Всемирная
организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать восьмая сессия EB138/18
Пункт 7.6 предварительной повестки дня 4 декабря 2015 г.

Роль сектора здравоохранения в обеспечении безопасного обращения с химическими веществами

Доклад Секретариата

1. В глобальных масштабах производство и использование химических веществ продолжает расти. По оценкам Организации экономического сотрудничества и развития, за период 2000-2009 гг. ежегодный глобальный объем реализации продукции химического сектора удвоился, а за период 2010-2050 гг. возрастет в шесть раз при продолжающемся перемещении производства из государств-членов этой организации в другие страны.

2. Считается, что около 25% глобального бремени болезней среди людей связано с факторами окружающей среды, включая воздействие химических веществ. Так, например, по оценкам, воздействие свинца во всем мире приводит к 143 000 случаев смерти в год, причем самое тяжелое бремя приходится на развивающиеся регионы. По оценкам, воздействие свинца в детстве является причиной того, что ежегодно примерно у 600 000 детей развивается интеллектуальная недееспособность. Примерно 9% глобального бремени болезней, обусловленного раком легких, связано с воздействием химических веществ на рабочих местах. По оценкам, в 2012 г. непреднамеренное отравление привело к смерти 193 000 человек, 85% из которых проживали в развивающихся странах, где такие случаи отравления в значительной мере связаны с чрезмерным воздействием и ненадлежащим использованием токсических химических веществ, включая пестициды. По оценкам, около 30% жертв самоубийств в мире отравляют себя пестицидами, причем большинство таких случаев происходит в сельскохозяйственных районах стран с низким и средним уровнем дохода. Однако имеющаяся информация о бремени болезней касается воздействия лишь очень немногих химических веществ, в то время как в своей повседневной жизни люди подвергаются воздействию многих других химических веществ. Возрастающее число фактических данных свидетельствует о том, что воздействие химических веществ во время внутриутробного развития и даже воздействие, оказанное на предшествующее поколение, может приводить к заболеванию позднее в жизни. Действительное бремя болезней – и связанные с ним требования к системам здравоохранения – неизвестно, но, по всей вероятности, значительно превышает оцениваемое.

3. Во многих странах до сих пор отсутствуют необходимые регулирующие и политические механизмы и институциональный потенциал для оценки и предотвращения негативного воздействия химических веществ на здоровье. Так, например, несмотря на тот факт, что свинец, содержащийся в красках, является одной из важных причин отравления детей, известно, что лишь в 59 странах имеются нормативные акты в отношении красок на основе свинца. Кроме того, более половины государств-членов ВОЗ не имеют центров, предоставляющих информацию об отравляющих веществах, что особенно касается регионов Африки и Восточного Средиземноморья, а также небольших островных государств в Регионе Западной части Тихого океана.

4. Принимая Цели Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития, правительства признали важность безопасного обращения с химическими веществами для защиты здоровья людей. Это признается в задаче 3.9 – «к 2030 г. существенно сократить число случаев смерти и заболеваний в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения воздуха, воды и почв», задаче 6.3 – «к 2030 г. повысить качество воды посредством уменьшения загрязнения, ликвидации сброса отходов и сведения к минимуму выбросов опасных химических веществ и материалов, сокращения вдвое доли неочищенных сточных вод и значительного повышения доли утилизации и повторного использования сточных вод во всем мире» и задаче 12.4 – «к 2020 г. добиться экологически безопасного обращения с химическими веществами и всеми отходами на протяжении всего их жизненного цикла в соответствии с согласованными международными механизмами и значительно уменьшить их сброс в воздух, воду и почву для сведения к минимуму их негативного воздействия на здоровье людей и окружающую среду».

РОЛЬ МИНИСТЕРСТВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

5. Поскольку безопасное обращение с химическими веществами является одной из проблем здравоохранения и приводит к значительным преимуществам для здоровья, участие сектора здравоохранения имеет решающее значение для выявления рисков и сотрудничества с другими секторами, при необходимости, в области определения и практической реализации эффективных мероприятий. В 2006 г. Ассамблея здравоохранения приняла резолюцию WHA59.15, призывающую государства-члены учитывать в полной мере медико-санитарные аспекты химической безопасности при осуществлении в стране Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ и участвовать в национальных, региональных и международных усилиях в этой связи[1]. Впоследствии, на третьей сессии Международной конференции по регулированию химических веществ (Найроби, 17-21 сентября 2012 г.), была

[1] Всемирная ассамблея здравоохранения, резолюция WHA59.15, Сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и с другими межправительственными организациями, включая процесс реформы Организации Объединенных Наций; Стратегический подход к международному регулированию химических веществ, принятая 27 мая 2006 г. (http://www.who.int/ipcs/publications/wha/saicm_resolution.pdf, по состоянию на 23 ноября 2015 г.).

принята стратегия усиления участия сектора здравоохранения в осуществлении Стратегического подхода[1]. В этой стратегии предлагается целый ряд действий[2].

6. Однако Стратегический подход и резолюция Ассамблеи здравоохранения WHA59.15 были приняты почти десять лет назад. В 2014 г. Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Секретариата «Последствия воздействия ртути и соединений ртути на здоровье населения: роль ВОЗ и министерств здравоохранения в осуществлении Минаматской конвенции»[3], приняла предложение Секретариата о проведении консультаций с государствами-членами по вопросам приоритетных действий в отношении химических веществ. В соответствии с этим, Секретариат провел онлайновые консультации с заинтересованными сторонами в области безопасного обращения с химическими веществами в рамках сектора здравоохранения и подготовил ряд обновленных приоритетных действий для практической реализации сектором здравоохранения на пути к достижению цели по безопасному обращению с химическими веществами к 2020 году[4]. Были получены ответы от 45 государственных заинтересованных сторон и 17 других заинтересованных сторон из 51 государства-члена, которые были дополнены вкладом целого ряда региональных консультаций и докладов ВОЗ. Результаты и приоритетные действия сектора здравоохранения были представлены Международной конференции по регулированию химических веществ на ее четвертой сессии (Женева, 28 сентября – 2 октября 2015 г.)[5]. В кратком изложении это следующие приоритетные действия:

- разработка улучшенных и стандартизированных методов для определения воздействия химических веществ на здоровье, установление приоритетов для деятельности и оценки эффективности политики и прогресса в осуществлении Стратегического подхода;

- формулирование стратегий, направленных на профилактику заболеваемости и болезней, вызываемых на протяжении всей жизни химическими веществами, включая стратегии, направленные конкретно на охрану здоровья детей и трудящихся;

- создание потенциала стран для решения проблем отравлений и химических инцидентов и чрезвычайных ситуаций и для обеспечения основных

[1] Резолюция ICCM III/4 в документе SAICM/ICCM.3/24 (Приложение I).

[2] Документ SAICM/ICCM.3/24, Приложение V.

[3] Документ A67/24 и резолюция WHA67/11.

[4] Выдвинутая на 2020 г. цель сформулирована в пункте 23 Плана выполнения решений Встречи на высшем уровне по устойчивому развитию, принятого в резолюции 2 на Встрече на высшем уровне по устойчивому развитию (Йоханнесбург, Южная Африка, 26 августа – 4 сентября 2002 г.) (http://www.unmillenniumproject.org/documents/131302_wssd_report_reissued.pdf, по состоянию на 23 ноября 2015 г.).

[5] Приоритеты сектора здравоохранения на пути к достижению цели 2020 г. в области безопасного обращения с химическими веществами – Результаты консультаций ВОЗ, документ SAICM/ICCM.4/INF/11.

возможностей в отношении химических веществ в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.);

- содействие применению альтернативных веществ, заменяющих высокотоксичные и устойчивые химические вещества;
- заполнение пробелов в научных знаниях о химических веществах;
- разработка согласованных в глобальных масштабах методов оценки химического риска для усиления транспарентности и понимания, предоставления возможностей для совместной деятельности и уменьшения дублирования работы;
- улучшение возможностей для доступа к научным знаниям, их интерпретирования и применения, особенно в развивающихся странах.

7. Однако за достижение цели по безопасному обращению с химическими веществами отвечает не только сектор здравоохранения. Помимо преимуществ, обеспечиваемых деятельностью сектора здравоохранения, значительные улучшения здоровья могли бы быть достигнуты благодаря сотрудничеству с другими секторами, такими как охрана окружающей среды и сельское хозяйство, путем применения подхода по «учету интересов здоровья во всех мерах политики в отношении химических веществ».

ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

8. Международная конференция по регулированию химических веществ на своей четвертой сессии одобрила общую направленность и указания для достижения цели 2020 г.[1] в качестве добровольного инструмента, который поможет в установлении приоритетов в деятельности в области безопасного обращения с химическими веществами, что будет способствовать общему осуществлению Стратегического подхода. Конференция призвала все заинтересованные стороны к проведению согласованных действий в целях практической реализации общей направленности и указаний, включая 11 базовых элементов, определенных в качестве критически важных на национальном и региональном уровнях для обеспечения безопасного обращения с химическими веществами и отходами. Одиннадцатью базовыми элементами являются:

- правовые механизмы, охватывающие жизненный цикл химических веществ и отходов;
- соответствующие механизмы обеспечения выполнения и соблюдения;

[1] Документ SAICM/ICCM.4/6, Приложение (ссылка на следующей странице: http://www.saicm.org/index.php?option=com_content&view=article&id=525&Itemid=700, по состоянию на 23 ноября 2015 г.).

- осуществление многосторонних природоохранных соглашений по химическим веществам и отходам, а также конвенций и добровольных механизмов в области здравоохранения, труда и в других соответствующих сферах;

- прочные институциональные рамки и механизмы координации деятельности соответствующих заинтересованных сторон;

- сбор данных и информации и системы для прозрачного обмена ими между всеми соответствующими заинтересованными сторонами на базе подхода, основанного на понятии жизненного цикла, такие как Согласованная на глобальном уровне система классификации и маркировки химических веществ;

- участие промышленности и ее ответственный подход на протяжении жизненного цикла, в том числе меры политики и системы возмещения затрат, а также включение рационального регулирования химических веществ в корпоративные виды политики и практики;

- включение рационального регулирования химических веществ и отходов в процессы составления национальных бюджетов и планов развития в области здравоохранения, труда, в социальной, природоохранной и экономической сферах;

- оценка риска, связанного с химическими веществами, и снижение риска посредством использования передового опыта;

- укрепление потенциала для предотвращения и устранения последствий химических аварий, в том числе институциональное укрепление токсикологических центров;

- мониторинг и оценка воздействия химических веществ на здоровье людей и состояние окружающей среды;

- разработка и внедрение экологически обоснованных и более безопасных альтернатив.

9. Обновленные приоритетные действия сектора здравоохранения надлежащим образом увязаны с 11 базовыми элементами, содержащимися в указаниях, и будут способствовать их поддержке. Государства-члены могут пожелать определить и запланировать будущие виды деятельности в поддержку определенных приоритетных действий сектора здравоохранения в области безопасного обращения с химическими веществами и для выполнения задач в отношении химических веществ в рамках Целей в области устойчивого развития.

10. Примеры уже установленных мероприятий, с помощью которых государства-члены могут улучшить здоровье населения относительно быстро, включают прекращение отравления детей свинцом, содержащимся в красках на основе свинца, и работу с сельскохозяйственным сектором для установления контроля над использованием особо опасных пестицидов путем осуществления Международного

кодекса поведения в области обращения с пестицидами, выпущенного ФАО и ВОЗ в 2014 году[1]. Государствам-членам предлагается принять участие в работе Сети ВОЗ по оценке химических рисков[2], созданной в середине 2013 г., с тем чтобы предоставить форум для научного и технического обмена, способствовать созданию потенциала и содействовать выявлению возникающих рисков для здоровья людей со стороны химических веществ.

11. Стратегический подход завершится в 2020 г. на пятой сессии Международной конференции. Международная конференция на своей четвертой сессии постановила инициировать межсессионный процесс подготовки рекомендаций в отношении Стратегического подхода и безопасного обращения с химическими веществами и отходами после 2020 года. Сектор здравоохранения вносит значительный вклад в безопасное обращение с химическими веществами, но его участие в процессах Стратегического подхода, например в Международной конференции, недостаточно по сравнению с участием сектора охраны окружающей среды. Министерства здравоохранения призываются к принятию участия в межсессионном процессе для обеспечения того, чтобы рекомендации на будущее отвечали их потребностям.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

12. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =

[1] http://www.fao.org/fileadmin/templates/agphome/documents/Pests_Pesticides/Code/CODE_2014Sep_ENG.pdf, по состоянию на 23 ноября 2015 года.

[2] http://www.who.int/ipcs/network/en/ (по состоянию на 23 ноября 2015 г.).