



Рабочая группа открытого состава
Международной конференции по регулированию
химических веществ

Первое совещание

Белград, 15-18 ноября 2011 года

Пункт 6 предварительной повестки дня*

Стратегия в секторе здравоохранения

Предлагаемая стратегия, направленная на усиление вовлеченности сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода

Записка секретариата

1. В своей резолюции II/8, посвященной аспектам рационального регулирования химических веществ, связанным со здравоохранением, Международная конференция по регулированию химических веществ призвала секретариат Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ разработать в ходе консультаций с Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) стратегию, направленную на усиление вовлеченности сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода, для ее рассмотрения на третьей сессии Конференции. Работа над такой стратегией станет первым примером рассмотрения Конференцией вопросов вовлеченности конкретного сектора.
2. В соответствии с этим был подготовлен проект стратегии, в котором были учтены результаты второй сессии Конференции, касающиеся сектора здравоохранения, в частности резолюция II/8, и проведенного в формате круглого стола обсуждения вопросов общественного здравоохранения, экологии и регулирования химических веществ, состоявшегося в ходе сегмента высокого уровня¹. Кроме того, при подготовке проекта стратегии были использованы результаты консультаций, состоявшихся в Любляне 4-5 февраля 2010 года под совместным председательством г-на Ивана Эржена (Словения) и г-на Жюля ДеКома (Суринам), проводившихся при финансовой поддержке правительств Канады, Германии и Словении². Проект стратегии приводится в приложении к настоящей записке.
3. Вопрос о разработке стратегии обсуждался на региональных совещаниях Стратегического подхода, проходивших после второй сессии Конференции, и первый проект стратегии был размещен на веб-сайте Стратегического подхода в ноябре 2010 года³. Во всех

* SAICM/OEWG.1/1/Rev.1.

¹ Резюме обсуждений за круглым столом по вопросам общественного здравоохранения, охраны окружающей среды и регулирования химических веществ, проходивших в ходе второй сессии Конференции, можно найти в докладе о работе сессии (SAICM/ICCM.2/15).

² В консультациях приняли участие представители Бахрейна, Беларуси, Кении, Объединенной Республики Танзании, Панамы, Словении, Суринама, Таиланда и Швейцарии, а также представители Европейской комиссии, организации "Охрана здоровья без ущерба" (Health Care Without Harm), Международного совета ассоциаций химической промышленности, Международного совета медицинских сестер, Международного общества "Врачи за охрану окружающей среды", Всемирной федерации ассоциаций общественного здравоохранения, Всемирной медицинской ассоциация и ВОЗ.

³ Замечания в отношении проекта стратегии были получены от правительств Албании, Венгрии (от имени Европейского союза), Республики Молдова, Словении и Швейцарии, а также от Европейской комиссии, Европейского директората по качеству медицинских препаратов и медицинского обслуживания и от Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде.

замечаниях, представленных в отношении проекта стратегии, была выражена поддержка разработки стратегии, ее содержания и направленности в целом. На третьем региональном совещании стран Латинской Америки и Карибского бассейна, проходившем в Панаме 30 мая - 3 июня 2011 года, была принята резолюция, в которой конкретно была выражена поддержка стратегии в секторе здравоохранения⁴.

4. ВОЗ привлекла к стратегии внимание соответствующих сетей в секторе здравоохранения. Официальный доклад о ходе осуществления Стратегического подхода был рассмотрен на сто двадцать шестой сессии Исполнительного совета ВОЗ (18-23 января 2010 года) и на шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (17-21 мая 2011 года). В ходе обсуждений ВОЗ подчеркнула последствия распространенности заболеваний, вызываемых химическими веществами⁵, особой роли и ответственности сектора здравоохранения в области рационального регулирования химических веществ и возможностям в области улучшения общественного здравоохранения благодаря осуществлению Стратегического подхода.

5. Стратегия была задумана в качестве секторального дополнения к Общепрограммной стратегии Стратегического подхода, в частности раздела VII, касающегося вопросов осуществления и подведения итогов достигнутого прогресса. Стратегия содержит шесть конкретных задач и предусматривает мероприятия, предназначенные для усиления вовлеченности сектора здравоохранения в дело осуществления Стратегического подхода, в том числе посредством создания заинтересованности в вопросах рационального регулирования химических веществ и повышения осведомленности о нем в контексте здравоохранения и увеличения числа принимаемых совместных мер, таких как меры, связанные одновременно с секторами здравоохранения и охраны окружающей среды, являющимися приоритетными для ряда регионов.

6. Осуществление стратегии будет зависеть от финансовых договоренностей в отношении Стратегического подхода, что означает, что при рассмотрении финансовых аспектов Стратегического подхода необходимо будет учесть вопрос о доступе к финансовым ресурсам для целей его осуществления. Предлагаемые стратегические меры в значительной степени вписываются в организационные структуры и механизмы Стратегического подхода, такие как координация и осуществление мер на национальном и региональном уровнях, и подкрепляют их.

7. В ходе разработки стратегии неоднократно высказывалось мнение о нехватке данных (или недостаточно эффективной их передаче), для того чтобы в полном объеме продемонстрировать текущую вовлеченность сектора здравоохранения. Чтобы лучше определить разнообразный характер и успешность принимаемых мер и тем самым продемонстрировать ценность глубокой вовлеченности, Рабочая группа открытого состава, возможно, пожелает рассмотреть вопрос о том, чтобы выступить с предложением представить на третьей сессии Конференции тематические исследования по вопросу о вовлеченности сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода. Такие тематические исследования могли бы быть подготовлены на добровольной основе соответствующими организациями или инициативами, охватывающими широкий круг заинтересованных сторон, в консультации с секретариатом в целях обеспечения координации, а также с учетом структуры и формата третьей сессии Конференции. В тематических исследованиях были бы освещены новые или существующие инициативы, вписывающиеся в предлагаемую стратегию и дающие четкую основу для оценки их воздействия.

8. В порядке подготовки к следующему межсессионному периоду Рабочая группа открытого состава, возможно, также пожелает рассмотреть вопрос о том, чтобы обратиться с просьбой о разработке конкретных целевых показателей и индикаторов прогресса в деле вовлечения сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода и плана действий на предстоящий межсессионный период. Эти целевые показатели и индикаторы могли бы быть основаны на предлагаемых целях стратегии и предоставляли бы информацию для основных межправительственных процессов.

⁴ SAICM/RM/LAC.3/3.

⁵ Annette Prüss-Ustün and others, "Knowns and unknowns on burden of disease due to chemicals: a systematic review", *Environmental Health*, vol. 10, No. 9 (2011). С документом можно ознакомиться по адресу: www.ehjournal.net/content/10/1/9. *Ten chemicals of major public health concern*. С документом можно ознакомиться по адресу: www.who.int/ipcs/assessment/public_health/chemicals_phc/en/index.html.

9. Рабочая группа открытого состава, возможно, пожелает:
- a) рассмотреть предлагаемую стратегию, направленную на усиление вовлеченности сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода с целью рекомендовать ее принятие в качестве дополнения к Общепрограммной стратегии Стратегического подхода на третьей сессии Конференции;
 - b) обратиться к секретариату с просьбой оказать содействие в подготовке двух или трех соответствующих тематических исследований для их представления на третьей сессии Конференции с целью дать более четкую оценку последствиям вовлеченности сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода для информации участников;
 - c) обратиться к секретариату с просьбой разработать в консультации с ВОЗ конкретные целевые показатели и индикаторы в области осуществления предлагаемой стратегии и план действий на следующий межсессионный период для их рассмотрения на третьей сессии Конференции.

Приложение

Предлагаемая стратегия, направленная на усиление вовлеченности сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ

Введение

1. Стратегический подход к международному регулированию химических веществ представляет собой глобальную структуру, предназначенную для мобилизации усилий, направленных на достижение цели, поставленной в Плана выполнения решений Всемирной встречи на высшем уровне по устойчивому развитию, предусматривающей сведение к минимуму к 2020 году вреда, причиняемого использованием и производством химических веществ здоровью людей и окружающей среде. Для достижения целей Общепрограммной стратегии Стратегического подхода большое значение имеет вовлечение всех соответствующих секторов и заинтересованных сторон.
2. Химическая безопасность и здоровье человека являются ключевыми аспектами в обеспечении устойчивого развития, включая искоренение нищеты и заболеваний и повышение и поддержание уровня жизни в странах, находящихся на всех уровнях развития. Сектор здравоохранения занимается проблемами воздействия всех химических веществ на здоровье человека независимо от конкретного сектора экономики (промышленности, сельского хозяйства или горнодобывающей промышленности) и той стадии жизненного цикла, на которой это воздействие происходит (на стадии производства, применения или утилизации). В случае нерационального регулирования химических веществ сектор здравоохранения может также усугублять проблемы в области охраны окружающей среды, производственной деятельности и общественного здравоохранения.
3. В своей резолюции II/8 Международная конференция по регулированию химических веществ призвала секретариат Стратегического подхода разработать в ходе консультаций с Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и в рамках имеющихся ресурсов стратегию, направленную на усиление вовлеченности сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода. Настоящая стратегия представляет собой первый опыт рассмотрения Конференцией секторальных подходов к достижению стоящих перед ней целей.

I. Общая информация

4. Химические вещества и химическая промышленность вносят существенный вклад в мировую экономику, поддержание уровня жизни и обеспечение здравоохранения. По имеющимся прогнозам, стабильное развитие мировой химической промышленности будет продолжаться до 2030 года с сохранением тенденции к увеличению применения и производства химических веществ в развивающихся странах, и соответственно, будет расти потенциал более существенного воздействия этих химических веществ на здоровье человека. Для предотвращения такого воздействия исключительно важно усиление вовлеченности сектора здравоохранения.

A. Воздействие химических веществ на здоровье человека

5. Несмотря на прогресс, достигнутый в последние годы в области более рационального регулирования химических веществ, в большинстве стран сохраняется обеспокоенность в связи с последствиями нерационального регулирования химических веществ для здоровья человека. По оценкам ВОЗ свыше 25 процентов глобальной распространенности заболеваний человека можно отнести на счет экологических факторов, которые можно было бы предотвратить, в том числе, воздействия химических веществ⁶. Недавно проведенное систематическое обследование распространенности заболеваний, вызываемых химическими веществами, показало, что в 2004 году 8,3 процента из общего числа в 4,9 млн. смертей и 86 млн. лет жизни с поправкой на инвалидность (5,7 процента от общего числа) приходились на долю воздействия экологических

⁶ Annette Prüss-Ustün and Carlos Corvalán, *Preventing disease through healthy environments: towards an estimate of the environmental burden of disease*, World Health Organization, 2006. С документом можно ознакомиться по адресу: <http://apps.who.int/bookorders/anglais/detart1.jsp?sesslan=1&codlan=1&codcol=15&codcch=680>.

факторов и нерационального регулирования отдельных химических веществ⁷. В результате непреднамеренного отравления каждый год, по оценкам, погибает 355 000 человек, причем в развивающихся странах, где погибают две трети из этих людей, такое отравление тесно связано с чрезмерным воздействием или неправильным использованием токсичных химических веществ, включая пестициды.

6. Несмотря на накопленные знания относительно химических веществ, вызывающих серьезное беспокойство с точки зрения общественного здравоохранения⁸, угрозу таких химических веществ для здоровья (включая ртуть и свинец) пока устранить не удалось. Так, по оценкам, ежегодно примерно 800 000 детей страдают от воздействия свинца, в результате чего у них снижается показатель умственного развития. Продолжают поступать регулярные сообщения об инцидентах, связанных с химическими веществами, которые потенциально имеют международные последствия для общественного здравоохранения, в том числе, в последние годы, о захоронении токсичных отходов в Кот-д'Ивуар, массовом отравлении бромистым натрием в Анголе и тяжелом отравлении свинцом местного населения в результате переработки батарей в Сенегале и кустарной добычи золота в Нигерии. В развивающихся странах, не обладающих развитой системой здравоохранения, такие инциденты могут приобретать большие масштабы и усугублять нагрузку на сектор здравоохранения.

В. Структура сектора здравоохранения

7. Сектор здравоохранения является одной из отраслей экономики, занимающейся вопросами здоровья населения. В него входят профилактическая и лечебная медицина, регулирование предоставления медицинских услуг, разработка нормативов, в том числе в области общественного здравоохранения, охраны здоровья на производстве и экологии, а также производство и контроль за распределением лекарственных препаратов. В состав сектора здравоохранения входят государственные, частные, добровольные, традиционные и неформальные организации.

8. Работниками сектора здравоохранения можно считать всех лиц, занимающихся деятельностью, имеющей основной целью укрепление здоровья⁹. К специальностям, связанным со здравоохранением, относятся профессии врача, медицинской сестры и акушерки, специалиста в области традиционной и народной медицины, санитаря, зубного врача, фармацевта, специалиста в области воздействия экологических факторов на здоровье населения и гигиены труда, аудиолога и логопеда, социального и общинного агента (или работника) и техника медицинских и патологических лабораторий. Работники сектора здравоохранения также встречаются и за пределами традиционного сектора здравоохранения, как, например, врачи, работающие в частных компаниях или занимающиеся преподавательской или исследовательской деятельностью в университетах.

9. Важной частью неправительственного сектора являются профессиональные ассоциации, представляющие интересы таких сотрудников сектора здравоохранения, как медицинские сестры, акушеры, врачи-терапевты и врачи-специалисты. Большую роль играют сотрудники академических и учебных заведений, занимающиеся, помимо обучения будущих кадров сектора здравоохранения, исследованиями в области токсикологии, гигиены труда и общественного здравоохранения.

10. Министерства здравоохранения выполняют роль директивного органа и занимаются выработкой политики и нормативов в области предоставления медицинских услуг и охраны

⁷ Annette Prüss-Ustün and others, "Knowns and unknowns on burden of disease due to chemicals: a systematic review", *Environmental Health*, vol. 10, No. 9 (20110). С документом можно ознакомиться по адресу: www.ehjournal.net/content/10/1/9. Оценка распространенности заболеваний, вызываемых химическими веществами, включала оценки, связанные со следующими источниками: химические вещества, присутствующие при непреднамеренном остром отравлении; химические вещества, присутствующие при непреднамеренном производственном отравлении; пестициды, присутствующие в случае нанесения человеком повреждений самому себе; асбест; профессиональные канцерогены, вызывающие рак легких; профессиональные лейкомогены; профессиональные твердые частицы; загрязняющие вещества в атмосферном воздухе; загрязняющие вещества в воздухе внутри помещений, образующиеся в результате сжигания твердого топлива; пассивное курение; свинец; и мышьяк в питьевой воде.

⁸ WHO, *Preventing disease through healthy environments: action is needed on chemicals of major public health concern*, 2010. С документом можно ознакомиться по адресу: www.who.int/ipcs/features/10chemicals_en.pdf.

⁹ ВОЗ, *Мировая статистика здравоохранения за 2010 год*. С документом можно ознакомиться по адресу: www.who.int/whosis/whostat/RU_WHS10_Full.pdf.

здоровья населения. Во многих странах существуют специализированные учреждения и ведомства, занимающиеся вопросами общественного здравоохранения и гигиены труда, которые выполняют такие функции, как проведение научно-исследовательских работ, лабораторный мониторинг, предоставление консультативных услуг по вопросам безопасности продуктов питания, медицинских препаратов и химических веществ, включая оценку риска, а также осуществляют контроль в области общественного здравоохранения и гигиены труда.

11. ВОЗ является ведущим учреждением в области здравоохранения в системе Организации Объединенных Наций. Вопросами, связанными со здравоохранением, занимаются также ряд других международных организаций, в том числе, Международная организация труда (вопросы гигиены труда); Продовольственная и сельскохозяйственная Организация Объединенных Наций (вопросы продовольственной безопасности); Организация экономического сотрудничества и развития (эффективность систем здравоохранения); Программа развития Организации Объединенных Наций (вопросы здоровья и развития); Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде (вопросы взаимосвязи здоровья и экологии); Детский фонд Организации Объединенных Наций (вопросы развития и гуманитарные вопросы, касающиеся детей); и Всемирный банк (вопросы помощи в целях развития, связанные со здравоохранением). Всемирная ассамблея здравоохранения (руководящий орган ВОЗ) рассматривала вопросы, связанные с химическими веществами и Стратегическим подходом, на ряде ежегодных сессий и в 2011 году приняла резолюции, касающиеся экологически рационального управления отходами, а также устаревших пестицидов и химических веществ.

С. Роль и функции сектора здравоохранения в деле обеспечения безопасности химических веществ

12. Основные роли и функции сектора здравоохранения в деле обеспечения безопасности химических веществ можно резюмировать следующим образом:

- a) предотвращение чрезвычайных ситуаций, связанных с химическими веществами, и борьба с ними, в том числе путем оказания медицинской помощи пострадавшим;
- b) сбор клинических и научно-исследовательских данных в отношении риска, связанного с химическими веществами, и предоставление информации директивным органам и общественности;
- c) сотрудничество с другими секторами с целью пропаганды мер, касающихся химических веществ и менее опасных альтернатив;
- d) повышение осведомленности о безопасном обращении с химическими веществами с особым упором на защиту уязвимых групп населения;
- e) оценка эффективности стратегий регулирования химических веществ путем проведения мониторинга и оценки, включая биомониторинг и мониторинг состояния здоровья населения;
- f) обмен знаниями и участие в международных механизмах с целью решения проблем, связанных с химическими веществами.

13. Некоторые из вышеперечисленных функций, такие как функции, связанные с чрезвычайными ситуациями и отравлениями, готовностью и реагированием сектора здравоохранения, представляют собой хорошо известные компоненты национальных стратегий в области регулирования химических веществ. Менее заметна, но не менее важна роль сектора здравоохранения в области профилактики, диагностики и лечения заболеваний и использования имеющихся знаний в целях более глубокого изучения последствий воздействия химических веществ и борьбы с ними. Эта задача в особенности важна, поскольку последствия воздействия химических веществ не всегда сразу заметны, например, в случае хронического воздействия некоторых химических веществ, когда причинно-следственная связь может быть установлена лишь после проведения эпидемиологических, клинических, токсикологических или аналитических исследований. Устаревшие пестициды и другие более не используемые химические вещества представляют собой постоянную и сохраняющуюся угрозу в плане загрязнения окружающей среды, которое может причинить вред окружающей среде и здоровью будущих поколений. Оценка последствий таких ситуаций для здоровья человека посредством проведения мониторинга и оценки, включая биомониторинг и контроль за состоянием здоровья населения, играет важную роль в деле защиты уязвимых групп населения и будущих поколений. Сектор здравоохранения также участвует в проведении наблюдений и экспериментальных исследований. Однако одних знаний недостаточно, и сектор здравоохранения может сыграть более заметную роль в пропаганде мер, касающихся

химических веществ и менее опасных альтернатив, в том числе посредством соблюдения и применения на практике нормативно-правовых документов, стандартов и стратегий.

14. В большинстве развитых европейских стран вопросы влияния химических веществ на здоровье человека находятся в центре внимания общественности¹⁰. Учитывая то доверие, которым пользуются врачи, медицинские сестры и другие медицинские специалисты, работающие на уровне общин, работники сектора здравоохранения обязаны знать о влиянии химических веществ на здоровье людей и надлежащим образом доводить эту информацию до населения.

15. Сектор здравоохранения не только занимается вопросами противодействия вредному воздействию химических веществ в связи с деятельностью других секторов экономики, но и сам является существенным потребителем химических веществ, которые применяются при лечении и при управлении медицинскими учреждениями. Такие химические вещества могут включать биоциды и другие дезинфицирующие и стерилизующие средства, пестициды для местной борьбы с вредителями, очищающие средства, химические вещества, присутствующие в медицинских устройствах (например, в термометрах и электронных приборах), лекарственные препараты и пестициды, используемые для борьбы с переносчиками таких болезней, как малярия. Последние исследования показывают, что работники сектора здравоохранения могут в большей степени подвергаться риску воздействия химических веществ на рабочем месте, чем население в целом. Так, имеются данные о том, что в группе работников сектора здравоохранения наблюдается самый высокий уровень заболеваемости астмой среди взрослых из числа всех профессиональных групп; кроме того, работники сектора здравоохранения в большей степени подвержены риску возникновения хронических заболеваний дыхательных путей¹¹. Решая проблемы подверженности воздействию химических веществ в секторе здравоохранения, этот сектор вполне способен активно продемонстрировать рациональный подход к регулированию химических веществ и использовать эту возможность, чтобы показать пример другим секторам.

II. Проблемы и возможности

16. Многие факторы, влияющие на степень вовлеченности сектора здравоохранения в осуществление Стратегического подхода, по-видимому, объясняются отсутствием общего взаимопонимания, осознания взаимной выгоды и понимания общности задач в решении приоритетных проблем. Имеется целый ряд положительных примеров вовлеченности, но можно добиться более высокого и последовательного уровня вовлеченности. Сектор здравоохранения в основном воспринимает Стратегический подход как рамочную стратегию в области экологии, о чем свидетельствует тот факт, что сектор охраны окружающей среды наиболее широко представлен в организационной структуре Стратегического подхода. Чтобы составить представление о контексте настоящей стратегии, ниже излагаются основные проблемы, стоящие перед сектором здравоохранения, и возможности, открывающиеся перед ним в этом отношении.

A. **Нынешний уровень вовлеченности в решение вопросов, связанных с химическими веществами**

17. Хотя все большее число организаций сектора здравоохранения начинают заниматься вопросами рационального регулирования химических веществ, желательнее и возможно добиться значительно более высокого и более последовательного уровня вовлеченности. К числу успешных примеров вовлеченности относятся: поддержка отказа от использования ртути в медицинских устройствах, роль сектора здравоохранения в улучшении управления медицинскими отходами и участие педиатров, терапевтов, медицинских сестер, акушерок и учреждений сектора здравоохранения в инициативах, направленных на борьбу с потенциальным негативным воздействием экологических факторов на здоровье детей.

18. Сектор здравоохранения вовлечен в решение вопросов, связанных с химическими веществами, прежде всего в рамках осуществления традиционных программ, таких как программы, связанные с безопасностью продуктов питания, качеством питьевой воды и загрязнением атмосферы. Однако эти программы редко считаются частью международной

¹⁰ TNS Opinion & Social, *Electromagnetic Fields*, European Commission, June 2010. С документом можно ознакомиться по адресу: http://ec.europa.eu/public_opinion/archives/ebs/ebs_347_en.pdf.

¹¹ Pia Markkanen and others. *Cleaning in healthcare facilities: reducing human health effects and environmental impacts*. April 2009. Health Care Research Collaborative. С документом можно ознакомиться по адресу: www.noharm.org/us_canada/reports/2009/apr/rep2009-04-20.php.

повестки дня в области регулирования химических веществ и часто осуществляются на своей собственной рамочной основе действий. Кроме того, практически вся нормативно-правовая база в области контроля химических веществ не входит в сферу ведения сектора здравоохранения. Многочисленные национальные, региональные и международные рамочные договоренности и соглашения в области регулирования химических веществ осуществляются фрагментарно, в связи, с чем сектору трудно оставаться на уровне существующих требований и возможностей и вносить свой вклад; в итоге возникает вероятность того, что важные вопросы могут дублироваться или остаться незамеченными.

19. Некоторые влиятельные компоненты сектора способны повысить уровень своей вовлеченности. Например, в таких профессиональных группах, как врачи и медицинские сестры, имеются авторитетные профессиональные ассоциации, пользующиеся высокой репутацией и уважением среди общественности.

В. Преимущества вовлеченности

20. Международная конференция по регулированию химических веществ представляет собой авторитетный международный форум, занимающийся вопросами достижения к 2020 году цели в области химических веществ, поставленной в Планах выполнения решений Всемирной встречи на высшем уровне по устойчивому развитию, достижение которой остается сложной задачей для всех стран. Многообразие и сложность вопросов, связанных с химическими веществами, возможность фрагментации усилий на национальном, региональном и глобальном уровнях и установленная потребность в создании потенциала являются убедительным аргументом в пользу всестороннего использования Конференции в качестве уникальной и удобной платформы для межсекторального сотрудничества всех заинтересованных сторон.

21. К числу потенциальных выгод такого сотрудничества относятся повышение информированности о задачах, стоящих перед секторами, улучшение диалога, обмен опытом и информацией, а также разработка совместных мер и потенциала. Центральную роль в деле развития и укрепления сотрудничества играет расширение совместного доступа к имеющимся финансовым ресурсам. Существует общее мнение в отношении того, что для обеспечения более широкого признания выгод межсекторального сотрудничества, а также расширения вовлеченности и поддержки необходимо лучше документировать преимущества такого сотрудничества и/или их пропагандировать. Это, наверное, в особенности важно для существенно недопредставленных секторов, таких как государственный сектор здравоохранения. Вовлеченности часто препятствует отсутствие информации о Стратегическом подходе и его понимании как добровольной рамочной платформы действий. Несколько существующих инициатив в рамках Стратегического подхода, как, например, инициативы, направленные на обеспечение учета проблематики химических веществ в национальных программах развития, способствующие достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и осуществлению Программы ускоренного "запуска" проектов Стратегического подхода, пока используются не в полной мере, несмотря на то, что они могут обеспечить существенные выгоды для сектора здравоохранения.

С. Структуры Стратегического подхода

22. Наиболее широко в организационной структуре Стратегического подхода представлен сектор государственных организаций по охране окружающей среды. По оценкам, свыше 85 процентов национальных координационных центров Стратегического подхода находятся в министерствах охраны окружающей среды; кроме того, участники переговоров, проводящихся на Конференции, и региональных совещаний также в основном представляют этот сектор. Поэтому эффективные меры координации на национальном уровне, предусмотренные в пункте 23 Общепрограммной стратегии, приобретают важнейшее значение для обеспечения участия всех соответствующих секторов, включая сектор здравоохранения; для лучшего понимания роли и функций секторов; для использования их сравнительных преимуществ и содействия в работе национальных координационных центров. В некоторых странах созданию межсекторальных связей препятствуют трудности в нахождении соответствующих контактов в секторе здравоохранения. Ряд ведущих организаций сектора здравоохранения, в основном из числа неправительственных организаций, еще не назначили координационный центр Стратегического подхода.

Д. Приоритеты Стратегического подхода в области здравоохранения

23. В рамках разработки Стратегического подхода секретариат ВОЗ занимался координацией определения соответствующих приоритетов в секторе здравоохранения,

включающих мероприятия по развитию возможностей в области доступа к научным знаниям, их толкования и применения; заполнению пробелов в научных знаниях; разработке и использованию согласованных методов оценки риска, связанного с химическими веществами; разработке усовершенствованной методики определения воздействия химических веществ на здоровье человека, определения приоритетных областей деятельности, выявления химических веществ и мониторинга хода осуществления Стратегического подхода; созданию в странах потенциала по борьбе с отравлениями и химическими инцидентами; разработке стратегий, конкретно направленных на обеспечение здоровья детей и рабочих; и внедрению альтернатив высокотоксичным и стойким химическим веществам. Эти приоритеты входят в число приоритетов, включенных в Глобальный план действий Стратегического подхода в таких областях деятельности, как охрана здоровья людей, дети и химическая безопасность и гигиена труда¹². Неизвестно, в какой степени эти приоритеты и другие приоритеты, представляющие интерес для сектора здравоохранения, учитываются в планах осуществления Стратегического подхода.

Е. Реформа и развитие сектора здравоохранения

24. Министерства здравоохранения глубоко привержены обеспечению первичной медико-санитарной помощи как основы реформы сектора здравоохранения и достижения целей в области развития, зафиксированных в Декларации тысячелетия, предусматривающих упор на искоренении нищеты и других видов неравенства, связанных со здоровьем. Медицинская безопасность и, в частности, растущее осознание необходимости эффективного противодействия международным угрозам общественному здравоохранению лежат в основе усилий по выполнению пересмотренных Международных медико-санитарных правил. Эти правила представляют собой юридически обязательный международный документ, имеющий прямое отношение к Стратегическому подходу. Они касаются не только существующих и новых вспышек заболеваний, но также трансграничных химических инцидентов. В контексте осуществления пересмотренных Правил министерства здравоохранения проводят ряд мероприятий по созданию потенциала, в том числе, в области повышения готовности к чрезвычайным ситуациям, предупреждения о чрезвычайных ситуациях и реагирования на них; расширения лабораторных возможностей; улучшения координации инспекций в назначенных аэропортах, портах и пунктах пересечения сухопутных границ; и повышения национальных возможностей в области эпидемиологического контроля, оценки риска и распространения информации. Такие меры позволяют укреплять координацию между сектором здравоохранения и другими сторонами, занимающимися вопросами рационального регулирования химических веществ.

Ф. Региональные инициативы в области здравоохранения и окружающей среды

25. Многие министерства здравоохранения и охраны окружающей среды уже пытаются совместно заниматься вопросами влияния экологии на здоровье человека. В ряде региональных инициатив в области охраны окружающей среды и здоровья человека предусмотрены меры, направленные на активизацию взаимодействия между министерствами здравоохранения и охраны окружающей среды, в том числе в целях выявления совместных областей приоритетной деятельности, осуществления национальных планов в области охраны окружающей среды и здравоохранения, а также согласования взаимовыгодных и конкретных мер.

26. Либревильская декларация по здравоохранению и окружающей среде в Африке, принятая в 2008 году на первой Межминистерской конференции по вопросам здравоохранения и окружающей среды в Африке, дала импульс возобновлению политической приверженности процессу активизации политических, институциональных и инвестиционных изменений, необходимых для уменьшения ущерба, причиняемого окружающей средой здоровью человека. В странах Европы и Северной и Южной Америки региональные инициативы в области здравоохранения и охраны окружающей среды уже давно составляют основу действий, направленных на борьбу с негативным влиянием экологических факторов на здоровье детей. В Юго-Восточной и Восточной Азии в рамках соответствующих процессов в области здравоохранения и охраны окружающей среды, проходящих на уровне министерств, уделяется внимание обмену информацией и данными о воздействии химических веществ и расширению технических знаний и навыков стран с целью улучшения оценки риска и регулирования

¹² Глобальный план действий Стратегического подхода, области деятельности "охрана здоровья людей" (мероприятия 2-6), "дети и химическая безопасность" (мероприятия 7-10) и "безопасность и гигиена труда" (мероприятия 11-21).

химических веществ. В ходе пятой Конференции министров по окружающей среде и здравоохранению министры и представители европейских стран приняли Пармскую декларацию по окружающей среде и здравоохранению¹³, вновь подтвердив свою приверженность решению основных проблем в области экологии и здоровья человека и подчеркнув новые приоритеты. Взаимосвязь между Стратегическим подходом и региональными инициативами в области здравоохранения и охраны окружающей среды пока используется не в полной мере.

Г. Потенциал сектора здравоохранения

27. ВОЗ выступает за укрепление систем здравоохранения во всем мире, в особенности с учетом неравенства в области предоставления медицинских услуг во всех странах. Хроническая нехватка работников сектора здравоохранения во многих странах означает, что отсутствует оптимальная возможность работы по регулированию химических веществ. На национальном уровне министерства и другие сектора, помимо сектора здравоохранения, могут сыграть важную роль, призывая укреплять потенциал сектора здравоохранения в соответствии с указанными задачами и функциями в области обеспечения безопасности химических веществ. Можно было бы провести более детальную оценку потребностей сектора здравоохранения по наращиванию потенциала в области выполнения им отведенных ему задач и функций. Часто считается, что навыки, позволяющие выполнять поставленные задачи, уже имеются, но опыт показывает, что это не так. Так, хотя медицинские сестры представляют собой наиболее многочисленную группу медицинских работников и являются для многих людей первой, а порой и единственной точкой соприкосновения с сектором здравоохранения, большинство медицинских сестер не проходят специальной подготовки в области гигиены труда или влияния экологических факторов на здоровье человека¹⁴. То доверие, с которым люди относятся к медицинским работникам в плане предоставления ответов на вопросы в отношении их здоровья, может также противоречить недостаточной подготовке медицинских работников в области влияния экологических факторов на здоровье человека, которая во многих медицинских институтах программами обучения не предусматривается. Общеизвестная нехватка центров предоставления базовой информации об отравлениях и аналитических лабораторий во многих регионах является еще одним свидетельством необходимости укрепления потенциала сектора здравоохранения в области регулирования химических веществ.

III. Цели и задачи стратегии

28. Основная цель стратегии заключается в обеспечении согласованного межправительственного подхода к усилению вовлеченности сектора здравоохранения в рациональное регулирование химических веществ и тем самым в повышении вероятности того, что к 2020 году химические вещества будут использоваться и производиться способами, позволяющими свести к минимуму угрозу для здоровья человека и окружающей среды.

29. Стратегия задумана как дополнительный вклад конкретного сектора в осуществление Общепрограммной стратегии, в частности ее раздела VII, посвященного вопросам осуществления и оценки достигнутого прогресса. Стратегия преследует шесть конкретных задач:

- a) повысить заинтересованность в рациональном регулировании химических веществ и информированность о таком регулировании заинтересованных сторон в секторе здравоохранения и повысить их потенциал в области принятия профилактических мер, в частности путем увеличения количества, качества и конкретности информации, предоставляемой сектору по вопросам важности регулирования химических веществ для здоровья человека;
- b) активно вовлекать сектор здравоохранения в работу по увеличению количества, качества и конкретности информации, предоставляемой по вопросам влияния химических веществ на здоровье человека, в том числе посредством оценки риска;
- c) укреплять потенциал сектора здравоохранения в области выполнения его задач и функций в области регулирования химических веществ;

¹³ С документом можно ознакомиться по адресу: www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/78608/E93618.pdf.

¹⁴ Leyla Erk McCurdy and others, "Incorporating environmental health into paediatric medical and nursing education", *Environmental Health Perspectives*, vol. 112, No. 17 (2004), pp. 1755–1760.

- d) развивать консультации, общение и координацию с другими секторами и увеличивать число совместных мероприятий, проводимых на национальном, региональном и международном уровнях;
- e) добиваться эффективного использования имеющихся ресурсов, в том числе организаций и фондов, и привлекать, в случае необходимости, дополнительные ресурсы;
- f) укреплять координацию, ведущую роль и согласованность действий международных учреждений, в том числе учреждений системы Организации Объединенных Наций, секретариатов соответствующих конвенций, многосторонних агентств финансирования и региональных банков развития, в области осуществления Стратегического подхода сектором здравоохранения.

IV. Руководящие принципы

30. Руководящие принципы и соображения, связанные с разработкой проекта стратегии, приводятся во врезке.

31. Термин "вовлеченность" используется для передачи ощущения уровня участия, чувства причастности и заинтересованности. Вовлеченность можно рассматривать как континуум, в рамках которого отдельные лица или группы лиц переходят от базового понимания к личному, профессиональному и институциональному участию и действиям. Наиболее высоким уровнем межсекторальной вовлеченности можно считать совместные действия и принятие решений совместно с другими заинтересованными сторонами Стратегического подхода. В более общем плане, такой уровень вовлеченности часто приводит к возникновению партнерств, альянсов и принятию совместных планов действий.

Руководящие принципы, лежащие в основе разработки стратегии сектора здравоохранения

- **Профилактика:** меры предосторожности имеют огромное значение для недопущения угрозы здоровью населения в результате использования химических веществ в настоящее время или в будущем.
- **Данные, подтвержденные фактами:** большое значение имеет использование и углубление научного понимания связи между здоровьем человека и экологией и данными о профилактических мерах.
- **Последовательность:** необходимо продолжать развитие существующих стратегий, обязательств и процессов и использовать их.
- **Разнообразие:** важно учитывать, что у заинтересованных организаций могут быть различные задачи, опыт, подходы и возможности.
- **Учет интересов и задач стран:** в рамках стратегии должны учитываться опыт, возможности и приоритеты каждой осуществляющей стратегию страны и ее населения.
- **Сплоченность:** основополагающее значение имеет обеспечение все более тесной координации и сотрудничества между заинтересованными сторонами в единых рамках действий.
- **Возможность измерения:** настоятельно необходимо наличие четких, достоверных и сопоставимых данных по таким аспектам, как затраты и выгоды, связанные с принятием стратегических мер.
- **Синергия:** необходимо изучать и использовать возможный синергический эффект и потенциал, заложенный в совместных программах заинтересованных сторон и секторов.
- **Равноправие:** необходимо обеспечивать участие и защиту интересов уязвимых групп, таких как женщины, дети, пожилые люди, коренное население и группы, обездоленные в социально-экономическом отношении.

32. Учитывая то, что Стратегический подход включает положения, касающиеся охраны здоровья населения, настоящая стратегия не имеет целью предлагать дополнительные меры в этом отношении, а предусматривает только те меры и виды деятельности, которые обеспечат вовлеченность и участие сектора здравоохранения. В этой связи стратегия строится на понимании ключевых задач и функций сектора здравоохранения, выявлении непредставленных

или недопредставленных заинтересованных сторон, нахождении путей укрепления изначально сильных сторон сектора здравоохранения и выработке общего понимания преимуществ Стратегического подхода.

V. Мероприятия

33. Ниже перечисляются возможные мероприятия, позволяющие добиться выполнения задач стратегии. Они сгруппированы по шести темам: повышение осведомленности; создание сетей в секторе здравоохранения; расширение возможностей координационных центров Стратегического подхода; организация медицинских учреждений; улучшение профессионального обучения и повышение квалификации; и активизация совместных действий различных секторов.

A. Повышение осведомленности

1. Типология сектора здравоохранения

34. Необходимы дальнейшие усилия для повышения информированности о Стратегическом подходе и потенциальных выгодах для сектора здравоохранения от участия в нем. Ввиду широкого разнообразия потенциальных участников дальнейшее определение типологии заинтересованных сторон в секторе здравоохранения позволит подготавливать информационные продукты, учитывающие потребности различных аудиторий. Можно выделить аудитории, мало осведомленные о Стратегическом подходе, и уделить приоритетное внимание областям, имеющим высокий потенциал в области вовлеченности. В ходе разработки настоящей стратегии было установлено, что приоритетными группами для повышения информированности являются министерства здравоохранения и недопредставленные профессиональные группы, такие как медицинские сестры, акушерки, врачи и специалисты в области гигиены труда, которые могут стать активными сторонниками Стратегического подхода.

2. Диапазон информационных продуктов

35. Характер Стратегического подхода как рамочной основы для согласованных межсекторальных действий не всегда находит понимание за пределами системы международного управления. В информационных продуктах можно было бы описать примеры и преимущества вовлеченности в Стратегический подход и раскрыть возможности, которые открываются благодаря такой вовлеченности, а также осветить конкретные технические вопросы, такие как свинец в краске, ртуть в измерительных приборах, химические вещества, вызывающие серьезное беспокойство с точки зрения общественного здравоохранения, вредные условия производства, химические вещества, являющиеся предметом принятия мер на международном уровне, и влияние экологии на здоровье детей, подчеркивая актуальность каждого вопроса для целевой аудитории сектора здравоохранения.

3. Информационный портал Стратегического подхода, посвященный вопросам здравоохранения

36. Информационный портал Стратегического подхода, посвященный вопросам здравоохранения мог бы облегчить доступ к полезной информации и мероприятиям в качестве части деятельности секретариата по созданию базы данных. Такой портал мог бы содержать ссылки на национальные кампании по повышению информированности и на организации, занимающиеся проблематикой химических веществ и охраны здоровья. Этот портал можно было бы называть "СПМРХВ и здоровье", и он мог бы через ссылку быть связан с Глобальной обсерваторией здравоохранения ВОЗ¹⁵, что еще больше способствовало бы лучшему признанию и пониманию Стратегического подхода как форума для решения проблем, связанных с химическими веществами.

4. Журналы

37. Чтобы использовать возможности, предоставляемые наиболее популярными журналами, непосредственно посвященными сектору здравоохранения, можно было бы принять меры для увеличения числа статей, сопровождаемых независимыми рецензиями, по вопросам применения Стратегического подхода в секторе здравоохранения в журналах, посвященных лечению, медицине, токсикологии, и в других соответствующих журналах, включая журналы профессиональных организаций.

¹⁵ <http://apps.who.int/ghodata/>.

В. Создание сетей в секторе здравоохранения

1. Справочник

38. Следует призвать каждое правительство и каждую соответствующую организацию назначить один или несколько контактных центров в секторе здравоохранения с целью укрепления имеющихся в секторе связей между населением и организациями, занимающимися проблематикой химических веществ. Чтобы в полной мере использовать существующую сеть страновых и региональных отделений ВОЗ, хорошо знакомых с приоритетами сектора, следует обратиться к ВОЗ с просьбой предоставить соответствующие контактные данные, с тем чтобы быстро создать сеть контактов и разместить ее на информационном портале Стратегического подхода, посвященного вопросам здравоохранения. Тем самым были бы учтены просьбы, высказывавшиеся на совещаниях стран Латинской Америки и Карибского региона. Включение в справочник существующих организаций и центров, занимающихся вопросами общественного здравоохранения и санитарии окружающей среды, поможет повысить технический потенциал на страновом и региональном уровнях.

2. Создание сетей по конкретным интересам

39. В целях содействия вовлеченности сектора здравоохранения, увеличению потока информации и обмену знаниями и передовой практикой между медицинскими работниками, учеными и другими заинтересованными сторонами, следует создавать интерактивные веб-сайты, дискуссионные форумы и сети по вопросам, представляющим конкретный интерес. Через такие сети можно было бы обмениваться извлеченными уроками и тематическими исследованиями, отражающими успешные мероприятия и опыт в отношении химических веществ, вызывающих серьезное беспокойство с точки зрения общественного здравоохранения. Заинтересованным сторонам следует продолжать развитие таких сетей и управление ими с целью повышения их популярности и доступности на международном уровне. При отборе дискуссионных групп следует руководствоваться утвержденными основными задачами и функциями сектора, такими как оценка риска. Будет предпринята попытка добиться более широкого использования существующих дискуссионных групп и сетей, чтобы повысить их распространенность и повсеместное использование, например, в отношении руководящих принципов в области профилактики отравлений и инцидентов и оценки риска. После того как эти сети будут созданы, их можно будет использовать для сбора и структурирования данных в отношении чувствительных и критичных результатов и возможности дальнейшего уточнения имеющихся данных в обоснование мер, принимаемых в профилактических целях.

С. Расширение возможностей координационных центров Стратегического подхода

1. Роль координационных центров Стратегического подхода

40. Координационным центрам Стратегического подхода следует дать четкое указание в отношении расширения взаимодействия с коллегами из сектора здравоохранения, представления последних данных по вопросам здравоохранения на соответствующих форумах Стратегического подхода, как, например, на региональных совещаниях, и освещения вопросов, представляющих взаимный интерес для здравоохранения и экологии. В тех случаях, когда назначенные координационные центры Стратегического подхода не могут принять участие в совещаниях, следует поощрять участие в этих совещаниях координационных центров из других секторов, таких как сектор здравоохранения.

2. Мониторинг планов осуществления Стратегического подхода

41. Более четкое и официальное представление об осуществлении основных связанных со здравоохранением мероприятий, указанных в Глобальном плане действий, можно составить путем проведения обзора существующих и будущих планов осуществления Стратегического подхода в сочетании с инструментами планирования развития сектора здравоохранения. Меры по увязке таких мероприятий с инициативами ВОЗ на страновом уровне, как, например, стратегиями ВОЗ в области сотрудничества, в которых определены приоритеты, совместно согласованные ВОЗ и правительствами стран, могли бы способствовать укреплению связей между стратегическими планами. Такие подходы позволили бы более четко определить аспекты регулирования химических веществ, связанные с сектором здравоохранения, и позволили бы учитывать информацию о конкретных проблемах, связанных с химическими веществами и здравоохранением, в том числе информацию о распространенности заболеваний, вызванных состоянием окружающей среды. В целях обновления плана в дальнейшем можно

было бы собирать информацию о ходе осуществления элементов Глобального плана действий, связанных со здравоохранением.

3. Брифинги высокого уровня по вопросам, связанным со здравоохранением

42. Необходимо проводить брифинги высокого уровня по вопросам, связанным со здравоохранением, предназначенные для политических деятелей и высокопоставленных должностных лиц на национальном, региональном и международном уровнях. В ходе таких брифингов, которые могли бы проводиться в рамках региональных совещаний Стратегического подхода, лица, ответственные за принятие решений, получали бы четкую и самую последнюю информацию и доказательства в отношении распространенности заболеваний и сопряженных с этим издержек; такие брифинги способствовали бы развитию диалога между секторами и позволили ли бы привлечь внимание политиков к медицинским аспектам рационального регулирования химических веществ. Странам, принимающим у себя региональные совещания, можно было бы рекомендовать по своей инициативе организовывать такие встречи с участием министра здравоохранения или иных высокопоставленных должностных лиц министерства здравоохранения принимающей страны.

D. Медицинские учреждения

1. Повышение заинтересованности и осведомленности работников медицинских учреждений

43. Медицинские учреждения являются одними из крупнейших потребителей химических веществ, в том числе веществ, заведомо оказывающих серьезное влияние на здоровье человека и окружающую среду. Тем самым сектор, задача которого состоит в обеспечении защиты здоровья населения, одновременно может способствовать повышению распространенности заболеваний. Химические вещества, содержащиеся в продуктах, используемых в медицинских учреждениях, сказываются на здоровье населения на протяжении всего жизненного цикла этих продуктов. К числу уязвимых групп населения относятся пациенты, медицинские работники, ежедневно подвергающиеся воздействию химических веществ, рабочие, участвующие в производстве медицинских товаров, сотрудники объектов по утилизации отходов, и люди, проживающие в непосредственной близости от заводов по изготовлению медицинских товаров или объектов по утилизации отходов. Повышение заинтересованности работников медицинских учреждений и их информированности в вопросах рационального регулирования химических веществ повысило бы их осведомленность о регулировании химических веществ и вовлеченность в регулирование химических веществ и, в более общем плане, способствовало бы уменьшению распространенности профессиональных заболеваний, связанных с химическими веществами, и других форм профессиональных заболеваний в системе медицинских учреждений.

2. Политика в отношении химических веществ для медицинских учреждений

44. На основе передовой практики следует выработать рамочную основу политики в отношении химических веществ для медицинских учреждений. Один из возможных подходов заключается в начале работы над докладом об использовании и утилизации химических компонентов продуктов, применяемых в медицинских учреждениях, и экологическом воздействии таких компонентов на здоровье человека. В докладе могли бы приводиться тематические исследования на основе передовой практики, применяемой в больницах и других медицинских учреждениях, где в определенных ситуациях используются менее опасные альтернативы, что позволило бы определить меры, которые могли бы быть приняты в секторе здравоохранения с целью уменьшения использования вредных химических веществ. В докладе могло бы быть указано, какие директивные структуры могут способствовать внедрению менее опасных альтернатив в медицинских учреждениях, включая планировщиков, строителей, управляющих системами, поставщиков, эксплуатирующие структуры и заинтересованные стороны, представляющие интересы стационарных больных, амбулаторных больных и местных общин.

E. Улучшение профессионального обучения и повышение квалификации

1. Обучение вопросам влияния экологических факторов на здоровье населения

45. Предстоит улучшить и оптимизировать профессиональное обучение и повышение квалификации кадров в области влияния экологических факторов на здоровье населения, в особенности применительно к конкретным уязвимым группам, включая детей, пожилых людей, группы населения, в высокой степени подверженные воздействию химических веществ, и коренное население. На национальном уровне следует в полной мере использовать

существующие модули для педиатров, освещающие основные аспекты влияния экологических факторов на здоровье детей. Такие материалы могли бы быть доработаны и адаптированы для использования в учебных планах по вопросам химических веществ и здравоохранения в рамках программ обучения уходу за больными и медицинской подготовки в институтах и после их окончания с целью повышения квалификации медицинских специалистов и медсестер в области влияния экологических факторов на здоровье населения. Медицинским высшим учебным заведениям следует подумать над организацией последипломной практики и аспирантуры или специализации в области влияния экологических факторов на здоровье населения с упором на токсикологию, гигиену труда и общественное здравоохранение.

2. Экспериментальные проекты, обеспечивающие связь с профессиональными организациями

46. В целях усиления вовлеченности в проблематику регулирования химических веществ можно было бы начать осуществление экспериментальных проектов, имеющих целью установление связей между профессиональными ассоциациями врачей и медсестер и основными академическими группами и учреждениями, занимающимися вопросам влияния экологических факторов на здоровье населения или анализом риска.

F. Активизация совместных действий различных секторов

1. Охрана здоровья населения как межсекторальная задача

a) Многосторонние природоохранные соглашения

47. Ввиду того, что все многосторонние природоохранные соглашения имеют целью охрану здоровья населения, можно было бы проводить и координировать со Стратегическим подходом и настоящей стратегией совместные межсекторальные мероприятия с привлечением сектора здравоохранения. Инициативы в области наращивания потенциала, такие как укрепление национального потенциала в области лабораторного анализа; аварийная готовность, предупреждение и реагирование в случае чрезвычайных ситуаций; улучшение координации инспекций в портах и на пунктах пересечения сухопутных границ; и улучшение эпидемиологического контроля, оценки риска и связи, имеют отношение к ряду международных документов по вопросам химических веществ, в том числе к пересмотренным Международным медико-санитарным правилам. Стратегический подход мог бы использоваться для укрепления и мониторинга развития сотрудничества в этом отношении. Такой подход позволил бы увеличить объем привлекаемых средств и ресурсов, в частности для проектов по наращиванию потенциала, требующих значительных инвестиций. Так, деятельность по контролю и биомониторингу была бы полезна для ряда национальных, региональных и международных соглашений и, в частности, для вовлечения сектора здравоохранения.

b) Бдительность в области токсичных веществ

48. Бдительность и контроль в области токсичных веществ предполагают системный подход к выявлению и предупреждению вредного воздействия химических веществ, главным образом посредством сбора данных наблюдений за жизнью общества. Бдительность в области фармацевтических средств – это аналогичный активный подход к сбору послепродажной информации о вредном воздействии лекарственных препаратов. Успех в обеспечении бдительности в области токсичных веществ определяется наличием эффективной координации и тесных отношений, в том числе между министерствами, медицинскими учреждениями и центрами информации об отравлениях; такой подход создает возможность вовлечения сектора здравоохранения и других заинтересованных сторон, в то же время способствуя рациональному регулированию химических веществ.

2. Региональные процессы в области здравоохранения и экологии

49. Благодаря укреплению региональных процессов в области здравоохранения и экологии, проходящих на уровне министров, появляется возможность стимулировать вовлечение сектора здравоохранения в вопросы, связанные с химическими веществами. Дополнительное внимание к Стратегическому подходу потенциально может быть привлечено рядом существующих инициатив. Так, в Африке регулирование химических веществ недавно было названо в Либревильской декларации одним из десяти совместных приоритетов в области экологии и здравоохранения, требующих принятия мер. В рамках настоящей стратегии следует formalизовать связи между такими процессами и осуществлением Стратегического подхода.

VI. Пути осуществления

50. Настоящая стратегия была задумана в качестве секторального дополнения к Общепрограммной стратегии, в частности раздела VII, касающегося вопросов осуществления и подведения итогов достигнутого прогресса, и является первым таким разработанным секторальным дополнением. Поскольку данная стратегия является частью Общепрограммной стратегии, ее осуществление будет зависеть от процесса осуществления Стратегического подхода в целом, в частности от организационных договоренностей, включающих национальную координацию, и от региональных процессов, сопровождающихся периодическими обзорами, проводящимися при содействии секретариата на международном уровне. Решающее значение для успеха осуществления стратегии в отношении сектора здравоохранения будут иметь конкретные финансовые положения.

51. Чтобы достичь поставленной цели – укрепления процесса консультаций, связи и координации с другими секторами – и увеличить число совместных мероприятий на национальном, региональном и международном уровнях, требуется твердая приверженность использованию индикаторов и целевых показателей для измерения степени межсекторальной вовлеченности в осуществление Стратегического подхода. Вероятность увеличения числа совместных мероприятий различных секторов повысится в том случае, если в соответствующих организационных структурах будут представлены различные сектора, что позволит совместно разрабатывать планы и совместно обсуждать механизмы финансирования, обзора и оценки. Достигнутый прогресс будет рассматриваться на региональных совещаниях, которые состоятся в следующий межсессионный период. В ходе этого периода также будет разработан план действий, в котором будут указаны функции основных заинтересованных сторон.
