

# Первое совещание Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью

Отчет о совещании Блед, Словения 27-28 октября 2011 г.



# Отчет о первом совещании Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью

Блед, Словения 27-28 октября 2011 г.

#### Резюме

В октябре 2011 года в Словении состоялось Первое совещание Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью (ЕЦГОСЗ). На совещании рассматривались и обсуждались события, произошедшие после конференции в Парме, и возможные направления совместной деятельности в рамках ЕЦГОСЗ, охватывающие политику, доказательную базу, международные обязательства, а также ряд вопросов, связанных с энергетикой и здоровьем, межсекторальной работой, механизмами устойчивого развития, профилактикой неинфекционных заболеваний, неравенствами, изменениями климата, водой, санитарией и асбестом.

Членами целевой группы была подчеркнута важность и актуальность разработки эффективной коммуникационной стратегии для усиления роли и влияния Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье». Было принято решение об укреплении внутренней коммуникации и более тесном сотрудничестве — в частности, в связи с разработкой индикаторов для оценки достижений и отчетности о достигнутого прогрессе по выполнению обязательств, принятых на конференции в Парме, на Среднесрочном совещании высокого уровня в 2014 году и Шестой министерской конференции в 2016 году, а также для включения в перечень целевых показателей и индикаторов европейской политики здравоохранения «Здоровье—2020».

Ключевые слова

ENVIRONMENTAL HEALTH
ENVIRONMENTAL POLICY – trends
CONGRESSES
EUROPE

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications

WHO Regional Office for Europe

Scherfigsvej 8

DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайновом режиме на сайте Регионального бюро:

http://www.euro.who.int/PubRequest?language=Russian

#### © Всемирная организация здравоохранения, 2012 г.

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, редакторами или группами экспертов, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

# Содержание

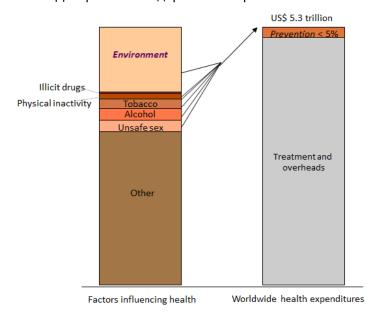
Введение	1
Обзор значимых событий в области окружающей среды и здоровья за период после Пармской конференции	2
Управление ЕПОСЗ	5 5
Динамика выполнения на национальном уровне поставленных в Парме задач	7
Вода и здоровье	7 8
Возникающие проблемы в области окружающей среды и здоровья	9
Энергетика и здоровье	10
Укрепление международных партнерств в целях совершенствования механизма управления в области окружающей среды и охраны здоровья в Регионе и связей с глобальными и региональными структурами	13
Процесс «Окружающая среда для Европы» и результаты конференции в Астане Устойчивое развитие и здоровье (процесс Рио+20)	
Секционные заседания	16
Инструменты поддержки для систем мониторинга и оценки	
здоровья в условиях изменения климата	19
Путь вперед и закрытие	21
Приложение 1 Цели и задачиПриложение 2 ПрограммаПриложение 3 Предложение Словении для сводного документа Рио+20, Блед, 28 октяб 2011 г	25 бря,
Приложение 4 Список участников	27

## Введение

27—28 октября 2011 года в г. Бледе (Словения) состоялось Первое совещание Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью (ЦГОСЗ). С приветственной речью на открытии совещания выступили д-р Dorijan Marusic — министр здравоохранения Словакии, и д-р Maria Neira — директор департамента «Охрана окружающей человека среды» штаб-квартиры ВОЗ (см. Приложение 1 «Цели и задачи», в Приложении 2 — программу совещания и в Приложении 4 — список участников).

Гигиена окружающей среды имеет важнейшее значение и обладает огромным потенциалом для сокращения расходов посредством профилактики заболеваний, что особенно актуально сегодня, в условиях экономического кризиса. Хотя 25% заболеваний в мире обусловлены воздействием окружающей среды, на профилактику выделяется менее 5% средств (рис. 1). Этот впечатляющий дисбаланс должен быть скорректирован путем увеличения инвестиций в мероприятия по оздоровлению окружающей среды, что также требует сильной адвокации первичной профилактики, направленной на распространение информации и повышение осведомленности по имеющимся данным. ЦГОСЗ может сыграть важную роль, содействуя и способствуя изменениям в политике, особенно в связи с предстоящими международными встречами, связанными, например, с подготовкой конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию «Рио+20», которая состоится в Рио-де-Жанейро в июне 2012 года.

Рис. 1. Детерминанты здоровья и затраты



*Источник:* расчетные данные, полученные Организацией экономического сотрудничества и развития, ВОЗ и Институтом профилактики.

Перевод текста в рис.1

Незаконные наркотики Отсутствие физической активности Окружающая среда Табак Алкоголь Небезопасный секс Другие Факторы, влияющие на здоровье 5,3 триллиона долл. США Профилактика < 5% Лечение и дополнительные издержки

Глобальные затраты на здравоохранение

Д-р Магизіс напомнил, что на протяжении многих лет Словения поддерживает Европейский процесс «Окружающая среда и здоровье» (ЕПОСЗ) и инициативы ВОЗ и активно участвует в проводимых мероприятиях. Сделав акцент на неизменной приверженности своей страны данному процессу, он выразил удовлетворение выбором Словении в качестве сопредседателя Европейского министерского совета по окружающей среде и здоровью (ЕМСОСЗ), подчеркнув, что, «если учитывать право человека жить в здоровой окружающей среде, станет ясно, насколько важны сотрудничество, обмен опытом и примерами наилучшей практики, а также планирование совместных действий». Министр рассказал о дополнительных проблемах, связанных с дорожным движением, физической активностью, питанием и использованием химических веществ, которые Словения пытается успешно решать путем создания велосипедных дорожек, пропаганды здорового питания и разработки стратегии безопасного использования химических веществ.

Д-р Marusic предложил избрать председателем совещания Европейской ЦГОСЗ д-ра Krunoslav Capak, представляющего Хорватский национальный институт общественного здравоохранения, члена постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ, а сопредседателем — г-на Alexander Nies, заместителя Генерального директора Федерального министерства окружающей среды, охраны природы и радиационной безопасности Германии. Это не вызвало никаких возражений, они были выбраны с соблюдением соответствующей процедуры, и повестка дня одобрена.

# Обзор значимых событий в области окружающей среды и здоровья за период после Пармской конференции

Д-р Srdan Matic (координатор процесса "Окружающая среда и здоровье", Европейское региональное бюро ВОЗ) представил всесторонний обзор хода работ в рамках процесса "Окружающая среда и здоровье" в Европейском регионе ВОЗ. Он проанализировал основные положения ЕПОСЗ и прогресс, достигнутый после Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, состоявшейся в Парме (Италия) в 2010 году, напомнил участникам о пяти измеряемых целях и приоритетных действиях, решение по которым было принято в Парме, и рассказал о реорганизации деятельности ВОЗ в области окружающей среды и охраны здоровья. Подобная реорганизация была вызвана насущной необходимостью в более глубоком понимании общественностью важности вопросов, связанных с окружающей средой и охраной здоровья, а также в укреплении межсекторального подхода. Докладчик указал также на необходимость уточнения роли и сферы ответственности ЦГОСЗ и ее действий в условиях реализации ЕПОСЗ.

Д-р Матіс дал краткий обзор повестки дня совещания, обозначив темы, относящиеся к концептуальным рамкам и приоритетам в области окружающей среды и здоровья в Европе, которые ЦГОСЗ следует рассмотреть и обсудить, что соответствовало сформулированным в мае 2011 года в Париже рекомендациям ЕМСОСЗ.

Члены ЦГОСЗ поделились своими соображениями о первом опыте реализации новых институциональных механизмов в рамках ЕПОСЗ, обсудили результаты Первого

совещания ЕМСОСЗ, проект правил процедуры ЦГОСЗ и другие вопросы, относящиеся управлению ЕПОСЗ.

## Управление ЕПОСЗ

Институциональные рамки действий для реализации ЕПОСЗ на 2010–2016 годы являются частью Пармской декларации по окружающей среде и охране здоровья, одобренной участниками конференции в Парме. В дополнение к национальным механизмам в области окружающей среды и охраны здоровья, рамки действий также включают формирование целевой группы и министерского совета, обслуживаемых секретариатом Европейского регионального бюро ВОЗ. Первое заседание ЕМСОСЗ состоялось 4–5 мая 2011 года в Париже. Во время этой встречи была образована Европейская ЦГОСЗ, и *ex officio* ее председателем и сопредседателем стали члены ЕМСОСЗ.

Согласно Пармской декларации, государства-члены берут на себя обязательства по решению сохраняющихся или возникающих проблем, связанных с окружающей средой и охраной здоровья. Чтобы соотнести необходимость поддержки национальных действий с концентрацией ресурсов в тех сферах, где они были бы наиболее эффективны, секретариатом был определен ряд следующих приоритетов, утвержденных ЕМСОСЗ и нашедших отражение в повестке дня Первого совещания ЦГОСЗ:

- разработать дальнейшие институциональные рамки действий и инфраструктуру для проведения мониторинга (учредить ЦГОСЗ и механизмы по вовлечению молодежи и других заинтересованных групп, а также по дальнейшему совершенствованию Информационной системы по окружающей среде и здоровью ENHIS);
- разработать механизмы и подходы к оценке позитивной взаимосвязи между решением задач в области окружающей среды и охраны здоровья и созданием «зеленой экономики»;
- укрепить национальный потенциал и разработать инструменты для министерств здравоохранения и охраны окружающей среды с целью вовлечения в общенациональные политические дебаты по развитию энергетики с всесторонним рассмотрением различных вариантов политики;
- оптимизировать связи между ЕПОСЗ и другими многосторонними механизмами для управления деятельностью в области охраны окружающей среды и здоровья.

ЦГОСЗ обсудила ряд вопросов, относящихся к управлению ЕПОСЗ и выполнению обязательств Пармской конференции, в частности:

- необходимость выработки общего видения и унификации организационной структуры для поддержки реализации;
- важность высокой эффективности действий в рамках ЕПОСЗ;
- поддержка реализации на региональном и национальном уровнях со стороны четко обозначенных национальных организационных структур;
- необходимость установления связи ЕПОСЗ с повесткой дня в области устойчивого развития;

- важность дальнейшего развития межсекторальных подходов, способствующих включению вопросов окружающей среды и охраны здоровья во все государственные стратегии;
- призыв к поддержке приоритетных направлений деятельности;
- выявление и распространение передового опыта разных стран, на который можно ссылаться при реализации деятельности на национальном уровне.

Секретариат подготовил проект правил процедуры для ЦГОСЗ. До совещания секретариатом были получены письменные комментарии от двух государств-членов, которые были объединены с дополнительными замечаниями по проекту, сделанными во время первого заседания. На следующий день по итогам обсуждения и с учетом замечаний и предложений государств-членов пересмотренный вариант был представлен на рассмотрение. Были получены дополнительные комментарии из зала. Окончательный вариант будет представлен секретариатом для онлайновой консультации.

Особого внимания требовали краткосрочные и среднесрочные планы и задачи по реализации. Этот процесс и формулирование целей и обязательств, отвечающих потребностям государств-членов, должны быть достаточно гибкими, чтобы их можно было адаптировать к национальным условиям, определению национальных целей и расстановке приоритетов в области реализации. ЦГОСЗ могла бы поддержать разработку повестки дня на международном уровне, сделав особый упор на реализации. Кроме того, можно организовать мозговой штурм и достигнуть консенсуса по конкретным результатам для повышения причастности к выполнению повестки дня, определить ответы на вопросы и их решение, а также способствовать выявлению новых, инновационных путей продвижения к решению проблем.

Необходимо укрепить взаимодействие между секретариатом и национальными координаторами, особенно по предоставлению информации о технических совещаниях и консультациях. Данный вопрос рассматривался как крайне важный для обеспечения более активного участия координаторов и укрепления сопричастности государств-членов к выполнению повестки дня.

Призыв к более широкому использованию высокой политической значимости ЕМСОСЗ и СМИ в повышении информированности о ЕПОСЗ был положительно принят ЦГОСЗ, с пониманием того, что это также будет способствовать созданию потенциала для влияния на международной арене.

Д-р Матіс указал на сложность процесса назначения национальных координаторов, завершенного незадолго до совещания. Он подтвердил приверженность секретариата к обеспечению эффективного коммуникационного потока и призвал государства-члены оказывать поддержку секретариату в выполнении этой задачи. Секретариат согласился разработать стратегию для широкой общественности и СМИ, направленную на поддержку и укрепление коммуникации. После согласования с ЦГОСЗ она будет включать предоставление информационных бюллетеней и пресс-релизов по вопросам содержания и результатам встреч по ЕПОСЗ, распространение материалов о мероприятиях, проводимых в рамках ЕПОСЗ, а также предоставление странам материалов перед совещаниями или мероприятиями, что позволит им перевести и распространить данную информацию в национальных СМИ. Секретариат поддержал предложение ЦГОСЗ об усилении роли ЕМСОСЗ в качестве посла ЕПОСЗ. ЦГОСЗ поддержала предложение о том, что члены

ЕМСОСЗ, участвующие в международных мероприятиях, должны продвигать ЕПОСЗ. Секретариат также признал необходимость и выразил согласие своевременно рассматривать проблемы внутренней коммуникации с координаторами, в частности связанные с рассылкой информации о технических совещаниях и консультациях экспертов.

# Новые темы в области энергетики, здоровья и неинфекционных заболеваний

С вводным сообщением выступил проф. Wilfried Kreisel – соредактор публикации ВОЗ, посвященной вопросам энергетики и охраны здоровья. Работа над данной публикацией началась с момента проведения Четвертой министерской конференции по окружающей среде и здоровью в 2004 году, и окончательный вариант должен быть готов в 2012 году.

В ряде выступлений докладчики указали на необходимость сосредоточить внимание на выполнении текущих обязательств Пармской конференции и предложили не затрагивать дополнительные области, поскольку это может помешать прогрессу и реализации уже и без того сложной повестки дня. Некоторые координаторы согласились с тем, что новые темы актуальны, но целесообразнее обратиться к ним на более позднем этапе работы. Было отмечено, что широкие обязательства, принятые в Парме, выиграют, если определить общие рамки ведения, которые должны обеспечить стратегический и единый подход к требующим решения вопросам, тем самым способствуя последовательной реализации и преодолению риска фрагментарных подходов. Кроме того, выражалось сомнение, что ВОЗ и ЦГОСЗ должны брать на себя ответственность в решении вопросов, касающихся энергетики, а если это все-таки необходимо, – в чем она должна заключаться.

Д-р Матіс признал обоснованность опасений, что расширение повестки дня может привести к увеличению проблем, связанных с реализацией. Вопросы, касающиеся энергетики и здоровья и неинфекционных заболеваний, уже были включены в повестку дня в Парме, и государства-члены решают их независимо от ЕПОСЗ. Следовательно, участие в их решении может оказаться стратегически важным для ЕПОСЗ, учитывая серьезные и долгосрочные последствия для здоровья решений, принятых в таких стратегически значимых областях политики, как энергетика. Д-р Матіс подчеркнул важность оказания поддержки государствам-членам для гарантии того, что они владеют самыми современными данными о последствиях для здоровья, которые могут позволить им поддерживать дискуссию по данному вопросу на национальном уровне в других секторах.

В результате обсуждения было принято решение разработать единую «систему координат» по предоставлению научных данных, призванную обеспечить стратегически важное общее видение по проблемам, которые, возможно, придется решать в рамках ЕПОСЗ.

## Мобилизация ресурсов и развитие потенциала

Была выражена обеспокоенность в связи с необходимостью обеспечить эффективное использование ресурсов в области предоставления достоверной информации и развития навыков, а также для создания базы знаний и потенциала для проведения мониторинга в странах по таким направлениям, как отравление химическими веществами, действия

токсикологических служб и загрязнение воздуха внутри помещений, а также по вопросу, как включить изменение демографического профиля в долгосрочные планы. Были сделаны два запроса по конкретной технической поддержке.

# Стимулы для действий в области окружающей среды и охраны здоровья

ЦГОСЗ представила ряд предложений по существующим механизмам и возможностям реализации повестки дня по окружающей среде и охране здоровья, которые можно было бы использовать для более эффективной реализации и приверженности осуществлению ЕПОСЗ. Они включали:

- аргументы в отношении здоровья, которые можно было бы использовать для поддержки разработки экологической политики (например, связанные с загрязнением воздуха);
- аргументы в отношении здоровья, основанные на доказательствах (в частности, о влиянии факторов окружающей среды на развитие рака, диабета, ожирения и т. д., а также на риск снижения ожидаемой продолжительности жизни), которые можно было бы использовать для мотивации политиков к поддержке предложенной деятельности;
- экономические соображения и долгосрочные сбережения, связанные с первичной профилактикой, которую следует понимать как инвестирование в здоровье и благосостояние, а также усиление эффективной пропагандистской работы в данном направлении;
- использование ЕПОСЗ в качестве инструмента для «оживления» интереса к проблемам окружающей среды и здоровья, в решении которых отмечено замедление прогресса, в частности к проблеме, касающейся загрязнения воздуха внутри помещений.

Существует необходимость как в планировании будущих действий, так и в понимании, какие инвестиции сегодня могут оказаться результативными в будущем. Польза от ЕПОСЗ очевидна, но следует донести это до всех аудиторий, – в частности, объясняя, каким образом инвестиции в ЕПОСЗ могут увеличить продолжительность жизни, способствовать более эффективному использованию природных ресурсов, добиться экономической прибыли и улучшить здоровье и благосостояние.

Знания являются основой развития. Выполнение повестки дня в области устойчивого развития обеспечивается за счет экономических мер, у которых есть свои ограничения. Адекватно сформулированное послание общественного здравоохранения должно быть соотнесено с повесткой дня.

# Динамика выполнения на национальном уровне поставленных в Парме задач

Члены ЦГОСЗ обсудили «наболевшие проблемы», которые так и остаются нерешенными, требуют повышенного внимания в рамках изменений подходов и политической поддержки.  $^1$ 

#### Вода и здоровье

Г-н Roger Aertgeerts (секретариат) представил обзор проблем и перспектив в области водоснабжения и санитарии, обозначив возможную роль ЦГОСЗ и подчеркнув, как важно ориентироваться на конкретные действия и в полной мере использовать такие уже инструменты, как Протокол по проблемам воды Средиземноморский план действий (MED POL), Барселонская конвенция, Глобальная ежегодная оценка ООН санитарии и качества питьевой воды (GLAAS) и Объединенная программа ВОЗ/Детского фонда ООН по мониторингу водоснабжения и санитарии (ЈМР). Существует множество высокоэффективных вмешательств, которые в случае реализации могли бы существенным образом повлиять на снижение бремени заболеваний, вызванных недостаточным доступом к воде и санитарным удобствам. Вместе с тем, наблюдаются выраженные преимущества для здоровья, особенно у детей, в случае прямых вмешательств, направленных на предупреждаемые с помощью вакцин и забытые болезни. Необходимы целенаправленные мероприятия по обеспечению одного из основных прав человека – права пользоваться водой и санитарными удобствами.

Г-н Aertgeerts предложил создать в качестве механизма продвижения вперед постоянную специальную рабочую группу с целью:

- обеспечения финансовой поддержки работы программ BO3 по мониторингу, в частности, JMP, GLAAS и ENHIS;
- деятельности в качестве связующего звена между потребностями, вытекающими из Пармской декларации, и потребностями других рабочих сетей, в отношении которых уже существуют обязательства организаций-доноров, например, таких, которые имеют дело с предупреждаемыми с помощью вакцин и забытыми болезнями (например, Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации);
- поддержки продолжающихся усилий в отношении уязвимых групп населения и предоставления средств для небольших проектов, в частности, путем распределения, использование и перевода методических материалов.

<sup>1</sup> Понимание "наболевших проблем" и ответные меры для их решения обычно выходят за рамки какой-то одной организации. Зачастую возникают разногласия по поводу первопричин этих проблем, и недостает уверенности в том, как к ним подступиться. Кроме того, они нередко оказываются следствием повторяющейся провальной политики. Удачным примером в связи с этим может служить неудачное стремление сменяющих друг друга правительств во многих странах сократить масштабы неравенства в вопросах охраны здоровья, несмотря на принимаемые долгосрочные политические обязательства и неоднократные попытки добиться этого [(см. *Strengthening public health capacities and services in Europe: a framework for action*. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2011 (EUR/RC61/10 + EUR/RC61/Conf.Doc./3) (http://www.euro.who.int /\_\_data/ assets/pdf file/0008/147914/wd10E StrengtheningPublicHealth 111348.pdf, accessed 26 January 2012)].

ЦГОСЗ, возможно, захочет участвовать в мониторинге доступа к воде, поэтому необходимы данные для установления целей, ратификации Протокола по проблемам воды и здоровья и отслеживания доступных сетей, которые также могут оказать финансовую поддержку.

Совещание выразило поддержку следующим положениям:

- необходимо соблюдать требования по количеству и качеству воды;
- необходимо учитывать важную роль гигиены, в частности то, что первичная профилактика оказывает большее влияние на показатели здоровья, чем программы вакцинации и лечения;
- необходимо завершение процесса ратификации Протокола по проблемам воды и здоровья, что может послужить поддержкой для государств-членов в достижении цели адекватного снабжения населения чистой водой;
- важно обеспечить большую интеграцию молодежи в проекты, относящиеся к улучшенному доступу к воде и санитарным удобствам.

#### Ликвидация связанных с асбестом заболеваний в Европе

Проф. Jorma Rantanen и д-р Rokho Kim (секретариат) представили обзор заболеваний, связанных с асбестом, и доказательства влияния асбеста на здоровье, существующие политические решения в отношении асбеста и подходы стран к политике замены асбеста, ликвидации последствий загрязнения и снижению воздействия асбеста на здоровье населения. Примерно в 20 государствах-членах центральной и восточной части Европейского региона использование асбеста не запрещено.

В ходе дискуссии подчеркивалась необходимость создания потенциала, в частности, для (i) диагностики и регистрации случаев мезотелиомы, совершенствования оценки бремени связанных с асбестом заболеваний в государствах-членах и повышения доступности доказательной базы, содействия укреплению роли работников и потребителей в выполнении повестки дня по запрещению асбеста; и (ii) непрерывного образование по данному вопросу и продвижения темы посредством разработки в каждой стране контекстуальной национальной программы и ее выполнения, что будет способствовать быстрому проведению конкретных мероприятий, а не только «бумажному планированию».

Участники совещания особо отметили необходимость принятия мер по предупреждению давления со стороны тех отраслей промышленности, которые связаны с асбестом, на разработку национальной и международной политики, направленной на прекращение вредного для здоровья воздействия асбеста, с целью стимулировать производителей содержащих асбест материалов к переходу на заменители, а также для обмена опытом по ликвидации вредного воздействия асбеста между государствами-членами.

# Возникающие проблемы в области окружающей среды и здоровья

### Энергетика и здоровье

Необходимо принимать во внимание аспекты, относящиеся к здоровью, обсуждаемые в ходе продолжающихся дебатов по политике в области развития энергетики в Европе. Хотя связь между энергетикой и здоровьем давно уже стала предметом рассмотрения ВОЗ и в рамках ЕПОСЗ, произошедшая недавно в Японии авария на АЭС Фукусима, вызванная разрушительным землетрясением и цунами, побудила ряд стран пересмотреть свои стратегии долгосрочного развития энергетики.

Проф. Wilfred Kreisel представил краткий обзор проекта публикации ВОЗ по проблеме энергетики и здоровья, в которой был дан анализ воздействия различных энергетических цепочек на здоровье и определены стратегии, политика и действия в ключевых экономических секторах, необходимых для получения максимальной пользы в отношении здоровья для нынешних и будущих поколений. Направление этих стратегий определяется двумя основными глобальными, региональными и национальными целями: (i) необходимостью в надежном, бесперебойном и безопасном энергоснабжении в секторе домашних хозяйств, чтобы обеспечить предоставление сетевой энергии для отопления, охлаждения и приготовления пищи гражданам Европы, и (ii) необходимость достижения поставленных целей по выбросам парниковых газов с целью обеспечения предела глобального потепления выше доиндустриального уровня на 2°С.

Проф. Kreisel поставил перед ЦГОСЗ ряд проблем, в том числе связанных с разработкой подхода и консультационного процесса, необходимых для завершения работы над документом, а также для выявления и поддержки потребностей в данном направлении на общеевропейском и национальном уровнях. Он определил основные виды деятельности и стратегии по достижению целей в области охраны здоровья и окружающей среды, которые могли бы способствовать участию министерств здравоохранения и охраны окружающей среды в национальных дебатах по вопросам энергетической политики, учитывающей возможные последствия для здоровья населения различных курсов действий.

Выступающие обозначили ряд вопросов, требующих дальнейшего рассмотрения, — в частности, о влиянии на политику, уточнении роли министерств здравоохранения в формировании политики, а также о потребностях в базе данных и инструментах. Было указано на необходимость стратегии и/или общих рамок действий, направленных на разработку подхода к решению перечисленных вопросов и формирование специальной рабочей группы для выявления сфер деятельности. Использование уже существующих инициатив, таких как энергетическая безопасность и эффективность в школах и Европейская дорожная карта на энергоносители на 2050 год было предложено для рассмотрения и анализа с целью выявления областей, на которых можно было бы сосредоточить внимание ЦГОСЗ. Со стороны некоторых членов ЦГОСЗ была выражена обеспокоенность по поводу применяемых методологических подходов и вероятности обобщения результатов, — в частности, касающихся необходимости рассматривать использование энергии вкупе с анализом производства. В связи с данной презентацией было подчеркнуто, что при сравнении показателей по странам Европейского региона и

оценке их действий следует учитывать разнообразие природных и климатических условий.

ЦГОСЗ признала важность данного направления, актуальность его изучения в контексте Пармских обязательств и уже осуществляемых действий, обусловленных климатическими изменениями, что, в свою очередь, требует дальнейшего рассмотрения и, при возможности, использования.

С момента проведения в 2004 году в Будапеште Четвертой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья был накоплен большой объем данных, которые нужно объединить и обновить для завершения работы по обзору доказательств. Это входит в обязательство Декларации №7 и рассматривается в рамках Первой цели в Региональной рамочной программе действий по защите здоровья в условиях воздействия изменения климата на окружающую среду. В связи с данным вопросом также необходимо проанализировать такие ключевые области, как готовность к аварийным и чрезвычайным ситуациям и профилактика неинфекционных заболеваний. Аналитический и консультационный процессы следует тщательно проработать, чтобы гарантировать достоверность доказательной базы документа, который должен обеспечить основу для поддержки национальной политики.

Секретариат с пониманием воспринял озабоченность государств-членов по поводу роли и места, которое будет отведено вопросам энергетики и здоровья, как «новой темы», и отсутствия стратегии и инструментов. Эти проблемы уже рассматривались на Четвертой министерской конференции «Окружающая среда и здоровье» в Будапеште в 2004 году, но значительного продвижения в их решении не произошло. Учитывая политический импульс, было сочтено важным вновь их актуализировать перед ЦГОСЗ и предоставить ЦГОСЗ возможность обсудить, могли бы члены группы ими заниматься или нет и, в случае положительного ответа, – в каком объеме.

Секретариат предложил ЦГОСЗ разработать рекомендации по организации работы и обеспечению обратной связи, если будет необходимо вступить в политический диалог. Предстоящая деятельность может состоять из двух самостоятельных этапов. На первом этапе необходимо рассмотреть потребности в сборе данных, их анализе и обзоре процесса для обеспечения серьезной доказательной базы в поддержку национальных дебатов по энергетической политике. На втором этапе предстоит решить, следует ли ЕПОСЗ принимать участие в соответствующих политических действиях.

ЦГОСЗ согласилась завершить рассмотрение фактических данных по теме «энергетика и здоровье» с тем, чтобы предоставить доказательную базу в поддержку национальных политических дебатов. Проект документа ВОЗ по энергетике и здоровью будет доработан с использованием широкого консультационного процесса и экспертной оценки.

## Экологические детерминанты неинфекционных заболеваний

Г-жа Francesca Racioppi (Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и здоровью) обратила внимание участников на тесную связь между повесткой дня Пармской конференции и профилактикой неинфекционных заболеваний, а также на последние события, произошедшие на региональном и глобальном уровнях, в определенной степени связанные с Пармской декларацией, которые могут послужить хорошей объединяющей

основой для адвокации многосекторальных действий в области окружающей среды и здоровья. Более подробно г-жа Racioppi остановилась на следующих вопросах:

- Связь между состоянием окружающей среды и развитием неинфекционных заболеваний рассматривается в мандате Пармской конференции. Более того, в принятой на этой конференции Декларации четко выражена приверженность действиям в области окружающей среды и охраны здоровья в Европе, которые направлены на снижение бремени неинфекционных заболеваний до уровня, возможного в случае проведения адекватной политики в таких областях, как развитие городской инфраструктуры, транспорт, безопасность пищевых продуктов и питание, окружающая среда для жизни и работы.
- На глобальном и региональном уровнях произошли два крупных события, подчеркнувших важность рассмотрения экологических детерминант здоровья.
  - На региональном уровне: Региональный комитет ВОЗ в сентябре 2011 года принял План действий по осуществлению Европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями 2012-2020 гг. Принимая во внимание положения Пармской декларации, Региональный комитет определил окружающую среду как главную детерминанту неинфекционных заболеваний и рекомендовал ряд практических действий, которые могут предпринять государства-члены для профилактики неинфекционных болезней (среди них, в частности, адвокация активных видов перемещения и формирование здоровых привычек в повседневной жизни, особенно на рабочих местах и в школах).
  - На глобальном уровне: Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций одобрила Декларацию Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, которая имеет непосредственное отношение к Пармской декларации. В ней указано, что эффективные меры по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними требуют лидерства и многоотраслевого подхода к проблемам здоровья на государственном уровне, в том числе, учета интересов здоровья во всех направлениях политики и использования общегосударственного подхода, включая такие сектора, как здравоохранение, образование, энергетика, сельское хозяйство, спорт, транспорт, коммуникации, городское планирование, охрана окружающей среды, труда и занятости, промышленности и торговли, финансов, а также социального и экономического развития.
- Растет объем доказательств, что меры адаптации к изменению климатических условий и смягчение последствий этого процесса, особенно те меры, которые приводят к снижению уровня эмиссии загрязняющих веществ в воздухе вне и внутри помещений и одновременно способствуют изменениям городского дизайна и транспортных моделей в пользу активного передвижения и применения общественного транспорта, могут способствовать снижению частоты сердечнососудистых и респираторных заболеваний, а также заболеваний раком и диабетом приоритетных направлений для международной деятельности по борьбе с неинфекционными заболеваниями.
- Политический импульс, направленный на борьбу с неинфекционными заболеваниями, может послужить весомым аргументом пропаганды в пользу реализации Пармской повестки дня, в частности, в отношении межсекторального

подхода и совместной работы по снижению уровня загрязнения воздуха, созданию здоровой окружающей среды для работников и детей и поддерживающей окружающей среды для физической активности, а также по решению проблем, связанных с изменением климата. Этот путь может быть политически привлекательным и стратегически оправданным при рассмотрении широкого круга вопросов, поднятых в Парме, особенно для деятельности сектора здравоохранения.

• В случае необходимости ЦГОСЗ имеет возможность: (i) обеспечить обратную связь по освещению опыта стран по использованию повестки дня по борьбе с неинфекционными заболеваниями для поддержки реализации повестки дня Пармской конференции, а также по адвокации решительных мер в отношении первичной профилактики этих заболеваний, и (ii) предложить секретариату, как поддержать национальные усилия и более эффективно пропагандировать важность экологических детерминант неинфекционных заболеваний на международной арене.

В ходе дискуссии была подчеркнута важная роль водоснабжения и гигиены в предупреждении неинфекционных заболеваний. В качестве доказательства была приведена теория, что люди, с самого рождения использующие чистую воду и перенесшие меньше эпизодов диареи, в меньшей степени подвержены заболеванию ишемической болезнью сердца; а рак желудка, обусловленный *Helicobacter pylori*, кроме всего прочего, также связан с недостатком гигиены.

Существует необходимость в повышенном внимании к проблеме химических веществ и неинфекционных заболеваний. ЦГОСЗ была информирована о таких поддерживающих инициативах, как обращение более 100 ученых и неправительственных организаций, направленное в 2011 году в адрес Специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в поддержку мер по защите окружающей среды для предупреждения неинфекционных заболеваний; в обращении содержался призыв к Европейскому парламенту считать факторы окружающей среды (такие, как табак, алкоголь, питание и физическая активность) факторами риска неинфекционных заболеваний.

В ходе дискуссии также указывалось на необходимость представить преимущества использования для рекреационных целей зеленых насаждений или других окружающих пространств (например, так называемых «зеленых» и «синих» тренажерных залов), стимулирующих физическую активность и психическое благополучие, и описать отрицательные последствия неблагоприятной окружающей среды.

# Гигиена окружающей среды и неравенства

В соответствии с обязательством, принятым в Парме, о необходимости уделять особое внимание уязвимым группам населения и существующему неравенству в отношении окружающей среды и здоровья, ВОЗ разработала комплексную систему оценки таких неравенств и воздействия окружающей среды. Г-жа Ingrida Zurlyte (Литва) представила мнения стран о процессе оценки. В частности, Греция высказала возражения против данных, характеризующих страну, как имеющую неэффективную политику в области гендерной справедливости.

Секретариат подтвердил приверженность рассмотрению проблемы неравенств в отношении здоровья и уязвимых групп населения и сообщил, что отчет об оценке будет

опубликован в начале 2012 года. Затем будут осуществлены мероприятия по проведению более детальной оценки неравенств в отношении здоровья и окружающей среды, сбор данных о конкретных случаях и обзор вмешательств или связанной с политикой деятельности по межсекторальному сотрудничеству с целью уменьшения неравенств. ЦГОСЗ может обеспечить соблюдение директив по последующим шагам, если они будут предприняты секретариатом для наблюдения за завершением обзора имеющихся фактических данных по неравенствам и в поддержку политических действий на национальном уровне.

# Укрепление международных партнерств в целях совершенствования механизма управления в области окружающей среды и охраны здоровья в Регионе и связей с глобальными и региональными структурами

Сессия была посвящена рассмотрению связей и взаимодействия между ЕПОСЗ и основными глобальными и региональными процессами и стратегиями. Представители от Экономической комиссии Организации Объединенных Наций для Европы (ЕЭК ООН), Программы ООН по окружающей среде (ЮНЕП) и Европейского агентства по охране окружающей среды (ЕЕА) выступили с короткими сообщениями, послужившими началом дискуссии.

# Процесс «Окружающая среда для Европы» и результаты конференции в Астане

Г-жа Nino Sharashidze (ЕЭК ООН) рассказала о Седьмой министерской конференции «Окружающая среда для Европы», состоявшейся 21-23 сентября 2011 года в столице Казахстана Астане. На этой конференции, собравшей представителей из 44 стран региона ЕЭК ООН, обсуждались две основные темы: устойчивое управление водными ресурсами и «озеленение» экономики. Были представлены два доклада: «Оценка оценок состояния окружающей среды Европы» и «Вторая оценка состояния трансграничных рек, озер и подземных вод в регионе ЕЭК ООН», и принято решение о создании регулярной системы экологической информацией В регионе ЕЭК OOH. Секретариатом Панъевропейской программы было организовано «параллельное мероприятие», посвященное выпуску буклета по созданию экологических и сохраняющих здоровье рабочих мест в транспортном секторе.

Г-жа Sharashidze отметила прогресс в выполнении Пармских обязательств в рамках многосторонних природоохранных соглашений, Протокола по проблемам воды и здоровья ЕЭК ООН и Европейского бюро ВОЗ и Протокола по стратегической экологической оценке. Последний вступил в силу в июле 2010 года и в настоящее время насчитывает 23 стороны-участницы. Его руководящие органы встретились впервые в июне 2011 года, когда был утвержден план работы, предусматривающий участие экспертов ВОЗ в ряде мероприятий — от разработки методических рекомендаций до подготовки формата для представления национальной отчетности по их выполнению.

## Устойчивое развитие и здоровье (процесс Рио+20)

 $\Gamma$ -н Wondwosen Asnake (ЮНЕП) рассказал о подготовительных мероприятиях в преддверии саммита «Рио+20» и участии молодежи в этом процессе. Процесс подготовки к «Рио+20», в основном, сосредоточен на двух вопросах: институциональные рамки действий для устойчивого развития и «зеленая экономика» в контексте устойчивого развития и искоренения нищеты.

Задача конференции состояла в обеспечении выполнения обновленных политических обязательств в области устойчивого развития, оценке достигнутых результатов и сохраняющихся пробелов в осуществлении решений встреч на высшем уровне по устойчивому развитию, а также в рассмотрении новых возникающих проблем. В этом контексте две темы, которые были определены для конференции, приобретают много общего, а их вклад в установление связей между окружающей средой и здоровьем обсуждается в рамках ЕПОСЗ.

Проведен и продолжает проводиться ряд консультаций для выявления путей и средств по преодолению фрагментации и несогласованности систем управления, не отвечающих целям устойчивого развития и не обеспечивающих выполнения соглашений, обязательств и обещаний. Был выражена надежда, что этот процесс будет способствовать укреплению системы управления, направленного на достижение целей и выполнение обязательств в области устойчивого развития.

Проводятся также широкие дебаты и обсуждения темы «зеленая экономика». Очевидно, что современная концепция развития стала неустойчивой. Развитие во многом обусловлено чрезмерным употреблением дефицитных ресурсов, порождает большое количество отходов и загрязнений, усугубляет различия и неравенства в обществе. Все это требует коррекции, и заинтересованные стороны упорно работают в данном направлении. Среди прочего, они призывают сообщество предпринять конкретные шаги, в частности, в области решения проблемы валового нерационального использования ресурсов. Необходима экономическая модель, которая будет способствовать росту благосостояния людей при уважительном отношении к ресурсам планеты и экологическим ограничениям. «Зеленая экономика» является средством для обеспечения устойчивого развития, включая решение проблемы искоренения нищеты.

Г-н Asnake напомнил участникам совещания о том, что 1 ноября 2011 года — последний срок подачи всеми заинтересованными сторонами материалов, которые лягут в основу подготовки первого, «нулевого» проекта итогового документа и призвал заинтересованные стороны представить материалы к этой дате.

В контексте других региональных процессов г-н Asnake упомянул участие ЮНЕП и поддержку Второй Межведомственной конференции по вопросам здравоохранения и окружающей среды, прошедшей в Африке в 2010 году. Этот процесс набирает обороты и, учитывая особую роль Европы в деле поэтапного отказа от использования вредных для здоровья и окружающей среды веществ, реализацию региональных и глобальных стратегий, уроки и опыт, накопленные в ходе ЕПОСЗ, могут быть полезными и для других регионов. Одна из них — деятельность Регионального бюро в отношении асбеста. Поскольку асбест широко применяется в Африке, имеющиеся данные о постепенном

отказе от него, использовании альтернативных материалов и/или изменении способов использования было бы полезным для других регионов.

Г-н Asnake сообщил об успешном завершении Десятого совещания Сторон Конвенции о контроле за транграничной перевозкой опасных отходов, состоявшего 17-21 октября в Картахене (Колумбия).

Вышли две новых публикации о поддержке участия молодежи в решении вопросов экологической устойчивости.

- Специальное приложение к журналу «Тунза» («*Tunza*»), посвященному вопросам охраны здоровья и окружающей среды, издаваемому ЮНЕП. Приложение называется «Здоровые люди в здоровой окружающей среде» и содержит материал о праве каждого ребенка на наивысший достижимый уровень здоровья и неразрывной связи между здоровьем человека и гигиеной окружающей среды;
- Справочник «YouthXchange», выпущенный совместно ЮНЕП и Организацией Объединенных Наций по образованию, науке и культуре (ЮНЕСКО), посвященный изменению климата. В нем представлены научные, политические, экономические, социальные и культурные аспекты, связанные с изменением климата, рассматриваются причины и следствия изменений климата, их воздействие на человека и ответные меры. Издание содержит практические советы, перечень возможных мероприятий и тематических исследований, примеры наилучшей практики и веб-ссылки для получения более подробной информации. Его цель помочь молодежи в развитии наиболее важных навыков, необходимых для решения проблем, связанных с изменением климата.

Г-н Asnake выразил одобрение действиями ВОЗ по вовлечению молодежи в ЕПОСЗ и подтвердил готовность молодежи участвовать в его реализации. Он призвал молодых делегатов выступить с конкретными проектами, которые они могли бы осуществлять в своих школах, институтах или сообществах. ЮНЕП готова сотрудничать с молодыми людьми, оказывать им поддержку и делиться с ними опытом и текущей работой.

Д-р Bettina Menne (Европейский центр BO3 по окружающей среде и охране здоровья) сообщила о деятельности BO3 в рамках подготовки «Рио+20», подчеркнув ряд важных, связанных со здоровьем аспектов при переходе к «зеленой экономике»:

- уровень и качество здоровья населения во многом обусловлены устойчивым развитием;
- «зеленая экономика» является потенциально беспроигрышной; она безусловно акцентирована на здоровье и благополучии человека, так как направлена на здоровое потребление, содействие активным способам передвижения, использование возобновлямых источников энергии, озеленение и устойчивое здравоохранение;
- процесс трансформации в сторону зеленой экономики требует руководства со стороны сектора здравоохранения и подхода, основанного на «учете вопросов, связанных со здоровьем, по всех направлениях политики». Рассмотрение данной проблемы нашло отражение в межведомственном докладе Организации Объединенных Наций «От переходного этапа к трансформации и инклюзивному развитию в Европе и Центральной Азии» (готовится к публикации).

Участники совещания согласились, что ключом к прогрессу должны стать следующие лействия и инициативы:

- поддержка ратификации Протокола по проблемам воды и здоровья и Протокола по стратегической экологической оценке;
- дальнейшее рассмотрение институциональной основы социального развития («Рио+20») и определение прогресса в достижении соответствующих целей;
- упор на качественный, а не на количественный рост «зеленой экономики», с особым вниманием к ее воздействию на социальное развитие и связанным с нею выгодам, поскольку существующая на сегодняшний день парадигма не способствует устойчивому развитию;
- расширение доступа к информации и привлечение внимания к Орхусской конвенции;
- определение здоровья в качестве нового, четвертого компонента устойчивого развития, а также адвокация со стороны ВОЗ данного положения в подразделениях Организации Объединенных Наций и на соответствующих международных форумах;
- адвокация со стороны государств-членов вопросов охраны здоровья среди собственных министерств окружающей среды, финансов, иностранных дел и т. д.

Было решено, что ЦГОСЗ должна быть информирована обо всех событиях и о необходимости предоставления поддержки, а также о том, возможно ли получение документации о совещании к 1 ноября 2011 г.

# Секционные заседания

В рамках совещания прошли три секционных заседания, на которых обсуждались следующие темы: (i) инструменты поддержки систем мониторинга и оценки; (ii) система управления – вовлечение всех заинтересованных сторон; и (iii) реализация региональной рамочной программы действий по проблеме изменения климата и здоровья. Итоговые документы сессий содержали резюме результатов и рекомендации для представления на одобрение ЦГОС3.

## Инструменты поддержки для систем мониторинга и оценки

Региональное бюро представило две презентации: (i) «Информация и исследования в области окружающей среды и здоровья» и (ii) «Инструменты поддержки для систем мониторинга и оценки».

ВОЗ представила итоги технических консультаций экспертов, проведенных в 2010 и 2011 годах, по мониторингу выполнения Пармских обязательств, а также список новых индикаторов, которые было предложено использовать в отчетности для Среднесрочного совещания высокого уровня в 2014 г. и Шестой министерской конференции в 2016 г. Эти индикаторы также будут включены в список целевых показателей и индикаторов для новой Европейской политики здравоохранения «Здоровье—2020».

#### Основные рекомендации проведенной сессии:

- Перед утверждением окончательного набора индикаторов для мониторинга выполнения Пармских обязательств необходимо провести дополнительные консультации, которые должны подготовить эксперты из государств-членов, в том числе, по следующим вопросам:
  - использование индикаторов в качестве инструмента оценки реализации и отчетности о достигнутом прогрессе;
  - подключение к национальным стратегиям и планам действий в области окружающей среды и здоровья;
  - применение межсекторального подхода, а также сотрудничество с гражданским обществом, особенно с молодежными организациями;
  - установление временных рамок для реализации, связанных с распределением бюджетных средств государств-членов;
  - использование широкого набора индикаторов (вместо специфических индикаторов), отражающих пожелания отдельных стран и, в целом, зоны Евро-А, Евро-В и Евро-С.
- Необходимо провести дополнительные консультации по предложенным индикаторам и процедурам на национальном уровне, учитывая, что:
  - выбор индикаторов полностью отражает приоритеты Пармской декларации, которым необходимо следовать при осуществлении национальных действий в области окружающей среды и здоровья;
  - разработка и внедрение индикаторов полезно для национальной политики и выбора индикаторов на национальном уровне;
  - следует создать условия для получения данных нового поколения на основе гармонизированной методологии и при финансовой поддержке, например, Регионального бюро, Директората Европейского союза по здравоохранению и защите потребителей и национальных ресурсов, а также в рамках двустороннего и совместного сотрудничества;
  - важно, чтобы национальные координаторы принимали участие в разработке содержания и процедуры;
  - должен быть создан открытый форум (например, веб-сайт ВОЗ) для проведения консультаций экспертов по разработке инструментов для поддержки мониторинга и оценки Пармских обязательств
- При обсуждении вопросов мониторинга (а не вопросов поддержки реализации) было высказано мнение о дисбалансе между попытками провести мониторинг выполнения Пармских обязательств и работой по их реализации, и что ВОЗ следует в большей степени сосредоточить свои усилия на реализации. С другой стороны, поскольку необходимы и мониторинг выполнения и реализация обязательств, они должны быть более тесно связаны между собой. Мониторинг необходим, чтобы определить, где именно требуются более активные действия.

Поскольку обсуждение вышеуказанных пунктов во время подготовительных совещаний показало, что не все страны смогут использовать некоторые из индикаторов,

государствам-членам было предложено выбирать и использовать те из них, которые в наибольшей степени актуальны для формирования национальной политики.

Инициативы и рекомендации, предложенные в ходе мероприятия, включали: предложение от двух экспертов из Дании о проведении биомониторинга ртути (Дания также предложила проводить биомониторинг веществ, которыми пока еще не регулируются); предложение о разработке пилотных проектов с последующей полномасштабной реализацией и учетом накопленного опыта; инициативу адаптации правительством Словении политики в области окружающей среды и здоровья детей, цели и деятельность которой будут поддерживаться индикаторами; инициативу о необходимости более широкого рассмотрения взаимодействия между различными видами политики.

Было решено отложить принятие решения об утверждении индикаторов и организовать специальное совещание для обсуждения предложенных индикаторов.

# Управление с участием всех заинтересованных сторон и других секторов

На секции обсуждалась роль молодежи в ЕПОСЗ и были приняты к сведению выводы предварительного совещания, проведенного представителями молодежи 26 сентября в Бледе. В частности, дискуссия была посвящена положительной роли, которую молодежь может играть в национальных процессах, анализу положительных примеров из Австрии Румынии и Словении, где она уже активно участвует в национальных мероприятиях в рамках ЕПОСЗ. Обсуждение также затронуло основные проблемы, касающиеся возможностей эффективного участия молодых людей в политических дебатах на национальном и международном уровнях, в том числе связанных с отсутствием ресурсов и наличием культурных барьеров. В завершение были рассмотрены возможные пути продвижения данной инициативы на национальном и международном уровнях.

#### На национальном уровне:

- необходимо поощрять сотрудничество между национальными координаторами и молодыми людьми и приверженность идее привлечения молодежи;
- необходимо согласовать и уточнить обязанности молодежи в рамках национальных процессов (например, в повышении информированности);
- необходимо обеспечить создание потенциала в области технических, политических и институциональных процессов с целью повышения вклада молодых людей в ЕПОСЗ;
- необходимо использовать доступный для молодежи язык, чтобы облегчить ее привлечение к рассмотрению разного рода вопросов;
- необходимо содействовать проведению консультаций среди молодых людей и координации их действий на национальном уровне.

На международном уровне Молодежная сеть по окружающей среде и здоровью могла бы играть эффективную поддерживающую и координирующую роль, тем самым способствуя расширению прав и возможностей молодых людей на национальном уровне. В частности, Молодежная сеть может заняться разработкой инструментов по поддержке участия

молодежи в национальных процессах — например, посредством организации встреч и социальных сетей, создания потенциала (семинары, пакеты учебных материалов), координации (база данных по молодежным проектам и мероприятиям) и надлежащей практики (примеры успешного вовлечения молодежи).

С одобрением была воспринята инициатива участия молодых людей в ЕПОСЗ и выражена надежда на их более активную роль в данном процессе. Представители молодежи высказали озабоченность в связи со сложностями оформления документации – причем, для всех участников (а не только для молодежи), что секретариат обещал принять во внимание. Для государств-членов участие молодежи в ЕПОСЗ – низкозатратный вклад в будущие высокие результаты.

# Реализация Европейской региональной рамочной программы действий по защите здоровья в условиях изменения климата

Заседание было посвящено обсуждению достигнутого прогресса в реализации Европейской рамочной программы действий, одобренной в Парме, а также событий, произошедших с марта 2010 года, и задач по дальнейшей реализации программы. Были рассмотрены следующие вопросы:

- итоги работы, которая была проведена с момента проведения конференции в Парме, Рабочей группой по выполнению обязательств Пармской конференции по охране здоровья в условиях изменения климата и ее будущие действия в рамках обновленных обязательств;
- разработка вопросника для составления профилей стран;
- коммуникация и повышение информированности;
- дальнейшее развитие рабочих сетей и необходимые мероприятия;
- удовлетворение потребностей в технической помощи.

Были сделаны следующие предложения для представления на пленарном заседании.

Рабочая группа по выполнению обязательств Пармской конференции по охране здоровья в условиях изменения климата:

- должна продолжать работу и активизировать свои действия;
- сотрудничать с национальными координаторами по вопросам окружающей среды и охране здоровья; должны быть разосланы приглашения на первое совещание, намеченное на 4–6 июня 2012 года в Бонне (Германия), организатором которого является МСОСЗ:
- укреплять лидерство, в частности для решения вопросов, поставленных на Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, и выполнения шести обязательств Пармской декларации по осуществлению активных действий;
- при реализации шести Пармских обязательств по осуществлению активных действий руководствоваться подробными указаниями Европейской региональной рамочной программы действий;

• по возможности использовать такие способы организации трудовой деятельности, при которых уровень эмиссии углерода приближается к нейтральному; вся информация, которой располагает Группа, должна распространяться между всеми членами ЦГОСЗ.

Представителя ряда стран рассказали о трудностях, с которыми они сталкиваются при реализации обязательств по причине сложности и межсекторального характера решаемых задач.

Для получения информации о реализации и выявления барьеров, а также для обновления профилей стран и использования их в качестве информационного источника было предложено разослать модифицированный вопросник<sup>2</sup>. С помощью Рабочей группы вопросник будет пересмотрен таким образом, чтобы его содержание соответствовало шести ключевым пунктами приверженности действиям, содержащимся в Пармской декларации. Модифицированный вопросник также должен быть переведен на русский язык и разослан в декабре 2011 года – январе 2012 года.

Ряд страны в очередной раз столкнулись с трудностями, поскольку для правильного заполнения вопросника необходимо участие всех государственных ведомств.

Налаживание коммуникации и повышение осведомленности по вопросам изменения климата требуют незамедлительных действий с привлечением уже признанных структур, организаций и событий (таких как Рамочная конвенция Организации Объединенных Наций по изменениям климата и Рио+20), неправительственных и молодежных организаций и веб-сайтов социальных сетей. Европейское агентство по окружающей среде, ВОЗ, учреждения ЕС и другие учреждения должны распространять информацию о прогрессе в области создания механизма посредничества или информационной платформы и привлекать внимание к наиболее значимым инициативам ЦГОСЗ/ВОЗ. Необходим доступ к информации о связи между всеобщими инициативами и такими текущими проектами, как проект «Climate-TRAP».

Важно, чтобы все члены Рабочей группы и ЦГОСЗ были проинформированы о развитии вклада ВОЗ в информационную платформу и ее содержание, а прототип механизма посредничества ЕС/ЕА был представлен сразу же, как только он окажется доступным.

Представители молодежной сети предложили использовать более инновационные средства коммуникации, такие как Twitter и Facebook, а также создавать общие рабочие сети со студенческими и широкими университетскими сетями.

Участники со стороны неправительственных организаций предоставили информацию о Конференции Организации Объединенных Наций по изменению климата, которая прошла в 2011 году в Дурбане, и саммиту по вопросам изменения климата и здоровью. Они подчеркнули насущную необходимость в проведении ВОЗ информационноразъяснительной работы и развитии коммуникации по шести пунктам обязательств, связанных с осуществлением активных действий.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Climate change country work [web site]. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2012 (http://www.euro. who.int/en/what-we-do/health-topics/environment-and-health/Climate-change/country-work/, accessed 31 January 2012).

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Climate-TRAP [web site]. Brussels, European Union, 2012 (www.climatetrap.eu, accessed 31 January 2012).

Были обсуждены *технические потребности стран* и необходимость в определенной поддержке со стороны ВОЗ и других партнеров в отношении:

- разработки инструментов для проведения оценки уязвимости и адаптации;
- выраженной в доступной форме информации о влиянии климатических изменений на здоровье;
- инструментов по адаптации системы здравоохранения и включению вопросов здравоохранения в межведомственные планы по адаптации;
- инструментов для оценки экономического ущерба и затрат на мероприятия по адаптации;
- обучающего материала для специалистов в области охраны окружающей среды и здоровья.

## Путь вперед и закрытие

Участники из Словении представили ЦГОСЗ проект предложения (Приложение 3), которое они рассматривают как вклад правительства своей страны в «нулевой проект» итогового (сводного) документа для «Рио+20», открытого для онлайновой консультации с общественностью в настоящее время.

Члены ЦГОСЗ выразили согласие с тем, что проект предложения Словении может стать прекрасным поводом для включения вопроса, касающегося здоровья, в повестку дня «Рио+20». Они также договорились обсудить возможности для их правительств положительно откликнуться на это предложение Словении и присоединиться к проекту, который должен быть представлен до 31 октября 2011 г.

Секретариат подвел итоги совещания, обобщив рекомендации, принятые решения и план последующих действий. Г-н Alexander Nies огласил выводы сопредседателей, а также итоги рассмотрения тех аспектов, которые требуют уточнения роли секретариата и членов ЦГОС3. Предложения по дальнейшей деятельности, в целом, приветствовались ЦГОС3, хотя (из-за отсутствия времени) не были подробно обсуждены и официально утверждены. Они состояли в следующем:

- Поручить секретариату распространять через национальных координаторов всю информацию, касающуюся окружающей среды и здоровья;
- Поручить секретариату разработать на основе технических докладов и результатов научных исследований небольшие по объему целенаправленные документы по наиболее актуальным вопросам политики для их распространения и использования в национальных политических дебатах;
- Поручить председателю, сопредседателям и секретариату разработать к концу года совместное предложение по плану работы между очередными сессиями ЦГОСЗ;

- Обязать секретариат разработать и представить к концу года проект двух коротких документов с четким и практическим описанием конкретных взаимодополняющих задач/функций/ролей ЕМСОСЗ и ЕЦГОСЗ;
- Поддержать создание молодежной сети, утвердить молодежных представителей от всех стран, содействовать их «полноценному участию» в процессе на национальном и международном уровнях и их участию в качестве обозревателей ЕМСОСЗ;
- Подготовить для следующего совещания ЕМСОСЗ отчет о прогрессе, достигнутом государствами-членами в деле организации молодежной сети;
- Поддерживать надлежащий баланс между мероприятиями по реализации Пармских обязательств и принятием решений по возникающим, новым проблемам (например, в области энергетики и здоровья); поручить секретариату подготовить соответствующую информацию для следующего совещания ЦГОСЗ, в том числе по вопросу распределения ресурсов секретариата;
- Обратиться с запросом к ЕМСОСЗ обеспечить руководящие принципы для межсекторальной работы на национальном уровне;
- Поручить секретариату к концу марта 2012 года разработать коммуникационную стратегию.

Секретариат обратился с призывом к государствам-членам оказывать финансовую поддержку ЕПОСЗ и его секретариату, а также организации совещаний ЕМСОСЗ и ЦГОСЗ в 2012 году.

## ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

На Пятой министерской конференции по окружающей среде и здоровью, прошедшей в 2011 году в Парме (Италия), было решено учредить ЦГОСЗ - основной международный орган для реализации и мониторинга Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье» (ЕПОСЗ). В круг ведения ЦГОСЗ войдут следующие направления действий:

- предоставлять форум для обмена техническим опытом и знаниями путем обсуждений и ознакомления с передовой практикой;
- проводить регулярные обзоры научных данных при поддержке ВОЗ, ЕЭК ООН, ЮНЕП и других соответствующих организаций в целях содействия инициативам государств-членов по необходимому обновлению, модификации или укреплению существующих стратегий;
- содействовать развитию сотрудничества между соответствующими секторами, партнерами и заинтересованными сторонами, включая межправительственные и неправительственные организации, профсоюзы, деловые круги, молодежь, научнотехнические учреждения и международные финансовые институты;
- содействовать реализации конкретных инициатив по решению возникающих актуальных вопросов;
- по мере необходимости создавать на временной основе специальные рабочие группы, целевые группы и другие органы, предназначенные для рассмотрения специальных требований и решения конкретных вопросов;
- тесно сотрудничать с ЕМСОСЗ.

На первое совещание ЦГОСЗ соберутся ведущие официальные представители национальных механизмов и структур государств-членов Европейского региона ВОЗ, назначенные на национальном уровне в качестве координаторов ЕПОСЗ, а также представители международных организаций, участвующих в ЕПОСЗ. После выборов двух сопредседателей на совещании будут обсуждаться соответствующие аспекты европейского механизма, связанные с управлением в области окружающей среды и здоровья, а также будут рассмотрены и одобрены конкретные действия по дальнейшему проведению в жизнь обязательств, вытекающих из решений Пармской конференции.

#### Конкретные задачи совещания:

- 1. Обсудить соответствующие аспекты европейского механизма управления в области окружающей среды и здоровья, включая:
  - а. достижение договоренности относительно сферы деятельности и практических аспектов работы ЦГОС3;
  - b. обзорный анализ событий, имевших место после Пармской конференции;
  - с. обмен опытом в деле межсекторальной координации и сотрудничества на национальном уровне;

- проведение обзора и подготовка рекомендаций относительно связей и синергии между ЕПОСЗ и соответствующими международными процессами, в частности такими, как «Окружающая среда для Европы» и связанные со здравоохранением многосторонние соглашения в области окружающей среды;
- е. вовлечение заинтересованных сторон, например, неправительственных организаций, молодежи, частного сектора и научных кругов, которые являются важными партнерами Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье».
- 2. Рассмотреть и одобрить конкретные действия по дальнейшему проведению в жизнь обязательств, вытекающих из решений Пармской конференции, включая:
  - а. приоритеты, концептуальные рамки и инструменты для мониторинга хода работы по выполнению Пармских обязательств;
  - возникающие и новые темы, имеющие прямое отношение к делу и заслуживающие поддержки в рамках Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье» (например, энергетика и здоровья, окружающая среда и неинфекционные заболевания);
  - с. усиление эффекта от последующей реализации на практике принятых Пармской конференцией решений путем установления очевидной связи с другими региональными (например, Конференция а Астане «Окружающая среда для Европы», стратегия «Здоровье-2020») и глобальными процессами (включая Рио+20 и Цели тысячелетия в области развития);
  - d. рассмотрение «наболевших проблем» в области окружающей среды и здоровья в Европе (например, ликвидация заболеваний, связанных с воздействием асбеста).

#### ПРОГРАММА

ЧЕТВЕРГ, 27 ОКТЯБРЯ 2011 г.

Регистрация

Открытие совещания и приветствия, выборы председателя и сопредседателя ЦГОСЗ, принятие повестки дня

Главные события в области окружающей среды и здоровья в Европейском регионе ВОЗ: полтора года спустя после Пармской конференции

Заседание I Снова вместе: осуществление обновленного Европейского процесса

«Окружающая среда и здоровье»

Заседание II Динамика выполнения поставленных в Парме задач на

национальном уровне. Отобранная тематика: вода и здоровье; ликвидация заболеваний, связанных с воздействием асбеста;

мониторинг окружающей среды и здоровья в Европе

Заседание III Возникающие проблемы в области окружающей среды и здоровья

Секционное заседание А Инструменты поддержки систем мониторинга и оценки

Секционное заседание В Система управления – вовлечение всех заинтересованных

сторон и других секторов

Секционное заседание С Реализация Европейской рамочной программы действий по

проблеме изменения климата и здоровья

#### ПЯТНИЦА, 28 ОКТЯБРЯ 2011 г.

Заседание IV Укрепление международных партнерств в целях совершенствования

механизма управления ОСЗ в Регионе и связей с глобальными и

региональными структурами

Заседание V Отчет о работе секционных заседаний

Заседание VI Путь вперед и закрытие совещания

# Предложение Словении для сводного документа «Рио+20» Блед, 28 октября, 2011 г.

Вдохновленная итогами Первого совещания Целевой группы по окружающей среде и здоровью, прошедшего 27-28 октября в Бледе (Словения), на котором обсуждался ход выполнения Пармских обязательств, был проведен обзор и разработаны рекомендации по установлению связей и синергии между Европейским процессом «Окружающая среда и здоровье» и соответствующими международными процессами, Словения сформулировала предложение для сводного документа «Рио+20».

- 1. Развитие, здоровье и окружающая среда тесно связаны между собой. То, что хорошо для здоровья, хорошо для окружающей среды, и во многих случаях то, что хорошо для окружающей среды, хорошо для здоровья. Поддерживающая здоровье среда важнейшее условие устойчивого развития. Здоровье следует понимать в более широком смысле, как «состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только как отсутствие болезней и физических дефектов» (определение ВОЗ). Духовное состояние человека, в том числе его человеческое достоинство, также должно быть принято во внимание.
- 2. Начиная с конференции, прошедшей в Рио-де-Жанейро в 1992 году («Рио 1992»), концепция устойчивого развития включает три основных компонента: экономику, окружающую среду и социальное благополучие. Мы предлагаем включить «здоровье» в качестве четвертого компонента, как необходимое условие для устойчивого развития.
- 3. Инвестирование в окружающую среду и инвестирование в человека, как часть природы, приведет к улучшению здоровья населения в целом.
- 4. Предыдущие экономические кризисы были решены за счет природных ресурсов. Однако мы подошли к черте, переступив которую дальнейшая эксплуатация планетарных ресурсов может уничтожить планету. Мы считаем насущной необходимостью изменить парадигму устойчивого развития, приняв во внимание сохранение здоровья человека и окружающей среды.
- 5. Все, что связано с устойчивым развитием, основано на принятии ответственных решений в долгосрочной перспективе, когда приоритеты и цели мероприятий и политики в области энергетики, транспорта, экономики, социального развития, здравоохранения и окружающей среды сосредоточены в одном направлении.
- 6. Ученые, разработчики политики и государственные деятели несут ответственность за принятые ими решения и за последствия этих решений для окружающей среды, здоровья и устойчивого развития, которые могут иметь отношение ко всем категориям человеческой популяции.
- 7. Богатство, являющееся результатом научных и технологических достижений, должно быть распределено таким образом, чтобы сократить уровень неравенства, а не просто способствовать экономическому росту, преимуществами которого пользуются лишь 5% самых состоятельных людей планеты. В данной связи долгосрочные перспективы имеет «зеленая экономика», определяемая как

многоотраслевая общегосударственная задача, выходящая за рамки общества потребления. Вместо валового внутреннего продукта для оценки прогресса, в первую очередь, будут использоваться показатели здоровья населения, состояния окружающей среды и «зеленой экономики» («экологический след», индекс развития человеческого потенциала и т. д.).

8. Мы призываем создать общество устойчивого потребления, в котором технологические достижения будут использоваться для защиты природных ресурсов и окружающей среды с учетом их физической ограниченности, и в котором здоровье, этические и духовные ценности, включая права человека и уникальные особенности каждого индивида, будут рассматриваться как основополагающие принципы развития человечества.

#### СПИСОК УЧАСТНИКОВ

#### Азербайджан

Г-н Рашад Аллахвердиев, советник, Отдел международного сотрудничества, Министерство экологии и природных ресурсов, Баку

Г-н Заур Ибрахимов, эксперт, Департамент международных отношений, Союз студенческих и молодежных организаций Азербайджана, Баку (делегат от молодежи)

#### Австрия

Г-жа Lydia Etzlstorfer, Молодежная экологическая платформа, Вена (делегат от молодежи)

Г-жа Cosima Pilz, координатор ЕОСЗД в Австрии, Центр экологического образования Штирии, Министерство по охране окружающей среды, Грац

Г-жа Margret Rattay, Вена (делегат от молодежи)

 $\Gamma$ -н Robert Thaler, руководитель, Департамент V/5 — Транспорт, мобильность, населенные пункты и борьба с шумом, Федеральное министерство сельского и лесного хозяйства, окружающей среды и управления водными ресурсами, Вена

#### Албания

Г-жа Eralda Mariani, специалист в области общественного здравоохранения, отдел гигиены и эпидемиологии, Департамент общественного здравоохранения, Министерство здравоохранения, Тирана

Г-жа Iris Saliaga, Тирана (делегат от молодежи)

#### Армения

Д-р Нуне Бакунц, руководитель, Отдел юридического обеспечения и документационного управления, Государственная гигиеническая и противоэпидемическая инспекция, Министерство здравоохранения, Ереван

Г-н Артак Хачатрян, руководитель отдела оценки риска, Исследовательский центр по отходам, Министерство охраны природы, Ереван

#### Бельгия

Г-н Martine Delhaye, Постоянный секретариат Национального комитета по окружающей среде и охране здоровья, Федеральная общественная служба здравоохранения, безопасности пищевой цепи и окружающей среды, Eurostation, Брюссель

Г-н Fabrice Thielen, президент, Национальный комитет по окружающей среде и охране здоровья, Федеральная общественная служба здравоохранения, безопасности пищевой цепи и окружающей среды, Eurostation, Брюссель

#### Босния и Герцеговина

Г-н Emil Balavac, уполномоченный, Координационный совет по делам молодежи Боснии и Герцеговины (делегат от молодежи)

Г-жа Sabina Sahman Salihbegovic, старший сотрудник, Департамент здравоохранения, Министерство гражданских дел Боснии и Герцеговины, Сараево

#### Бывшая югославская Республика Македония

Г-н Dragan Gjorgjev, советник по вопросам политики, координатор по окружающей среде и здоровью, Институт общественного здравоохранения, Министерство здравоохранения, Скопье

Г-жа Martina Karatrajkova, Молодежная сеть ЕОСЗД, Министерство здравоохранения, Велес (делегат от молодежи)

#### Венгрия

Д-р Tamás Pándics, Национальный институт гигиены окружающей среды, Будапешт

#### Германия

Г-н Alexander Nies, генеральный директор, Федеральное министерство окружающей среды, охраны природы и радиационной безопасности, Бонн

Д-р Ute Winkler, руководитель, Отдел основ профилактики, самопомощи и гигиены окружающей среды G22, Федеральное министерство здравоохранения, Берлин

Д-р Birgit Wolz, руководитель, Отдел окружающей среды, охраны природы и радиационной безопасности IG II 2, Бонн

#### Греция

Д-р Athena Mourmouris, генеральный директор, Министерство окружающей среды, энергетики и климатических изменений, Афины

#### Грузия

Г-жа Nino Giuashvili, руководитель, Отдел неинфекционных болезней, окружающей среды и здоровья, Национальный центр по борьбе с заболеваниями и охраны здоровья населения, Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты, Тбилиси

Г-жа Tamar Maghlakelidze, заместитель руководителя, Департамент по мониторингу загрязнения окружающей среды, Национальное агентство окружающей среды, Министерство окружающей среды, Тбилиси

Г-жа Marika Tsereteli, Молодежная сеть ЕОСЗД ВОЗ, Институт общественного здравоохранения, Тбилиси (делегат от молодежи)

Первое совещание Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью Стр. 30

#### Дания

Д-р Lis Marie Keiding, медицинский специалист, Центр содействия укреплению здоровья и профилактики заболеваний, Национальный совет по здравоохранению, Копенгаген

Г-жа Dorte B. Lerche, советник по техническим вопросам, Агентство по защите окружающей среды, Министерство окружающей среды, Копенгаген

#### Израиль

Д-р Isabella Karakis, эпидемиолог-эколог, Министерство здравоохранения. Иерусалим

#### Ирландия

Г-жа Siobhan McEvoy, главный специалист по гигиене окружающей среды, Отдел гигиены окружающей среды, Департамент здравоохранения и детей, Дублин

#### Испания

Д-р Mario Cardaba, медицинский сотрудник, Министерство здравоохранения, социальной политики и равенства, Мадрид

#### Италия

Г-н Massimo Cozzone, старший сотрудник, Департамент экологических исследований и развития, Министерство окружающей среды, суши и моря, Рим

#### Кипр

Г-н Andromachi Katsonouri, химик высшей категории, Государственная лаборатория, Никосия

#### Кыргызстан

Г-жа Бубужан Арыкбаева, начальник отдела санитарии, Аламудунский региональный центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, Аламудунский район, село Лебединовка, Город энергетики, Бишкек

#### Литва

Г-жа Ingrida Zurlyte, заместитель директора, Центр укрепления здоровья и профилактики заболеваний, Вильнюс

#### Люксембург

Г-н Ralph Baden, инженер, специалист по материалам, Отдел гигиены труда, Управление здравоохранения, Люксембург

#### Мальта

Г-жа Lara Cassar, Бальзан (делегат от молодежи)

Г-жа Ramona Camilleri, Моста (делегат от молодежи)

Г-н John Attard-Kingswell, заведующий отделом гигиены окружающей среды, Генеральный директорат государственного регулирования здравоохранения, Министерство здравоохранения по делам пожилых и медико-социальной помощи, Мсида

#### Нидерланды

Г-н Tom van Teunerbroek, советник вопросам политики, Министерство инфраструктуры и окружающей среды, Гаага

Г-н Arthur van Iersel, старший сотрудник по вопросам политики, Министерство здравоохранения, социального обеспечения и спорта, Департамент общественного здравоохранения, Гаага

#### Норвегия

Г-жа Hilde Moe, старший советник, Отдел регионального планирования, Министерство окружающей среды, Осло

Г-жа Vigdis Rønning, главный специалист, Департамент общественного здравоохранения, Министерство здравоохранения и социального обеспечения, Осло

#### Польша

Профессор Wojciech Hanke, экологическая эпидемиология, Институт медицины труда им. Нофера; национальный координатор ЕПОСЗ, Министерство здравоохранения, Лодзь

#### Португалия

Д-р Regina Maria Madail Vilão, директор, Департамент экологических стратегий и политики, Португальское агентство окружающей среды, Замбужаль, Амадора

#### Республика Молдова

Д-р Ион Салару, первый заместитель директора, Национальный центр общественного здоровья, Кишинев

#### Российская Федерация

Г-жа Ирина Ильченко, заведующая лабораторией, Научно-исследовательский институт общественного здоровья и управления здравоохранением, 1-й Московский медицинский университет, Москва

#### Румыния

Г-жа Natalia Ciobanu, Молодежная сеть ЕПОСЗД ВОЗ, Сучава (делегат от молодежи)

Г-жа Petra Szavics, советник министра, Министерство окружающей среды и лесов, Бухарест

#### Сербия

Г-н Danilo Arsenijevic, Молодежная сеть ЕОСЗД ВОЗ, Белград (делегат от молодежи)

Г-жа Biljana Filipovic, старший советник по вопросам международного сотрудничества, Департамент по интеграции в ЕС, международному сотрудничеству и проектам, Министерство окружающей среды, горного дела и пространственному планированию, Белград

Г-жа Marija Jevtic, помощник министра, сектор здравоохранения и санитарной инспекции, Министерство здравоохранения, Белград

#### Словения

Г-жа Sara Berglez, вице-президент по устойчивому развитию, Национальный молодежный совет Словении, Радле-на-Драве

Д-р Marta Ciraj, секретарь, Департамент международных отношений и вопросов EC, Министерство здравоохранения, Любляна

Г-жа Natasa Kovac, старший советник, Агентство по охране окружающей среды Словении, Любляна

Г-жа Natasa Kozamernik, заместитель министра, Департамент международных отношений и вопросов ЕС, Министерство здравоохранения, Любляна

Г-жа Urska Kusar, старший советник, Агентство по охране окружающей среды Словении, Любляна

Д-р Sonja Jeraw, Национальный институт общественного здравоохранения, Любляна

Д-р Dorijan Marusic, министр здравоохранения, Министерство здравоохранения, Любляна

Д-р Peter Otorepec, Национальный институт общественного здравоохранения, Любляна

Г-н Jan Peloza, президент, Молодежная ассоциация Словении «Нет оправдания» («No Excuse»), Любляна (делегат от молодежи)

Д-р Lucija Perharič, консультант, врач-токсиколог, Национальный институт общественного здравоохранения, Любляна

Г-н Jelko Urbancic, секретарь, Агентство по охране окружающей среды Словении, Любляна

Г-жа Pia Vracko, ассистент, Национальный институт общественного здравоохранения, Любляна

#### Соединенное Королевство

Д-р Louise Newport, менеджер по вопросам научной политики, Охрана здоровья, законодательство здравоохранения и экологические угрозы, Департамент здравоохранения, Лондон

#### Талжикистан

Г-жа Зарина Алиева, эпидемиолог, Душанбе (делегат от молодежи)

Д-р Холик Назаров, руководитель, Санитарно-эпидемиологический центр района Сино, Душанбе

#### Туркменистан

Г-жа Ширин Реджепова, главный специалист, Государственная санитарноэпидемиологическая служба, Министерство здравоохранения и медицинской промышленности, Ашхабад

### Турция

Г-жа Betül Uralcan, Молодежная сеть ЕОСЗД ВОЗ, Стамбул (делегат от молодежи)

#### **Узбекистан**

Г-жа Гульшен Бенситова, главный специалист, Управление экономики и организации природопользования, Государственный комитет по охране природы, Ташкент

Г-н Комил Мухамедов, ведущий специалист, Главное санитарно-эпидемиологическое управление, Министерство здравоохранения, Ташкент

#### Украина

Проф. Надия Полька, заместитель директора, Государственное предприятие «Институт гигиены и медицинской экологии им. О. М. Марзеева», Киев

Г-н Олег Шевченко, начальник отдела европейской интеграции, Министерство экологии и природных ресурсов, Киев

#### Финляндия

Д-р Mikko Paunio, советник министра по здравоохранению/социальному обеспечению защите, Министерство социального обеспечения и здравоохранения

#### Франция

Г-н Charles Saout, заместитель директора, Департамент по предупреждению рисков, связанных с окружающей средой и пищевыми продуктами, Министерство труда, занятости и здравоохранения, Париж

Ivan Pascaud, Молодежная сеть ЕОСЗД ВОЗ, Париж (делегат от молодежи)

Pierre Monnier, Молодежная сеть EOC3Д BO3, Париж (делегат от молодежи)

Г-жа Morgane Thierry-Mieg, инженер биотехнолог и токсиколог, Париж (делегат от молодежи)

#### Хорватия

Д-р Krunoslav Capak, заместитель директора, Экологическая служба гигиены окружающей среды, Хорватский национальный институт общественного здравоохранения, Загреб

Первое совещание Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью Стр. 34

#### Черногория

Д-р Borko Bajic, врач, Центр экологии здоровья, Институт общественного здравоохранения, Подгорица

Г-н Vladimir Rakocevic, Молодежная сеть ЕОСЗД ВОЗ, Биело-Поле (делегат от молодежи)

#### Чешская Республика

Д-р Ruzena Kubinova, заместитель директора, Национальный институт общественного здравоохранения, Прага

#### Швения

Д-р Karin Björklund, сотрудник программы, Национальный совет по здравоохранению и социальному обеспечению, Стокгольм

Г-н Jerker Forssell, руководитель отдела, Министерство окружающей среды, Стокгольм

#### Эстония

Г-жа Kristina Aare, ЕОСЗД и «Студенты для разумной планеты» (Students for smarter planet - SFSP), Нарва (делегат от молодежи)

Г-жа Jelena Tomasova, заместитель генерального директора, Комитет по здравоохранению, Таллинн

# Представители межправительственных органов и международных организаций

#### Эко-форум

Г-жа Sascha Gabizon, член ЕНС; исполнительный директор «Женщины Европы за общее будущее», Европейский ЭКО-Форум, Утрехт, Нидерланды

#### Европейская комиссия

Г-жа Natacha Grenier, специалист по вопросам политики, Генеральный директорат по делам потребителей, Люксембург

#### Европейское агентство по окружающей среде

Г-н Peter Paert, прикомандированный эксперт, Копенгаген, Дания

#### Альянс здоровья и окружающей среды

Г-жа Genon Jensen, член ЕНС, исполнительный директор, Бельгия

#### Международная молодежная сеть

Г-жа Алина Беженар, делегат международной молодежной сети ЕОСЗД ВОЗ, Москва, Российская Федерация

Г-жа Jovana Dodos, делегат международной молодежной сети ЕОСЗД ВОЗ, Белград, Сербия

#### Региональный экологический центр для Центральной и Восточной Европы

Д-р Eva Csobod, директор странового офиса, тематический руководитель по окружающей среде и охране здоровья, Сентендре, Венгрия

#### Программа развития Организации Объединенных Наций

Д-р Christoph Hamelmann, ведущий региональный специалист, ВИЧ, здоровье и развитие в Восточной Европе и Центральной Азии, Братислава, Словакия

#### Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций

Г-жа Nino Sharashidze, специалист по вопросам окружающей среды, Общеевропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (PEP), Департамент экологической политики, Женева, Швейцария

#### Программа по окружающей среде Организации Объединенных Наций

Г-н Wondwosen Asnake Kibret, региональный координатор, Шателен, Женева, Швейцария

#### Временные советники

Профессор Charles Vyvyan Howard, Центр молекулярной биологии, Университет Ольстера, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии

Профессор Jorma Rantanen, Международная комиссия по гигиене труда, Финский института гигиены труда, Хельсинки, Финляндия

Профессор Wilfred Kreisel, Сен-Жени-Пуйи, Франция

#### Всемирная организация здравоохранения

#### Штаб-квартира ВОЗ

Д-р Maria Purificacion Neira, руководитель, Департамент защиты окружающей человека среды

#### Европейское бюро ВОЗ

Д-р Roger Aertgeerts, руководитель программы, вода и санитария, Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, Рим, Италия

Г-жа Marija Andjelkovic, административный ассистент, страновой офис ВОЗ в Словении, Любляна, Словения

Г-н Matthias Braubach, технический сотрудник, среда обитания и здоровье, Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, Бонн, Германия

Первое совещание Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью Стр. 36

Д-р Andrey Egorov, менеджер, Информационные системы по окружающей среде и здоровью, Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, Бонн, Германия

Г-жа Marina Hansen, ассистент программы, окружающая среда и здоровье, Копенгаген, Дания

Д-р Marijan Ivanusa, руководитель странового офиса ВОЗ, Словения

Г-жа Galina Kaern, административный помощник, окружающая среда и здоровье, Копенгаген, Дания

Д-р Rokho Kim, менеджер, гигиена труда; научный сотрудник, анализ воздействия шума, Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, Бонн, Германия

Г-н Marco Martuzzi, руководитель программы, гигиена окружающей среды, оценка риска и управление, Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, Рим, Италия

Г-н Srdan Matic, координатор, окружающая среда и здоровье, Копенгаген Дания

Г-жа Geraldine McWeeney, технический сотрудник, окружающая среда и здоровье, страновой офис ВОЗ в Сербии, Белград, Сербия

Д-р Bettina Menne, руководитель программы, изменение климата, экологически благоприятные службы здравоохранения и устойчивое развитие, Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, Рим, Италия

Г-жа Francesca Racioppi, ученый и руководитель офиса, Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, Рим, Италия

Г-н Christian Schweizer, технический сотрудник, транспорт и здоровье, Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, Рим, Италия

# Европейское региональное бюро BO3

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации созданное в 1948 г. и основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем обслуживаемых ими стран.

#### Государства-члены

Австрия Азербайджан Албания

Андорра

Армения

Беларусь

Бельгия

Болгария

Босния и Герцеговина

Бывшая югославская Республика Македония

Германия Греция

Грузия Дания

**Ирландия** 

Исландия

Испания

Италия

Казахстан

Кипр Кыргызстан

. Латвия

Люксембург Мальта Монако Нидерланды Норвегия Польша

Республика Молдова Российская Федерация

Румыния Сан-Марино

Сербия Словакия

Соединенное Королевство Таджикистан

Туркменистан

Турция Узбекистан

Украина Финляндия

Франция

Черногория Чешская Республика

Швейцария

Швеция

Оригинал: **Английский** 

## Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

Scherfigsvej 8, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 39 17 17 17 Факс: +45 39 17 18 18 Эл. aдpec: contact@euro.who.int

Веб-сайт: http://www.euro.who.int