



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро



ЕВРОПЕЙСКИЙ ПРОЦЕСС
«ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА И
ЗДОРОВЬЕ»

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты сектора здравоохранения

Бонн, Германия, 22-23 июня 2015



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты сектора здравоохранения

Бонн, Германия
22–23 июня 2015 г.

Аннотация

Сектор здравоохранения играет важную роль в процессе осуществления Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ (СПМРХВ). Целью данного совещания было определить роль и обязанности сектора здравоохранения в осуществлении СПМРХВ, а также приоритетные задачи сектора по достижению цели-2020 по рациональному регулированию химических веществ в Европейском регионе ВОЗ. Была признана необходимость укрепления кадровых ресурсов и создания базовых национальных систем для обеспечения вовлечения сектора здравоохранения в рациональное регулирование химических веществ на национальном уровне в тесном сотрудничестве с другими секторами, соответствующими правительственными организациями и заинтересованными сторонами.

Ключевые слова

CHEMICAL SAFETY
HAZARDOUS SUBSTANCES
ENVIRONMENTAL HEALTH
RISK ASSESSMENT
PUBLIC HEALTH
CAPACITY BUILDING

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

Publications
WHO Regional Office for Europe
UN City, Marmorvej 51
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 онлайн-режиме на сайте Регионального бюро (<http://www.euro.who.int/pubrequest>).

© Всемирная организация здравоохранения, 2015 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

СТРАНИЦА

Условные сокращения.....	v
История вопроса.....	1
Введение	2
Роль и обязанности сектора здравоохранения в процессе регулирования химических веществ	3
Наращивание потенциала сектора здравоохранения.....	5
Укрепление кадровых ресурсов для обеспечения вовлечения сектора здравоохранения в процесс регулирования химических веществ	5
Наращивание потенциала сектора здравоохранения для решения новых проблем здоровья (связанных с эндокринными разрушителями).....	7
По направлению к цели-2020: приоритеты сектора здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ	9
Выводы и рекомендации	12
Приложение 1. Список участников	14
Приложение 2. Программа	19
Приложение 3. Приоритеты сектора здравоохранения по достижению цели-2020 СПМРХВ по рациональному регулированию химических веществ	22
Приложение 4. Предложения для национальных систем по вовлечению сектора здравоохранения в процесс реализации СПМРХВ	28

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты в секторе здравоохранения

Выражение признательности

Европейское региональное бюро ВОЗ выражает признательность Министерству окружающей среды, охраны природы, строительства и безопасности ядерных реакторов Германии за щедрую финансовую поддержку совещания.

Условные сокращения

ЭР	Вещества, разрушающие эндокринную систему (эндокринные разрушители)
ЕС	Европейский союз
ЕЦОСЗ ВОЗ	Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья
МКРХВ	Международная конференция по регулированию химических веществ
СПМРХВ	Стратегический подход к международному регулированию химических веществ

История вопроса

В стратегии, направленной на усиление вовлеченности сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ (СПМРХВ), принятой на Третьей сессии Международной конференции по регулированию химических веществ (МКРХВ), вновь подтверждается важнейшая роль сектора здравоохранения в достижении целей СПМРХВ. В результате оценки роли сектора здравоохранения в странах с разными системами регулирования химических веществ были выявлены определенные пробелы, в том числе в области кадровых ресурсов и инфраструктуры, которые требуется устранить для обеспечения эффективного участия сектора здравоохранения в регулировании химических веществ. Учитывая широкий спектр аспектов химической безопасности, связанных со здоровьем людей, Исполнительный комитет ВОЗ на своей 134-й сессии поручил Секретариату ВОЗ оказать поддержку странам в определении приоритетных задач регулирования химических веществ с целью обеспечения эффективного использования ресурсов и ускорения прогресса в области защиты здоровья людей от негативного воздействия опасных химических веществ.

На Третьей сессии МКРХВ заинтересованные субъекты СПМРХВ признали необходимость установления региональных приоритетных задач для достижения цели, поставленной на Всемирном саммите по устойчивому развитию 2002 г. в Йоханнесбурге, которая заключается в том, чтобы к 2020 г. химические вещества использовались и производились таким образом, чтобы были сведены к минимуму значительные пагубные последствия для здоровья человека и окружающей среды (цель-2020). Это подчеркивалось Секретариатом СПМРХВ в документе «Общая направленность и указания», разработанном в соответствии с поручением Третьей сессии МКРХВ и обсужденном на Четвертой сессии МКРХВ (Женева, сентябрь 2015 г.). Участники второго совещания Рабочей группы открытого состава СПМРХВ (Женева, декабрь 2014 г.) призвали различные сектора определить секторальные приоритеты для их обсуждения на Четвертой сессии МКРХВ.

В связи с этим Европейское региональное бюро ВОЗ организовало Совещание в рамках Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье», главными целями которого стали: (i) определение региональных приоритетов в аспектах химической безопасности, связанных со здоровьем; (ii) обсуждение деятельности на национальном уровне по наращиванию потенциала, в том числе в области кадровых ресурсов и инфраструктуры, для осуществления мер реагирования на проблемы, связанные с производством и использованием опасных химических веществ.

Совещание было проведено в Бонне (Германия) 22-23 июня 2015 г. при финансовой поддержке Министерства окружающей среды, охраны природы, строительства и безопасности ядерных реакторов Германии. В нем приняли участие 32 эксперта из 22 государств, в том числе представители стран, международных и неправительственных организаций, а также временные советники ВОЗ (список участников приводится в приложении 1). Г-жа Marta Ciraj и г-н Jean-Pierre Bourguignon были избраны в качестве сопредседателей совещания, а г-жа Bernice Schaddelee-Scholten была назначена докладчиком.

Ряд презентаций, сделанных во время совещания заинтересованными субъектами СПМРХВ, отражали широкий спектр взглядов на роль сектора здравоохранения в осуществлении СПМРХВ (см. программу в приложении 2).

Введение

Г-жа Elizabet Raunovic, глава Европейского центра ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья (ЕЦОСЗ ВОЗ) в Бонне, приветствовала участников и подчеркнула важность определения приоритетных задач для сектора здравоохранения и будущей деятельности по охране здоровья людей от воздействия химических веществ.

Обсуждение фокусировалось на определении приоритетов сектора здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ, а также на достижении согласия по рекомендациям для национальных систем с целью обеспечения необходимого потенциала сектора здравоохранения для выполнения своей роли в области химической безопасности. Результаты Совещания стали вкладом Региона в приоритеты ВОЗ для сектора здравоохранения, представленные на рассмотрение Четвертой сессии МКРХВ.

Глобальные и региональные политики и стратегические документы, такие как стратегия здравоохранения СПМРХВ, резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения, многосторонние природоохранные соглашения в области химической безопасности, европейская стратегия ВОЗ «Здоровье-2020», повестка дня ООН в области развития на период после 2015 г. и цели устойчивого развития служат прочной основой для вовлечения сектора здравоохранения в регулирование химических веществ. Определение приоритетов может содействовать снижению бремени неинфекционных заболеваний. Основной темой обсуждений должны стать направления, по которым важно скорейшее достижение прогресса. Например, около 30% государств-членов Европейского региона ВОЗ не имеют стратегий по регулированию химических веществ. Хотя страны, причисляемые Программой ООН по окружающей среде к группе западноевропейских и других государств, а также к группе Центральной и Восточной Европы, продемонстрировали высокие показатели участия сектора здравоохранения по сравнению с другими регионами мира, есть возможности для улучшения. Более того, важно не только обеспечить активное участие сектора здравоохранения в данном процессе, но и четко определить, каким образом он может быть вовлечен.

С точки зрения Секретариата СПМРХВ, участие сектора здравоохранения крайне важно для стратегических обсуждений СПМРХВ и достижения цели-2020. Основные события в процессе подготовки к Четвертой сессии МКРХВ и основные результаты конференции включают соглашение об Общей направленности и указаниях СПМРХВ, решения о химических веществах в продукции, экологически стойких загрязняющих веществах фармацевтического происхождения и крайне опасных пестицидах. Другие важные темы для обсуждения на МКРХВ включают регулирование химических веществ после 2020 г. в контексте целей устойчивого развития. Пути обеспечения последнего с использованием многосекторного СПМРХВ будут разработаны в рамках компонента высокого уровня.

Роль и обязанности сектора здравоохранения в регулировании химических веществ

Во многих странах Европейского региона ВОЗ, в том числе в Германии, сектор охраны окружающей среды играет ведущую роль в регулировании химических веществ. Однако вовлечение сектора здравоохранения имеет наибольшее значение для успешного осуществления СПМРХВ и достижения цели-2020. Химические вещества должны быть предметом интереса и обеспокоенности сектора здравоохранения ввиду их вклада в развитие хронических заболеваний.

Двумя приоритетами сектора здравоохранения в этом контексте являются изучение долгосрочных эффектов на здоровье людей (суб-) хронического воздействия, в том числе наноматериалов, а также вклад в продолжающееся обсуждение темы химических веществ, разрушающих эндокринную систему. Особое внимание необходимо уделять 11 элементам и шести основным направлениям деятельности в документе СМПМРХ Общая направленность и указания.

Сектор здравоохранения является значимым потребителем химических веществ, поэтому вполне закономерно для министерств здравоохранения поощрять ВОЗ активизировать свое участие в работе Секретариата СПМРХВ. Однако ВОЗ уже уделяет большое внимание выполнению стратегии по вовлечению сектора здравоохранения в осуществление СПМРХВ.

По мнению регионального координатора СПМРХВ для группы западноевропейских и других государств, ВОЗ играет активную роль в осуществлении СПМРХВ, в том числе в рамках стратегии сектора здравоохранения. Дальнейшим приоритетом для сектора здравоохранения должен стать сбор весомых доказательств возникновения заболеваний, обусловленных воздействием химикатов и связанных с этим затрат, а также фактических данных о более безопасных альтернативах. Неоспоримо важную роль играют токсикологические центры.

Альянс «Здоровье и окружающая среда», представляющий собой обширную сеть неправительственных организаций в области здравоохранения и охраны окружающей среды, активно участвует в сфере химической безопасности посредством различных действий, таких как использование научных данных для разработки стратегий, повышение осведомленности о влиянии на здоровье людей химических веществ и оценка экономической стоимости нарушений здоровья. Примером последнего является недавно выпущенный доклад *Health costs in the European Union: how much is related to EDCs?*¹ [Затраты здравоохранения в Европейском союзе: какова доля расходов, связанных с эндокринными разрушителями]. С точки зрения неправительственных организаций/гражданского общества, сектор здравоохранения должен уделять больше внимания наращиванию потенциала и сбору фактических данных об экономических затратах, связанных с болезнями, а также активизировать свое участие в биомониторинге человека и диалоге с лицами, принимающими решения.

¹ Health costs in the European Union: how much is related to EDCs? Brussels: Health and Environment Alliance; 2014 (http://www.env-health.org/IMG/pdf/18062014_final_health_costs_in_the_european_union_how_much_is_realted_to_edcs.pdf, accessed 4 December 2015).

Инициативы, проводимые Обществом эндокринологов, соответствуют действиям, предложенным в стратегии здравоохранения СПМРХВ в области повышения осведомленности, оценки риска, наращивания потенциала и обеспечения устойчивости, сбора и распространения информации, межсекторального сотрудничества и международного лидерства. Эндокринные разрушители представляют собой проблему для существующей нормативно-правовой базы частично из-за проблематичности установления их пороговых уровней и того, что их потенциальные эффекты зависят от стадии развития организма, биологических эффектов и эффектов для здоровья. К основным положениям Заявления Общества эндокринологов (2015 г) относится необходимость разработки нормативно-правовых актов, направленных на защиту уязвимых групп населения, пересмотр научных данных по критериям отнесения химических веществ к эндокринным разрушителям, а также улучшение характеристики опасности, которую могут представлять эндокринные разрушители.

Анализ роли и обязанностей сектора здравоохранения в регулировании химических веществ на глобальном уровне выявил необходимость в четком определении роли сектора здравоохранения в разработке национального законодательства и активного участия в межминистерских/межсекторальных обсуждениях и процессе принятия решений, равно как и необходимость создания надлежащей инфраструктуры с достаточными кадровыми ресурсами.² На основании этого анализа, а также анализа документов СПМРХВ, отдельных стратегий устойчивого развития, здравоохранения и охраны окружающей среды, был подготовлен проект документа «Предложения для национальных рамок» для рассмотрения на Совещании.

Были представлены конкретные примеры вовлечения сектора здравоохранения в процесс регулирования химических веществ в Боснии и Герцеговине (в Республике Сербской), Словении и Швеции.

В Словении Европейский союз (ЕС) поддержал решение создать Бюро по химическим веществам Республики Словения в рамках Министерства здравоохранения. В его обязанности входит координация работы межсекторального комитета, определение химических рисков и управление ими, контроль выполнения соответствующего законодательства, установление надлежащей лабораторной практики и координация международной деятельности. Были обсуждены преимущества и проблемы создания ответственного за обеспечение химической безопасности органа в системе здравоохранения, как например, улучшение координации с другими медицинскими учреждениями, играющими важную роль в процессе регулирования химических веществ, такими как Токсикологический центр (в области управления чрезвычайными ситуациями в секторе здравоохранения) или Национальный институт общественного здравоохранения (в выполнении программы биомониторинга человека). Словения поддержала присутствие ВОЗ в Секретариате СПМРХВ.

² Health-sector involvement in chemicals management at the national level: review of current practice. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2014 (<http://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/health-sector-involvement-in-chemicals-management-at-the-national-level-review-of-current-practice>, accessed 17 December 2015).

В Швеции регулирование химических веществ осуществляется Министерством окружающей среды. В стране действует развитое природоохранное законодательство, которое охватывает вопросы регулирования химических веществ. Выполнение данного законодательства должно привести к достижению таких связанных с регулированием химических веществ целей, как чистый воздух, нетоксичная окружающая среда, здоровая искусственная среда. Роль сектора здравоохранения в процессе регулирования химических веществ сводится к сбору данных о здоровье и окружающей среде, а также к лечению болезней, вызванных воздействием химических веществ. Тот факт, что данные, которыми располагает сектор здравоохранения, не всегда учитываются, сам сектор здравоохранения не имеет четкого представления о своей роли в регулировании химических веществ, а также то, что вопросы здоровья не всегда являются основным приоритетом, затрудняет усиление участия сектора здравоохранения. Тем не менее, ожидается, что внедрение подхода к учету вопросов здравоохранения во всех стратегиях ЕС поможет добиться позитивных изменений. Общая позиция людей в Швеции не принимать риски помогла добиться значительных успехов в области обеспечения химической безопасности в стране. В результате все производители новых товаров должны предоставлять информацию о том, содержатся ли в данном товаре опасные для здоровья людей соединения.

В Боснии и Герцеговине (Республика Сербская) химическая авария 2005 г., связанная с уничтожением 31 000 л. ангидрида уксусной кислоты, подтолкнула к созданию департамента химических веществ и разработке нового законодательства в области химической безопасности в Республике Сербской. Министерство здравоохранения поддерживает работу кадастра химических веществ и биоцидов, обеспечивает наличие информации о химических веществах в интернете, просвещает общественность, обеспечивает международное сотрудничество и координацию деятельности, организует реагирование сектора здравоохранения на чрезвычайные ситуации, связанные с химическими веществами, оказывает содействие в осуществлении рационального регулирования химических веществ в секторе здравоохранения. Сложный характер регулирования химических веществ требует постоянного сотрудничества между всеми заинтересованными сторонами.

Наращивание потенциала сектора здравоохранения

На трех параллельно проведенных круглых столах рассматривались вопросы построения потенциала сектора здравоохранения.

Укрепление кадровых ресурсов для обеспечения вовлечения сектора здравоохранения в регулирование химических веществ

В связи с разнообразием условий в разных странах трудно разработать единые рекомендации. До принятия каких-либо мер необходимо провести оценку ситуации в стране.

Основными недостатками в области кадровых ресурсов являются: недостаточная укомплектованность персоналом; низкий бюджет; недостаточный уровень образования, подготовки и знаний; отсутствие мотивации, например, низкая возможность влиять на то, чтобы имеющиеся данные учитывались при разработке стратегий; недостаток фактических

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты в секторе здравоохранения

данных или проблемы сбора и анализа данных; пробелы в области межсекторального взаимодействия.

Для содействия укреплению и мобилизации ресурсов сектора здравоохранения можно предпринять следующие шаги на национальном и международном уровнях:

- обеспечить доступ к информации путем проведения инвентаризации существующих ресурсов;
- выступать за создание кадровых ресурсов, соответствующих потребностям;
- расширять осведомленность и повышать уровень информированности правительства, неправительственных организаций и общества, в особенности в секторе здравоохранения;
- сотрудничать с другими странами по обмену ресурсами (лаборатории, образовательные программы, знания и опыт);
- разработать международный онлайн-ресурс, предоставляющий соответствующие данные, результаты исследований, информационные бюллетени, а также данные о стоимости действий/бездействия.

К основным целевым группам для образования и профессиональной подготовки относятся:

- специалисты, оказывающие медицинскую помощь и специалисты общественного здравоохранения (специалисты общественного здравоохранения, педиатры, токсикологи, гинекологи, медицинские сестры);
- научно-исследовательский сектор (химики, токсикологи, эпидемиологи, исследователи в области здоровья населения);
- правительственный сектор (лица, ответственные за принятие решений в секторе охраны окружающей среды и здравоохранения, а также других секторах, таких как финансовый, транспортный, сельскохозяйственный).

Программы подготовки должны быть разработаны в соответствии с особыми потребностями, областями знаний и обязанностями целевой аудитории. Программы, разработанные для специалистов сектора здравоохранения, должны включать основные знания о химической безопасности в таких сферах, как безопасность продуктов питания, охрана окружающей среды, городское и региональное развитие, промышленность/технологии, транспорт, управление отходами и финансирование.

Профессиональная подготовка может быть мотивирована, например, аттестацией или награждением школ и университетов, содействующих образованию в данной области, путем проведения конкурсов, подготовки интересных обучающих материалов и включения вопросов химической безопасности в системы аккредитации.

Другие специалисты могут вносить вклад в обучение медицинского персонала в этой области. Например, специалисты средств массовой информации могут уделять повышенное внимание этой теме, неправительственные организации могут выступать за укрепление ресурсов, а научные сотрудники могут содействовать расширению знаний.

Построение потенциала сектора здравоохранения для решения возникающих проблем здоровья (пример эндокринных разрушителей)

Элементы, необходимые для ускорения построения потенциала сектора здравоохранения в области решения связанных с эндокринными разрушителями проблем, включают:

- введение понятия эндокринных разрушителей в программы обучения, начиная с базовых наук (концепция о том, что корни болезней и здоровья уходят в развитие) и заканчивая клиническими симптомами и лечением, а также потенциалом для выполнения профилактических вмешательств, учитывая многодисциплинарный характер данной темы;
- предоставление образовательных материалов;
- включение научных и профилактических компонентов в программы непрерывного обучения;
- подготовка в области связей с общественностью: образовательная стратегия, основанная на позитивной мотивации, а не на обязанности;
- оптимизация образовательных программ об эндокринных разрушителях для следующих целевых аудиторий:
 - врачей общей практики для содействия формированию положительных привычек и формирования общественного мнения об эндокринных разрушителях;
 - специалистов, предоставляющих медико-санитарную помощь в наиболее уязвимые периоды развития человека (гинекологи, работающие с беременными женщинами) для рекомендации превентивных мер пациентам;
 - врачей, медицинских сестер и других специалистов, таких как химики, эксперты в области оценки рисков, юристы и политики для решения проблем безопасности; базовые знания об эндокринных разрушителях крайне важны для того, чтобы общественность начала оказывать давление на лиц, разрабатывающих политику, по принятию соответствующих мер;
- обучение тому, как решить проблему на данной стадии знаний и заполнить пробелы между знаниями и практикой, например, демонстрируя целесообразность просвещения в области профилактики (например, маркировка), устраняя разрывы между наукой и образованием, оказывая влияние на повседневные привычки потребителей, а также устраняя недостатки в применении многодисциплинарного подхода;
- оптимизация организации и структуры образования;
- обеспечение поддержки со стороны властей через образование лиц, ответственных за разработку политики, организационной поддержки (давление, чтобы выйти за рамки индивидуальных добровольных инициатив), финансовой поддержки профессиональной подготовки, образования в области превентивных мер и демонстрации экономических затрат на лечение заболеваний, связанных с эндокринными разрушителями.

Предотвращение негативного воздействия на здоровье людей чрезвычайных ситуаций

Чрезвычайные ситуации бывают острыми и хроническими. Поэтому важно повышать осведомленность о хронических проблемах в рамках вовлечения сектора здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и в рациональном регулировании химических веществ.

Приоритетные задачи и темы, которые способствуют повышению участия сектора здравоохранения в регулировании чрезвычайных ситуаций, связанных с химическими веществами, включают:

- разъяснение в рамках нормативно-правовой базы роли и обязанностей сектора здравоохранения в чрезвычайных ситуациях, а также признание другими партнерами важности вклада сектора здравоохранения в работу командно-административных структур и систем;
- действия, направленные на повышение участия сектора здравоохранения, такие как:
 - выполнение директивных программ по содействию обеспечению химической безопасности, разработанных международными организациями, такими как ВОЗ;
 - проведение международных дней или недель, посвященных химической безопасности;
- политическое давление на высоком уровне для содействия обеспечению химической безопасности и привлечение стран, не осуществляющих СПМРХВ, путем проведения мероприятий ВОЗ по химической безопасности, направленных на такие аудитории, как министерства здравоохранения.

Общество доверяет сектору здравоохранения в том, что касается исходящих от него рекомендаций, и в том, насколько специалисты здравоохранения уверены в своих ответах. Сектор здравоохранения играет ключевую роль в информационно-разъяснительной деятельности в области охраны здоровья людей.

Недостаток ресурсов, в том числе оборудования, технических навыков и персонала в лабораториях, ограничивает участие сектора здравоохранения в регулировании чрезвычайных ситуаций, связанных с химическими веществами. Однако не высокая частота возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с химическими веществами и их изменчивый характер работают против укрепления технического и кадрового потенциала, поэтому важна политическая поддержка и сохранение бюджетов на содержание дорогостоящих технических ресурсов.

Преимущества межсекторального сотрудничества должны использоваться как внутри стран, так и между ними в таких сферах, как медицинские ответные меры (противоядия и резервы), разработка соглашений о взаимопомощи и стандартных операционных процедур, создание профессиональных сетей (таких как важные сети токсикологических центров), обмен ресурсами и информацией. Эти направления также могут быть приоритетными для сотрудничества в ситуациях, связанных с трансграничным загрязнением.

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты в секторе здравоохранения

Картирование опасных зон является важным компонентом планирования, готовности и реагирования. Особое значение имеет беспрепятственный доступ к экологическим и охранительным данным, а также предоставление таких данных и информации населению. Обмен данными также мог бы содействовать расширению вклада сектора здравоохранения в решение более широких вопросов, касающихся планирования землепользования и регулирования промышленности.

Непрерывное профессиональное обучение специалистов здравоохранения должно быть сфокусировано на развитии основополагающих навыков, в том числе:

- в оценке рисков;
- в уменьшении рисков и управлении ими;
- в информировании о рисках;
- общих навыков управления проектами и проверки гипотез;
- политических навыков, навыков ведения переговоров и убеждения; а также
- проведения учений и отработке сценариев.

Такое обучение должно быть связано с более широкими целями в отношении продвижения химической безопасности и образования в этой области, например, в школах и в рамках общих пропагандистских кампаний.

Важно учитывать опыт, приобретенный во время уже случившихся происшествий, но может быть трудно изменить стратегии и законодательство в результате конкретных событий. Коллективная память может быть довольно короткой.

Другие инструменты в дополнение к вышеописанным включают:

- изучение кластеров заболеваний, включая заболевания неизвестного происхождения и хронические болезни;
- подтверждение и аккредитация существующих ресурсов токсикологической информации и баз данных;
- разработка систем наблюдения;
- наличие и доступность данных;
- медицинские ответные меры, такие как противоядия и резервы;
- профессиональные сети, такие как сети токсикологических центров.

По направлению к цели-2020: приоритеты сектора здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ

Региональные приоритеты по достижению цели-2020 СПМРХВ в странах Центральной и Восточной Европы были определены в сентябре 2013 г. на Пятом региональном совещании. В качестве шести основных приоритетных задач были выдвинуты: создание/укрепление

потенциала токсикологических центров, регулирование промышленных аварий, выполнение международных конвенций, вовлечение заинтересованных субъектов, использование Согласованной на глобальном уровне системы классификации и маркировки химических веществ и подготовка специалистов.

Действия сектора здравоохранения в области обеспечения химической безопасности также обсуждались на совещании, организованном в 2012 г. Региональным бюро ВОЗ. В их число включены: регулирование канцерогенов, мутагенов, репродуктивных токсикантов, и эндокринных разрушителей; управление загрязненными территориями; выполнение действий международных химических соглашений, связанных со здравоохранением; соблюдение Международных медико-санитарных правил; предотвращение чрезвычайных ситуаций, обеспечение готовности к ним и мер реагирования. Данные направления также можно было бы учесть и обсудить в качестве приоритетных для сектора здравоохранения в осуществлении СПМРХВ. Для регулирования химических веществ необходимо сформулировать четкое заявление подобно резолюции WHA68/18 68-й Всемирной ассамблеи здравоохранения «Здоровье и окружающая среда: решение проблемы воздействия загрязнения воздуха на здоровье».

Возникающим вопросом политики СПМРХВ является прекращение производства красок, содержащих свинец. Албания, например, принимает участие в международных неделях ВОЗ, посвященных предотвращению отравлений свинцом, начиная с 2013 г. Для обеспечения доступности информации о воздействии свинца на здоровье людей документ ВОЗ об отравлении свинцом детей был переведен на албанский язык³, и рассматривается возможность включения этого документа в учебную программу врачей. Существует необходимость в предоставлении доступа к информации о количестве свинца в красках.

К основным принципам привлечения сектора здравоохранения к регулированию чрезвычайных ситуаций в Соединенном Королевстве относятся: готовность, четкое определение ролей и обязанностей; способность работать с другими; способность выявлять чрезвычайные ситуации, реагировать на них и регулировать их; предотвращение; коммуникация/информационно-разъяснительная деятельность; научно-исследовательская деятельность и профессиональная подготовка; наращивание потенциала. Например, роль и обязанности учреждений здравоохранения и охраны окружающей среды должны быть четко определены в рамках соглашений. Инструменты для этого включают разработку Глобальной системы раннего предупреждения и реагирования, а также работу по оптимизации оценки химических рисков в соответствии с Международными медико-санитарными правилами. Дополнительной темой для рассмотрения является роль сектора здравоохранения в вооруженных конфликтах. Хотя такие конфликты явно отличаются от других чрезвычайных ситуаций, обязанности остаются примерно одинаковыми ввиду того, что решения должны приниматься из соображений защиты здоровья людей.

Участники совещания были разделены на рабочие группы, чтобы обсудить предложения по базовым национальным системам и по приоритетным задачам сектора здравоохранения для осуществления СПМРХВ на основе проектов документов, подготовленных Секретариатом. В

³ Childhood lead poisoning. Geneva: World Health Organization; 2010 (<http://www.who.int/ceh/publications/leadguidance.pdf>, accessed 4 December 2015).

эти документы впоследствии были внесены дополнения и изменения на основе предложений рабочих групп (см. приложения 3 и 4 к данному докладу).

В процессе подготовки к обсуждению приоритетов был проведен комплексный обзор широкого круга документов, разработанных международными организациями, а также в рамках международных процессов для определения деятельности и действий, связанных с достижением цели-2020 сектором здравоохранения. Участникам было предложено воспользоваться обзорной таблицей, чтобы выбрать ограниченное количество приоритетных направлений, наиболее актуальных для сектора здравоохранения в Регионе. При этом важно было выбрать приоритеты, а не фокусироваться на недостатках, требующих устранения.

В то же время, когда проводился настоящий семинар, ВОЗ проводила глобальное исследование среди заинтересованных сторон сектора здравоохранения по приоритетным направлениям и действиям, связанным со здоровьем людей и направленным на достижение цели-2020 по рациональному регулированию химических веществ. Кроме того, был проведен предварительный анализ небольшого анкетного обследования, осуществленного Региональным бюро, по приоритетным темам химической безопасности с целью демонстрации различных подходов к определению приоритетов. Членам рабочих групп было предложено выбрать для обсуждения наиболее эффективный подход, принимая во внимание то, что приоритеты должны быть измеряемыми, реалистичными и осуществляемыми в рамках существующих возможностей.

Рабочие группы определили четыре общих приоритетных направления: укрепление процессов разработки политики и стратегий; мониторинг, наблюдение и сбор фактических данных; построение потенциала; научные исследования.

Среди обсуждаемых тем, так же был рассмотрен биомониторинг человека как инструмент продвижения сектора здравоохранения. Подготовка и образование рассматривались как отправные точки для укрепления роли сектора здравоохранения.

Наличие политической воли было отнесено к критически важным факторам для обеспечения устойчивости и эффективности деятельности. В этой связи Секретариат предоставил информацию о Европейском процессе «Окружающая среда и здоровье», который оказывает политическую, научную и другую поддержку деятельности в области охраны здоровья в связи с воздействием окружающей среды, в том числе в связи с химическими веществами. В качестве примера новейшей публикации был приведен отчет о биомониторинге человека, подготовленный для среднесрочного обзора выполнения Пармской декларации.⁴

Участники указали на необходимость создания органа, ответственного за координацию деятельности по выполнению стратегии сектора здравоохранения, для акцентирования внимания не только на отдельных действиях, но и на всем процессе выполнения приоритетных задач.

⁴ Биомониторинг человека: факты и цифры. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2015 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/276388/Human-biomonitoring-facts-figures-ru.pdf?ua=1, по состоянию на 22 декабря 2015 г.).

Выводы и рекомендации

Глобальные и региональные стратегии, такие как стратегия здравоохранения СПМРХВ, резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения, многосторонние соглашения в области окружающей среды, регулирующие химические вещества, европейская стратегия «Здоровье-2020», Пармская декларация, повестка дня ООН в области развития на период после 2015 г. и цели устойчивого развития служат серьезной основой для активного вовлечения сектора здравоохранения в регулирование химических веществ.

Роль и обязанности сектора здравоохранения значительно различаются в разных странах в зависимости от системы регулирования химических веществ. Тем не менее, в большинстве стран сектор здравоохранения играет ведущую роль по многим направлениям, таким как пропаганда деятельности по защите здоровья людей от воздействия химических веществ, сбор фактических данных о воздействии химических веществ на здоровье, диагностика и лечение болезней, связанных с воздействием химических веществ, регулирование чрезвычайных ситуаций, диалог с общественностью и лицами, принимающим решения.

Сектор здравоохранения должен играть более значимую роль в регулировании химических веществ и обеспечении химической безопасности. Признание этой роли в национальном законодательстве стран, создание соответствующей инфраструктуры снизу доверху, укрепление кадровых ресурсов и другого потенциала, привлечение сектора здравоохранения к межсекторному процессу принятия решений – все это важнейшие элементы повышения вовлеченности сектора здравоохранения в процесс рационального регулирования химических веществ.

Для извлечения пользы от участия в процессах принятия решений, наращивания потенциала, международных действий и мобилизации ресурсов, сектор здравоохранения должен выступать за создание мощного механизма межсекторального сотрудничества и координации деятельности на национальном уровне.

К приоритетам государств-членов Европейского региона ВОЗ в области регулирования химических веществ относятся четыре: разработка политики и укрепление законодательства; мониторинг, наблюдение, оценка рисков и сбор фактических данных; наращивание потенциала; научные исследования. Эти приоритеты соответствуют основополагающим направлениям работы в рамках СПМРХВ и элементам глобальной повестки дня в области обеспечения химической безопасности.

Национальные приоритеты должны определяться на основе национальной оценки связанных со здоровьем аспектов химической безопасности, в особенности возникающих вопросов политики СПМРХВ и других вопросов общественного здравоохранения, вызывающих беспокойство.

Недостаточный уровень образования, подготовки и знаний, низкий бюджет и низкая мотивация – основные факторы, обуславливающие недостаток кадровых ресурсов в секторе здравоохранения и требующие комплексного подхода для их укрепления на национальном уровне. Научные работники здравоохранения и лица, разрабатывающие политику, а также профессионалы в области здравоохранения должны проходить соответствующую

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты в секторе здравоохранения

подготовку. В процессе обучения и профессиональной подготовки необходимо повышать мотивацию в секторе здравоохранения. Профессиональная подготовка может быть мотивирована, например, аттестацией или награждением школ и университетов, содействующих образованию в данной области, путем проведения конкурсов, подготовки интересных обучающих материалов и включения вопросов химической безопасности в системы аккредитации.

Национальные и международные дни или недели повышения осведомленности о химической безопасности, а также мероприятия ВОЗ, посвященные обеспечению химической безопасности и направленные на министров здравоохранения могут быть организованы на национальном и глобальном уровнях.

Наиболее важные меры, которые может предпринять сектор здравоохранения для защиты общественного здоровья во время химических аварий, включают: (i) совершенствование нормативно-правовой базы с признанием вклада сектора здравоохранения в работу командно-административных структур и систем; (ii) обеспечение полного выполнения Международных медико-санитарных правил в отношении химических угроз.

Приложение 1. Список участников

Албания

Lindita Tafaj

Старший специалист, Департамент гигиены окружающей среды, Институт общественного здравоохранения, Тирана

Армения

Aida Petikyan

Глава Отдела гигиены окружающей среды, Национальный центр борьбы с заболеваниями, Министерство здравоохранения, Ереван

Бельгия

Mara Curaba

Атташе, Генеральный директорат по охране окружающей среды, Отделение управления рисками, Министерство здравоохранения, Безопасность продовольствия и окружающей среды, Брюссель

Босния и Герцеговина

Džejna Milaković-Ramadani

Старший специалист по химическим веществам, Министерство здравоохранения и социального обеспечения Республики Сербской, Департамент фармакологии, Отделение химических веществ, Баня-Лука

Aida Vilic-Svraka

Специалист по вопросам гигиены окружающей среды, Департамент гигиены окружающей среды, Федеральный институт общественного здравоохранения, Сараево

Венгрия

Tamás Pándics

Генеральный директор, Национальный центр общественного здоровья Будапешт

Грузия

Nana Gabriadze

Глава Отдела гигиены окружающей среды, Национальный центр борьбы с заболеваниями и общественного здоровья, Министерство труда, здравоохранения и социальных дел, Тбилиси

Израиль

Shay Reicher

Руководитель программ оценки риска, Служба здравоохранения, Министерство здравоохранения, Израиль

Италия

Mariano Alessi

Медицинский работник, Генеральная дирекция профилактики заболеваний, Министерство здравоохранения, Рим

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты в секторе здравоохранения

Литва

Regina Burbienė

Главный специалист, Департамент по вопросам укрепления здоровья, Министерство здравоохранения, Вильнюс

Нидерланды

Hans Meijer

Координатор политики по химическим веществам, Директорат по вопросам безопасности и управления рисками, Министерство инфраструктуры и охраны окружающей среды, Гаага

Польша

Szymon Domagalski

Главный специалист, Бюро химических веществ, Департамент опасных веществ и смесей, Лодзь

Республика Молдова

Elena Jardan

Глава лаборатории экспериментальной токсикологии, Центр химической безопасности и токсикологии, Национальный центр общественного здравоохранения, Кишинев

Сербия

Branislava Matic Savicevic

Глава Департамента гигиены окружающей среды и учебных заведений, Институт общественного здравоохранения, Белград

Словения

Marta Ciraj *(председатель)*

Национальный координатор по вопросам окружающей среды и здравоохранения, Служба европейских дел и международного сотрудничества, Министерство здравоохранения, Любляна

Ria Vracko

Глава программ профилактики неинфекционных заболеваний у взрослых, Центр управления программами профилактики и укрепления здоровья, Национальный институт общественного здравоохранения, Любляна

Туркменистан

Rovshen Chopanov

Глава Департамента радиационной гигиены, Экспериментально-промышленный центр, Государственная санитарно-эпидемиологическая служба, Министерство здравоохранения и медицинской промышленности, Ашхабад

Франция (по удаленному подключению)

Caroline Paul

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты в секторе здравоохранения

Глава Отдела окружающей среды и химических веществ, Министерство здравоохранения, Париж

Швеция

Greta Smedje

Агентство общественного здравоохранения, Отделение гигиены окружающей среды, Сольна

Loïc Viatte

Отдел химических веществ, Министерство охраны окружающей среды и энергетики, Стокгольм

Временные советники

Jean-Pierre Bourguignon (*председатель*)

Департамент педиатрии, Университетский клинический центр Льежа, Общество эндокринологов, Льеж, Бельгия

Irena Vuka

Клинический профессор педиатрии, Университет Альберты, директор детской Клиники гигиены окружающей среды, Центр медицинских услуг Матери Розали, Эдмонтон, Канада

Gary Coleman

Профессор, Понтиклан, Соединенное Королевство

Andrew Kibble

Операционный менеджер, Центр радиационных, химических и экологических угроз (Уэльс), Кардифф, Соединенное Королевство

Jonathan Kueger

Консультант, Картины, Швейцария

Alexander Nies

Заместитель генерального директора, глава Директората гигиены окружающей среды и химической безопасности, Федеральное министерство окружающей среды, охраны природы, строительства и безопасности ядерных реакторов, Бонн, Германия

Katerina Sebko

Директор Национального центра токсических соединений в окружающей среде и Регионального центра Стокгольмской конвенции, Исследовательский центр токсических соединений в окружающей среде, Брно, Чешская Республика

Anne Stauffer

Заместитель директора, Альянс «Здоровье и окружающая среда», Брюссель, Бельгия

Richard Vincent

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты в секторе здравоохранения

Региональный координатор СПМРХВ для группы западноевропейских и других государств, Глава Международного отдела химических веществ и нанотехнологий, Департамент окружающей среды, продовольствия и сельского хозяйства, Лондон, Соединенное Королевство

Наблюдатели

Vassilios Karavezyris

Старший сотрудник, Федеральное министерство окружающей среды, охраны природы, строительства и безопасности ядерных реакторов, Бонн, Германия

Alesya Gulchiy

Профессор общественного здоровья, глава Исследовательского центра общественного здоровья, Украина

Представители других организаций

Европейское представительство организации «Здравоохранение без вреда»

Anja Leetz

Исполнительный директор, Европейское представительство организации «Здравоохранение без вреда», Брюссель, Бельгия

Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде (по удаленному подключению)

Brenda Koeckcoek

Руководитель программы, Секретариат СПМРХВ, Отдел химических веществ, Шатлен, Швейцария

Всемирная организация здравоохранения

Европейское региональное бюро

Dorota Jarosinska

Руководитель программы, Воздействие и риски окружающей среды
ЕЦОСЗ ВОЗ Бонн

Natalya Korol

Национальный специалист
Страновой офис ВОЗ, Украина

Elizabet Paunovic

Глава
ЕЦОСЗ ВОЗ Бонн

Helena Shkarubo

Стратегический подход к международному регулированию
химических веществ: выполнение и приоритеты в секторе здравоохранения

Ассистент, Воздействие и риски окружающей среды
ЕЦОСЗ ВОЗ Бонн

Irina Zastenskaya

Технический специалист, Химическая безопасность, Воздействие и риски окружающей
среды

ЕЦОСЗ ВОЗ Бонн

Штаб-квартира

Bernice Schaddelee-Scholten (*докладчик*)

Консультант, Фактические данные и стратегия охраны окружающей среды

Carolyn Vickers

Руководитель группы, Химическая безопасность

Приложение 2. Программа

22 июня 2015 г.

Сессия I Введение

09:00 – 10:30

Приветственное обращение (*д-р Elizabet Paunovic/ д-р Dorota Jarosinska, ЕЦОСЗ ВОЗ*)

Представление участников, выборы председателя и докладчика

Цели и задачи совещания (*д-р Irina Zastenskaya, ЕЦОСЗ ВОЗ*)

Роль сектора здравоохранения в регулировании химических веществ в контексте глобальных и региональных программ и стратегий ВОЗ (*д-р Elizabet Paunovic, ЕЦОСЗ ВОЗ*)

На пути к Четвертой сессии МКРХВ – новости Секретариата СПМРХВ (*г-жа Brenda Koeckoeck, Секретариат СПМРХВ, ЮНЕП – по удаленному подключению*)

Сессия II Роль и обязанности сектора здравоохранения в регулировании химических веществ

11:00 – 15:00

11:00 – 12:30

Международная химическая безопасность: приоритеты и роль сектора здравоохранения в их выполнении (*г-н Alexander Nies, Федеральное министерство окружающей среды, охраны природы, строительства и безопасности ядерных реакторов, Германия*)

Приоритеты региональной группы Европейского союза и других стран в решении связанных со здоровьем проблем химической безопасности (*г-н Richard Vincent, Департамент окружающей среды, продовольствия и сельского хозяйства, Соединенное Королевство*)

Информационно-разъяснительная деятельность по предотвращению негативного воздействия опасных химических веществ на здоровье человека с точки зрения гражданского общества (*г-жа Anne Stauffer, Альянс «Здоровье и окружающая среда», Бельгия*)

Роль сектора здравоохранения в регулировании химических веществ с точки зрения профессиональных сообществ (*проф. Jean-Pierre Bourguignon, Университетский клинический центр Льежа, Бельгия*)

Роль и обязанности сектора здравоохранения в избранных странах: разнообразие подходов и моделей (*проф. Gary Coleman, Соединенное Королевство*)

Сектор здравоохранения в обеспечении химической безопасности в

Словении (*д-р Marta Ciraj, Министерство здравоохранения; д-р Pia Vrasko, Национальный институт общественного здравоохранения, Словения*)

Регулирование химических веществ и вопросы здоровья в Швеции (*проф. Greta Smedje, Агентство общественного здравоохранения Швеции; г-н Loic Viatte, Министерство окружающей среды и энергетики Швеции*)

Налаживание связей в области химической безопасности со стороны сектора здравоохранения – определение основных институтов, сотрудничество и передовая практика (*г-жа Džejna Milaković-Ramadani, Министерство здравоохранения и социального обеспечения Республики Сербской, Босния и Герцеговина*)

Сессия III **Наращивание потенциала сектора здравоохранения – обсуждение за**
15:30 – 17:30 **круглым столом (параллельное проведение трех круглых столов)**

Укрепление кадрового потенциала для обеспечения участия сектора здравоохранения в регулировании химических веществ (*Координатор: д-р Irena Vuka, Центр медицинских услуг Матери Розали, Канада*)

Наращивание потенциала сектора здравоохранения для устранения возникающих проблем здоровья (связанных с эндокринными разрушителями) (*Координатор: проф. Jean-Pierre Bourguignon, Университетский клинический центр Льежа, Бельгия*)

Предотвращение негативного воздействия на здоровье людей чрезвычайных ситуаций: какой кадровый потенциал необходим для обеспечения эффективного предотвращения, реагирования и восстановления (*Координатор: проф. Gary Coleman, Соединенное Королевство*)

23 июня 2015 г.

09:00 – 9:30 Результаты обсуждений за круглым столом

Сессия IV **По направлению к цели-2020: приоритеты сектора здравоохранения**
09:30 – 17:00 **в Европейском регионе ВОЗ**

- 09:30 – 12:30 Региональные приоритеты для достижения цели-2020 в странах Центральной и Восточной Европы и роль сектора здравоохранения в их выполнении
(г-н Szymon Domagalski, Бюро химических веществ, Польша, региональный координатор СПМРХВ в странах Центральной и Восточной Европы)
- Предотвращение воздействия, которое можно избежать: исключение свинца из состава красок
(д-р Lindita Tafaj, Институт общественного здравоохранения, Албания)
- Роль сектора здравоохранения при химических авариях: готовность к чрезвычайной ситуации, реагирование на нее и информационно-разъяснительная деятельность *(г-н Andrew Kibble, Центр радиационных, химических и экологических угроз, Соединенное Королевство)*
Действия, адресованные сектору здравоохранения: представление рабочего документа *(г-н Jonathan Krueger, Швейцария)*
- Глобальные приоритеты регулирования химических веществ и приоритеты в Европейском регионе ВОЗ: анализ результатов анкетного обследования *(г-жа Carolyn Vickers, Штаб-квартира ВОЗ; д-р Irina Zastenskaya, ЕЦОСЗ ВОЗ)*
- 13:30 – 16:00 Обсуждение национальных систем и приоритетов для достижения цели-2020 в рабочих группах
- 16:00 – 17:00 Представление результатов обсуждений за круглым столом
Пленарное обсуждение базовых национальных систем осуществления СПМРХВ и региональных приоритетов по достижению цели-2020
- Сессия V** **Закрытие**
17:00 – 17:30 Последующие шаги и закрытие

Приложение 3. Приоритеты сектора здравоохранения по достижению цели СПМРХВ по рациональному регулированию химических веществ до 2020 г.

Вступление

Во многих стратегических документах отмечается важная роль сектора здравоохранения в регулировании химических веществ и определении приоритетных мер по достижению цели-2020 по рациональному регулированию химических веществ.

На Третьей сессии Международной конференции по регулированию химических веществ (МКРХВ) было официально заявлено о важной роли сектора здравоохранения в реализации СПМРХВ. Участники конференции приняли стратегию, направленную на усиление вовлеченности сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ (СПМРХВ). В стратегии подчеркивается, что основными функциями и задачами сектора здравоохранения в этой связи является сбор клинических и научных данных о химических рисках, поддержка мер по повышению химической безопасности, а также обмен знаниями и информацией.

Подписывая Пармскую декларацию по окружающей среде и охране здоровья (2010 г.)¹, члены Европейского бюро ВОЗ взяли на себя обязательство содействовать реализации СПМРХВ, а также выявлять и оценивать риски, связанные с вредными веществами. При проведении в 2015 г. среднесрочного обзора прогресса в достижении целей Пармской декларации было выявлено, что, несмотря на значительные успехи в снижении рисков и регулировании некоторых химических веществ (таких как, стойкие органические загрязнители), включенных в Стокгольмскую конвенцию, воздействие опасных химических веществ по-прежнему остается проблемой во всех государствах-членах, хотя их приоритеты значительно отличаются².

Документ ЕВ 134/23, принятый Исполнительным комитетом Всемирной организации здравоохранения на 134-ой сессии в 2013 г. включающий ссылку на резолюцию WHA59/15 Всемирной ассамблеи здравоохранения в вопросах, касающихся достижения целей СПМРХВ, подчеркнул необходимость усиления роли сектора здравоохранения в регулировании химических веществ. Документ включает требование проводить консультации с государствами-членами по вопросам определения приоритетов сектора здравоохранения для направления работы ВОЗ и ее членов к достижению цели-2020 по рациональному регулированию химических веществ.

На втором совещании Рабочей группы открытого состава МКРХВ, которое состоялось в декабре 2014 г., была представлена актуализированная информация о выполнении стратегии сектора здравоохранения в регулировании химических веществ, включая работу по созданию сетевых механизмов и налаживанию технического сотрудничества для

¹ Пармская декларация по окружающей среде и охране здоровья. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2010 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/78610/E93618R.pdf, по состоянию на 26 декабря 2015 г.).

² Улучшение состояния окружающей среды и здоровья в Европе: насколько мы продвинулись в достижении этих целей? Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0019/276103/Improving-environment-health-europe-ru.pdf?ua=1, по состоянию на 26 декабря 2015 г.).

мониторинга рисков и формулирования норм использования и управления химическими веществами³.

Такие региональные и глобальные обязательства создают прочный фундамент для обсуждения роли и ответственности сектора здравоохранения в регулировании химических веществ, а также приоритетов и эффективных национальных механизмов, способствующих укреплению роли сектора здравоохранения в рациональном регулировании химических веществ.

Вызовы и возможности для определения приоритетов сектора здравоохранения в сфере химической безопасности

Сектор здравоохранения вносит существенный вклад в обеспечение рационального регулирования химических веществ, однако расстановка приоритетов может быть сопряжена с некоторыми трудностями и одновременно может предоставить ряд возможностей. Например, в странах Европейского региона ВОЗ уровень активности сектора здравоохранения и его потенциал по рациональному регулированию химических веществ различается: некоторые страны приняли на себя обязательства ЕС, другие – нет. Это означает, что в странах могут быть разные приоритеты, которые зависят от ряда факторов, например, от экономического развития, уровня загрязнения химическими веществами и типов химических веществ, которые производятся и используются в этих странах. Более того, многие процессы и мероприятия уже выполняются сектором здравоохранения с использованием таких ресурсов как Всемирная ассамблея здравоохранения и СПМРХВ. Справочный документ, подготовленный для регионального семинара, прошедшего в Бонне (Германия) 22-23 июня 2015 г., содержит список из 80 существующих в настоящее время и актуальных в Европейском регионе мероприятий, которые относятся к сфере сектора здравоохранения. В публикации ВОЗ *Health-sector involvement in chemicals management at the national level: review of current practice* [Участие сектора здравоохранения в контроле химических веществ на национальном уровне: обзор практики]⁴ отмечается следующее:

На сегодняшний день степень участия сектора здравоохранения в регулировании и контроле химических веществ значительно отличается в разных странах мира. Информация, собранная из различных источников, показывает, что функции и задачи сектора здравоохранения должны определяться национальным законодательством. Это позволило бы обнаружить случаи дублирования полномочий и пробелы в законодательстве, а также улучшить координацию действий между национальными структурами. Сектор здравоохранения должен активно участвовать в разработке межучрежденческих стратегий, планов и программ национального регулирования химических веществ. Только в этом случае сектор здравоохранения сможет осуществлять такие важные функции, как оценка рисков, оценка воздействия на здоровье, мониторинг, контроль и наблюдение.

³ SAICM [веб-сайт]. Доклад Рабочей группы открытого состава Международной конференции по регулированию химических веществ о работе ее второго совещания. Женева: Стратегический подход к международному регулированию химических веществ; 2014 г. (SAICM/OEWG.2/13, параграф 39) (http://www.saicm.org/index.php?option=com_content&view=article&id=509:meeting-documents-2nd-meeting-of-the-open-ended-working-group-geneva-15-17-december-2014, по состоянию на 26 декабря 2015 г.).

⁴ *Health-sector involvement in chemicals management at the national level: review of current practice*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2014 (http://www.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/242660/Health-Chemical-Web_Final.pdf, accessed 5 December 2015).

Тем не менее, существуют определенные возможности, связанные с установлением региональных приоритетов. Осуществление рационального регулирования химических веществ является очевидным приоритетом для сектора здравоохранения, так как накапливается все больше доказательств негативного влияния химических веществ на здоровье человека. Признание того, что без здравоохранения невозможно достигнуть значительного прогресса в сфере химической безопасности и реализовать цель-2020, было формально подтверждено принятием стратегии СПМРХВ по сектору здравоохранения, а также включением химической безопасности в список региональных приоритетов Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье». Наконец, усилия по уменьшению вреда от воздействия химических веществ, скорее всего, будут включены в цели устойчивого развития на последующий период, например, в рамках предложенной цели 3.9, которая гласит «К 2030 г. значительно сократить смертность и заболеваемость вследствие воздействия химических веществ и загрязнения и заражения воздуха, воды и почвы».

Процесс определения приоритетов

Участники регионального семинара обсуждали региональные приоритеты по достижению цели-2020 по рациональному регулированию химических веществ и СПМРХВ. В помощь им было разработано несколько справочных документов, включая подборку существующих в настоящее время и актуальных в Европейском регионе мероприятий, которые относятся к сфере сектора здравоохранения. Были сформулированы основные вопросы по данной теме, чтобы стимулировать обсуждение деталей. По итогам обсуждения был сделан обзор предложений, а выводы были обобщены в форме списка приоритетов. Они рассмотрены в следующем разделе.

Приоритеты сектора здравоохранения в государствах-членах Европейского региона ВОЗ

В соответствии с вышеописанным процессом был определен ряд приоритетов для Европейского региона. Обсуждая приоритеты, участники семинара подчеркивали, что выбор в качестве приоритетов определенных мероприятий не означает, что другие направления работы не имеют большого значения. Напротив, работа может и должна вестись также и по другим направлениям. Были определены взаимосвязи между приоритетными направлениями и 11 основными элементами, которые участники СПМРХВ назвали критически важными для достижения рационального регулирования химических веществ и отходов на национальном и региональном уровнях. Это нашло свое отражение в документе «Общая направленность и указания» СПМРХВ, который предстояло обсудить на Четвертой сессии МКРХВ⁵.

Были определены следующие приоритеты:

Разработка стратегии и укрепление законодательства

Ключевым элементом работы по достижению цели-2020 для сектора здравоохранения является разработка и реализация стратегий и развитие нормативно-правовой базы по ряду направлений, включая (не в порядке приоритетности):

- определение роли сектора здравоохранения;
- продвижение более безопасных альтернатив токсичным химическим веществам;

⁵ Проект документа «Общая направленность и указания» (SAICM/ICCM.4/6) подлежал обсуждению и принятию на Четвертой сессии МКРХВ.

- осуществление мониторинга и наблюдения за источниками опасности и риска, а также оценка их воздействия на здоровье людей;
- включение вопросов, связанных с регулированием химических веществ, в более широкую повестку дня, планы и стратегии сектора здравоохранения;
- развитие потенциала, включая потенциал по оценке стоимости бездействия в вопросах химической безопасности;
- отстаивание идеи создания или усиления государственных механизмов координации и взаимодействия между всеми сторонами, занимающимися вопросами химической безопасности, а также механизмов, гарантирующих участие в этом процессе сектора здравоохранения.

При этом необходимо принимать во внимание специфические потребности уязвимых групп населения и людей, в наибольшей степени подверженных воздействию химических веществ. Также необходимо учитывать все стадии жизненного цикла химических веществ.

Мероприятия в рамках данного приоритетного направления соответствуют элементам, представленным в документе СПМРХВ «Общая направленность и указания», а именно: (a) правовые механизмы, охватывающие жизненный цикл химических веществ и отходов; (c) осуществление многосторонних природоохранных соглашений по химическим веществам и отходам, а также конвенций и добровольных механизмов в области здравоохранения, труда и в других соответствующих сферах; (d) прочные институциональные рамки и механизмы координации деятельности соответствующих заинтересованных сторон; (g) включение рационального регулирования химических веществ и отходов в процессы составления национальных бюджетов и планов развития в области здравоохранения, труда, в социальной, природоохранной и экономической сферах; (j) мониторинг и оценка воздействия химических веществ на здоровье людей и состояние окружающей среды.

Мониторинг, наблюдение, оценка рисков и сбор информации

Необходимо развивать и укреплять системы интегрированного регионального и национального мониторинга и наблюдения для того, чтобы улучшить оценку воздействия химических веществ и связанных с ними рисков, а также процесс сбора данных. Это будет способствовать принятию своевременных и обоснованных решений по регулированию химических веществ. Необходимы следующие действия:

- проводить биологический мониторинг и мониторинг воздействия химических веществ, отслеживать информацию о загрязнении окружающей среды, контаминации продуктов питания, состоянии здоровья населения, включая случаи отравления;
- улучшить глобальный доступ к информации о влиянии химических веществ на здоровье человека;
- гармонизировать подходы к оценке воздействия и рисков влияния опасных химических веществ на людей на различных этапах жизни;
- собирать информацию о химических веществах в потребительских товарах и их эффектах на здоровье людей;

- разработать рекомендации по «здоровым» почве, воде, воздуху, продуктам питания и потребительским товарам (включая рекомендации, касающиеся новых химических веществ).

Данные мероприятия соотносятся со следующими элементами Общей направленности и указаний СПМРХВ, а именно: (е) сбор данных и информации и системы для прозрачного обмена ими между всеми соответствующими заинтересованными сторонами на базе подхода, основанного на понятии жизненного цикла, такие как Согласованная на глобальном уровне система классификации и маркировки химических веществ (СГС); (h) оценка риска, связанного с химическими веществами, посредством использования передового опыта; (i) укрепление потенциала для предотвращения и устранения последствий химических аварий, в том числе институциональное укрепление токсикологических центров; (j) мониторинг и оценка воздействия химических веществ на здоровье людей и состояние окружающей среды.

Построение потенциала

Построение потенциала является сквозной темой всех видов деятельности, направленных на достижение цели-2020, а также приоритетной задачей целого ряда областей, таких как:

- Укрепление институционального потенциала путем наращивания потенциала стран по осуществлению СПМРХВ, включая создание и/или укрепление токсикологических центров для борьбы с острыми и хроническими отравлениями и химическими авариями.
- Укрепление кадрового потенциала, включая разработку программ подготовки для медицинских работников и иных сотрудников сектора здравоохранения и профессионалов в сфере защиты от экологических и профессиональных рисков, связанных с химическими веществами, особенно в отношении эффектов воздействия химических веществ на детей, включая, воздействие на стадии развития, приводящее к формированию болезней. Необходимо также включить занятия по химической безопасности и маркировке СГС в школьную и университетскую программы.
- Укрепление потенциала в сфере мониторинга, наблюдения, оценки рисков и сбора информации, включая риски для здоровья, связанные с воздействием опасных химических веществ, а также в сфере диагностики и лечения заболеваний, вызванных воздействием химических веществ.
- Укрепление потенциала для закупки и использования безопасных химических веществ (включая фармацевтические препараты) и утилизации медицинских отходов в секторе здравоохранения.
- Укрепление потенциала для выполнения международных соглашений по химическим веществам и отходам посредством участия в процессе осуществления СПМРХВ, а именно, активное сотрудничество с национальными координаторами СПМРХВ для повышения до максимума коллективных усилий, связанных с регулированием химических веществ и отходов; участие в национальных, региональных и международных форумах по СПМРХВ; подключение других секторов к рациональному регулированию химических веществ; поддержка усилий по включению приоритетов здравоохранения в национальные планы

осуществления СПМРХВ; участие в межсекторных механизмах по координации регулирования химических веществ.

Данные мероприятия соотносятся со следующими элементами Общей направленности и указаний СПМРХВ, а именно: (с) осуществление многосторонних природоохранных соглашений по химическим веществам и отходам, а также конвенций и добровольных механизмов в области здравоохранения, труда и в других соответствующих сферах; (d) прочные институциональные рамки и механизмы координации деятельности соответствующих заинтересованных сторон; (е) сбор данных и информации и системы для прозрачного обмена ими между всеми соответствующими заинтересованными сторонами на базе подхода, основанного на понятии жизненного цикла, такие как Согласованная на глобальном уровне система классификации и маркировки химических веществ; (i) укрепление потенциала для предотвращения и устранения последствий химических аварий, в том числе институциональное укрепление токсикологических центров; (j) мониторинг и оценка воздействия химических веществ на здоровье людей и состояние окружающей среды; (k) разработка и внедрение экологически обоснованных и более безопасных альтернатив.

Научные исследования

Проведение научных исследований для предоставления основанных на фактических данных рекомендаций лицам, ответственным за принятие политики, было отнесено к приоритетным задачам в следующих областях:

- разработка согласованных методологий и новых инструментов для оценки опасности и рисков (особенно для уязвимых групп населения) при воздействии в реальной жизни (например, в ситуации сочетанного/кумулятивного воздействия с использованием обычных аналитических методов для исследований воздействия на месте);
- разработка методологий для наблюдения за состоянием здоровья населения;
- разработка индикаторов воздействия и эффектов химических веществ, а также научных перспективных подходов в сфере токсикогеномики, включающих воздействие на ранних стадиях развития в исследования этиологии заболеваний, а также проведение сравнительной оценки для обеспечения безопасности альтернативных продуктов.

Необходимо определить приоритеты плана действий по ряду возникающих вопросов (например, связанными с эндокринными разрушителями, крайне опасными пестицидами, канцерогенами и свинцом в краске) на национальном уровне на основе национальных оценок.

Данные вопросы соотносятся со следующими элементами Общей направленности и указаний СПМРХВ, а именно: (е) сбор данных и информации и системы для прозрачного обмена ими между всеми соответствующими заинтересованными сторонами на базе подхода, основанного на понятии жизненного цикла, такие как Согласованная на глобальном уровне система классификации и маркировки химических веществ; (j) мониторинг и оценка воздействия химических веществ на здоровье людей и состояние окружающей среды; (k) разработка и внедрение экологически обоснованных и более безопасных альтернатив.

Приложение 4. Предложения для базовых национальных систем по вовлечению сектора здравоохранения в процесс реализации СПМРХВ

Введение

Заинтересованные субъекты СПМРХВ признают важную роль сектора здравоохранения во многих областях регулирования химических веществ, включая защиту здоровья населения, придавая особое значение специфическим потребностям уязвимых групп населения и людей, в наибольшей степени подверженных воздействию химических веществ; укреплению потенциала для оценки и уменьшения рисков воздействия наиболее опасных химических веществ (пестицидов, стойких органических загрязнителей, канцерогенов, мутагенов, репродуктивных токсикантов и эндокринных разрушителей); научным исследованиям и сбору информации, а также социальным и экономическим аспектам⁶.

В стратегии по расширению участия сектора здравоохранения в осуществлении СПМРХВ, ключевые функции и задачи сектора здравоохранения были определены как сбор клинических и научно-исследовательских данных в отношении риска, связанного с химическими веществами, пропаганда усилий по укреплению химической безопасности, а также обмен соответствующими знаниями и информацией.

Соответствующая инфраструктура должна быть создана в секторе здравоохранения, чтобы он мог выполнять свою важную роль в регулировании химических веществ, учитывая координацию существующих и региональных планов действий по достижению устойчивого развития и защите здоровья населения.

Хорошо скоординированный национальный подход сектора здравоохранения важен на протяжении всего жизненного цикла химических веществ, так как сектор здравоохранения будет взаимодействовать со многими другими структурами и органами власти, отвечающими за регулирование химических веществ, и проводить консультации с государственными органами, занимающимися экономическим, сельскохозяйственным, промышленным и социальным развитием. Для того чтобы усилия принесли результат, необходимо заручиться поддержкой властей на высоком политическом и административном уровнях.

Построение базовой национальной системы

В данном документе определены несколько основных элементов базовой национальной системы по расширению участия сектора здравоохранения: законодательство, инфраструктура, кадровые ресурсы, сбор и распространение информации.

Законодательство

В каждой стране укрепление законодательной и институциональной системы обеспечения химической безопасности во всех соответствующих министерствах и государственных органах, а также активизация внедрения и исполнения национальных законов и нормативных актов являются крайне важными компонентами эффективного государственного управления в сфере рационального регулирования химических веществ.

⁶ Strategic Approach to Chemicals Management; Global Plan of Action [website]. Geneva: SAICM; 2015 (http://www.saicm.org/index.php?option=com_content&view=article&id=73&Itemid=475, accessed 5 December 2015).

Важно обеспечить согласованность действий различных министерств в их сфере ответственности на каждом этапе жизненного цикла химических веществ. Это поможет ускорить построение потенциала и развитие научных исследований в секторе здравоохранения, будет способствовать мобилизации средств для успешного внедрения законодательства и расширит участие сектора здравоохранения в процессе регулирования химических веществ.

Функции и задачи сектора здравоохранения в регулировании химических веществ должны быть формально закреплены в национальном законодательстве (например, в форме отдельного нормативно-правового акта, регулирующего различные аспекты химической безопасности). При этом необходимо охватить все виды химических веществ и все этапы их жизненного цикла, даже несмотря на то, что существующие законодательные и регулятивные механизмы вовлечения сектора здравоохранения в процесс регулирования химических веществ на национальном уровне значительно отличаются в разных странах.

Развитие/укрепление национальной законодательной системы в сфере регулирования химических веществ должно предполагать более активное участие сектора здравоохранения, как минимум, в следующих областях:

- Оценка опасности, степени воздействия и рисков химических веществ для здоровья человека. При этом необходимо учитывать специфические потребности наиболее подверженных риску групп населения.
- Определение влияния химических веществ на здоровье человека (и, тем самым, на экономику и устойчивое развитие); участие в определении приоритетов развития национальных стратегий и планов по снижению риска.
- Получение клинических и научных данных о химических рисках и предоставление этой информации властям и населению.
- Предотвращение и реагирование на химические аварии и стихийные бедствия, связанные с химическими веществами, в том числе, путем оказания медицинской помощи пострадавшим.
- Отстаивание мер по снижению риска и внедрение более безопасных альтернатив.
- Повышение информированности о химической безопасности, уделяя особое внимание защите уязвимых слоев населения.
- Оценка влияния стратегий регулирования химических веществ посредством мониторинга и оценки, включая биомониторинг и наблюдение за состоянием здоровья населения.
- Получение соответствующей информации, проведение научных исследований, обмен знаниями и участие в международных механизмах решения проблем, вызванных химическими веществами.

Инфраструктура

Эффективная национальная организационная инфраструктура является ключевым элементом регулирования химических веществ в секторе здравоохранения. Развитые организационные структуры создают фундамент для решения существующих проблем здоровья в связи с воздействием химических веществ, а также повышают готовность отвечать на новые вызовы по защите здоровья человека от негативного влияния химических веществ.

Следующие базовые элементы могут способствовать более активному участию сектора здравоохранения в регулировании химических веществ:

- создание и/или укрепление потенциала департамента или подразделения министерства здравоохранения, которые отвечают за гигиену окружающей среды и химическую безопасность, включая реагирование на чрезвычайные ситуации, связанные с химическими веществами;
- создание и/или укрепление инфраструктуры для исследований в областях, связанных с защитой здоровья населения от химических веществ;
- создание и/или укрепление систем наблюдения за состоянием здоровья, обеспечивающих сбор фактических данных о воздействии химических веществ на здоровье человека;
- развитие соответствующих аналитических и клинических служб, необходимых для оценки воздействия, включая биомониторинг человека, диагностику и лечение острых и хронических отравлений;
- создание токсикологических центров, роль и обязанности которых будут соответствовать рекомендациям ВОЗ;
- разработка организационных механизмов для обмена и распространения информации, необходимой для предотвращения химического воздействия на здоровье человека и для защиты уязвимых групп населения.

Кадровый потенциал

Сектор здравоохранения должен внести вклад, активно участвуя в разработке превентивных и нормативно-правовых мер для безопасного обращения с химическими веществами на национальном уровне. Для этого сектору здравоохранения требуется персонал, осведомленный обо всех этапах жизненного цикла химических веществ.

Следует констатировать тот факт, что ощущается нехватка медицинского персонала, прошедшего подготовку в сфере гигиены окружающей среды. Данную подготовку необходимо развивать, особенно относительно рационального регулирования химических веществ, которые влияют на конкретные уязвимые группы населения, включая детей, пожилых людей, лиц, подвергающихся высокому риску (например, работающих в определенных отраслях) и коренные народы. Правительства и соответствующие профильные ведомства должны объединить усилия для обмена имеющимися учебными материалами и оптимизации их использования.

С этой целью в секторе здравоохранения необходимо обеспечить достаточный уровень компетенции и гибкости кадровых ресурсов, а также наделить их достаточными возможностями, четко определяя их роли и обязанности путем:

- повышения осведомленности о роли и обязанностях других учреждений, организаций, секторов и структур;
- разработки учебных планов и проведения подготовки, включая профессиональную подготовку;
- сотрудничества с академическим сектором в сфере предоставления аккредитованного образования и разработки требований для получения общепризнанных квалификаций;
- создания программ непрерывного профессионального развития;
- разработки программ аудита в рамках текущего стратегического руководства;
- разработки программ научных исследований и программ развития, которые могут трансформироваться в планы действий для решения ключевых проблем;
- публикации и распространения результатов ключевого аудита и исследований;
- привлечения других ключевых заинтересованных сторон и общественности.

Учебные модули, разработанные ВОЗ для медицинских работников и педиатров в контексте инициатив в области гигиены окружающей среды детей, представляют значительный потенциал в этом отношении. Медицинские университеты должны разработать программы для аспирантур и предложить стипендии или специализации в области гигиены окружающей среды с упором на токсикологию и гигиену труда и общественное здравоохранение.

Сбор и распространение информации

Так как воздействие химикатов на окружающую среду может привести к острым и хроническим заболеваниям человека, важно собирать информацию об источниках, типе, характере и масштабах выбросов и последующего загрязнения окружающей среды. Эта информация служит основой для оперативного оповещения и уведомления правительства, что, в свою очередь, поможет провести немедленное вмешательство, а также установить контроль и наблюдение за состоянием окружающей среды и ее воздействием на здоровье населения, провести эпидемиологическое расследование и научные исследования. Сбор информации является критически важным компонентом роли сектора здравоохранения в этой области.

Главнейшая роль сектора здравоохранения – это охрана здоровья населения путем взаимодействия с другими учреждениями, сторонами и структурами для определения мест захоронения опасных и других видов отходов, а также загрязняющих окружающую среду предприятий, точек забора воды, мест хранения химических веществ и транспортных маршрутов.

Кроме того, сектору здравоохранения вместе с ключевыми партнерами необходимо составить перечень потенциально опасных химических веществ и поддержать исследования химических веществ, воздействию которых может подвергаться конкретная

группа людей, проживающих в одном месте. Необходимо также разработать систему мониторинга воздуха, воды, почвы и продуктов питания для того, чтобы можно было идентифицировать фоновый уровень и воздействие при авариях.

Для того чтобы сектор здравоохранения имел возможность установить системы и структуры для выявления, обнаружения и оперативного уведомления о воздействии, необходимо:

- создать надежные каналы связи с соответствующими заинтересованными сторонами с целью оперативного и эффективного оповещения и реагирования на инциденты и события;
- предоставить технические возможности и разработать программы биомониторинга для оценки фонового воздействия и уровня накопления химических веществ в результате аварии/чрезвычайного происшествия;
- осуществить сбор медицинских данных, касающихся негативного воздействия окружающей среды;
- отслеживать химические аварии и чрезвычайные происшествия, чтобы лучше понимать тенденции, модели и потенциальное воздействие на здоровье человека химикатов, воздействующих на окружающую среду;
- проводить эпидемиологические исследования воздействия окружающей среды;
- создать научно-исследовательские программы, которые могут трансформироваться в планы действий;
- создать системы наблюдения за состоянием окружающей среды и ее воздействием на здоровье людей с целью расширения знаний о потенциальном воздействии на здоровье человека химических загрязнителей;
- интегрировать данные, касающиеся любых острых или хронических аварий/происшествий и точечных/неточечных источников загрязнения, с оценками воздействия и последствий для здоровья человека с целью определения бремени болезней;
- разработать дополнительные эпидемиологические стратегии;
- создать надежные и устойчивые каналы связи с другими ключевыми заинтересованными сторонами для того, чтобы рекомендации, касающиеся здоровья, лежали в основе планов действий, планирования и выдачи разрешений (таких как разрешение продавать химические вещества на рынке), а также планирования, готовности, реагирования и восстановления при чрезвычайных ситуациях;
- создать надежные и устойчивые каналы связи с общественностью (или их представителями) и средствами массовой информации для того, чтобы информация о рисках химических загрязнителей распространялась открыто, прозрачно и оперативно при информировании о рисках и кризисе.

Оценка рисков воздействия химических веществ на здоровье людей

Оценка рисков для здоровья является основой для прогнозирования возможных последствий воздействия химических загрязнителей и принятия решений для его предотвращения. На основе результатов оценки рисков, принимая во внимание все другие способствующие или смягчающие факторы, могут приниматься решения, направленные на ликвидацию или, если это не представляется возможным, сведение к минимуму риска от данных химических веществ.

Кроме того, проведение оценки рисков для здоровья может помочь определить перечень приоритетных химических веществ на национальном уровне; осуществить и повысить эффективность мер контроля и охраны здоровья; осуществить прогнозирование и оценку социально-экономического ущерба воздействия опасных химических веществ; повысить уровень осведомленности уязвимых групп населения, широкой общественности и работников; и выполнить соответствующие международные соглашения.

Следующие меры могут быть приняты на национальном уровне для того, чтобы обеспечить эффективное участие сектора здравоохранения в оценке рисков химических веществ:

- создание или укрепление законодательной базы для оценки рисков для здоровья как важного элемента в процессе принятия решений, касающихся химических веществ, с учетом принципа предосторожности;
- приведение национальных методологий оценки риска для здоровья человека в соответствии с международными и/или региональными рекомендациями и обеспечение вовлечения всех соответствующих структур;
- создание инфраструктуры, необходимой для мониторинга и проведения научных исследований, с целью предоставления соответствующих данных и уменьшения уровня неопределенности в оценке риска для здоровья;
- укрепление лабораторного потенциала, необходимого для оценки воздействия опасных химических веществ (в том числе в продуктах питания и материалах, контактирующих с продуктами питания);
- разработка программ профессионального образования и учебных курсов для укрепления кадрового потенциала во всех соответствующих областях;
- обеспечение прозрачности процесса, интерпретации данных воздействия и информирование населения о результатах оценки риска здоровья ;
- создание системы обмена информацией об оценках риска на национальном, региональном и международном уровнях, в том числе через Сеть ВОЗ по оценке риска химических веществ.

Сбор данных об очевидности воздействия и оценка бремени болезни

Исследования очевидности воздействия показывают, что вредные факторы окружающей среды приводят к острой и долгосрочной хронической заболеваемости. Связанные с этим расходы являются во многом неизвестными и трудно вычисляемыми, поскольку они включают в себя расходы общества и отдельных лиц, потерю работы и свободного времени, расходы на социальную помощь и ухудшение качества жизни. Данных по идентификации и количественному определению различных связей между вредными факторами окружающей среды и плохим состоянием здоровья, особенно в отношении их

совокупного эффекта и долгосрочного воздействия недостаточно. Это включает в себя трудности выявления причин/связи таких болезней как рак, которые могут иметь отношение к воздействию вредных факторов окружающей среды, с которыми человек столкнулся в более раннем возрасте. Несмотря на сложность проведения оценки бремени болезней в связи с воздействием окружающей среды, она важна в процессе принятия политических решений, установления приоритетов и планирования превентивных мер в области здравоохранения и окружающей среды, анализа преимуществ и недостатков альтернативных вариантов вмешательств, выявления связей между предпринимаемыми действиями и улучшениями в состоянии здоровья, определения групп риска, выбора приоритетов в медицинских исследованиях, повышения точности количественных связей между здоровьем и окружающей средой, улучшения географической применимости данных, повышения информированности и укрепления организационного потенциала для уменьшения воздействия окружающей среды на здоровье населения.

Следующие действия могут рассматриваться на национальном уровне:

- создание системы для сбора текущей информации, касающейся воздействия химических веществ на здоровье людей;
- принятие согласованных методологий для эпидемиологических исследований, сбора данных об очевидности воздействия и оценки бремени болезни;
- выделение специальных средств для осуществления исследований, направленных на выявление связей между окружающей средой и здоровьем человека;
- обеспечение тесного сотрудничества с другими соответствующими секторами, в частности экологическим сектором, для разработки программ мониторинга национальной безопасности, окружающей среды, продовольствия и потребительских товаров.

Химические аварии, выполнение Международных медико-санитарных правил и многосторонних природоохранных соглашений

Чтобы иметь возможность координировать различные мероприятия, проводимые многими субъектами на различных этапах цикла химических аварий (предотвращение, готовность, обнаружение и предупреждение, реагирование и восстановление), рекомендуется создание организационной структуры на всех административных уровнях, которая включала бы в себя специалистов общественного здравоохранения. Такой структурой может стать отдельное агентство или сеть правительственных департаментов или учреждений на национальном, региональном и местном уровнях.

Сектор здравоохранения может играть важную роль на каждом этапе аварии с целью определения тяжести последствий путем:

- выявления и оценки опасностей и рисков;
- выявления уязвимых групп населения;
- разработки сценариев воздействия и картирования рисков;

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты в секторе здравоохранения

- наблюдения за состоянием здоровья населения;
- сбора соответствующей информации и разработки баз данных по химической безопасности;
- осуществления мониторинга;
- разработки и выполнения образовательных и информационно-просветительских программ;
- подготовки медицинских и других специалистов;
- связи с общественностью;
- оценки воздействия на здоровье;
- оперативного вмешательства и перемещения пострадавших с места происшествия;
- оказания первой медико-санитарной помощи и осуществления других общих мер противодействия;
- выявления клинических синдромов;
- симптоматического лечения и инициирования определенных мер противодействия;
- госпитализации в случае необходимости;
- инициирования более широких мер по охране общественного здоровья;
- поддержания связи с сотрудниками лабораторий и другими медицинскими специалистами;
- организации и координации последующего клинического наблюдения и наблюдения за состоянием здоровья населения;
- принятия других мер в соответствии с национальным законодательством.

Таким образом, сектору здравоохранения необходимо обеспечить достаточный потенциал для оперативного и адекватного реагирования на химические аварии и предотвращения негативного воздействия или сведения его к минимуму. Или же, сектор здравоохранения может привлекаться только на этапе реагирования на химические аварии с главной целью предоставления медицинской помощи жертвам.

Соблюдение Международных медико-санитарных правил в отношении всех видов опасности требует создания национальных систем чрезвычайной готовности и реагирования для того, чтобы создать условия для предупреждения и адекватного реагирования на все виды угрозы здоровью общества.

Сектор здравоохранения играет решающую роль в осуществлении многосторонних природоохранных соглашений, таких как Стокгольмская конвенция о стойких органических загрязнителях, Роттердамская конвенция о процедуре предварительного обоснованного согласия в отношении отдельных опасных химических веществ и пестицидов в международной торговле, Базельская конвенция о контроле за

трансграничной перевозкой опасных отходов и их удалением и Минаматская конвенция по ртути.

Основные действия, которые должны быть рассмотрены:

- назначить ответственное должностное лицо или создать подразделение в министерстве здравоохранения, ответственное за координацию и управление общественным здравоохранением в случае химических аварий;
- убедиться, что в секторе здравоохранения есть персонал со знанием и навыками реагирования на каждом этапе цикла аварий/стихийных бедствий;
- обеспечить участие сектора здравоохранения в разработке плана реагирования на химические аварии (с привлечением общественного здравоохранения) и национальных планов выполнения соответствующих юридически обязательных документов;
- проанализировать законодательство для определения функций и задач сектора здравоохранения в осуществлении соответствующих конвенций и в выполнении Международных медико-санитарных правил в отношении химической опасности;
- создать систему сбора и обмена информацией, включая как минимум мониторинг расстройств здоровья, вызванных опасными химическими веществами, регистрацию отравлений, токсикологический мониторинг и наблюдение, а также систему контроля за состоянием здоровья пострадавших в течение более длительного периода с целью исследования долгосрочных последствий, включая биомониторинг человека;
- согласовать подходы и методологии для расследования вспышек болезней химического происхождения и уведомления общества о рисках в соответствии с рекомендациями ВОЗ;
- создать национальный потенциал для проведения быстрых оценок риска для здоровья, включая сеть экспертов во всех соответствующих областях знаний, которые могут быть мобилизованы в случае чрезвычайных ситуаций химического происхождения.

Специфические области

Предотвращение отравления свинцом

Отравление свинцом имеет разрушительные последствия для здоровья людей, особенно для здоровья детей. Каждый год во всем мире регистрируется 600,000 новых случаев нарушений развития интеллекта у детей из-за воздействия свинца. Использование свинца будет создавать проблемы для здоровья общества на протяжении многих лет в будущем. ВОЗ определила свинец как один из 10 опасных химических веществ, вызывающих озабоченность в отношении общественного здоровья, и требует действий со стороны государств-членов для защиты здоровья работников, детей и женщин репродуктивного возраста. Учитывая тот факт, что дети подвергаются воздействию свинца, содержащегося в красках, Программа ООН по окружающей среде и ВОЗ создали совместный Глобальный

альянс по ликвидации содержащих свинец красок, с основной целью содействия поэтапному выводу таких красок из производства и торговли, и в конечном итоге ликвидации рисков от таких красок. Как возникающий вопрос политики СПМРХВ содержащие свинец краски были ключевым пунктом резолюции П/4 В, принятой на Второй сессии МКРХВ в 2009 г.

Следующие меры могут быть приняты на национальном уровне:

- принятие правил и процедур для запрета использования свинца в производстве красок;
- прекращение использования декоративных красок с добавлением свинца и уменьшение воздействия свинца из других источников на детей;
- сбор данных о воздействии свинца, включая биомониторинг человека, с целью выявления и защиты населения, подвергающегося воздействию свинца в действующих дозах;
- повышение осведомленности потребителей и широкой общественности о воздействии на здоровье свинца и мерах охраны здоровья;
- поддержка международных действий, направленных на предотвращение отравления свинцом, в том числе путем участия в Международной неделе по предотвращению отравления свинцом, проводимой под эгидой ВОЗ и Программы ООН по окружающей среде.

Эндокринные разрушители

Научное понимание взаимосвязи между окружающей средой и здоровьем существенно продвинулось за последнее десятилетие. В настоящее время появляется все больше доказательств того, что увеличивается число заболеваний эндокринной системы. Выявленные виды воздействия на здоровье человека включают в себя воздействие на репродуктивное здоровье (как мужчин, так и женщин), щитовидную железу, нервную систему у детей, на развитие форм рака, связанных с нарушением гормонального регулирования, метаболические системы, развитие плода и половое созревание.

Также известно, что существуют особенно уязвимые периоды во время внутриутробного развития плода и во время постнатального периода, когда эндокринные разрушители, самостоятельно или в сочетании с другими веществами, оказывают сильный и часто необратимый эффект на развивающиеся органы.

Глобальный план действий СПМРХВ предлагает заинтересованным сторонам заняться решением вопросов, связанных с эндокринными разрушителями, например, разработать планы действий, направленные на приоритетные проблемы специфических уязвимых групп, расставить приоритеты в проведении оценки или исследований групп химических веществ, которые могут негативно влиять на эндокринную систему, заполнить пробелы в научных знаниях и привести в соответствие принципы и методы оценки рисков (например, для уязвимых групп) со специфическими токсикологическими конечными точками (такими как эндокринные нарушения и экотоксикология) и новыми методами.

На национальном уровне можно предпринять следующие действия:

- определить учреждения/министерства, которые должны играть ведущую роль в укреплении сотрудничества между заинтересованными сторонами, участвующими в оценке рисков и управлении рисками, связанными с эндокринными разрушителями;
- создать национальную межотраслевую платформу или аналогичный механизм для решения вопросов, связанных с эндокринными разрушителями;
- сделать все необходимое, чтобы руководящие органы и население, особенно уязвимые группы, были осведомлены об эндокринных разрушителях и рисках, которые они представляют для здоровья человека;
- включить научные исследования по эндокринным разрушителям в существующие и планируемые национальные программы в области гигиены окружающей среды и/или в иных областях;
- включить информацию об эндокринных разрушителях в соответствующие образовательные и учебные программы для специалистов общественного здравоохранения, а также специалистов из других секторов, участвующих в деятельности, связанной с гигиеной окружающей среды;
- рассмотреть вопрос создания системы наблюдения за здоровьем населения для выявления связи между эндокринными разрушителями, присутствующими в окружающей среде и потребительских товарах (пищевых и непищевых), и уровнем заболеваемости.

Сектор здравоохранения как пользователь химических веществ

Больницы и другие медицинские учреждения оказывают влияние на окружающую среду, в том числе в связи с производством отходов, которые могут содержать опасные химические вещества (чистящие и дезинфицирующие средства, инсектициды, фармацевтические препараты, ртуть), а также в связи с использованием медицинских приборов, оборудования и ламп, что при неправильном обращении также может приводить к загрязнению окружающей среды. Здания и автопарки этих организаций потребляют большое количество энергии и выделяют значительные объемы парниковых газов. Небезопасная утилизация устаревших фармацевтических препаратов, а также выделение фармацевтических продуктов в окружающую среду могут также привести к загрязнению окружающей среды и негативно влиять на здоровье человека. Несколько инициатив ВОЗ и Организации Объединенных Наций направлены на уменьшение влияния сектора здравоохранения на окружающую среду. Одна из таких инициатив – Минаматская конвенция о ртути, регулирующая вопросы использования и хранения ртути.

Принципы использования химических веществ в секторе здравоохранения должны разрабатываться на основе передового опыта в следующих областях:

- минимизация, сбор и утилизация медицинских отходов;
- эффективное использование энергетических ресурсов;

Стратегический подход к международному регулированию химических веществ: выполнение и приоритеты в секторе здравоохранения

- рациональное регулирование современных и устаревших фармацевтических препаратов;
- разработка протоколов лечения заболеваний, которые учитывают вопросы охраны окружающей среды;
- практика закупок, учитывающая вопросы загрязнения окружающей среды;
- обучение и повышение осведомленности медицинских работников.

Количество химических веществ увеличивается в геометрической прогрессии. Для того чтобы страны могли нарастить свои преимущества, необходимо перейти от системы разрозненных функций, которая присутствует во многих национальных системах регулирования химических веществ, к созданию комплексной стратегической системы, в которой будут использоваться навыки и таланты всех правительственных органов. Сектор здравоохранения признается в качестве важного партнера в развитии такой комплексной стратегической системы. Это особенно касается СПМРХВ, Международных медико-санитарных правил и многих других международных правовых обязательств. Этот документ содержит подробное описание способов, которыми могут воспользоваться национальные правительства для того, чтобы построить такие системы на пользу и для защиты своего населения.

Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) была создана в 1948 г. как специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, чтобы действовать в качестве руководящего и координирующего органа в международной работе по здравоохранению санитарии. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро, каждое из которых действует согласно собственной программе, отражающей специфику здравоохранения и здоровья населения в странах этого региона.

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Бывшая югославская Республика
Македония
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Черногория
Швейцария
Швеция
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Чешская Республика
Эстония

Сектор здравоохранения играет важную роль в процессе осуществления Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ (СПМРХВ). Целью данного совещания было определить роль и обязанности сектора здравоохранения в осуществлении СПМРХВ, а также приоритетные задачи сектора по достижению цели-2020 по рациональному регулированию химических веществ в Европейском регионе ВОЗ. Была признана необходимость укрепления кадровых ресурсов и создания базовых национальных систем для обеспечения вовлечения сектора здравоохранения в рациональное регулирование химических веществ на национальном уровне в тесном сотрудничестве с другими секторами, соответствующими правительственными организациями и заинтересованными сторонами.

Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения

Marmorvej 51 DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: 45 45 33 70 01 Эл. почта: ceh@euro.who.intВебсайт: www.euro.who.int

Оригинал: английский