



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро



Комплект материалов по проблеме неравенств в отношении экологических условий и здоровья



Пособие для понимания
и уменьшения
неравенств в отношении
экологического риска



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Комплект материалов по проблеме неравенств в отношении экологических условий и здоровья

Пособие для понимания
и уменьшения
неравенств в отношении
экологического риска

АННОТАЦИЯ

Экологические условия являются одной из главных детерминант здоровья и благополучия, однако распределяются они в Европейском регионе ВОЗ неравномерно. Более высокие уровни экологического риска часто отмечаются в группах населения, находящихся в неблагоприятных социально-экономических условиях, и это вызывает необходимость адресных мер в области охраны окружающей среды и действий на межсекторальном уровне для защиты этих групп населения и достижения экологической справедливости.

Данный комплект материалов предназначен для того, чтобы выработать у читателя понимание концепции неравенств в отношении экологических условий и здоровья и помочь осуществить меры по противодействию неравенствам в подверженности экологическим рискам на уровне всей страны и регионов внутри страны. В нем изложены различные аспекты неравенства в отношении экологических условий и здоровья, представлены методы и подходы, применимые в данном контексте для мониторинга и оценки ситуации, и предложены пути использования этих фактических данных для принятия практических мер. Также приводится информация о различных пособиях и методических руководствах, которые могут быть полезны действующим субъектам на центральном и местном уровне, занимающимся решением проблемы экологических неравенств и стремящимся улучшить состояние здоровья населения и повысить справедливость в отношении здоровья.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

ENVIRONMENTAL HEALTH, ENVIRONMENTAL EXPOSURE, HEALTH STATUS DISPARITIES, SOCIOECONOMIC FACTORS, RISK FACTORS, RISK ASSESSMENT, EUROPE

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

Отдел прессы
Европейское региональное бюро ВОЗ
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, 2019 г.

Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

По условиям данной лицензии разрешается копирование, распространение и адаптация работы в некоммерческих целях при условии надлежащего цитирования по указанному ниже образцу. В случае какого-либо использования этой работы не должно подразумеваться, что ВОЗ одобряет какую-либо организацию, товар или услугу. Использование эмблемы ВОЗ не разрешается. Результат адаптации работы должен распространяться на условиях такой же или аналогичной лицензии Creative Commons. Переводы настоящего материала на другие языки должны сопровождаться следующим предупреждением и библиографической ссылкой: «Данный перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), и ВОЗ не несет ответственность за его содержание или точность. Аутентичным и подлинным изданием является оригинальное издание на английском языке».

Любое урегулирование споров, возникающих в связи с указанной лицензией, проводится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности.

Пример оформления библиографической ссылки для цитирования: Комплект материалов по проблеме неравенств в отношении экологических условий и здоровья. Environmental health inequalities resource package. Copenhagen: Всемирная организация здравоохранения; 2019. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Основные авторы: Jon Fairburn, Gabriele Bolte, Matthias Braubach

Соавторы: Christiane Bunge, Séverine Deguen, Anja Dewitz, Sani Dimitroulopoulou, Catherine Ganzleben, Alberto González Ortiz, Hanneke Kruijze, Firmino Machado, Marco Martuzzi, Natalia Otero Leon, Roberto Pasetto, Steffen Schuele, Tamara Steger, Orsolya Suli

Данные каталогизации перед публикацией (CIP). Данные CIP доступны по ссылке: <http://apps.who.int/iris/>.

Приобретение, вопросы авторских прав и лицензирование. Для приобретения публикаций ВОЗ перейдите по ссылке: <http://apps.who.int/bookorders>. Чтобы направить запрос для получения разрешения на коммерческое использование или задать вопрос об авторских правах и лицензировании, перейдите по ссылке: <http://www.who.int/about/licensing/>

Материалы третьих лиц. Если вы хотите использовать содержащиеся в данной работе материалы, правообладателем которых является третье лицо, вам надлежит самостоятельно выяснить, требуется ли для этого разрешение правообладателя, и при необходимости получить у него такое разрешение. Риски возникновения претензий вследствие нарушения авторских прав третьих лиц, чьи материалы содержатся в настоящей работе, несет исключительно пользователь.

Общие оговорки об ограничении ответственности. Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого-либо мнения ВОЗ относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, в отношении которых пока еще может быть не достигнуто полное согласие.

Упоминание конкретных компаний или продукции отдельных изготовителей, патентованной или нет, не означает, что ВОЗ 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.

ВОЗ 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. ВОЗ ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, возникший в результате использования этих материалов.

Верстка и оформление: Imre Sebestyén jr. / Unit Graphics

Содержание

1. Введение и цель	1
Важность справедливости для окружающей среды, здоровья и благополучия	1
Никто не должен быть забыт: предупреждение неравенства во всей стране и на местном уровне	1
Термины и определения	2
2. Почему экологическое неравенство является столь существенным фактором и как оно влияет на здоровье людей	3
Пример 1. Водоснабжение и санитария	3
Пример 2. Загрязнение воздуха	4
Пример 3. Неудовлетворительные жилищные условия и топливная нищета	5
3. Определение проблемы: основные понятия и термины	7
4. Мониторинг и принятие мер по противодействию неравенствам в отношении экологических условий и здоровья	10
Шаг 1. Проверка экологических нормативов	10
Шаг 2. Сбор данных об окружающей среде	11
Шаг 3. Выполнение анализа подверженности воздействиям с точки зрения справедливости	12
Шаг 4. Использование фактических данных для принятия мер	17
5. Методические рекомендации и пособия по мониторингу, оценке и стратегическому руководству	19
Основные результаты работы в области окружающей среды и охраны здоровья с акцентом на городские условия	19
Основные результаты работы в области окружающей среды и здоровья и неравенства	20
Пособия, руководства и материалы для укрепления организационно-кадрового потенциала	21
6. Направления практических действий в области экологических условий и здоровья и процессы на муниципальном уровне	25
Направления деятельности и меры вмешательства в области экологических условий и здоровья ...	25
Происходящие на муниципальном уровне процессы и имеющиеся полномочия по достижению экологического равенства	27
7. Основные тезисы, касающиеся практических действий и справедливых программно-стратегических установок	30
8. Вопросы для дальнейших исследований и оценки практики	31
Приоритетные задачи будущих исследований	31
Приоритеты, касающиеся оценки вмешательств и практических уроков на местном уровне	31
Глоссарий	33
Библиография	37
Приложение 1: Что может быть сделано действующими субъектами и экспертами в различных областях для решения проблемы неравенств в отношении экологических условий и здоровья	40
Специалисты в области городского планирования	40
Органы охраны окружающей среды	41
Органы социального обеспечения или социальной защиты	41
Органы здравоохранения	42
Врачи/практикующие медицинские работники	42
Научные работники	43
Местные, неправительственные и общественные организации	43
Граждане	43
Приложение 2: Методические документы ВОЗ, касающиеся экологических условий	44
Приложение 3: Международные источники данных, помогающие проводить оценку экологического неравенства	46

1. Введение и цель

Важность справедливости для окружающей среды, здоровья и благополучия

Справедливость в отношении здоровья является одной из главных целей при принятии странами мер в области общественного здравоохранения. Важность справедливости отражена в Повестке дня в области устойчивого развития, принятой Организацией Объединенных Наций, где во главу угла поставлен принцип «никто не должен быть забыт» (Организация Объединенных Наций, 2015 г.), а также в документе Здоровье-2020 – основах европейской политики ВОЗ в области охраны здоровья и благополучия, в котором справедливость является одним из центральных элементов (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2013 г.).

В любых действиях, направленных на достижение равных итоговых показателей здоровья, необходимо в первую очередь определить, как достичь справедливости в отношении детерминант здоровья и не допускать неравного распределения рисков. Это особенно актуально, когда речь идет о факторах экологического риска, поскольку они могут варьировать в значительных пределах между разными группами населения и разными географическими районами. Учитывая, что экологические условия являются одной из важных детерминант здоровья – во всем мире на счет экологических факторов риска относится 23% смертности – важным вкладом в обеспечение справедливости в отношении здоровья были бы меры по предупреждению и снижению неравенств в отношении экологических условий. Важность соображений справедливости также нашла отражение в Оставской декларации по окружающей среде и охране здоровья, в которой

государства-члены в Европейском регионе ВОЗ обязались «учитывать вопросы справедливости, социальной интеграции и гендерного равенства в наших стратегиях в области окружающей среды и здоровья» (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2017a).

Цель данного комплекта материалов – представить концепцию неравенства в отношении экологических условий и здоровья и показать, как можно смягчить влияние неравного распределения экологических рисков. В нем содержится информация по следующим вопросам:

- определения, измерение, мониторинг и оценка неравенств в отношении экологических условий и здоровья;
- причины и детерминанты, которыми определяется неравенство в отношении окружающей среды и которые должны быть объектами мониторинга;
- имеющиеся пособия и информационно-методические материалы, с помощью которых можно вести работу по уменьшению неравенств в целом и неравенств в отношении экологических условий и здоровья в частности, и рекомендации лицам, формирующим политику, разрабатывающим планы, заинтересованным партнерам и исследователям, позволяющие углубить понимание неравенства в отношении экологических условий и здоровья и роли, которую они могут играть в уменьшении этого неравенства.

Никто не должен быть забыт: предупреждение неравенства во всей стране и на местном уровне

Повестка дня в области устойчивого развития представляет собой принятое странами обязательство обеспечить всем и в любом возрасте равные возможности в плане здоровья и благополучия, и в ней особо выделена задача уменьшить число случаев заболеваний в результате неблагоприятных экологических условий. Акцент на справедливости в положительной форме выражен в Цели в области устойчивого развития (ЦУР) 1, касающейся

ликвидации нищеты, и в ЦУР 10, предусматривающей сокращение неравенств внутри стран и между ними, но он также характерен и для многих других ЦУР, которые касаются доступа к экологическим ресурсам и предоставления таких ресурсов. Важно, что это понятие справедливости не только принимается во внимание на уровне отдельных стран и на международном уровне, но и отражается и реализуется на региональном и местном уровнях, т.е.

там, где формируются условия окружающей среды и осуществляется воздействие на них.

Данный комплект информационно-методических материалов, способствующий повышению осведомленности и помогающий осуществлять практические шаги на уровне страны и регионов внутри страны, был разработан как источник информации для следующих категорий пользователей:

- лица, формирующие политику на уровне стран, регионов внутри стран и на местном уровне и занимающиеся разработкой и осуществлением мер по охране окружающей среды, охране здоровья населения и обеспечению социальной сплоченности общества и справедливости;

- действующие субъекты, участвующие в экологическом, городском и инфраструктурном планировании и управлении на уровне регионов и на местном уровне (включая негосударственные и общественные организации), и
- ученые, в сферу научных интересов которых входит изучение того, как накладываются друг на друга и взаимодействуют социальные, экономические, экологические и здравоохранительные проблемы.

Краткое описание возможных функций и видов деятельности, которые могут осуществляться разными действующими субъектами и экспертами в различных областях, приведено в Приложении 1.

Термины и определения

В данной публикации используются перечисленные ниже термины.

«Справедливость»: отражает политическую цель достижения равных условий и равных возможностей, имея в виду справедливость в отношении итоговых показателей здоровья, а также рисков для здоровья и детерминант здоровья (экологических и прочих).

«Неравенство»: отражает любые отличия и различия¹ применительно к неравенствам в отношении экологических условий и здоровья. Этот термин указывает на различия в подверженности экологическим рискам для здоровья и связанных с ними итоговых показателях здоровья.

Более подробно ключевые термины представлены в глоссарии. Все поясняемые там термины напечатаны **полужирным курсивом**, когда они впервые появляются в данной публикации.

¹ Стандартный термин «неравенство» также включает в себя «несправедливость», определяемую как неза заслуженное и не являющееся неизбежным неравенство, которое может и должно быть уменьшено. Постольку, поскольку термин «несправедливость» требует ценностного суждения, которое зависит от данного национального или местного контекста, в настоящей публикации он в качестве общего термина не используется. Однако следует отметить, что большинство представленных здесь примеров неравенства в отношении экологических условий и здоровья отражают, скорее всего, проявления неравенства, которые часто также называют «экологической несправедливостью».

2. Почему экологическое неравенство является столь существенным фактором и как оно влияет на здоровье людей

Низкий социально-экономический статус ассоциирует с сокращением ожидаемой продолжительности жизни в возрасте между 40 и 85 годами на 2,1 года (Stringhini et al., 2017). Это весьма существенное последствие (если сравнить его с сокращением на 0,5 года в результате высокого уровня потребления алкоголя, на 1,6 года вследствие гипертензии, на 2,4 года вследствие низкого уровня физической активности, на 3,9 года вследствие сахарного диабета и на 4,8 года вследствие продолжающегося курения). Самыми важными отдельно взятыми факторами, способствующими **неравенству в оттошении здоровья** в Европейском союзе (ЕС), были также определены уровни доходов и социальной защиты: на счет социального статуса относятся 35% неравенств в состоянии здоровья по оценке самих респондентов и 46% неравенств в состоянии психического здоровья (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2019а). Эти данные свидетельствуют о влиянии **социальных детерминант здоровья**. Для того, чтобы обозначить, что состояние здоровья обусловлено этими детерминантами и испытывает их влияние, используется также термин «**детерминанты здоровья верхнего уровня**».

Так же, как и социальные условия, огромное влияние на здоровье и благополучие оказывают факторы окружающей среды, и это влияние на здоровье людей бывает как положительным, так и отрицательным. Такое воздействие может быть кратковременным (например, внезапная подверженность действию какого-либо химического соединения или период сильной жары) или длительным (например, неудовлетворительные жилищные условия или загрязнение окружающего воздуха). **Качество окружающей среды** и определяющие его факторы также можно описать как непрерывное (например, все люди подвергаются действию определенного уровня звука/шума) или дискретное (например, затрагиваемое данным качеством окружающей среды население проживает

возле полигонов для захоронения отходов или в зоне риска наводнения).

Установлено, что большое влияние на здоровье и благополучие людей оказывают многие факторы окружающей среды. Среди них:

- загрязнение воздуха;
- уровни шума;
- экстремальные погодные явления и наводнения;
- расстояние до полигонов для захоронения отходов и сжигания мусора и до загрязненных территорий;
- дорожно-транспортный травматизм;
- качество питьевой воды и санитарии;
- не соответствующее требованиям жилье и загрязнение среды в помещениях;
- вредные источники энергии;
- доступ к экологическим ресурсам, таким как зеленые или голубые зоны.

По имеющимся оценкам, 23% всех случаев смерти в мире (и 26% случаев смерти детей в возрасте до 5 лет) вызваны модифицируемыми факторами окружающей среды (Prüss-Ustün et al., 2016), однако распределение экологических рисков и благ далеко не равномерное. Во многих случаях имеются данные, свидетельствующие о том, что от такой неравномерности в непропорционально большей степени страдают наиболее обездоленные группы населения в обществе, поскольку они, как правило, больше подвержены экологическим угрозам: нередко уровни подверженности риску негативных воздействий у обездоленных групп населения как минимум в пять раз выше. Несколько приведенных ниже примеров дают представление о том, какова потенциальная величина **экологического неравенства** в Европейском регионе ВОЗ и каковы его последствия для справедливости в отношении здоровья.

Пример 1. Водоснабжение и санитария

Водоснабжение и санитария относятся к основным правам человека, но даже в высокоразвитых и богатых странах группы людей, находящихся в соци-

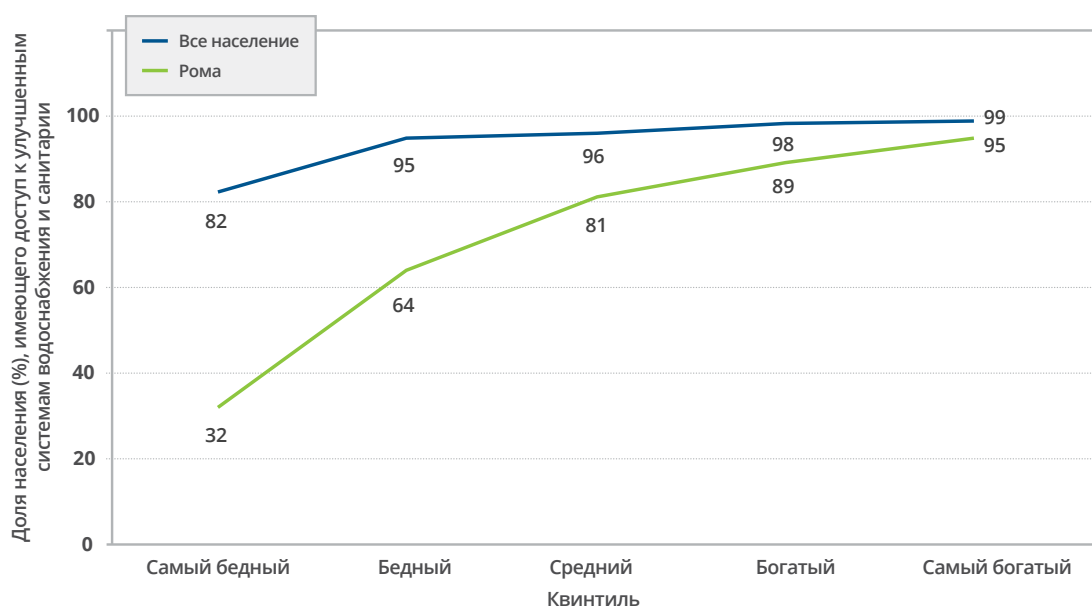
ально неблагоприятных условиях, могут сталкиваться с проблемами физического доступа к воде и средствам и сооружениям санитарии, их ценовой

доступности и качества. В странах Балканского полуострова и Кавказа проблемы неудовлетворительных систем водоснабжения и санитарии намного более очевидны и затрагивают значительную долю населения с низким социально-экономическим статусом и/или людей, живущих в сельской местности. Во втором докладе ВОЗ о неравенствах в отношении экологических условий и здоровья в Европейском регионе показано, что в некоторых странах базовые услуги питьевого водоснабжения доступны лишь менее, чем 70 процентам сельского населения в самом нижнем **квинтиле** благосостояния, тогда как для домашних хозяйств, входящих в самый верхний квинтиль благосостоя-

ния в городах, этот показатель составляет 98–100% (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2019b).

На рис. 1 показаны неравенства внутри одной страны – в Боснии и Герцеговине: в 2010 г. лишь 82% населения в беднейшем квинтиле имели доступ к улучшенным услугам водоснабжения и санитарии (улучшенные означает уровни безопасных услуг). Кроме того, в этнической группе рома доступ к улучшенным услугам имели только 32% беднейших домашних хозяйств. Это свидетельствует о том, что неравенства внутри одной страны могут быть выражены очень резко и что в разных группах населения можно наблюдать явные социально-экономические закономерности в различиях.

Рис. 1. Охват улучшенными системами водоснабжения и санитарии по квинтилям благосостояния во всем населении и в этнической группе рома, Босния и Герцеговина, 2010 г.



Источник: ВОЗ и ЮНИСЕФ (2014)

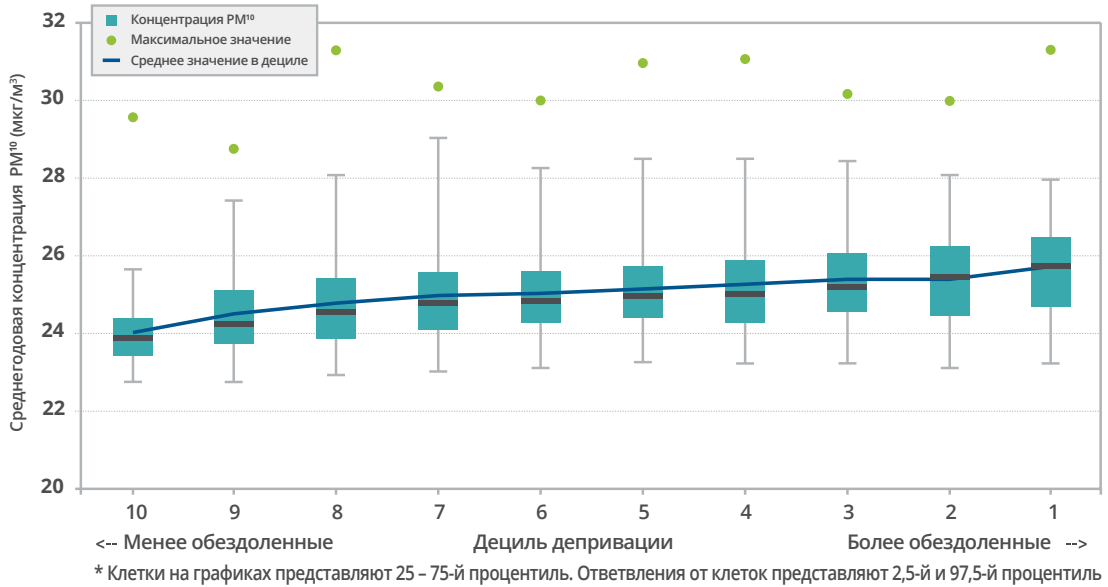
Пример 2. Загрязнение воздуха

По оценке ВОЗ, каждый год загрязнение воздуха убивает в Европейском регионе 500 тысяч человек и поэтому является самой главной экологической угрозой в Регионе (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2018). Особенно высок уровень загрязнения воздуха в районах расположения промышленных предприятий и интенсивного движения транспорта, которые часто совпадают с социально обездоленными районами. Многочисленными европейскими исследованиями показано, что качество воздуха обычно самое плохое в тех районах, где проживают самые обездоленные группы населения. Например, проведенные недавно ис-

следования показали распределение мелкодисперсных взвешенных частиц диаметром 10 мкм или меньше (PM_{10}) в Лондоне по децилям депривации (рис. 2).

Это также отражается в неравенствах в уровнях $PM_{2.5}$ в Европе: в наиболее загрязненных регионах средние уровни концентрации более чем в два раза выше, чем в наименее загрязненных, и значительно более высокие уровни подверженности воздействию наблюдаются в социально неблагополучных районах (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2019b).

Рис. 2. Концентрации загрязнения PM₁₀ по децилям депривации, Лондон, 2013 г.



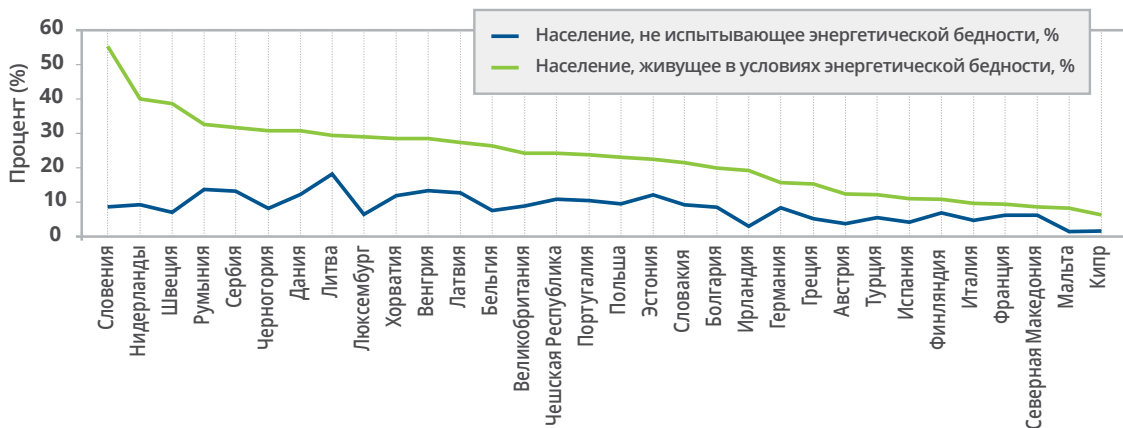
Источник: Brook & King (2017).

Пример 3. Неудовлетворительные жилищные условия и топливная нищета

Во многих странах одной из серьезнейших проблем стал доступ к энергии и ее стоимость: в частности, домашние хозяйства с низким уровнем доходов часто не могут позволить себе в достаточной мере обогревать свои жилища или испытывают трудности в оплате предъявляемых им счетов за потребление энергии. В ЕС в среднем 19% домашних хозяйств, живущих в бедности, имеют проблемы с оплатой счетов за потребление энергии, тогда как среди материально обеспеченных домашних хозяйств этот показатель составляет всего 6%. В странах, где эта проблема является наиболее

острой, более 50% бедных домашних хозяйств сталкиваются с трудностями в связи со стоимостью энергии или вынуждены использовать нездоровые твердые виды топлива (Европейское бюро ВОЗ, 2019b). Помимо аспекта **экологической справедливости**, присущего явлению топливной нищеты, имеющиеся данные показывают, что здесь также присутствует потенциальный вклад в неравенства в отношении здоровья, так как среди групп населения, страдающих от топливной нищеты, распространенность плохого здоровья значительно выше – и это относится ко всем странам ЕС (рис. 3).

Рис. 3. Распространенность низкого статуса здоровья в группах населения, живущих в условиях энергетической бедности, и в группах населения, не испытывающих энергетической бедности



Источник: Thomson, Snell & Bouzarovski (2017)

Хотя наличие причинно-следственной связи этим не подтверждается – плохое состояние здоровья может быть вызвано и другими социальными обстоятельствами, которые тоже негативно влияют на здоровье – совершенно очевидно, что стоимость энергии и связанные с нею расходы являются дополнительной (и в значительной мере не-

избежной) проблемой, встающей перед наиболее уязвимыми группами населения.

Другие примеры потенциального воздействия экологических неравенств на здоровье приводятся во вставке 1.

Вставка 1. Примеры воздействия экологических неравенств на здоровье людей

- 29% неравенств в состоянии здоровья, оцениваемого самими респондентами, в странах ЕС объясняется различиями в условиях жизни (с учетом возраста и пола). Из этого числа свыше 70% объясняется различиями в качестве жилья и топливной нищетой, что свидетельствует о влиянии материальной депривации на состояние здоровья, оцениваемое самими респондентами. Еще 20% неравенств связаны с отсутствием зеленых зон, небезопасными условиями в данном квартале и загрязнением воздуха, что указывает на влияние экологической депривации (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2019a, 2019b).
- Проведенное в Соединенном Королевстве исследование показало, что связанное с крайне низкими доходами неравенство в смертности от заболеваний, протекающих с расстройством кровообращения, было ниже среди групп населения, живущих в наиболее зеленых районах, чем среди групп с меньшими возможностями доступа к зеленым зонам. В наименее озелененных районах заболеваемость этими расстройствами была в 2,2 раза выше среди групп населения с наибольшей степенью социальной депривации, чем среди групп с наименьшей депривацией. В наиболее озелененных районах заболеваемость среди групп с наибольшей степенью депривации была в 1,5 раза выше, что указывает на компенсирующее и оздоровительное действие зеленых зон (Mitchell & Popham, 2008).
- В исследовании, проведенном в Стране Басков (Испания), вероятность расположения вблизи предприятий, загрязняющих воздух, у районов с наиболее высокой степенью экономической депривации была в шесть раз выше, чем у районов с наименьшей степенью депривации. Риск смертности, связанный с близостью загрязняющих среду промышленных объектов, как правило, повышался в более бедных районах, и это говорит о том, что сочетанный эффект подверженности воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды и экономической депривации может быть больше, чем просто аддитивный (Cambra et al., 2012).
- Проведенное ВОЗ исследование восьми европейских городов показало, что распространенность холода в помещениях в зимнее время была более чем в два раза выше в домашних хозяйствах, которым было трудно оплачивать расходы по содержанию жилья, чем в домашних хозяйствах, не испытывающих финансовых трудностей. Среди домашних хозяйств, сообщивших о холоде в помещениях, распространенность диагностированной простуды или заболевания горла была выше (45%) у тех, у кого были проблемы с оплатой жилищных расходов, по сравнению с теми, у кого проблем не было (36%). Это указывает на то, что последствия энергетической бедности для здоровья более выражены среди менее обеспеченных домашних хозяйств (Braubach & Savelsberg, 2009).
- Обследование мужчин и женщин в возрасте 45-69 лет в восьми городах Чехии, Польши и Российской Федерации показало выраженный социальный градиент в травматизме без смертельного исхода. У лиц с наибольшей степенью материальной депривации шансы получения травмы без смертельного исхода были в 1,6 раз выше, чем у наименее бедных. Больше всего с депривацией ассоциирует распространенность травматизма, затем следуют отсутствие брачных уз (отношение шансов 1,5:1) и высокий уровень потребления алкоголя (1,4:1) (Vikhireva et al., 2009).
- Исследователи в Соединенном Королевстве установили, что множественная экологическая депривация связана как с низким уровнем доходов, так и с итоговыми показателями здоровья. Уровни экологической депривации оказывали влияние на здоровье, и это влияние сохранялось после того, как делались поправки на возраст, пол и социально-экономический статус. В районах с самыми худшими условиями физической окружающей среды было на 18% больше случаев смерти, чем ожидалось (с поправкой на возраст и пол), по сравнению со всеми другими районами в стране (Pearce et al., 2010).

3. Определение проблемы: основные понятия и термины

Понимание коренных причин **неравенства в отношении экологических условий и здоровья** имеет первостепенное значение для принятия мер с целью смягчения таких неравенств и обеспечения здоровья и благополучия для всех людей. В данном разделе содержится общий обзор некоторых ключевых терминов и понятий, которые используются в этой области. В конце документа приводится полный глоссарий, в который включено много дополнительных терминов и ключевых слов.

Равенство – это описательная мера, означающая общее отсутствие различий между группами людей. Например, равенство может означать, что у всех людей одинаковый уровень подверженности экологическим рискам, одинаковая распространенность заболеваний и одинаковая ожидаемая продолжительность жизни

Справедливость – это отсутствие не являющихся неизбежными или поправимых различий между группами людей, и поэтому включает ценностное суждение. Например, различия в смертности по возрастным группам являются естественными и не могут квалифицироваться как вопрос справедливости. Однако значительные различия в смертности или подверженности экологическим рискам между группами людей с низким и высоким уровнями доходов будут считаться несправедливыми и не являющимися неизбежными, а потому представляют собой проблему справедливости. На рис. 4 показана разница между справедливостью и равенством.

Несправедливость в отношении экологических условий и здоровья означает незаслуженные, несправедливые и не являющиеся неизбежными различия в подверженности воздействию факторов

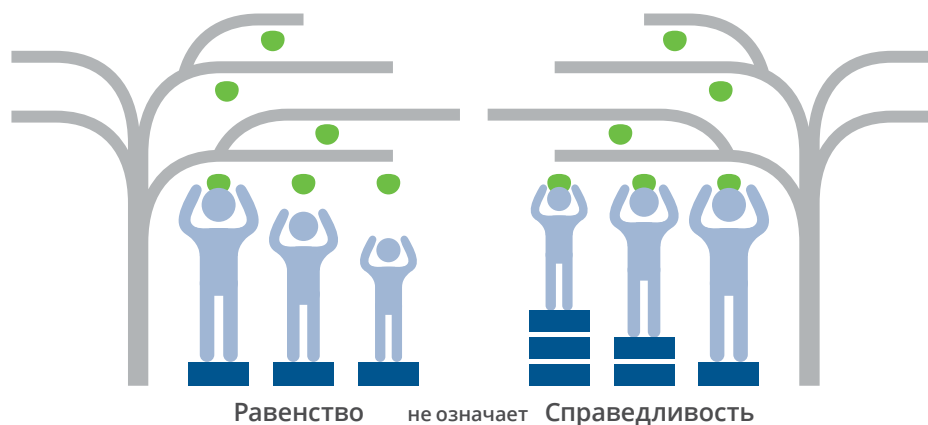
риска, связанных с экологическими условиями и здоровьем, и незаслуженные, несправедливые и не являющиеся неизбежными различия в состоянии здоровья, вызванные экологическими условиями.

Неравенство в отношении экологических условий и здоровья означает различия в подверженности воздействию факторов риска, связанных с экологическими условиями и здоровьем, и сопутствующие им различия в итоговых показателях здоровья. Эти различия могут касаться отдельных лиц, которые в той или иной степени подвержены негативным воздействиям, определенных категорий населения, которые находятся в неблагоприятных условиях, или географических территорий, затронутых повышенными уровнями загрязнения окружающей среды.

Экологическая справедливость – это справедливое распределение в обществе экологических рисков и экологических благ на равноправной основе и равное отношение ко всем группам населения и их равное участие в принятии решений по вопросам окружающей среды.

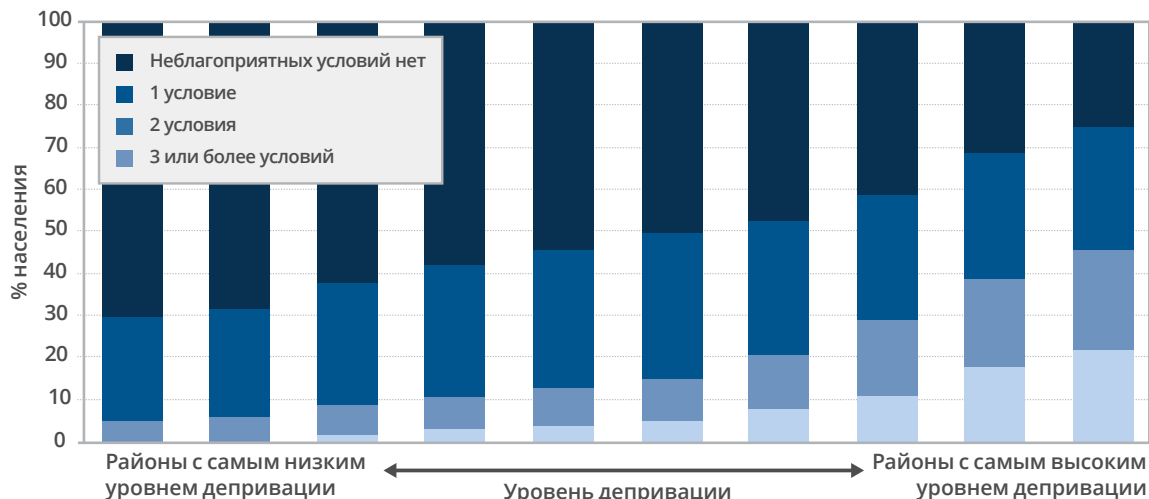
Уязвимость означает, что у находящихся в неблагоприятном положении групп населения может с большей вероятностью развиваться болезнь (или более тяжелое проявление болезни) как реакция на подверженность неблагоприятному воздействию окружающей среды. Повышенная уязвимость может быть обусловлена, например, накапливающимся бременем болезней, фоновыми заболеваниями или нарушением питания, но ее также может вызвать отсутствие знаний или возможностей. В терминах эпидемиологии уязвимость приводит к

Рис. 4. Равенство и справедливость



Источник: Saskatoon Health Region (2017), © 2017, Saskatchewan Health Authority.

Рис. 5. Группы населения, живущие в районах с наименее благоприятными (в относительном выражении) условиями окружающей среды, 2001-2006 гг.



Число неблагоприятных условий окружающей среды, связанных с: качеством воды в реке, качеством воздуха, наличием зеленой зоны, средой обитания, благоприятствующей биоразнообразию, риском наводнений, мусором, строительными отходами, жилищными условиями, дорожно-транспортными происшествиями, регулируемые объектами (например, свалками)

Источник: на основании данных из публикации Allen & Balfour (2014).

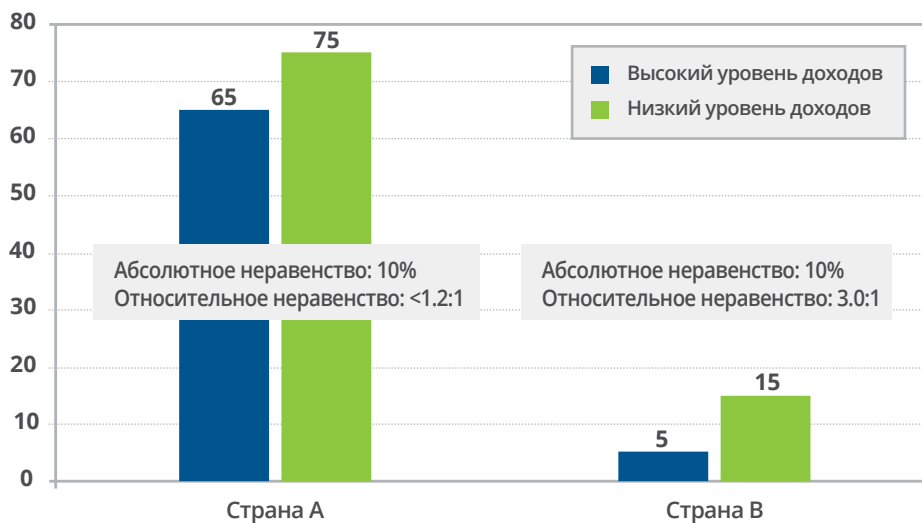
тому, что неблагоприятное социальное положение вызывает модификацию эффектов. **Дифференциал уязвимости** означает социальные или демографические различия в уязвимости перед последствиями экологических рисков.

Социальный градиент показывает, что группы населения с более низким социально-экономическим статусом и меньшими полномочиями обычно больше подвержены рискам или нарушениям здоровья. Важно отметить, что он не подразумевает сравнения крайностей (например, самых бедных и самых богатых), а пронизывает все общество: он затрагивает отдельных лиц или группы населения, которых нельзя считать бедными или обездоленными, но у которых все равно выше степень

подверженности риску или состояние здоровья хуже, чем у самых обеспеченных людей. Подобный градиент часто обнаруживается в степени подверженности экологическим рискам и показывает, что экологическая депривация присуща не только наиболее обездоленным группам населения. На рис. 5 иллюстрируется пример социального градиента, для чего использованы принятые в Соединенном Королевстве показатели социальной депривации и экологических условий; этот пример показывает, что подверженность воздействию экологических проблем накапливается по всей шкале депривации.

Для выражения неравенства важно различать два разных аспекта – абсолютный и относительный

Рис. 6. Сравнение абсолютных и относительных неравенств



(рис. 6). **Абсолютное неравенство** означает абсолютные различия между группами населения в подверженности воздействию факторов окружающей среды. С точки зрения абсолютных различий неравенство между уровнями подверженности воздействию загрязнения воздуха 65% и 75% и неравенство между уровнями подверженности воздействию загрязнения воздуха 5% и 15% составляет в обоих случаях 10% и, следовательно, является одинаковым неравенством.

Относительное неравенство означает относительные различия между уровнями подверженности негативным воздействиям и часто выражается в виде соотношений. С точки зрения относительных различий считается, что уровни подверженности воздействию загрязнения воздуха, равные 15%, в три раза выше, чем уровни подверженности воз-

действию загрязнения воздуха, равные 5% (соотношение 3,0:1), тогда как относительное неравенство между уровнями подверженности воздействию загрязнения воздуха, равными 65% и 75%, намного ниже и представляет собой соотношение менее 1,2:1. (рис. 6.)

Оба аспекта неравенства можно использовать для определения и расчета **дифференциала подверженности воздействию**, которым описываются различия в подверженности неблагоприятным воздействиям между группами или отдельными лицами. Понимание обоих аспектов неравенства при оценке прогресса в снижении неравенства особенно важно, поскольку снижение абсолютного неравенства может и не привести автоматически к снижению неравенства относительного.

4. Мониторинг и принятие мер по противодействию неравенствам в отношении экологических условий и здоровья

В этом разделе представлена практическая информация о том, какие действия нужно предпринимать для устранения неравенств в отношении экологических условий и здоровья. В нем сделан акцент на потребностях лиц, занимающихся планированием, расследованием проблем и принимающих решения, когда им приходится отвечать на вопросы, связанные с неравенством в отношении экологических условий и здоровья, и он охватывает ключевые аспекты и подходы к сбору и представлению данных, аналитические методы и разработку адресных мер. Эта информация относится к так называемой распределительной с праведливости – подходу, при котором рассматривается вопрос о том, каково фактическое распределение экологических рисков и угроз и есть ли определенные группы населения, которые подвержены рискам больше или меньше других.

Любая оценка экологических неравенств и их потенциального воздействия на здоровье должна выполняться в несколько этапов, начиная с определения подлежащего оценке экологического риска для здоровья, экологических нормативов или правил, которые необходимо соблюдать, и групп населения, которые могут быть наиболее подвержены риску и, следовательно, наиболее затронуты неравенствами в отношении экологических условий и здоровья.

В целом, для оценки неравенств в отношении экологических условий и здоровья необходимо выполнить четыре шага (таблица 1). Они рассматриваются ниже, причем особый акцент сделан на шаге 3 и различных подходах к выявлению и оценке неравенств и несправедливого распределения экологического риска.

Таблица 1. Шаги для оценки неравенств в отношении гигиены окружающей среды

Шаг 1	Ознакомиться с экологическими нормативами, которые должны существовать, и проверить, нет ли значительных превышений нормативов и предельно допустимых величин.
Шаг 2	Собрать данные об окружающей среде, необходимые для описания существующей ситуации и моделей подверженности воздействию.
Шаг 3	Выполнить анализ моделей подверженности воздействиям с точки зрения справедливости и выявить наиболее подверженные воздействию группы населения.
Шаг 4	Использовать фактические данные для принятия мер по предотвращению, сокращению и компенсации неравенств в отношении экологических условий и здоровья.

Шаг 1. Проверка экологических нормативов

Неравенство в подверженности экологическим рискам часто вызвано неравным распределением таких рисков и тем, что находящиеся в неблагоприятном положении группы населения часто имеют тенденцию проживать или работать в местах с повышенными уровнями воздействия. Таким образом, одной из возможных мер вмешательства для решения проблемы неравенства в отношении экологических условий и здоровья является формулирование и последовательное и справедливое внедрение экологических правил и нормативов.

Источниками этих нормативов могут быть:

- международные стандарты, руководящие принципы или рекомендации Организации

Объединенных Наций или других международных руководящих органов;

- национальные нормативы или предельно допустимые величины;
- рекомендации, выработанные научными исследованиями, но не принятые государственными органами.

Во многих случаях международные организации или правительства стран устанавливают юридически обязательные стандарты, которые необходимо соблюдать или применять в качестве руководства. В отсутствие четких и применимых нормативов для выявления условий окружающей среды, которые необходимо улучшать, также можно руководствоваться озабоченностью местного населения и

проблемами, поднятыми местными инициативами и общественными организациями.

Требование наличия адекватных и полностью соблюдаемых экологических норм дает важные полномочия государственным органам на местном, региональном и центральном уровнях. От действующих субъектов, участвующих в принятии решений, также требуется рассматривать нормативные документы в области охраны окружающей среды и в других областях (например, в области социального обеспечения, транспорта, городского планирования, строительства и труда) с позиции здравоохранения и анализировать, как они способствуют укреплению и/или защите здоровья и благополучия.

Методические указания и рекомендации органов здравоохранения и других действующих субъектов в области общественного здравоохранения должны приниматься во внимание и включаться в любой процесс принятия решений, затрагивающих состояние окружающей среды, чтобы обеспечить его максимально высокий уровень. В контексте

окружающей среды и охраны здоровья ВОЗ выпустила широкий спектр публикаций с указанием экологических стандартов и ориентировочных величин, не представляющих риска для здоровья населения (см. Приложение 2). Некоторые из них содержат конкретные рекомендации по работе с уязвимыми группами населения.

Какие бы ни были выбраны нормативы и пороговые значения, вклад в обеспечение справедливости будет в основном зависеть от справедливого применения и соблюдения существующих экологических норм и правил и от степени, в которой от этого выиграют все группы населения, независимо от их местоположения и социально-экономического статуса. В этом контексте вполне вероятно, что последовательное применение в стране или городе существующих норм и правил окажет положительное влияние на справедливость, так как находящиеся в неблагоприятном положении группы обычно чаще подвергаются экологическим рискам и поэтому больше выиграют от наличия экологических норм и правил.

Шаг 2. Сбор данных об окружающей среде.

На основе имеющихся источников данных можно представлять отчеты о состоянии и исходных показателях состояния окружающей среды и оценивать их, используя в качестве системы отсчета соответствующие руководящие указания и рекомендации. Ключевой задачей является сбор данных об окружающей среде из максимально возможного числа источников для получения полной и надежной оценки уровней и моделей воздействия. Основными источниками информации для выполнения этой задачи являются:

- На местном или региональном уровне – отделы планирования, охраны окружающей среды, социальной политики, здравоохранения или экономики, которые могут располагать большим количеством данных.
- Также могут быть доступны данные на уровне страны, такие как данные переписи населения, индексы множественной депривации (Fairburn, Maier & Braubach, 2016) или данные экологических обследований.

Если эти данные можно пространственно пометить и разбить на категории, это повысит качество анализа и позволит получить более точные данные для адресного применения необходимых мер вмешательства.

Обеспечение наличия данных об экологическом неравенстве является серьезной задачей, поскольку оно требует регулярного сбора данных об окружающей среде с помощью систем надзора, сетей мониторинга и опросов населения, возможности стратифицировать эти данные по социально-экономическим, демографическим или пространственным детерминантам, а также доступа к необработанным данным для проведения анализа и расчетов, учитывающих аспект справедливости, как отмечалось выше. В некоторых странах существуют общенациональные наборы данных, которые находятся в распоряжении либо правительственных ведомств, либо регулирующих органов, таких как органы здравоохранения или охраны окружающей среды. В настоящее время 46 государств и ЕС подписали Орхусскую конвенцию, которая предоставляет права на доступ к экологической информации и участие в процессе принятия решений по вопросам окружающей среды (ЕЭК ООН, 1998; 2005).

Важным соображением являются масштабы, так как анализ может выполняться как на уровне страны, так и на региональном или местном уровнях. Местные и региональные органы власти часто имеют хорошие наборы данных для своих регионов, и эти данные вполне могут содержаться в какой-либо географической информационной системе, что

всегда добавляет им весьма полезный пространственный аспект. В идеале источники информации должны содержать сведения как об экологических аспектах, так и о справедливости в отношении окружающей среды. Однако во многих странах, и особенно у многих региональных и местных органов власти, таких данных часто нет или они могут даже не существовать.

Различные данные в каждой стране имеются благодаря национальным системам мониторинга. Потенциальными источниками данных для оценок окружающей среды и связанных с ней неравенств на общенациональном или региональном уровнях являются:

- национальные программы экологических исследований и мониторинга;
- данные переписей населения и органов статистики;

- государственные доклады об условиях жизни, качестве окружающей среды и/или социальной сплоченности и неравенствах;
- отчетность по странам в соответствии с Европейской социальной хартией (СОЕ, 2019);
- доклады национальных и региональных организаций гражданского общества;
- базы данных и отчеты региональных или местных органов власти.

В определенной степени информацию о различиях внутри стран могут предоставлять международные базы данных, но, поскольку они служат целям международной отчетности, их оценка неравенств внутри стран обычно носит ограниченный характер. Это особенно влияет на предоставление данных на местном и региональном уровнях, которые обычно не охватываются международными базами данных. В Приложении 3 представлен обзор международных источников данных в Европейском регионе ВОЗ, которые можно использовать для оценки экологического неравенства.

Шаг 3. Выполнение анализа подверженности воздействиям с точки зрения справедливости

С точки зрения оценки справедливости, адекватный анализ неравенств в отношении экологических условий и здоровья является наиболее значительным этапом работы, поскольку он позволяет выявить наиболее затрагиваемые группы населения, что может помочь в количественной оценке масштаба неравенства. В зависимости от доступных данных и их форматов, такой анализ можно выполнить следующим образом:

- провести анализ данных, учитывающий аспект справедливости, при котором результаты стратифицируются по различным группам населения (определяемым социально-экономическими, демографическими или пространственными детерминантами) и выявляются различия и неравенства, связанные с подверженностью негативным воздействиям;
- заранее выбрать целевые группы и выполнить сравнительный и подгрупповой анализ с акцентом на эти группы.

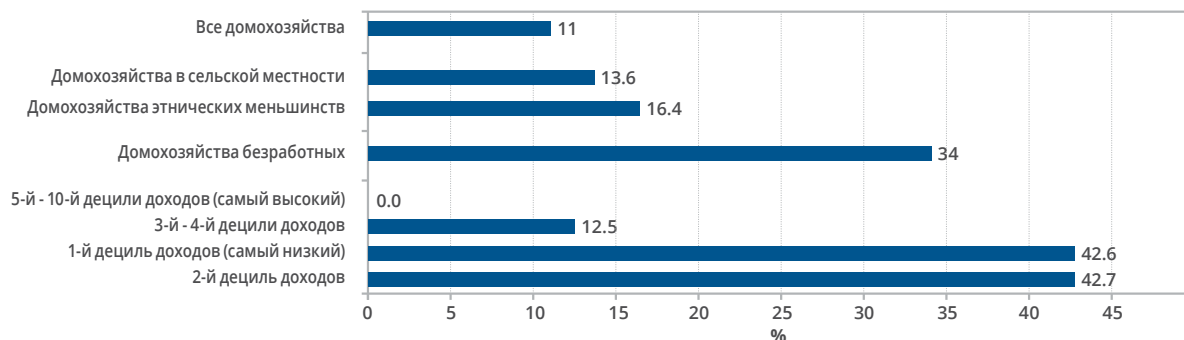
Выявление наиболее уязвимых или подверженных воздействию групп населения (или наиболее загрязненных территорий) является отправной точкой для любых действий по обеспечению справедливости в отношении экологических условий и здоровья.

Стратификация данных

Для выявления и оценки неравенств в отношении экологических рисков крайне важно, чтобы данные о воздействии факторов окружающей среды и связанных с этим последствиях для здоровья имелись по различным подгруппам населения. Такая стратификация позволяет разбить данные о подверженности воздействию факторов окружающей среды или о воздействиях окружающей среды на здоровье, например, по социально-экономическому статусу, демографическим характеристикам или местоположению, что позволяет определить модели распределения подверженности воздействиям для различных групп населения. Ниже приведен пример, показывающий стратификацию топливной бедности в Англии по доходам, занятости, этнической принадлежности и урбанизации (рис. 7).

Определение наиболее подходящей стратификации может вызвать затруднения, поскольку неравенства чаще всего отражаются в более чем одном из трех аспектов (социально-экономическом, демографическом и геопространственном). Стратификация также зависит от рассматриваемого экологического риска или последствия воздействия для здоровья, однако самые лучшие критерии стратификации для надзора за справедливостью в отношении здоровья рекоменду-

Рис. 7. Доля домохозяйств, живущих в топливной бедности, Англия



Источник: Department for Business, Energy and Industrial Strategy (2017).

ет Комиссия ВОЗ по социальным детерминантам здоровья (КСДЗ) (вставка 2). Примечательно, что рекомендуемая стратификация охватывает широкий спектр неравенств и в ней учитывается пол², социально-экономическое положение, аспекты, связанные с этнической принадлежностью, и пространственные аспекты, но в ней также отмечается и важность как относительных, так и абсолютных выражений неравенства. Рекомендация в равной степени действительна для отчётов об экологических неравенствах.

Мониторинг неравенства и представление данных

Наличие надежных и подробных данных мониторинга окружающей среды является основным требованием для любого надзора и оценки неравенства. Поэтому крайне важно поддерживать и

расширять существующие системы мониторинга с тем, чтобы они стали более восприимчивыми к экологической справедливости и выходили за рамки простого наблюдения за состоянием окружающей среды, для чего необходимо также собирать данные о затрагиваемых группах населения и различиях в подверженности воздействиям. Отсутствие достаточно полных данных о распределении воздействий и потенциальных неравенствах среди населения даже само по себе уже может рассматриваться как экологическое неравенство, так как оно ставит под угрозу любые попытки документировать, оценивать и смягчать существующие неравенства.

То, как будут представлены неравенства, в значительной степени зависит от того, какие данные имеются в наличии и от того, можно ли стратифицировать информацию об экологическом воз-

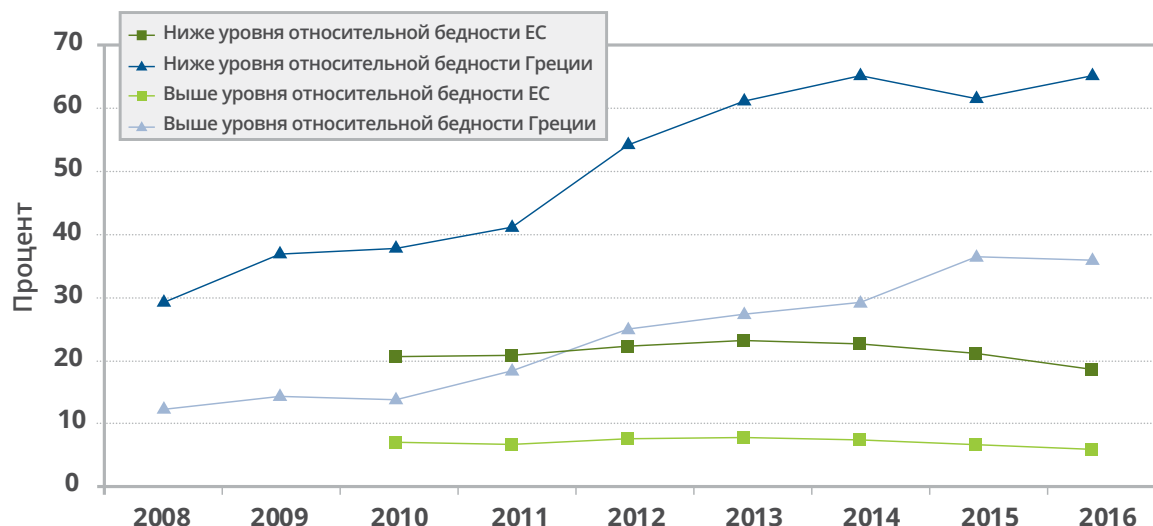
Вставка 2. Стратификаторы для надзора за справедливостью в отношении здоровья

Система надзора за справедливостью в отношении здоровья должна включать информацию о:

- итоговых показателях здоровья, стратифицированных по:
 - полу;
 - не менее чем по двум социально-экономическим факторам; (образование, доход/благополучие, класс занятости);
 - этнической группе/расе/принадлежности к коренному населению;
 - другим контекстуально значимым социальным стратификаторам;
 - месту жительства (село/город и провинция или другая релевантная географическая единица);
- распределении населения по подгруппам;
- суммарной мере относительного неравенства в отношении здоровья (например, соотношение показателей, индекс относительного неравенства, относительная версия популяционного атрибутивного риска и индекс концентрации);
- суммарной мере абсолютного неравенства в отношении здоровья (например, разница в показателях, индекс наклона неравенства и популяционный атрибутивный риск).

Источник: по материалам КСДЗ (2008)

² Параметр «пол» применяется во всем этом комплекте материалов для обозначения двоичной категоризации «мужской/женский», которая используется чаще всего. В контексте социальных неравенств также необходимо рассматривать «гендер» как многомерную конструкцию социальных аспектов (и важную социальную детерминанту здоровья).

Рис. 8. Задолженность по счетам за коммунальные услуги в ЕС и Греции, по уровням бедности, 2008–16 гг.

Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ (2019b).

действию или итоговых показателях здоровья по нескольким или по многим социально-экономическим, демографическим или геопространственным переменным. Кроме того, если имеются данные временных рядов, то можно отслеживать в динамике изменения в моделях неравенства, что позволит оценить вмешательства или стратегии, предпринятые в недавнем прошлом.

Существуют различные подходы, показывающие, насколько разнообразными могут быть оценка и отчетность о неравенствах. Однако применимость конкретного подхода в значительной степени зависит от возможных стратификаций данных об окружающей среде.

1. Временные ряды

Данные временных рядов могут быть использованы для обзора тенденций в неравенствах, как в примере на рис. 8, где показаны домохозяйства, сталкивающиеся с проблемами оплаты за водоснабжение и энергоснабжение в виде задолженности по счетам за коммунальные услуги в ЕС и Греции. Временной ряд показывает, что в Греции, которая сильно пострадала от экономического кризиса в 2008–2009 годах, задолженность по счетам за коммунальные услуги значительно возросла для семей как с низким, так и с высоким доходом, достигнув максимума на уровне 65% домохозяйств с низким доходом, сообщивших о проблемах с оплатой своих счетов в 2014 году.

Временные тренды требуют, чтобы определение соответствующего показателя неравенства (счета за коммунальные услуги) и стратификатора (порог относительной бедности) оставалось постоянным во времени для того, чтобы наблюдаемые измене-

ния не могли быть отнесены на счет изменений в методологии.

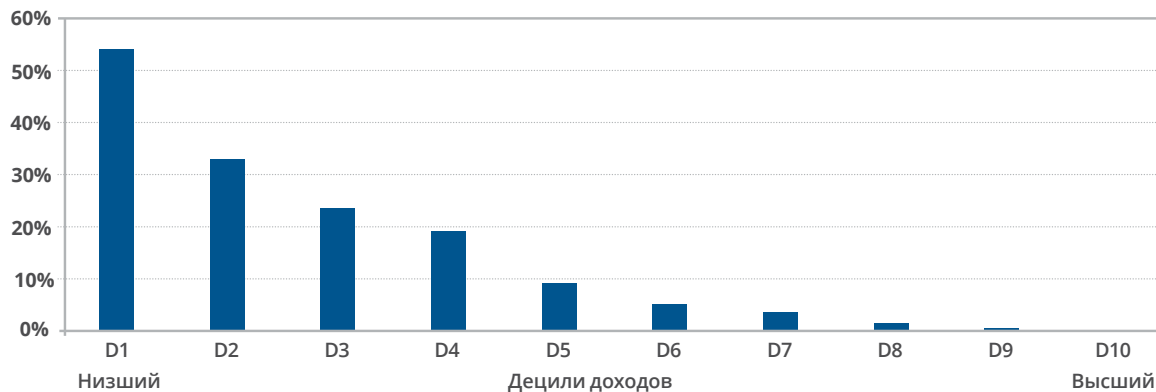
Данные временных рядов могут помочь пролить свет на динамику моделей неравенства во времени. Они полезны тем, что облегчают понимание данных о неравенстве в определенном контексте, поскольку можно оценивать тенденции на протяжении длительного времени для конкретной единицы, а не просто сравнивать ее с другими единицами.

2. Принципы процентилей

Принципы процентилей показывают наличие и распределение некоторого состояния окружающей среды среди различных групп населения. Эти группы классифицируются независимо от их социального статуса: никакая идентификация определенного социально-экономического порога не используется для разбиения населения на более или менее благополучные группы. Вместо этого при этом принципе процентилей берутся группы населения одинакового размера (например, пять квинтилей, каждый из которых охватывает 20% населения, или десять децилей, каждый из которых охватывает 10%), которые разделяются по выбранному стратификатору неравенства, которым может быть, например, возраст или доход. Затем для каждого процентиля рассчитывается соответствующая ситуация подверженности экологическому риску.

Принципы процентилей лучше всего подходят для представления градиентов по группам населения, но они требуют информации о стратификаторе и о состоянии окружающей среды на индивидуальном уровне. Приведенный ниже пример показывает энергетическую бедность в Бельгии по децилям дохода (рис. 9).

Рис. 9. Доля домохозяйств, живущих в энергетической бедности, по выравненным децилям доходов, Бельгия



Источник: Delbeke & Meyer (2017).

3. Графики неравенств

Графики неравенств создаются, чтобы показать социальные градиенты неравенства между различными группами или категориями населения. Они дают подробное представление о закономерностях и масштабах неравенства и часто основаны на рассмотренном выше принципе процентилей. Пример на рис. 10 показывает различия в использовании базовыми и безопасно организованными услугами санитарии – двумя самыми высокими уровнями услуг – в зависимости от уровня благосостояния в отдельных странах, используя графики неравенств, основанные на квинтилях доходов.

4. Дихотомическое сравнение

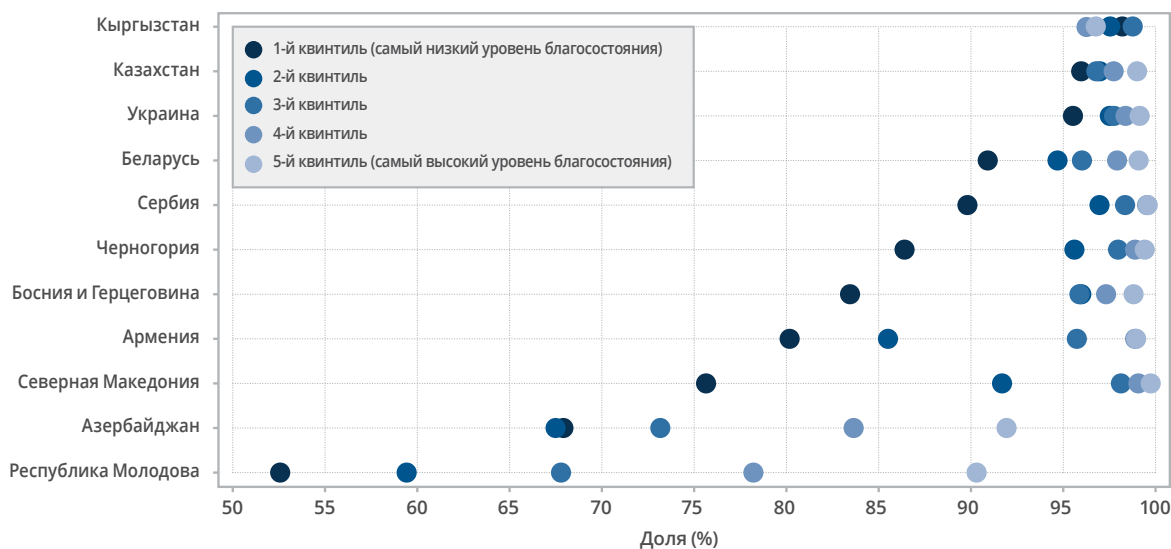
В зависимости от источника данных, социальные градиенты и принципы процентилей могут быть невозможны (например, при таких бинарных ка-

тегориях, как различия между мужчинами и женщинами или городским и сельским контекстами). В таком случае могут быть представлены дихотомические данные, как на рис. 11, показывая различия только между двумя группами населения. Дихотомическое сравнение часто является предпочтительным способом представления, когда целью является демонстрация общей величины неравенства (например, между самыми богатыми и самыми бедными, а не по всем группам доходов).

5. Множественная депривация и множественная незащищенность

Социальное и экологическое неблагополучие – в большинстве случаев – не ограничивается наличием только одной проблемы. Если посмотреть на детерминанты неравенства в отношении здоровья, то наиболее затрагиваемые этим группы

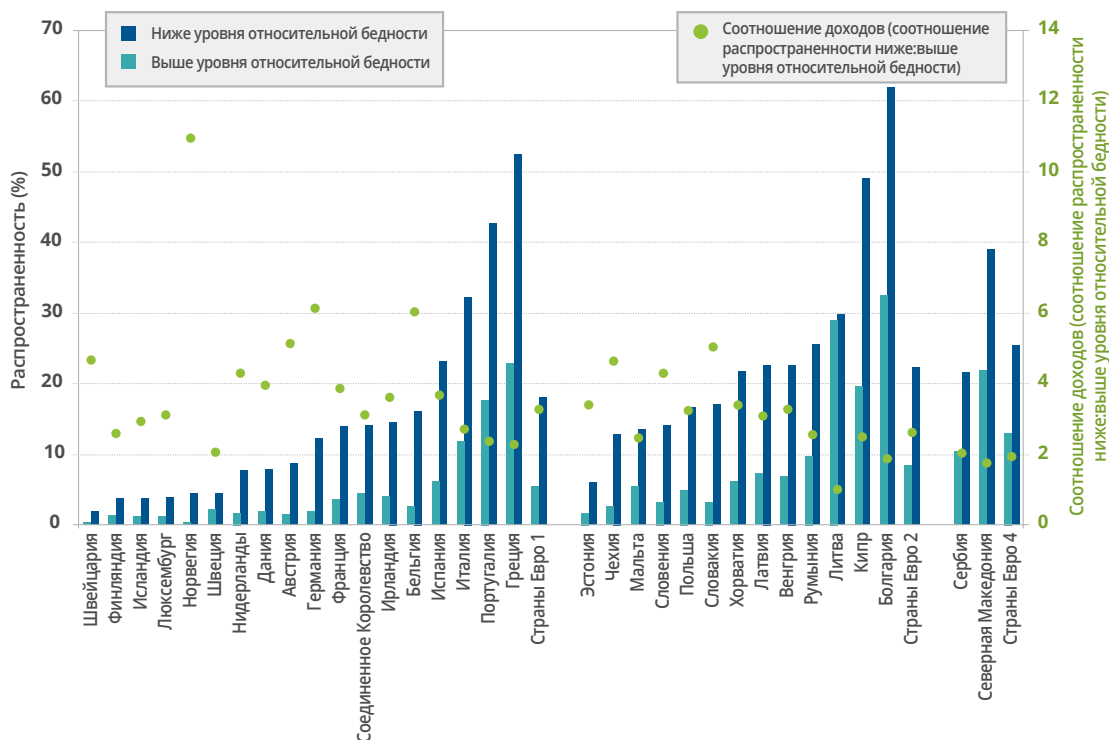
Рис. 10. Доля населения, пользующегося базовыми или безопасно организованными услугами санитарии, по квинтилям благосостояния



Примечание: отчетный год находится в пределах от 2006 до 2014 г.

Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ (2019b).

Рис. 11. Распространенность неспособности поддерживать тепло в доме по относительному уровню бедности (2016 г.)



Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ (2019b).

населения часто оказываются в неблагоприятном положении по нескольким аспектам. Например, это могут быть родители-одиночки иностранного гражданства с низким уровнем образования, что сочетает в себе три уровня неблагоприятия и сильно увеличивает риск экологического неравенства или неравенства в отношении здоровья.

Документальное отражение увеличения неравенств, вызванных сочетанием нескольких слоев неблагоприятия, очень полезно для понимания масштабов неравенства, которые остаются скрытыми, когда оценки проводятся только отдельно по индивидуальным стратификаторам. Как показано на рис. 12, распространенность конкретной экологической

проблемы значительно увеличивается среди домохозяйств с родителем-одиночкой, домохозяйств с низким доходом и домохозяйств в сельской местности, но соответствующий рост значительно выше для домохозяйств, сочетающих в себе два или все три типа неблагоприятия. Поэтому важно иметь в виду, что самые высокие уровни неравенства обычно обнаруживаются в группах населения, страдающих от множественной депривации, и что системы мониторинга должны быть спроектированы так, чтобы можно было идентифицировать такие неравные распределения.

Аналогичным образом, группы населения, находящиеся в неблагоприятном положении, могут под-

Рис. 12. Пример увеличения уровней неравенства, вызванного множественными воздействиями факторов окружающей среды



вергаться параллельному воздействию различных экологических рисков. Домохозяйства с низким уровнем доходов могут оказаться в неблагоприятных жилищных условиях, в которых сочетаются проблемы внутри помещений (низкое качество теплоизоляции, недостаток пространства, плесень и т. п.) и наружные проблемы (загрязнение воздуха, шум, отсутствие доступа к зеленым зонам и т. д.), которые создают коктейль неблагоприятных

воздействий с сильным негативным влиянием на здоровье и благополучие. Эти неравенства, связанные с **множественными негативными воздействиями**, могут быть выявлены только тогда, когда данные о подверженности воздействию факторов окружающей среды объединяются и стратифицируются, но это делается редко, поэтому эти самые крайние проявления неравенства часто остаются незамеченными.

Шаг 4. Использование фактических данных для принятия мер

Знание масштабов и распределения экологических неравенств, а также выявление наиболее затрагиваемых групп населения имеет ключевое значение для принятия мер: оно подсказывает, куда направлять действия (и на какую целевую группу). Оно также позволяет лучше понимать коренные причины неравенства и определять экономические, социальные, культурные или другие детерминанты как причинные факторы, на которые следует направить усилия. В зависимости от результатов оценки неравенства может быть принято решение о наиболее подходящем подходе.

Необходимость универсальных мер

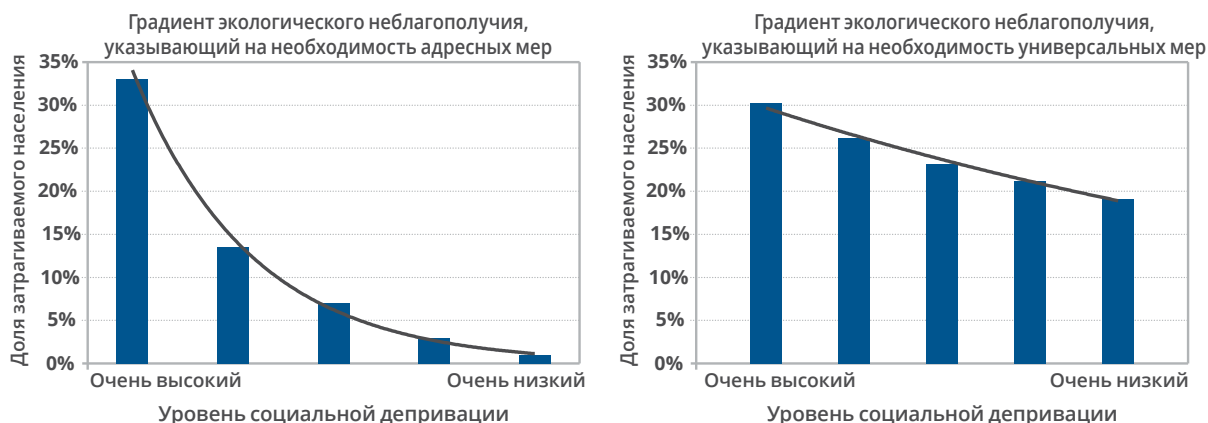
Универсальные меры можно рассматривать, когда неравенства не очень велики и наиболее благополучные группы населения также в значительной степени подвержены рассматриваемому экологическому риску. В таких случаях все группы населения выиграют от универсальных мер, направленных на общее улучшение состояния окружающей среды в целом. Зачастую это может пропорционально помочь тем, у кого самый высокий уровень подверженности воздействиям, но такой эффект бывает не всегда.

Необходимость адресных мер

В то время как универсальные подходы в основном касаются снижения общего уровня подверженности воздействиям во всех группах, **адресные меры** направлены на снижение чрезмерного экологического бремени в наиболее затрагиваемой группе. Несмотря на адекватное и последовательное соблюдение экологических норм и правил, неравенство в подверженности риску сохраняется, особенно когда оно обусловлено неблагоприятным социально-экономическим положением или маргинализацией. В таких ситуациях находящиеся в неблагоприятном положении группы населения с более высоким уровнем подверженности экологическому риску должны рассматриваться как целевые группы для специальных мер по снижению подверженности риску и устранению негативных воздействий на здоровье у этих наиболее затрагиваемых подгрупп. Данные, учитывающие экологическую справедливость, должны давать информацию о наиболее важных целевых группах, которым необходимо уделить внимание, об основных вмешательствах, которые необходимо осуществить, и о желаемом уровне подверженности риску, к которому нужно стремиться.

На рис. 13 показаны примеры двух градиентов в экологическом неблагополучии по уровням со-

Рис. 13. Социальные градиенты и их значение для формирования политики и вмешательств



циальной депривации: один требует целевых действий, поскольку здесь имеет место крутой градиент и очень высокий уровень неравенства, а другой указывает на необходимость универсальных мер, поскольку неравенство выражено менее резко и проблема также актуальна в менее обездоленных группах населения.

Требование пропорционального универсализма

Подходы, основанные на принципе **пропорционального универсализма**, предполагают объединение адресных и универсальных мер. Они нацелены на улучшение ситуации для всех групп населения, но наибольшие усилия направляются на тех, кто наиболее затронут или наиболее уязвим. Поэтому усилия и средства, вкладываемые в осуществление вмешательства, будут пропорциональны степени подверженности той или иной группы населения неблагоприятным воздействиям окружающей среды, в надежде на то, что наиболее значительное улучшение экологических условий будет достигнуто для групп людей, больше других

подверженных негативным воздействиям, но не останутся без улучшений и те, кто менее подвержен таким воздействиям. Таким образом, благодаря этому подходу будет уменьшен как общий уровень негативного воздействия, так и неравенство между подгруппами населения.

Наконец, следует признать, что экологические меры чаще всего имеют пространственную составляющую, так как они направлены на улучшение условий окружающей среды в данном районе. Таким образом, может быть трудно улучшить экологические условия только для определенных групп населения, поскольку от таких усилий получат пользу все жители данного района (например, при уменьшении загрязнения воздуха). Поэтому важно рассматривать вопрос смягчения экологических неравенств не только на уровне отдельных лиц или домохозяйств, но и решать проблемы неблагополучных кварталов или районов города, где условия окружающей среды могут быть наихудшими – вне зависимости от социального статуса жителей.

5. Методические рекомендации и пособия по мониторингу, оценке и стратегическому руководству

Центральные, региональные и местные органы власти ежедневно принимают решения, которые влияют на условия окружающей среды и жизни населения. То, как принимаются эти решения и учитывается ли в процессе их принятия влияние на справедливость и распределение экологических последствий, является вопросом **процедурной справедливости**. В этом разделе представлены от-

дельные международные доклады и системы программных целей и принципов, которыми следует руководствоваться в процессах и при принятии решений на центральном и местном уровне по вопросам окружающей среды и здоровья и которые нужно использовать для защиты уязвимых групп населения.

Основные результаты работы в области окружающей среды и охраны здоровья с акцентом на городские условия

ВОЗ выпустила ряд публикаций, в которых дается количественная оценка воздействия неудовлетворительных условий окружающей среды на здоровье человека и содержатся предложения по принятию мер и возможные решения.

- *Healthy environments: why do they matter, and what can we do?* [«Здоровая окружающая среда: почему она важна и что мы можем сделать?», на англ. языке] (ВОЗ, 2019) В этой публикации представлен обзор секторальных действий, которые могут быть предприняты различными заинтересованными сторонами на уровне страны и регионов внутри страны для создания более здоровой окружающей среды, и охватываются приоритетные экологические риски и социальные контексты для принятия мер.
- *Preventing disease through healthy environments: a global assessment of the burden of disease from environmental risks* [«Предупреждение болезней путем оздоровления окружающей среды: глобальная оценка бремени болезней, обусловленных экологическими рисками», на англ. языке] (Prüss-Ustün et al., 2016). Эта всеобъемлющее глобальное исследование показывает, что число случаев преждевременной смерти и болезней может быть в значительной степени снижено благодаря более здоровой окружающей среде. Документ охватывает более 100 болез-
- ней и травм и указывает, что люди в странах с низким уровнем дохода несут наибольшее бремя болезней, за исключением неинфекционных заболеваний.
- Информационные бюллетени по приоритетам в области окружающей среды и здоровья (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2017b). Эта серия информационных бюллетеней, подготовленная Европейским региональным бюро ВОЗ для Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, содержит краткий обзор актуальности ряда различных экологических рисков и потенциальных вмешательств для их устранения.
- *Environment and health for European cities in the 21st century: making a difference* [«Окружающая среда и здоровье для европейских городов в 21-м веке: изменения к лучшему», на англ. языке] (Carmichael et al., 2017). Ожидается, что к 2030 году более 80% европейского населения будет жить в городских населенных пунктах. Города играют ключевую роль в укреплении и охране здоровья и благополучия. В этой публикации рассматриваются основные движущие силы перемен в европейской городской среде, освещается бремя болезней в европейских городах и обсуждаются возможности и препятствия для принятия мер.

Основные результаты работы в области окружающей среды и здоровья и неравенства

Широкий спектр проектов и докладов содержит примеры того, как можно поддерживать, оценивать и контролировать экологическую справедливость. Ниже представлена подборка публикаций, отражающих международную деятельность с акцентом на справедливость.

- Преобразование нашего мира: повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (Организация Объединенных Наций, 2015 г.).* ЦУР основаны на принципах справедливости и направлены на обеспечение здоровой жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте, при этом конкретно указывается на необходимость снижения распространенности заболеваний, обусловленных состоянием окружающей среды. Более наглядно особое внимание к социальной справедливости отражено в ЦУР 1 и ЦУР 10, где в положительно выраженной форме предусматривается уменьшение бедности и сокращение неравенств как внутри стран, так и между странами, и этот акцент очевиден также во многих других ЦУР, которые требуют обеспечить доступ для всех к основным экологическим ресурсам. Таким образом, многие показатели достижения ЦУР включают требование стратифицировать значения показателей по полу, возрасту или другим социальным детерминантам здоровья.
- Здоровье-2020: основы европейской политики и стратегия для XXI века (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2013 г.)* Политика Здоровье-2020 является системой программных целей и принципов в области здравоохранения для Европейского региона ВОЗ. Она направлена на поддержку действий на всех уровнях государственного управления и всех слоев общества для того, чтобы значительно улучшить здоровье и повысить уровень благополучия населения, сократить неравенства в отношении здоровья, укрепить общественное здравоохранение и обеспечить наличие устойчивых систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей и характеризующихся высоким качеством. Одной из приоритетных областей политики Здоровье-2020 является создание благоприятных условий и устойчивых к негативным воздействиям сообществ с особым акцентом на детерминанты здоровья и на городские условия.
- Ликвидировать разрыв в течение одного поколения: соблюдение принципа справедливости в здравоохранении путем воздействия на социальные детерминанты здоровья. Заключительный доклад Комиссии по социальным детерминантам здоровья (КСДЗ, 2008).* В докладе КСДЗ, опубликованном в 2008 году, обобщается влияние социальных условий на здоровье и благополучие и рассматривается вопрос о том, как можно добиться справедливости в отношении здоровья посредством воздействия на эти социальные детерминанты. Делается вывод о том, что в странах при всех уровнях доходов здоровье и заболеваемость следуют социальному градиенту (чем ниже социально-экономическое положение, тем хуже здоровье). Одной из ключевых рекомендаций было улучшение бытовых условий посредством воздействия на экологические и социальные детерминанты здоровья.
- Обзор социальных детерминант и разрыва по показателям здоровья в Европейском регионе ВОЗ: заключительный доклад (Институт проблем справедливости в отношении здоровья при Университетском колледже Лондона, 2013).* В этом обзоре неравенств в отношении здоровья между странами и внутри стран во всех 53-х государствах-членах в Европейском регионе ВОЗ делается вывод о том, что неравенства в отношении здоровья сохраняются как между странами, так и внутри них, и предлагаются меры по устранению коренных причин этих неравенств, включая такие аспекты экологических условий и здоровья, как природная среда, жилье, транспорт, водоснабжение и санитария, городское планирование и условия труда. В докладе также рекомендуется включать оценки справедливости в отношении здоровья для нынешнего и будущих поколений в экологическую политику на всех уровнях и сосредоточить программы в области экологических условий и здоровья на снижении социального градиента в подверженности риску.
- Здоровая и благополучная жизнь для всех: доклад о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья для всех (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2019а).* Несмотря на общее улучшение здоровья и благополучия в Европейском регионе ВОЗ, неравенство внутри стран сохраняется. Доклад о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья

отражает масштабы неравенств в состоянии здоровья в Регионе; в нем выделены пять основных условий, необходимых для создания и поддержания здоровой жизни для всех: качественные и доступные медицинские услуги; гарантии доходов и социальная защита; достойные жилищные и экологические условия; социальный и человеческий капитал и достойные условия труда и найма. В докладе также рассматриваются движущие силы справедливости в отношении здоровья, а именно, факторы, имеющие основополагающее значение для создания более справедливого общества: согласованность стратегий, подотчетность, участие гражданского общества и расширение прав и возможностей общества. В докладе также приводятся данные о показателях, определяющих неравенство в отношении здоровья в каждом из 53-х государств-членов в Регионе, а также о путях уменьшения этого неравенства.

- *Неравенства в отношении экологических условий и здоровья в Европе (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2012; 2019b)* В этих докладах ВОЗ, опубликованных в 2012 и 2019 гг., обобщены имеющиеся данные по странам о неравенстве в отношении экологических условий и здоровья в государствах-членах в Европейском регионе ВОЗ. В первом докладе были представлены 14, а во втором – 19 показателей неравенства в отношении экологических условий и здоровья, связанных с жилищными условиями, базовыми услугами, травматизмом, условиями рабо-

ты и качеством окружающей среды в городах. В обеих оценках сделан вывод о том, что социально-экономические переменные (такие как доход, занятость, род занятий и образование) являются очень сильными детерминантами экологических рисков для здоровья, в то время как демографические характеристики (возраст, пол и этническая принадлежность) и местоположение (неблагополучные районы, проживание в городе или в деревне) также влияют на несправедливость в отношении экологических условий и здоровья.

- *Прогресс в области питьевого водоснабжения, санитарии и гигиены в домашних хозяйствах: 2000–2017 гг. В центре внимания вопросы неравенства (ЮНИСЕФ и ВОЗ, 2019 г.)*. После 2000 года миллиарды людей получили доступ к базовым услугам питьевого водоснабжения, санитарии и средствам гигиены, но многим странам еще предстоит пройти долгий путь, чтобы полностью реализовать грандиозные задачи, поставленные в ЦУР по обеспечению всеобщего доступа к этим услугам. В данном докладе оценивается прогресс, достигнутый в период 2000–2017 гг. на уровне стран, на региональном и глобальном уровнях в сокращении неравенств в обеспеченности домашних хозяйств услугами водоснабжения, санитарии и средствами гигиены, и выявляются группы населения, подверженные наибольшему риску оказаться забытыми.

Пособия, руководства и материалы для укрепления организационно-кадрового потенциала

Информация о том, как выявлять и оценивать неравенства и принимать соответствующие меры, содержится в целом ряде методических документов и пособий (таблица 2). Поскольку методических документов и пособий, специально посвященных экологическому неравенству, мало, в таблице при-

ведены документы, которые в основном касаются неравенства в отношении здоровья и его мониторинга, однако фигурирующие в них общие концепции применимы и к неравенству в отношении экологических условий и здоровья и подверженности неблагоприятным воздействиям.

Таблица 2. Пособия и руководства, касающиеся неравенств в отношении условий окружающей среды и/или здоровья

Название	Описание	Охват
Набор данных о справедливости в отношении здоровья, составленный в рамках Инициативы ВОЗ по подготовке докладов о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья в Европейском регионе (HESRI) (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2019с)	В этом наборе содержатся данные о справедливости в отношении здоровья в конкретных странах, что позволяет лучше понять масштабы неравенства в отношении здоровья и коренные причины, способствующие неравенствам. База данных содержит информацию о неравенстве в состоянии здоровья и о неравном распределении целого ряда детерминант здоровья, таких как жилищные и экологические условия и условия труда. Многие итоговые показатели и детерминанты здоровья могут стратифицироваться по различным аспектам, таким как возраст, пол, доходы или образование.	Данные по странам в Европейском регионе ВОЗ
Справочник по мониторингу неравенства в отношении здоровья с акцентом на страны с низким и средним уровнем доходов (ВОЗ, 2013 г.)	В этом справочнике содержится обзор практики мониторинга неравенства в отношении здоровья в странах с низким и средним уровнем доходов; он служит методическим пособием для тех, кто осуществляет руководство, занимается совершенствованием или обеспечением функционирования систем мониторинга. Он был предназначен в основном для использования техническими сотрудниками министерств здравоохранения, чтобы укрепить организационно-кадровый потенциал для ведения мониторинга неравенства в отношении здоровья в государствах-членах ВОЗ, но может представлять интерес для специалистов общественного здравоохранения, научных работников, студентов и других читателей.	Глобальный, с акцентом на страны с низким и средним уровнем доходов
Engagement and participation for health equity [«Привлечение сторонников и участие заинтересованных сторон в достижении справедливости в отношении здоровья», на англ. языке] (Boyce & Brown, 2017)	Одним из основных принципов политики Здоровье-2020 является уменьшение неравенств в отношении здоровья во всем населении и признание важности широкого участия заинтересованных сторон и оперативности реагирования при самом тесном взаимодействии с людьми. В этом документе описываются теоретические концепции и практические примеры того, как можно стимулировать участие и активность людей и использовать это в интересах справедливости в отношении здоровья, и рассматриваются такие аспекты, как коммуникация, формирование политики, грамотность, социальная экономия, способность преодолевать неблагоприятные воздействия и технология.	Европейский, с акцентом на примеры участия заинтересованных сторон в странах
The Innov8 approach for reviewing national health programmes to leave no one behind: technical handbook [«Восемь инновационных шагов как метод анализа национальных программ здравоохранения на предмет соблюдения принципа «никто не должен быть забыт»: техническое руководство», на англ. языке] (ВОЗ, 2016)	Метод «Восемь инновационных шагов» (Innov8) помогает облечь в практическую форму выраженный в ЦУР принцип «никто не должен быть забыт» и постепенно реализовать всеобщий охват услугами здравоохранения и право на здоровье. Для этого метод предполагает определение способов принятия конкретных, значимых программных мер на доказательной основе для преодоления существующих в стране неравенств и других недостатков в осуществлении прав человека и достижении гендерного равенства, а также для воздействия на более широкие социальные детерминанты здоровья.	Глобальный, с акцентом на внедрение на уровне отдельных стран
Urban Health Equity Assessment and Response Tool (Urban HEART) [«Пособие по оценке и принятию мер по повышению справедливости в отношении здоровья в городах», на англ. языке] (WHO & WHO Centre for Health Development, 2010)	Пособие «Urban HEART» представляет собой удобное для пользования руководство для должностных лиц местного и центрального уровня по выявлению неравенств в отношении здоровья и планированию действий по их уменьшению. В нем используются фактические данные, собранные Комиссией ВОЗ по социальным детерминантам здоровья, чтобы побудить лиц, формирующих политику, к применению целостного подхода к уменьшению неравенства в отношении здоровья. К 2011 году подготовку по применению пособия прошли должностные лица почти в 50 странах.	Глобальный, с акцентом на внедрение в местных масштабах

Таблица 2 (продолжение)

Название	Описание	Охват
Флагманский курс ВОЗ по вопросам социальной справедливости при учете интересов здоровья во всех стратегиях (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2016)	Данный флагманский курс был разработан с целью развития потенциала в области использования навыков межличностного общения, необходимых для налаживания связей между различными стратегиями и секторами в интересах благополучия и большей социальной справедливости в отношении здоровья. Основные тематические разделы курса связаны с выработкой знаний и навыков в таких областях, как определение повестки дня, анализ заинтересованных сторон и партнеров и ведение переговоров с широким кругом действующих субъектов, влияющих на формирование политики. В ходе курса также предоставляется информация о том, как формулировать проблему справедливости в отношении здоровья в разных сферах политики и стратегических направлениях, как выстраивать альянсы и как примирять противоположные и враждебные интересы.	Европейский, с акцентом на внедрение в местных масштабах
Руководящая записка по разработке планов действий по обеспечению равного доступа к воде и санитарии (Европейское региональное бюро ВОЗ и ЕЭК ООН, 2016)	Документ предназначен для того, чтобы помочь странам воплотить в практические действия те приоритеты, которые они сами определили для себя. Для того, чтобы направить усилия страны (или региона внутри страны) на достижение справедливого доступа к воде и санитарии, нужны конкретные планы действий по обеспечению такого доступа, в которых определяются приоритетные меры и пути их осуществления. В руководящей записке описываются содержание планов действий и процесс их выработки, а также использование карточки балльной оценки справедливого доступа.	Европейский, с оказанием поддержки во внедрении на центральном и местном уровне в отдельных странах
Стратегическое руководство для обеспечения справедливости в отношении здоровья (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2014)	В публикации анализируются причины успеха или неудачи стратегий и мер вмешательства, направленных на социальные детерминанты здоровья и неравенства в отношении здоровья. В ней представлен перечень систем и их составляющих, необходимых для стратегического руководства в интересах справедливости в отношении здоровья на основе общегосударственного подхода. Публикация предназначена для последующих обсуждений и предлагается в качестве общей схемы поддержки стран в деле укрепления стратегического руководства в интересах справедливости в отношении здоровья посредством воздействия на социальные детерминанты здоровья.	Европейский, с акцентом на внедрение на уровне отдельных стран
Мониторинг неравенства в отношении здоровья (ВОЗ, 2015a; 2015b)	В этом докладе описываются основные концепции неравенства и приводятся примеры и методические указания о том, как осуществлять мониторинг неравенств в отношении здоровья; для этого используются данные о репродуктивном здоровье, здоровье матерей и детей. Некоторая информация также дается в формате видеофильма.	Глобальный, с акцентом на общие концепции
Health Equity & Environmental Public Health – through an equity lens [«Справедливость в отношении здоровья и охрана общественного здоровья от негативных воздействий окружающей среды: сквозь призму справедливости», на англ. языке] (BC Centre for Disease Control, 2019)	<p>Центр по контролю заболеваний канадской провинции Британская Колумбия публикует информационно-методические материалы для специалистов в области справедливости в отношении здоровья и защиты общественного здоровья от негативных воздействий окружающей среды, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> сборник методических материалов и пособий по обеспечению справедливости в отношении здоровья в сфере защиты общественного здоровья от негативных воздействий окружающей среды; пять коротких видеофильмов для сотрудников служб экологических условий и здоровья и руководителей служб здравоохранения с обзором концепций справедливости в отношении здоровья; материалы для проведения семинаров, готовые к использованию или адаптируемые в соответствии с потребностями; информационный бюллетень по вопросу обеспечения справедливости в отношении здоровья посредством искусственной окружающей среды. 	Канадский контекст, но с возможностью применения в глобальных масштабах

Таблица 2 (продолжение)

Название	Описание	Охват
Инструмент обеспечения справедливости в отношении здоровья: система отслеживания стратегий повышения справедливости в отношении здоровья в Европейском регионе ВОЗ (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2019d)	Этот инструмент предназначен для поддержки государств-членов и партнеров в выполнении обязательств и реализации стратегий по снижению препятствий на пути к справедливости в отношении здоровья, уменьшению уязвимости и укреплению солидарности в вопросах здоровья. Для этого в нем предлагается осуществлять мониторинг и содействовать реализации стратегий в пяти областях: услуги здравоохранения, гарантия доходов и социальная защита, условия жизни, социальный и человеческий капитал и занятость и условия труда.	Европейский, с акцентом на внедрение на уровне стран и на местном уровне
Evidence and resources to act on health inequities, social determinants and meet the SDGs [«Фактические данные и методические материалы для принятия мер воздействия на несправедливость в отношении здоровья и социальные детерминанты здоровья и достижения ЦУР», на англ. языке] (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2019e)	Инструмент предназначен для поддержки государств-членов и партнеров в деле укрепления координации стратегий достижения всех ЦУР, касающихся улучшения здоровья и уменьшения неравенств в отношении здоровья; с этой целью в нем приводятся фактические данные об основных социальных детерминантах здоровья и их связи с ЦУР. Он адресован в первую очередь министерствам здравоохранения, государственным ведомствам и организациям-партнерам, ориентируя их на то, чтобы программно-стратегические меры, предпринимаемые для достижения ЦУР, обеспечивали повышение справедливости в отношении здоровья и чтобы охрана здоровья рассматривалась как фактор, способствующий развитию и росту, и была интегрирована во все ЦУР.	Европейский, с акцентом на внедрение на уровне стран

6. Направления практических действий в области экологических условий и здоровья и процессы на муниципальном уровне

В этом разделе рассматриваются направления работы и благоприятные возможности, имеющиеся у центральных и местных органов для того, чтобы своими решениями на местном уровне, касающи-

мися городского планирования и охраны окружающей среды, обеспечить экологическую справедливость.

Направления деятельности и меры вмешательства в области экологических условий и здоровья

Экологические условия по-разному связаны с неравенством и социальной отверженностью, особенно потому, что некоторые из них касаются положения отдельных групп населения и затрагивают отдельных лиц или домашние хозяйства (например, питьевая вода, жилищные условия и загрязнение воздуха в помещениях), а некоторые связаны с пространственными и региональными характеристиками и затрагивают более крупные группы населения (например, транспорт, загрязнение воздуха, шум и изменение климата). Поэтому включение аспектов справедливости в деятельность в

области экологических условий и здоровья может различаться в зависимости от того или иного фактора окружающей среды (таблица 3). Кроме того, вмешательства, направленные на обеспечение справедливости, могут предприниматься на разных уровнях: одни вмешательства могут предприниматься на местном уровне, а другие – особенно касающиеся регулирования и нормативов – выйдут за пределы ответственности местных органов и должны рассматриваться центральными органами государственного управления.

Таблица 3. Примеры аспектов неравенства в направлениях деятельности в области экологических условий и здоровья

Тема	Основные аспекты неравенства	Объекты и среда вмешательства
Услуги водоснабжения, санитарии и обеспечения гигиены (доступ к чистой воде и безопасным средствам и сооружениям санитарии)	Неравенство связано с качеством и количеством предоставления услуг и часто ассоциирует с различиями между городом и деревней, уровнем доходов, бедностью и социальной отверженностью.	Объектами вмешательства по обеспечению справедливости могут быть домашние хозяйства, не получающие должного уровня услуг, и районы, не подключенные к системам услуг водоснабжения и санитарии, а также отдельные школы и центры дневного пребывания, предприятия и организации, общественные учреждения и частные жилища, не получающие достаточного уровня обслуживания.
Жилье (соответствующее требованиям жилье, достаточная жилая площадь, доступная по стоимости энергия, защита от внешних условий, соответствующее нормативам качество воздуха в помещениях, безопасные условия проживания в данной местности/данном квартале)	Неравенство часто связано с уровнем доходов и бедностью, составом домашнего хозяйства (многочисленная семья, мать/отец-одиночка, лица пожилого возраста) и с другими детерминантами, такими как этническая принадлежность и статус мигранта. На него также влияет доступ к социальному жилью и его качество.	Объектом вмешательства по обеспечению справедливости может быть не соответствующее требованиям жилье, а меры вмешательства могут включать принятие нормативно-правовых документов и установление нормативов, предоставление финансовой поддержки и материальных стимулов для реконструкции зданий и совершенствование политики в отношении социального жилья.

Таблица 3 (продолжение)

Условия окружающей среды в жилых кварталах (уровни загрязнения, доступ к открытым пространствам/зеленым зонам, общественная безопасность, доступ к коммунальным услугам, возможности для ведения активного образа жизни)	В масштабе квартала/микрорайона неравенство часто ассоциирует с бедностью, социальной депривацией и сегрегацией по этническому признаку.	Объектами вмешательства по обеспечению справедливости могут быть бедные кварталы/микрорайоны, а меры вмешательства могут включать городское планирование или предоставление финансовой поддержки для реконструкции городских районов с низким уровнем качества жизни.
Загрязнение воздуха (уровень подверженности воздействию таких загрязнителей воздуха, как мелкодисперсные взвешенные частицы, двуокись азота и т.п.)	Неравенство часто ассоциирует с расположением жилых кварталов вблизи дорог и промышленных зон (для таких кварталов характерны низкий уровень доходов, бедность и социальная отверженность).	Объектами вмешательств по обеспечению справедливости могут быть местное или региональное качество воздуха и районы, наиболее пораженные загрязнением.
Шум (уровень подверженности воздействию шума в дневное и ночное время)	Неравенство часто ассоциирует с расположением жилых кварталов вблизи дорог, железнодорожных путей, аэропортов и промышленных зон (для таких кварталов характерны низкий уровень доходов, бедность и социальная отверженность).	Объектами вмешательства по обеспечению справедливости могут быть местные источники шума, а маломасштабные меры могут быть направлены на отдельные здания (школы, больницы).
Подверженность воздействию химических веществ (риск подверженности воздействию вредных соединений в потребительских товарах и пищевых продуктах)	Неравенство часто ассоциирует с экономическим положением и уровнем образования, влияющими на покупку товаров и пищевых продуктов.	Вмешательства по обеспечению справедливости могут быть направлены на стандарты качества товаров, чтобы не допускать повышения риска подверженности воздействию химических веществ из дешевых товаров (таких как игрушки, одежда и мебель, но также и пищевые продукты).
Вредные условия труда (подверженность рискам на работе)	Неравенство часто ассоциирует со статусом образования и занятости, который влияет на характер выполняемой работы и связанные с ним риски.	Объектами вмешательства по обеспечению справедливости могут быть конкретная производственная среда и меры по обеспечению исполнения действующих в данной сфере законов и правил.
Отходы и загрязненные территории (подверженность воздействию отходов и токсичных материалов, выбрасываемых на территориях общего пользования и загрязняющих воздух, почву, воду и пищевую цепочку)	Неравенство часто ассоциирует с близостью к свалкам и загрязненным территориям, и наибольшая степень подверженности негативным воздействиям наблюдается вблизи от очагов загрязнения.	Вмешательства по обеспечению справедливости могут быть направлены на справедливое распределение площадок для вывоза отходов и мусоросжигательных установок, чтобы избежать образования очагов загрязнения, и на меры по профилактике и экологическому оздоровлению земли под незаконными свалками и зон промышленного загрязнения.
Транспорт (подверженность воздействию транспортных выбросов, дорожные пробки, риски травм и доступ к безопасным и активным средствам транспорта)	Неравенство часто ассоциирует с бедными или отрезанными от центра районами с высокими уровнями загрязнения воздуха и шума, повышенным риском травматизма на дорогах и неравным доступом к безопасным и здоровым способам передвижения (общественному транспорту, езде на велосипеде и ходьбе пешком).	Вмешательства по обеспечению справедливости могут быть направлены на развитие экологически устойчивых, благоприятных для окружающей среды, доступных для всех и безопасных способов передвижения при одновременном снижении различий в подвижности уязвимых групп и людей, живущих или работающих в районах, отрезанных от остального мира или не получающих услуг.
Изменение климата (подверженность связанным с климатом рискам, таким как наводнения или экстремальные температуры воздуха)	Неравенство существует в глобальных масштабах (богатые страны влияют на изменение климата больше, а страдают от последствий меньше, чем бедные страны) и в местных масштабах, поскольку обездоленные группы населения чаще проживают на территориях, поражаемых связанными с климатом событиями, и реже бывают защищены от таких событий.	Вмешательства по обеспечению справедливости могут быть реализованы в области смягчения изменения климата (уменьшение выбросов парниковых газов) во многих секторах, таких как транспорт, производство и потребление продуктов, и в области адаптации (защита от последствий изменения климата), с особым вниманием к наиболее пострадавшим и уязвимым группам и территориям.

Происходящие на муниципальном уровне процессы и имеющиеся полномочия по достижению экологического равенства

Экологические неравенства часто наиболее заметны на местном уровне, и местные власти должны решать непростую задачу обеспечения приемлемых условий окружающей среды для всех своих граждан. В данном разделе обозначены некоторые процессы, координируемые местными или региональными органами государственного управления, которые можно использовать для преодоления экологических неравенств.

Городское планирование

Городское планирование означает планирование и создание физической инфраструктуры и сооружений искусственной окружающей среды: принимаются решения на долгосрочную перспективу, касающиеся использования и функций городских территорий. В генеральных планах городов содержится информация об инфраструктуре и участках городской территории, предназначенных для жилой застройки и проживания людей, дорогах и сетях общественного транспорта, сетях водо- и энергоснабжения и распределения (а также о системах водоотведения и удаления отходов), общественных местах, таких как парки и рекреационные зоны, местах размещения промышленных объектов и потенциально вредных площадок, таких как мусороперерабатывающие или мусоросжигательные установки. Задача городского планирования состоит в обеспечении соблюдения экологических нормативов, касающихся, например, пороговых уровней шума и загрязнения воздуха, и оно стремится к тому, чтобы оградить такие учреждения, как центры дневного ухода за детьми, школы и больницы от негативных воздействий города и окружающей среды. Поэтому городское планирование может быть чрезвычайно ценным инструментом смягчения экологических рисков в неблагополучных районах и обеспечения сбалансированного распределения экологического бремени по всему городу, чтобы избежать скопления очагов экологической депривации и загрязнения окружающей среды в отдельных районах.

Участие местного сообщества

Для принятия политических решений и местного планирования на муниципальном уровне большое значение имеет участие местных жителей. В концепции участия местного сообщества ставится цель облегчить вовлечение тех местных жителей, которые могут быть непосредственно затронуты политическими решениями. Она строится на убеждении в том, что люди, которых затрагивают решения, имеют право участвовать в процессе их

принятия. Поэтому многие процессы городского планирования включают этап публичных слушаний или консультаций, в ходе которых местные жители могут высказывать комментарии о планируемых новостройках и их предполагаемых последствиях. При таком участии местных жителей часто рассматривается состояние окружающей среды и последствия вмешательств в городское хозяйство и инфраструктуру для окружающей среды, и поэтому данную концепцию можно применять для выявления и смягчения озабоченности населения по поводу планируемыхстроек, особенно в районах, находящихся в условиях социальной и/или экологической депривации.

Транспортное планирование

Транспорт является неотъемлемой частью современной жизни, но он же может создавать и значительное бремя для здоровья, окружающей среды и экономики стран. Выгоды и негативные воздействия транспорта распределяются в обществе неравномерно, и граждане, особенно в более бедных городских кварталах, могут иметь ограниченный доступ к общественному транспорту и к безопасной инфраструктуре для активных способов передвижения. Удовлетворяющее всем требованиям транспортное планирование направлено на то, чтобы все городские кварталы имели хорошее сообщение, чтобы общественный транспорт был здоровым, открытым для всех, доступным физически и по стоимости, безопасным и экологически безвредным и чтобы была развита инфраструктура для активной мобильности. Экологически устойчивая транспортная система не только снижает дорожно-транспортный травматизм, дорожные заторы, загрязнение воздуха и шумовое загрязнение в целом, но и смягчает неравенства в обществе в отношении здоровья и мобильности и улучшает социальное взаимодействие, повышает пригодность для жизни и эстетическую ценность среды.

Планирование открытых пространств/ зеленых зон

Открытое пространство является общественным достоянием в городах; этот термин охватывает любое открытое пространство, но часто используется как синоним природного пространства и зеленой зоны. Планирование общественных и доступных открытых и природных пространств является одним из специфических элементов городского планирования. Его цель заключается в получении экологических, социальных и здравоохранительных выгод путем использования функций природы и

экосистемы, рекреационных и культурных функций и в создании мест для проведения общественных сходов и собраний. Планирование городского зеленого и открытого пространства – это стандартный элемент перестройки бывших промышленных площадок и заброшенных промышленных объектов, и оно может служить инструментом повышения качества ранее стигматизированных кварталов и недопущения стигматизации бедных кварталов.

Борьба с загрязнением и охрана окружающей среды

Местные органы власти исполняют государственные нормы и правила в области охраны окружающей среды и оказывают большое влияние на принимаемые на местном уровне меры по борьбе с загрязнением и охране окружающей среды. Это особенно важно, когда речь идет о промышленных предприятиях и площадках для размещения отходов, которые могут вызывать значительное загрязнение воды, почвы и воздуха, но это также имеет значение и для планирования и организации работы транспортных сетей (влияние на шум и загрязнение воздуха) или для ограничения выбросов из жилого сектора (особенно в связи с разными вариантами энергоснабжения). Примерами действий, которые могут быть предприняты местными руководителями и природоохранными органами для сохранения качества окружающей среды для всех и недопущения накопления экологических угроз на отдельных территориях, являются методы зонирования и введение функциональных ограничений, поощрение активных способов передвижения и пользования общественным транспортом, программы экологически чистой энергии и продуманное размещение и контроль опасных видов деятельности и загрязняющих промышленных объектов.

Стратегии адаптации к изменению климата и смягчения его последствий

Государственные органы могут сделать многое для того, чтобы помочь уменьшить выбросы парниковых газов (смягчение) и организовать условия жизни и объекты городской инфраструктуры таким образом, чтобы можно было успешно противостоять воздействиям климата (адаптация). Смягчение касается аспектов потребления ресурсов (энергия, вода, землепользование, выбросы), и местные действующие субъекты могут в определенной степени влиять на эту область в границах подведомственной им территории, одновременно применяя методы устойчивого городского планирования и охраны окружающей среды. Стратегии адаптации направлены на то, чтобы сделать городские строения и системы менее уязвимыми к последствиям

изменения климата (таким как наводнения, лесные пожары, периоды сильной жары и повышение уровня моря). Приоритетными направлениями для принятия мер являются важная для жизни инфраструктура (система здравоохранения, сети энергоснабжения, транспорт, цепочки поставок) и базовые услуги (продовольственное снабжение, водоснабжение и т.п.), при этом самые большие потребности часто наблюдаются в наиболее бедных кварталах, наименее защищенных от воздействий климата.

Стратегии снижения уровня шума

Шум является результатом распространения урбанизации и уровней плотности населения и создает все больше беспокойства и неудобств для людей. Поэтому предупреждение и снижение шума – это еще один аспект планирования, учитывающего факторы окружающей среды, и добиться этого можно путем применения принципов городского планирования и зонирования (нахождение наиболее подходящих мест для размещения объектов – источников шума). Этот аспект также влияет на общегородское планирование, касающееся транспорта, организации отдыха и досуга. Обычно неблагополучные в социальном отношении районы располагаются вблизи от шумных объектов (аэропортов, промышленных зон, главных улиц и т.д.), поэтому главной задачей здесь является адекватное распределение по территории города городских источников шума и осуществление мер по защите от шума.

Мониторинг городской среды/качества окружающей среды

Мониторинг качества окружающей среды необходим для того, чтобы руководствоваться его результатами при выявлении неравномерного распределения рисков и иметь возможность принимать информированные решения. Мониторинг должен включать разнообразные параметры окружающей среды и городские функции, такие как загрязненность воздуха, подверженность воздействию шума, жилищные условия, интенсивность дорожного движения, водоснабжение, услуги по удалению отходов, предложение базовых услуг, таких как водо- и энергоснабжение, и доступ к ресурсам окружающей среды, таким как общественный транспорт или природные пространства. Для того, чтобы можно было определить районы и жителей с наивысшими уровнями подверженности негативным воздействиям и уязвимости, данные должны давать возможность сравнивать состояние окружающей среды в разных кварталах и районах; они должны также обеспечивать возможность стратификации, например, по признакам пола, возраста, размеру домашнего хозяйства, дохода и занятости.

Оценки воздействия на окружающую среду

Почти во всех странах действующие законодательные нормы и правила предусматривают проведение оценок воздействия на окружающую среду, чтобы можно было прогнозировать и смягчать экологические последствия строительства объектов инфраструктуры и стратегий развития городов. Для получения максимальной пользы и ценности таких оценок в описание последствий, которые могут наступить в результате планируе-

мых вмешательств для затрагиваемого ими населения, можно включить воздействия на здоровье людей. Как и в случае программ мониторинга городской окружающей среды, важно предусмотреть возможность проведения оценок, учитывающих аспекты справедливости, которые показывают, какие группы населения или какие городские районы будут затронуты в наибольшей степени. Это поможет лицам, принимающим решения, избежать непреднамеренных последствий проектов и вмешательств.

7. Основные тезисы, касающиеся практических действий и справедливых программно-стратегических установок

Самым главным, фундаментальным требованием при решении проблемы неравенства в подверженности экологическим рискам является снижение неравенств внутри групп населения (с особым вниманием к тем, кто подвержен негативным воздействиям в наибольшей степени) и обеспечение

здоровой окружающей среды для всех. В качестве первого шага на пути к выработке рекомендаций по достижению справедливости в отношении экологических условий и здоровья может быть полезно рассмотреть следующие соображения.

Для того, чтобы повсеместно обеспечить отвечающие всем требованиям условия окружающей среды, нужны универсальные меры по ее охране.

Так же, как и в случае концепции всеобщего охвата услугами здравоохранения, согласно которой каждый без исключения человек должен иметь доступ к необходимым медицинским услугам независимо от своего социально-экономического или индивидуального статуса, необходимо призывать к принятию универсальных мер по охране окружающей среды. Для этого потребуются осуществлять профилактику и снижение экологических рисков с помощью экологического законодательства и мер по охране окружающей среды, которые должны применяться последовательно и повсеместно в интересах всех граждан. В частности, это поможет снизить фоновые уровни загрязнения и экологического риска, которые воздействуют на все население независимо от социального статуса.

В неблагополучных районах и/или в отношении неблагополучных групп населения необходимо адресно осуществлять стратегии охраны окружающей среды и планирования.

Универсальные стратегии охраны окружающей среды могут оказаться неэффективными в преодолении неравенства, если они не будут одинаково действенными повсеместно. Для создания здоровой окружающей среды везде и всюду универсальных мер может быть недостаточно, особенно в экологических «горячих точках», которые характеризуются самыми высокими уровнями загрязнения окружающей среды. Требуется осуществлять экологические вмешательства и стратегии планирования более адресно, более полно учитывая интересы справедливости, чтобы ресурсы выделялись целевым назначением тем районам и группам населения, которые больше других страдают от экологических рисков, в соответствии с их потребностями. Это включает диверсификацию стратегий, чтобы в отдельных районах можно было предпринимать разные или более интенсивные меры, а не применять стандартные схемы осуществления вмешательств. При выработке мер реагирования на уровне стратегии за основу должны приниматься оценки местных потребностей, а цели стратегии должны модифицироваться и включать в качестве одной из главных задач обеспечение справедливости.

Для обеспечения мониторинга и оценки экологического неравенства нужны согласованные методики, протоколы и показатели.

Многие системы отчетности, эпиднадзора и мониторинга «не видят» аспекта справедливости, т.е. часто бывают неспособны оценивать неравенства между группами и внутри групп населения. Особенно это относится к методам экологического мониторинга, которые часто дают информацию о средних уровнях подверженности негативным воздействиям, но редко позволяют выделить группы населения, которые подвержены таким воздействиям в большей или в меньшей степени. Последовательное включение аспектов справедливости в системы экологического мониторинга и эпидемиологического надзора на национальном и местном уровнях позволит получать сопоставимую и непротиворечивую информацию о неравенстве, информировать лиц, вырабатывающих политику, о потенциальных приоритетных мерах и помогать при принятии решений о том, какие стратегии более пригодны – универсальные или адресные.

8. Вопросы для дальнейших исследований и оценки практики

Приоритетные задачи будущих исследований

Во многих публикациях, посвященных экологическому правосудию и экологической справедливости, документально подтверждается, что экологические детерминанты здоровья распределяются в обществе на уровне страны и на местном уровне неравномерно. Результаты большинства исследований указывают на то, что неимущие, менее обеспеченные и наиболее уязвимые группы населения, как правило, в гораздо большей степени подвержены экологическим рискам, хотя некоторые исследования также свидетельствуют о том, что в отношении некоторых рисков и в некоторых местах более подверженными могут быть более обеспеченные группы.

Тем не менее, остается открытым целый ряд весьма важных вопросов. Будущие исследования могут дать нужные результаты, позволяющие предположить, как порождается неравенство и как лучше всего с ним бороться. Поэтому исследователям, работающим в области экологической, социальной справедливости и справедливости в отношении здоровья, предлагается рассмотреть перечислен-

ные ниже вопросы и поделиться своими результатами.

- Как социальное неблагополучие переходит в неблагополучие экологическое и как этот переход можно прервать?
- Какую долю неравенства в отношении здоровья можно отнести на счет факторов окружающей среды?
- Какова сравнительная степень изменчивости в подверженности различным экологическим факторам риска в странах и на местном уровне?
- В какой степени эта изменчивость определяется социальными факторами?
- Как можно учесть и объяснить множественные факторы окружающей среды?
- Что можно сделать для смягчения психосоциальной обеспокоенности?
- Как можно измерить влияние разных уровней уязвимости и учесть его при формулировании стратегий?

Приоритеты, касающиеся оценки вмешательств и практических уроков на местном уровне

Местные органы власти и их отделы планирования оказывают прямое и значительное влияние на экологическую и социальную обстановку на вверенных им территориях. Поэтому у них имеется широкий спектр возможностей для того, чтобы сдерживать, уменьшать и предупреждать экологические неравенства и сопутствующие им последствия для здоровья. Однако очень мало известно о том, как действующие субъекты на местном уровне решают эту задачу и какие стратегии или меры местного масштаба оказываются успешными. В отличие от мира науки, здесь намного меньше общения, меньше публикуется информации о проектах и их результатах и редко оцениваются применяемые методы.

Вот почему было бы очень ценно, если бы местные действующие субъекты документально фиксировали и оценивали свой опыт противодействия эколо-

гическим неравенствам и делились им с другими, чтобы в итоге получился солидный сборник примеров из практики и практических шагов, оказавшихся успешными. Поэтому местным действующим субъектам и органам власти предлагается подумать о перечисленных ниже вопросах и поделиться своими выводами.

- Как можно выявить и оценить неравенства в подверженности воздействию факторов окружающей среды на местном уровне?
- Как можно осуществлять проекты и проводить их мониторинг, чтобы документально отразить их влияние на справедливость?
- Как можно оценить проекты по обеспечению справедливости и как можно извлекать из них уроки и выводы?
- Как можно обосновать меры и адресные кампании, специально направленные на обеспе-

чение справедливости, и получить поддержку этих мер и кампаний в городских советах и местных административных органах, если они могут принести пользу только отдельным группам населения?

- Как могут финансироваться проекты, специально направленные на обеспечение справедливости?

- Каким образом можно добиться сотрудничества на межсекторальном уровне между органами социального обеспечения, планирования, охраны окружающей среды и здравоохранения?
- Каким образом можно наблюдать влияние решений в области планирования и развития инфраструктуры на справедливость?

Глоссарий

Абсолютное неравенство (*Absolute inequality*) означает абсолютные различия между группами населения в подверженности воздействию факторов окружающей среды. С точки зрения абсолютных различий неравенство между уровнями подверженности воздействию загрязнения воздуха 65% и 75% и неравенство между уровнями подверженности воздействию загрязнения воздуха 5% и 15% составляет в обоих случаях 10% и, следовательно, является одинаковым неравенством (см. также **Относительное неравенство**).

Адресные меры (*Targeted action*) – это меры, принимаемые с целью улучшения экологических условий для определенных целевых групп, а не меры, которые могли бы принести пользу всему населению (универсальные меры), но они могут и не приводить к уменьшению степени неравенства. В качестве доказательства необходимости принятия адресных мер часто используют более высокий уровень подверженности экологическим рискам среди групп населения (или на территориях), находящихся в неблагоприятном или маргинальном социально-экономическом положении. Подробная информация о состоянии неравенства во всем населении очень полезна для обоснования принимаемых решений, касающихся целесообразности целевых, а не универсальных мер (см. также **Универсальные меры** и **Социальный градиент**).

Детерминанты здоровья верхнего уровня (*Upstream determinants of health*) включают социально-экономические, демографические и экологические условия, существующие вне системы здравоохранения. Неравенство в итоговых показателях здоровья в большой степени зависит от детерминант здоровья и их распределения: какие условия поддерживают здоровье людей, а какие приводят людей к болезни. На многие детерминанты здоровья и благополучия большое влияние оказывают меры и решения, принимаемые в секторах социального обеспечения, охраны окружающей среды, труда, транспорта, жилищного хозяйства и градостроительства. Поскольку сектор здравоохранения не может напрямую влиять на них, но они оказывают большое влияние на бремя болезней, возникающие в результате этого характеристики определяются как детерминанты верхнего уровня, или внешние детерминанты, которые являются не только причиной нарушений здоровья в целом, но и коренной причиной неравенства в отношении здоровья. Работа над детерминантами верхнего уровня, направленная на обеспечение справедливого и равномерного распределения детерминант здоровья, включая состояние экологических усло-

вий и здоровья, рассматривается как важнейшее условие достижения справедливости в отношении здоровья.

Дифференциал подверженности воздействию (*Exposure differential*) показывает, что в определенной группе населения наблюдается значительно более высокая распространенность подверженности экологическим рискам или эта группа населения подвержена более высоким уровням экологического риска; это может иметь место вследствие неблагоприятного местожительства или неблагоприятных социально-экономических или демографических условий. Такое повышенное экологическое бремя может оказывать негативное воздействие на здоровье и благополучие (см. также **Дифференциал уязвимости**) и тем самым вносить вклад в неравенство в отношении здоровья.

Дифференциал уязвимости (*Vulnerability differential*) означает социальные или демографические различия в уязвимости перед последствиями экологических рисков. Дифференциалом уязвимости может объясняться, почему у некоторых людей или групп населения может быть более выраженная реакция на данный риск (например, последствия для здоровья), даже если их уровень подверженности этому риску не выше, чем у других людей или групп населения. Дифференциал уязвимости принципиально отличается от дифференциала подверженности воздействию, который ограничивается различиями в подверженности рискам (см. также **Дифференциал подверженности воздействию**).

Индексы множественной депривации (*Indices of multiple deprivation*) объединяют ряд независимых показателей в один сводный показатель, в котором отражены неблагоприятное социальное положение и депривация на общем уровне. Большинство индексов рассчитываются для небольших территорий. К известным примерам индексов, используемых в исследованиях в сфере социальной справедливости и справедливости в отношении здоровья на международном уровне и в отдельных странах, относятся индекс Карстеса и индекс Таунсенда, которые отражают уровни неблагоприятного социального положения в небольших географических единицах для облегчения интерпретации результатов исследования. В некоторых странах они являются официально принятым инструментом реализации политики, который используется при распределении и целевом выделении ресурсов. Большинство индексов множественной депривации сосредоточены на социально-экономи-

ческих аспектах, но некоторые также охватывают и экологические аспекты, связанные с качеством жилья или местной окружающей среды. Индексы депривации очень удобно использовать для исследования проблем справедливости, поскольку они дают возможность стратифицировать данные об экологической справедливости и справедливости в отношении здоровья по значениям индекса, чтобы сравнивать мелкие географические единицы с различным социальным статусом.

Качество окружающей среды (Environmental quality) – это не то же самое, что факторы окружающей среды, которые можно описывать как положительные или отрицательные с точки зрения их воздействия на здоровье человека. Качество окружающей среды может быть непрерывным – в том смысле, что оно является данностью для всех (например, качество окружающего воздуха) – или дискретным, т.е. указывать на то, что затронута только определенная группа населения (например, люди, живущие вблизи от завода по переработке отходов, или домашние хозяйства, находящиеся в зоне разлива реки).

Квартиль/квинтиль (Quartile/quintile) означает разбиение населения на четыре (квартили) или на пять (квинтили) групп, в каждую из которых входит четвертая или пятая часть всего населения (см. также **Процентиль**).

Множественные воздействия (Multiple exposures) означают совокупность факторов окружающей среды, воздействию которых подвержены люди. Во многих исследованиях распределения рассматривается и описывается по отдельности только один фактор окружающей среды, а как эти множественные факторы могут взаимодействовать между собой и влиять на здоровье, особенно на протяжении длительного периода времени – это до сих пор не вполне понятно.

Неравенство в отношении здоровья (Health inequality) – это описательная мера различий в показателях здоровья между группами людей.

Неравенство в отношении экологических условий и здоровья (Environmental health inequality) означает описательные меры различия в подверженности воздействию факторов риска, связанных с экологическими условиями и здоровьем, и различия в состоянии здоровья, вызванные экологическими условиями (см. также **Несправедливость в отношении экологических условий и здоровья**).

Несправедливость в отношении здоровья (Health inequity) – это не являющееся неизбежным, неза-

служенное и несправедливое различие в состоянии здоровья.

Несправедливость в отношении экологических условий и здоровья (Environmental health inequity) означает незаслуженные, несправедливые и не являющиеся неизбежными различия в подверженности воздействию факторов риска, связанных с **экологическими условиями и здоровьем**, и незаслуженные, несправедливые и не являющиеся неизбежными различия в состоянии здоровья, вызванные экологическими условиями (см. также **Неравенство в отношении экологических условий и здоровья** и **Экологическая справедливость**).

Орхусская конвенция (Aarhus Convention) – это Конвенция Европейской экономической комиссии Организации Объединенных Наций «О доступе к информации, участии общественности в процессе принятия решений и доступе к правосудию по вопросам, касающимся окружающей среды», которая была подписана в 1998 году и вступила в силу в 2001 году. В настоящее время конвенцию подписали 46 стран и ЕС.

Относительное неравенство (Relative inequality) означает относительные различия между уровнями подверженности неблагоприятным воздействиям и часто выражается в виде соотношений. С относительной точки зрения считается, что уровни подверженности воздействию загрязнения воздуха, равные 15%, в три раза выше, чем уровни подверженности воздействию загрязнения воздуха, равные 5% (соотношение 3,0:1), тогда как относительное неравенство между уровнями подверженности воздействию загрязнения воздуха, равными 65% и 75%, представляет собой увеличение лишь на одну пятую (соотношение 1,2:1) (см. также **Абсолютное неравенство**).

Пропорциональный универсализм (Proportionate universalism) объединяет подходы, предусматривающие принятие адресных и универсальных мер; согласно этому принципу, принимаемые меры должны быть в интересах всех групп населения и иметь целью улучшение положения для всех, но признается, что нужно делать больше для тех, кто наиболее всего страдает от неблагоприятных условий, или для наиболее уязвимых групп. Таким образом, принимаемые меры будут пропорциональны той ситуации подверженности неблагоприятным воздействиям или тому уровню уязвимости, которые характерны для данной группы населения, в надежде на то, что наиболее значительные улучшения в состоянии окружающей среды будут достигнуты для людей, подверженных в наибольшей степени, но не останутся забытыми и те, кто менее подвержен неблагоприятным воздействиям.

Тем самым такой подход позволяет снижать как общий уровень подверженности воздействию неблагоприятных факторов, так и неравенство между группами населения (см. также **Целевые меры** и **универсальные меры**).

Процедурная справедливость (Procedural justice) означает, что у всех групп населения имеются равные возможности для того, чтобы влиять на процесс принятия решений, касающихся их непосредственной окружающей среды, в том числе возможность в достаточной степени участвовать в процессах планирования, доступ к данным и информации и прозрачность информации и данных (см. также **Распределительная справедливость**).

Процентиль (Percentile) относится к разбиению населения на процентные доли. Наиболее часто используемыми мерами являются децили (десять групп, в каждую из которых входят 10% населения), квинтили (пять групп по 20% населения в каждой) или квартили (четыре группы по 25% населения в каждой) (см. также **Квартиль/квинтиль**).

Равенство (Equality) означает общее отсутствие различий между группами людей. Например, равенство может означать, что все люди в одинаковой степени подвержены экологическим рискам, у всех людей одинаковая распространенность заболеваний и одинаковая ожидаемая продолжительность жизни (см. также **Справедливость**).

Распределительная справедливость (Distributive justice) означает равное распределение экологических условий между группами населения и между географическими территориями и охватывает распределение как экологических рисков и опасных факторов, так и экологических благ и ресурсов (таких как зеленые зоны) (см. также **Процедурная справедливость**).

Социальный градиент (Social gradient) показывает, что у людей с более низким социально-экономическим статусом обычно бывает выше риск тяжелого заболевания и преждевременной смерти (или выше уровень подверженности экологическому риску), чем у людей с более высоким социально-экономическим статусом. Социальный градиент в здоровье пронизывает все общество, он затрагивает отдельных лиц или группы населения, которые никак нельзя считать бедными или обездоленными, но у которых все равно состояние здоровья хуже, чем у самых обеспеченных людей. Крутизна социального градиента может помочь определить, какая мера является наиболее целесообразной (см. также **Универсальные меры** и **Адресные меры**).

Социальные детерминанты здоровья (Social determinants of health) представляют собой целостную модель, которая учитывает не только медицинские факторы в формировании здоровья и возникновении болезни, но и факторы жизни в обществе, такие как социальные, экономические, культурные и экологические условия. В этой модели объединяются характеристики отдельной личности (возраст, пол, физическая и психическая конституция) и факторы образа жизни, социально-экономические факторы и условия жизни и работы, такие как жилищные условия, экологические услуги, медико-санитарные услуги, образование и занятость.

Справедливость (Equity) означает отсутствие не являющихся неизбежными, незаслуженных или поправимых различий между группами людей и поэтому включает ценностное суждение. Например, различия в смертности по возрастным группам являются естественными и не могут квалифицироваться как вопрос справедливости. Однако значительные различия в смертности или подверженности экологическим рискам между группами людей с низким и высоким уровнями доходов будут считаться несправедливыми и не являющимися неизбежными, а потому представляют собой проблему справедливости (см. также **Равенство**).

Универсальные меры (Universal action) означают действия, стратегии и вмешательства, которые применяются в одинаковой степени и единообразно, без вариаций для разных групп населения или территорий. Примерами являются большинство национальных законов и стандартов, нормы и правила социального обеспечения и экологические нормативы, поскольку они применяются ко всем гражданам и во всех городах одинаково. Однако автоматически все это не приводит к одинаковым экологическим или социальным условиям, так как разные территории и группы населения могут по-разному выигрывать от таких стратегий и мер и все равно могут иметь место неравенства в социальных условиях или уровнях загрязнения окружающей среды (см. также **Адресные меры** и **Социальный градиент**).

Уязвимость (Vulnerability) означает общую неспособность системы или человека выдерживать действие враждебной среды. В литературе по экологическим условиям и здоровью содержится множество упоминаний и определений уязвимых групп и отдельных лиц. В контексте неравенства в отношении экологических условий и здоровья уязвимость означает, что у находящихся в неблагоприятном положении групп населения может с большей вероятностью развиваться болезнь (или более тяжелое проявление болезни) как реакция на

подверженность неблагоприятному воздействию окружающей среды. Повышенная уязвимость может быть обусловлена, например, накапливающимся бременем болезней, фоновыми заболеваниями или нарушением питания, но ее также может вызвать отсутствие знаний или возможностей. В терминах эпидемиологии уязвимость приводит к тому, что неблагоприятное социальное положение вызывает модификацию эффектов.

Экологическое неравенство (*Environmental inequality*) означает описательные меры различия в экологических условиях (см. также **Экологическая несправедливость**).

Экологическая несправедливость (*Environmental inequity*) означает незаслуженные, несправедливые и не являющиеся неизбежными различия в экологических условиях (см. также **Экологическое неравенство**).

Экологическая справедливость (*Environmental justice*) – это справедливое распределение в обществе экологических рисков и экологических благ на равноправной основе и равное отношение ко всем группам населения и их равное участие в принятии решений по вопросам окружающей среды (см. также **Несправедливость в отношении экологических условий и здоровья**).

Библиография

- Allen J, Balfour R (2014). Natural solutions to tackling health inequalities. London: Institute of Health Equity (<http://www.instituteofhealthequity.org/resources-reports/natural-solutions-to-tackling-health-inequalities>, accessed 8 October 2019).
- BC Centre for Disease Control (2019). Health equity & environmental public health [website]. Vancouver: BC Centre for Disease Control (<http://www.bccdc.ca/health-professionals/professional-resources/health-equity-environmental-health>, accessed 18 September 2019).
- Boyce T, Brown C (2017). Engagement and participation for health equity. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/social-determinants/publications/2017/engagement-and-participation-for-health-equity-2017>, accessed 18 September 2019).
- Braubach M, Savelsberg J (2009). Social inequalities and their influence on housing risk factors and health: a data report based on the WHO LARES database. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/environment-and-health/Housing-and-health/publications/2009/social-inequalities-and-their-influence-on-housing-risk-factors-and-health>, accessed 8 October 2019).
- Brook R, King K (2017). Updated analysis of air pollution exposure in London. Oxford: Aether Ltd (<https://www.london.gov.uk/WHAT-WE-DO/environment/environment-publications/updated-analysis-air-pollution-exposure-london-final>, accessed 18 September 2019).
- Cambra K, Martínez-Rueda T, Alonso-Fustel E, Cirarda FB, Audicana C, Esnaola S et al. (2012). Association of proximity to polluting industries, deprivation and mortality in small areas of the Basque Country (Spain). *Eur J Public Health*. 23(1):171–6.
- Carmichael L, Racioppi F, Calvert T, Sinnott D (2017). Environment and health for European cities in the 21st century: making a difference. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/environment-and-health/urban-health/publications/2017/environment-and-health-for-european-cities-in-the-21st-century-making-a-difference-2017>, accessed 8 October 2019).
- COE (2019). Reporting system of the European Social Charter [website]. Strasbourg: Council of Europe (<https://www.coe.int/en/web/european-social-charter/national-reports>, accessed 18 September 2019).
- Delbeke B, Meyer S (2017). The energy poverty barometer (2009–2015). Brussels: King Baudouin Foundation (<https://www.energypoverity.eu/publication/energy-poverty-barometer-2017>, accessed 23 September 2019).
- Department for Business, Energy and Industrial Strategy (2017). Annual fuel poverty statistics report, 2017 (2015 data): England. London: Department for Business, Energy and Industrial Strategy (<https://www.gov.uk/government/statistics/annual-fuel-poverty-statistics-report-2017>, accessed 23 September 2019).
- Fairburn J, Maier W, Braubach M (2016). Incorporating environmental justice into second generation indices of multiple deprivation: lessons from the UK and progress internationally. *Int J Environ Res Public Health*. 13(8). pii: E750.
- Mitchell R, Popham F (2008). Effect of exposure to natural environment on health inequalities: an observational population study. *Lancet*. 372(9650):1655–60.
- Pearce JR, Richardson EA, Mitchell RJ, Shortt NK (2010). Environmental justice and health: the implications of the socio-spatial distribution of multiple environmental deprivation for health inequalities in the United Kingdom. *Trans Inst Br Geogr*. 35(4):522–39.
- Prüss-Ustün A, Wolf J, Corvalán C, Bos R, Neira M (2016). Preventing disease through healthy environments: a global assessment of the burden of disease from environmental risks. Geneva: World Health Organization (https://www.who.int/quantifying_ehimpacts/publications/preventing-disease/en/, accessed 8 October 2019).
- Saskatoon Health Region (2017). Advancing health equity in health care [website]. Saskatoon: Saskatoon Health Region (http://www.communityview.ca/infographic_SHR_health_equity.html, accessed 2 October 2019).
- Stringhini S, Carmeli C, Jokela M, Avendaño M, Muennig P, Guida F et al. (2017). Socioeconomic status and the 25 × 25 risk factors as determinants of premature mortality: a multicohort study and meta-analysis of 1.7 million men and women. *Lancet*. 389(10075):1229–37.
- Thomson H, Snell C, Bouzarovski S (2017). Health, well-being and energy poverty in Europe: a comparative study of 32 European countries. *Int J Environ Res Public Health*. 14(6). pii: E584.
- UNECE (2005). Aarhus Convention: Parties to the Aarhus Convention and their dates of ratification [website]. Geneva: United Nations Economic Commission for Europe (<https://www.unece.org/env/pp/aarhus/map.html>, accessed 18 September 2019).

- Vikhireva O, Pikhart H, Pajak A, Kubinova R, Malyutina S, Peasey A et al. (2009). Non-fatal injuries in three central and eastern European urban population samples: the HAPIEE study. *Eur J Public Health*. 20(6):695–701.
- WHO (2013). Handbook on health inequality monitoring with a special focus on low- and middle-income countries. Geneva: World Health Organization (https://www.who.int/gho/health_equity/handbook/en/, accessed 8 October 2019).
- WHO (2015a). Monitoring health inequality: an essential step for achieving health equity. Geneva: World Health Organization (<http://apps.who.int/iris/handle/10665/164530>, accessed 18 September 2019).
- WHO (2015b). Monitoring health inequality: illustrations of fundamental concepts. In: World Health Organization [website]. Geneva: World Health Organization (https://www.who.int/gho/health_equity/videos/en/, accessed 18 September 2019).
- WHO (2016). The Innov8 approach for reviewing national health programmes to leave no one behind: technical handbook. Geneva: World Health Organization (<http://www.who.int/life-course/publications/innov8-technical-handbook/en/>, accessed 8 October 2019).
- WHO (2019). Healthy environments: why do they matter, and what can we do? Geneva: World Health Organization (<http://www.who.int/phe/publications/healthy-environments/en/>, accessed 18 September 2019).
- WHO, UNICEF (2014). Progress on drinking-water and sanitation 2014 update. Geneva: World Health Organization (https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/jmp-report-2014/en/, accessed 23 September 2019).
- WHO, WHO Centre for Health Development (2010). Urban HEART: Urban Health Equity Assessment and Response Tool. Geneva: World Health Organization (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/79060>, accessed 23 September 2019).
- WHO Regional Office for Europe (2019b). Environmental health inequalities in Europe: second assessment report. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (<http://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/environmental-health-inequalities-in-europe.-second-assessment-report-2019>, accessed 8 October 2019).
- WHO Regional Office for Europe (2019c). Health Equity Dataset of the WHO European Health Equity Status Report Initiative (HESRI) [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (https://whoeurope.shinyapps.io/health_equity_dataset/, accessed 18 September 2019).
- WHO Regional Office for Europe (2019e). Evidence and resources to act on health inequities, social determinants and meet the SDGs. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (<http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2019/06/healthy,-prosperous-lives-for-all-in-the-european-region-high-level-conference-on-health-equity/publications/evidence-and-resources-to-act-on-health-inequities,-social-determinants-and-meet-the-sdgs-2019>, accessed 18 September 2019).
- Европейское региональное бюро ВОЗ, ЕЭК ООН (2016). Руководящая записка по разработке планов действий по обеспечению равного доступа к воде и санитарии. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций (http://www.unecsc.org/fileadmin/DAM/env/water/publications/2016/1623156_ECE_MP.WH_15_WEB_Russian.pdf, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ (2012). Неравенства в отношении экологических условий и здоровья в Европе. Второй отчет о проведенной оценке. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/404645/WHO-report-SUMMARY-RUS-WEB.pdf?ua=1, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ (2013). Здоровье-2020: основы европейской политики и стратегия для XXI века. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0017/215432/Health2020-Long-Rus.pdf?ua=1, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ (2014). Стратегическое руководство для обеспечения справедливости в отношении здоровья. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/261948/Governance-for-health-equity-in-the-WHO-European-Region-Rus.pdf?ua=1, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ (2016). Флагманский курс ЕРБ ВОЗ по вопросам социальной справедливости при учете интересов здоровья во всех стратегиях. Копенгаген, Дания, 8–10 июня 2016 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (<http://www.euro.who.int/ru/media-centre/events/events/2016/06/whoeurope-flagship-course-on-equity-in-health-in-all-policies>, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ (2017a). Декларация Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (<http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2017/06/sixth-ministerial-conference-on-environment-and-health/documentation/declaration-of-the-sixth-ministerial-conference-on-environment-and-health>, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).

- Европейское региональное бюро ВОЗ (2017b). Фактологические справки по основным приоритетным темам окружающей среды и здоровья [веб-сайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (<http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2017/06/sixth-ministerial-conference-on-environment-and-health/fact-sheets-on-environment-and-health-priorities>, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ (2018). Здоровая окружающая среда – здоровые люди. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/367189/eceh-rus.pdf?ua=1, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ (2019a). Здоровая и благополучная жизнь для всех: доклад о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья для всех (2019 г.). Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (<http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/health-equity-status-report-2019>, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ (2019d). Инструмент обеспечения справедливости в отношении здоровья: проект концептуальной основы и показателей. (<http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2019/06/healthy,-prosperous-lives-for-all-in-the-european-region-high-level-conference-on-health-equity/publications/health-equity-policy-tool.-a-framework-to-track-policies-for-increasing-health-equity-in-the-who-european-region-working-document-2019>, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- ЕЭК ООН (1998). Конвенция о доступе к информации, участии общественности в процессе принятия решений и доступе к правосудию по вопросам, касающимся окружающей среды. Женева: Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций (www.un.org/russian/documen/convents/orhus.htm, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- Институт проблем справедливости в отношении здоровья при Университетском колледже Лондона, 2013 (2013). Обзор социальных детерминант и разрывов по показателям здоровья в Европейском регионе ВОЗ. Заключительный доклад. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/251959/Review-of-social-determinants-and-the-health-divide-in-the-WHO-European-Region-FINAL-REPORT-Rus.pdf?ua=1, по состоянию на 16 ноября 2019 г.).
- КСДЗ (2008). Ликвидировать разрыв в течение жизни одного поколения. Соблюдение принципа справедливости в здравоохранении путем воздействия на социальные детерминанты. Женева: Всемирная организация здравоохранения (https://www.who.int/publications/list/WHO_IER_CSDH_08_1/ru/, по состоянию на 16 ноября 2019 г.).
- Организация Объединенных Наций (2015). Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций (A/RES/70/1; <https://sustainabledevelopment.un.org/post2015/transformingourworld>, по состоянию на 12 ноября 2019 г.).
- ЮНИСЕФ, ВОЗ (2019). Progress on household drinking water, sanitation and hygiene 2000–2017: special focus on inequalities. New York: United Nations Children's Fund [«Прогресс в области питьевого водоснабжения, санитарии и гигиены в домашних хозяйствах: 2000–2017 гг. Особое внимание вопросам неравенства». Нью-Йорк: Детский фонд Организации Объединенных Наций, готовится к печати на русском языке] (https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/jmp-report-2019/en/, accessed 18 September 2019).

Приложение 1: Что может быть сделано действующими субъектами и экспертами в различных областях для решения проблемы неравенств в отношении экологических условий и здоровья

Возможности заниматься проблемами экологических неравенств и уменьшать эти неравенства и их последствия для здоровья у разных профессий и в разных секторах разные. В данном приложении описываются потенциальные роли и виды деятельности, которые могли бы осуществляться различными действующими субъектами и экспертами в различных областях. Необходимо отметить, что приведенный перечень не является исчерпывающим: это лишь ряд примеров того, что могли бы делать заинтересованные действующие субъекты.

Специалисты в области городского планирования

Мониторинг и оценка

- Выявлять территории с высоким экологическим бременем, сообщать общественности о результатах выявления и выработать стратегии и определять приоритетные меры по снижению неравенств в отношении экологических условий и здоровья.
- Создавать местные системы мониторинга и надзора с широким участием, прозрачные, ориентированные на сбор и объединение данных о социальном положении и о состоянии окружающей среды, или способствовать созданию таких систем.

Практические действия

- Сосредоточить внимание на снижении выбросов от транспортных средств и промышленных предприятий как главных источников шума и загрязнения воздуха в неблагополучных районах.
- Повысить доступность зеленых и голубых зон и облегчить доступ к ним во всех городских кварталах, чтобы предоставить возможности для отдыха и восстановления здоровья людей благодаря таким экологическим благам.
- При проведении оценок социально-экологического воздействия проектов строительства новых зданий и объектов инфраструктуры выявлять и учитывать как положительные, так и отрицательные воздействия на здоровье и справедливость.

Планирование и выработка стратегий

- В документах, касающихся городского планирования, определять медико-санитарные критерии.
- Укреплять межсекторальное сотрудничество в интересах городского планирования, ориентированного на охрану здоровья, и общего снижения выбросов.
- Рассматривать возможность вмешательств/принятия норм и правил, способствующих созданию здоровой окружающей среды для всех, и проведения исследований или выработки рекомендаций о том, как добиться создания такой среды (к положительным изменениям могут приводить даже самые маленькие инициативы).
- Выявлять уязвимые группы и понимать их привычки и предпочтения в пользовании городским пространством.
- Вовлекать все группы населения, особенно уязвимые, в процесс городского планирования и принятия решений и взаимодействовать с ними, чтобы обеспечить удовлетворение их потребностей.

- Вырабатывать стратегии преобразования и обновления города, включающие цель уменьшения неравенств в отношении городской экологии между районами города и группами его жителей.
- На каждом этапе планирования/реализации планов принимать во внимание возрастные и гендерные неравенства в отношении здоровья (учет справедливости в отношении здоровья во всех стратегиях).

Органы охраны окружающей среды

Мониторинг и оценка

- Более тесно сотрудничать с городскими отделами планирования, здравоохранения и статистики в выявлении районов и групп населения с высоким экологическим бременем.
- Объединять данные о состоянии окружающей среды и социальном положении и данные городского планирования для выявления и адекватной оценки экологических неравенств, например, путем картографического отображения данных о качестве окружающей среды с наложением их на данные о социальной уязвимости.
- Осуществлять мониторинг состояния окружающей среды по каждому району и, если возможно, по отдельным периодам времени (по часам, дням недели, по дневному и ночному времени суток, по времени года).
- Оценивать воздействие осуществляемых в городе вмешательств на окружающую среду и на социальную справедливость.
- Включать субъектов здравоохранения и данные о состоянии здоровья в анализы состояния окружающей среды.

Практические действия

- Взаимодействовать с населением в выработке и применении адресных мер и вмешательств, направленных на снижение существующих неравенств.
- Создавать сети с участием медицинских и социальных работников и добиваться общего участия в решении вопросов окружающей среды, социальной поддержки и здравоохранения в рамках местных полномочий.
- При выполнении оценок воздействия местных проектов начинать с анализа потребностей уязвимых групп.
- Включать потребности местных жителей, имеющих особые требования или функциональные ограничения.
- Доводить до сведения заинтересованных сторон и лиц, принимающих решения на муниципальном уровне, фактические данные о качестве окружающей среды.
- Изучать социальные различия в подверженности экологическим рискам и сопутствующие им последствия для здоровья для определения нормативов качества окружающей среды на местном уровне.
- Использовать средства наглядности, такие как карты и презентации системных процессов для представления местному руководству экологических, социальных неравенств и неравенств в отношении здоровья.

Органы социального обеспечения или социальной защиты

Мониторинг и оценка

- Сотрудничать с другими органами и обмениваться с ними данными для включения социальных аспектов в местные системы мониторинга, обеспечивая при этом защиту персональных данных.
- Выявлять группы, находящиеся в неблагоприятном социальном положении, больше всего страдающие от условий окружающей среды; оценивать их потребности и определять потребности в адресных вмешательствах и возможности их осуществления.

Практические действия

- Добиваться того, чтобы в местных стратегиях равные экологические условия и условия жизни рассматривались как одна из базовых ценностей.

- Поддерживать стратегии, направленные на достижение социальной сплоченности, и выступать против стратегий и решений, приводящих к сегрегации городских районов или дифференцирующим пользование городским пространством подгруппами населения и тем самым ведущих к социальным и экологическим неравенствам.
- Предоставлять адресные консультации группам, находящимся в неблагоприятном социальном положении (или группам с особыми потребностями) исходя из специфических форм их уязвимости, чувствительности или поведения.
- Расширять права и возможности социально обездоленных групп и повышать уровень их грамотности в вопросах экологических условий и здоровья.
- Готовить простые информационные сводки по ключевым темам с учетом различий в языке и уровне знаний.

Органы здравоохранения

Мониторинг и оценка

- Распространить процедуры мониторинга здоровья населения на социальные, пространственные и экологические аспекты.
- Сбирать медицинские отчеты и информацию, получаемые от врачей и социальных работников; анализировать их с точки зрения пространственного распределения, чтобы выявить районы с повышенным уровнем потребностей в услугах здравоохранения.
- Сбирать и анализировать данные о воздействии состояния окружающей среды или событий в окружающей среде на здоровье населения.

Практические действия

- Укреплять социально-пространственные подходы к оценке здоровья населения, добиваясь понимания моделей здоровья и различий в состоянии здоровья и детерминантах здоровья на подведомственной территории.
- Поддерживать сотрудничество с органами социального обеспечения и охраны окружающей среды в выявлении детерминант здоровья и их картировании вместе с итоговыми показателями здоровья, используя для этого местные данные и обследования состояния здоровья.
- Инициировать или поддерживать информационные кампании и вмешательства, касающиеся экологических детерминант здоровья и экологических «горячих точек».
- Распространять и предоставлять информацию об экологических рисках и здоровом образе жизни, уделяя особое внимание районам, неблагоприятным в экологическом и социальном отношении.

Врачи/практикующие медицинские работники

Повышение информированности и просвещение

- В процессе постановки диагноза спрашивать пациентов об их условиях жизни и экологических условиях.
- Знать об экологических рисках и их воздействии на здоровье и принимать во внимание неравенство в подверженности рискам при принятии решений, касающихся лечения и профилактики.
- Просвещать людей об экологических рисках для здоровья/нездоровых формах поведения и о том, что они как граждане могут делать для уменьшения загрязнения окружающей среды, мониторинга рисков, которым они подвергаются, и улучшения своего положения.
- Давать адресные рекомендации уязвимым людям, которые могут с большей вероятностью подвергнуться экологическим рискам или проявлять реакцию на них.

Практические действия

- Информировать местные органы власти о наблюдаемых экологических проблемах, уязвимых группах населения и очагах подверженности риску и предлагать профилактические и коррективные меры.
- Доводить выявленные проблемы до сведения профессиональных организаций, лиц, формирующих политику, и общественности.

Научные работники

- Предоставлять обзоры фактических данных в качестве основы для принятия решений.
- Включать социальные неравенства в качестве одного из аспектов оценки и анализа данных.
- Давать количественное определение путей подверженности экологическим рискам.
- Использовать вмешательства в реальной жизни местного масштаба в качестве предмета исследования и помогать местным органам власти в создании надежных систем мониторинга и в осуществлении полноценных проектов оценки.
- Организовывать и проводить квазиэкспериментальные исследования для оценки (перспективной) воздействия стратегий, касающихся условий жизни или окружающей среды, на справедливость.
- Создавать сети сотрудничества и помогать в составлении более непротиворечивых и сопоставимых наборов данных, отражающих положение дел на местах.
- Ясно и доходчиво, в подходящих для аудитории форматах доводить до сведения лиц, формирующих политику, и групп граждан результаты, имеющие отношение к справедливости, и предлагать адекватные вмешательства для противодействия неравенству.

Местные, неправительственные и общественные организации

- Содействовать расширению прав и возможностей социально неблагополучных групп и поддерживать их участие в процессах принятия решений.
- Осуществлять проекты по выявлению целевых групп, страдающих больше других.
- Использовать социальные и традиционные СМИ для распространения информации о неравенствах в отношении экологических условий и здоровья.
- Продвигать свою программу действий в центральных и местных органах власти и предлагать практические меры.
- Повышать информированность об экологических неравенствах среди уязвимых групп.
- Организовывать местные форумы для обсуждения и выявления местных проблем и потребностей, связанных с социальной депривацией и сопутствующими ей последствиями для окружающей среды и здоровья.

Граждане

- Оценивать уровни личного риска, включая риск для окружающих вас людей; по мере возможности устранять и предупреждать риски на индивидуальном уровне.
- Придерживаться здорового и устойчивого образа жизни, при котором снижаются потребление ресурсов и выбросы в окружающую среду.
- Сообщать о рисках местному сообществу и социальным СМИ, а также местным, центральным или наднациональным органам.
- Участвовать в местных форумах и организациях для отстаивания необходимости принятия мер по повышению экологической справедливости.
- Участвовать на этапах публичных консультаций в планируемых местных проектах и в оценках их воздействия.
- Обращаться к местным политикам для информирования их о местных проблемах и проблемах, касающихся справедливости, и подталкивать политиков к принятию профилактических и коррективных мер.

Приложение 2: Методические документы ВОЗ, касающиеся экологических условий

Руководство/рекомендации ВОЗ	Охват аспектов окружающей среды	Охват аспектов справедливости
<p>Европейское руководство по контролю ночного шума. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2009 г. (http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0017/43316/E92845.pdf?ua=1)</p>	<p>Рекомендуемые максимальные уровни ночного шума</p>	<p>Рекомендуемая величина учитывает специфические потребности уязвимых групп, которые могут быть более чувствительными к шуму.</p>
<p>Environmental noise guidelines for the European Region [«Руководство по вопросам шума в окружающей среде для Европейского региона», на англ. языке]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 (http://www.euro.who.int/en/health-topics/environment-and-health/noise/publications/2018/environmental-noise-guidelines-for-the-european-region-2018)</p>	<p>Рекомендуемые уровни подверженности шуму дорожного движения, железнодорожному шуму, шуму самолетов, шуму ветряных двигателей и шуму от развлекательных мероприятий</p>	<p>Руководство включает равенство как один из параметров, используемых для определения силы рекомендаций.</p>
<p>Рекомендации по качеству воздуха. Глобальные обновленные данные, 2005 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2005. (http://whqlibdoc.who.int/hq/2006/WHO_SDE_PHE_OEH_06.02_rus.pdf?ua=1)</p>	<p>Рекомендуемые пороги подверженности воздействию широкого спектра загрязнителей воздуха (озона, взвешенных частиц, двуокиси азота и двуокиси серы)</p>	<p>При разработке рекомендуемых предельно допустимых значений были приняты во внимание уязвимые группы населения.</p>
<p>Рекомендации ВОЗ по качеству воздуха в помещениях: сырость и плесень. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2009 (http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0018/246321/E92645r.pdf?ua=1)</p>	<p>Характеристики зданий, позволяющие предупредить наступление негативных последствий для здоровья, связанных с сыростью или плесенью</p>	<p>Рекомендации включают повышение приоритетности мер по оздоровлению условий, которые ведут к негативным воздействиям, чтобы предупредить дополнительный вклад в плохое здоровье групп населения, испытывающих повышенное бремя болезней.</p>
<p>Guidelines for indoor air quality: selected pollutants [«Руководство ВОЗ по качеству воздуха в помещениях: отдельные загрязнители», на англ. языке]. Geneva: World Health Organization; 2010 (http://www.euro.who.int/en/health-topics/environment-and-health/air-quality/publications/2010/who-guidelines-for-indoor-air-quality-selected-pollutants)</p>	<p>Рекомендуемые пороги подверженности воздействию бензола, окиси углерода, формальдегида, нафталина, двуокиси азота, полициклических ароматических углеводородов, радона, трихлорэтилена и тетрахлорэтилена</p>	<p>В руководстве обращается внимание на особо чувствительные группы населения.</p>
<p>Руководство ВОЗ по качеству воздуха в помещениях. Сжигание топлива в домашних хозяйствах. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2014 г. (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/144309/5/WHO_FWC_IHE_14.01_rus.pdf?ua=1&ua=1)</p>	<p>Рекомендуемые целевые ориентиры для показателей выбросов $PM_{2.5}$ и окиси углерода и рекомендации относительно использования угля и керосина</p>	<p>Руководство информирует заинтересованные стороны о необходимости устранения неравенств в доступе к энергии.</p>

Руководство/рекомендации ВОЗ	Охват аспектов окружающей среды	Охват аспектов справедливости
<p>Руководство по обеспечению качества питьевой воды, четвертое издание. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2017 г. (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255762/1/9789244548158-rus.pdf?ua=1)</p>	<p>Рекомендуемые предельно допустимые значения содержания отдельных химических веществ (встречающихся в природе, попадающих в результате сельскохозяйственной деятельности, используемых при очистке воды или попадающих из материалов, соприкасающихся с питьевой водой), рекомендуемые предельно допустимые уровни содержания радионуклидов и методические указания в отношении радона</p>	<p>В руководстве обращается внимание на уязвимые группы.</p>
<p>Housing and health guidelines [«Руководство по жилищным условиям и охране здоровья», на англ. языке]. Geneva: World Health Organization; 2018 (https://www.who.int/sustainable-development/publications/housing-health-guidelines/en/)</p>	<p>Рекомендуемые уровни и условия, касающиеся температуры в помещениях, жилой площади, профилактики травматизма и доступности жилья</p>	<p>При формулировании содержащихся в руководстве рекомендаций было принято во внимание влияние жилищных условий на справедливость и повышенный уровень уязвимости отдельных групп населения.</p>

Примечание: все ссылки на публикации на русском языке приведены по состоянию на 15 ноября 2019 г., на публикации на английском языке по состоянию на 9 октября 2019 г.

Приложение 3: Международные источники данных, помогающие проводить оценку экологического неравенства

Источник данных	Аспекты окружающей среды	Аспекты справедливости
<p>The Health Equity Dataset of the WHO European Health Equity Status Report Initiative (HESRI) [Набор данных о справедливости в отношении здоровья, составленный в рамках Европейской инициативы ВОЗ по подготовке докладов о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья (HESRI), на англ. языке]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (https://who.europe.shinyapps.io/health_equity_dataset/)</p>	<p>Данные охватывают доступ к зеленым зонам, доступ к общественному транспорту, питьевой воде и санитарии, топливную депривацию, перенаселенность, загрязнение окружающей среды, качество воздуха и жилищную депривацию.</p>	<p>В зависимости от показателя, стратификация может быть выполнена по возрасту, полу, доходам или другим социальным или экономическим детерминантам.</p>
<p>Совместная программа ВОЗ/ЮНИСЕФ по мониторингу Женева: Всемирная организация здравоохранения и ЮНИСЕФ (https://washdata.org/)</p>	<p>Данные охватывают услуги питьевого водоснабжения, санитарии и средства гигиены.</p>	<p>В зависимости от страны, имеются данные по домашним хозяйствам, школам и медицинским учреждениям. Данные по домашним хозяйствам могут быть стратифицированы по местоположению – город/деревня, а в некоторых странах по квинтилям благосостояния.</p>
<p>EU Statistics on Income and Living Conditions (SILC) [Статистика доходов и условий жизни в ЕС (SILC), на англ. языке]. Luxembourg: Eurostat (https://ec.europa.eu/eurostat/web/microdata/european-union-statistics-on-income-and-living-conditions)</p>	<p>Данные охватывают показатели, касающиеся жилищных условий – водоснабжение и санитарию, сырость, перенаселенность, проблемы обогрева или охлаждения жилища, жилищную депривацию, шум, местное загрязнение и стоимость жилья.</p>	<p>Большинство данных может быть стратифицировано по уровню бедности и иногда по доходам, по составу домашнего хозяйства, по возрасту и по полу. Некоторые данные могут быть стратифицированы по уровню урбанизации или по уровню 1 или 2 Номенклатуры территориальных единиц для целей статистики (NUTS).</p>
<p>European Quality of Life Survey [Европейское исследование качества жизни, на англ. языке] Dublin: Eurofound (https://www.eurofound.europa.eu/data/european-quality-of-life-survey)</p>	<p>Данные охватывают уровень жизни, жилье, доступ к местным услугам и качество жилого квартала (включая, например, субъективное восприятие шума, качество воздуха и доступ к зеленым зонам).</p>	<p>Данные могут быть стратифицированы в режиме онлайн по возрасту, полу, доходам и занятости. Для более детального анализа можно получить доступ к изначальному набору данных.</p>
<p>База данных ВОЗ о смертности Женева: Всемирная организация здравоохранения (http://data.who.int/hfamdb/)</p>	<p>Данные охватывают смертность от внешних причин травм (транспортных травм, отравления, падений и несчастных случаев на производстве).</p>	<p>Данные могут быть стратифицированы по возрасту и полу, иногда по обстоятельствам получения травмы (например, по транспортным средствам, типам яда или по производственным секторам).</p>

Источник данных	Аспекты окружающей среды	Аспекты справедливости
<p>Eurobarometer special surveys [Специальные обследования Евробарометра, на англ. языке] Brussels: European Commission (https://ec.europa.eu/environment/eurobarometers_en.htm)</p>	<p>В специальных обследованиях Евробарометра внимание акцентируется на изучении общественного мнения по целому ряду проблем, в том числе по темам окружающей среды. Последние обследования Евробарометра охватывали вопросы биоразнообразия, охраны окружающей среды, обращения с отходами и качества воздуха.</p>	<p>Во многих докладах Евробарометра результаты стратифицированы по возрасту, полу, социально-экономическому положению и уровню урбанизации. Можно получить доступ к национальным наборам данных, подготовленным для различных обследований.</p>
<p>European Commission regional statistics [Региональная статистика Европейской комиссии, на англ. языке] Luxembourg: Eurostat (https://ec.europa.eu/eurostat/cache/RCI)</p>	<p>Данные охватывают, среди прочего, здравоохранение, численность населения и транспорт.</p>	<p>Данные представлены по городам и по регионам по номенклатуре NUTS, что позволяет проводить пространственное сравнение между регионами и населенными пунктами.</p>
<p>OECD database on cost from exposure to environment-related risks [База данных ОЭСР об издержках, связанных с подверженностью экологическим рискам, на англ. языке] Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development (https://stats.oecd.org/)</p>	<p>Данные охватывают различные показатели бремени болезней и меры сопутствующих издержек вследствие подверженности воздействию загрязнения воздуха, свинца, радона, низкого качества водоснабжения и санитарии, профессиональных рисков и вторичного табачного дыма.</p>	<p>Национальные данные могут быть стратифицированы по полу и возрасту.</p>

Примечание: все ссылки приведены по состоянию на 9 октября 2019 г.

Европейское региональное бюро ВОЗ

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

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
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
Северная Македония
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чехия
Швейцария
Швеция
Эстония

Экологические условия являются одной из главных детерминант здоровья и благополучия, однако распределяются они в Европейском регионе ВОЗ неравномерно. Более высокие уровни экологического риска часто отмечаются в группах населения, находящихся в неблагоприятных социально-экономических условиях, и это вызывает необходимость адресных мер в области охраны окружающей среды и действий на межсекторальном уровне для защиты этих групп населения и достижения экологической справедливости.

Данный комплект материалов предназначен для того, чтобы выработать у читателя понимание концепции неравенств в отношении экологических условий и здоровья и помочь осуществить меры по противодействию неравенствам в подверженности экологическим рискам на уровне всей страны и регионов внутри страны. В нем изложены различные аспекты неравенства в отношении экологических условий и здоровья, представлены методы и подходы, применимые в данном контексте для мониторинга и оценки ситуации, и предложены пути использования этих фактических данных для принятия практических мер. Также приводится информация о различных пособиях и методических руководствах, которые могут быть полезны действующим субъектам на центральном и местном уровне, занимающимся решением проблемы экологических неравенств и стремящимся улучшить состояние здоровья населения и повысить справедливость в отношении здоровья.

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 70 00
Факс: +45 45 33 70 01
Адрес эл. почты: euwhocontact@who.int
Веб-сайт: www.euro.who.int