



Здоровье и окружающая среда – решение проблемы воздействия загрязнения воздуха на здоровье

Доклад Секретариата

ПОСЛЕДСТВИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОЗДУХА НА ЗДОРОВЬЕ

1. Загрязнение воздуха в значительной мере ассоциируется с инсультом, болезнями сердца и дыхательных путей и раком, а также со здоровьем матерей и детей. Например, более 50% случаев смерти детей в возрасте до 5 лет от пневмонии обусловлено вдыханием мелкодисперсных частиц, выделяемых в процессе горения твердых видов топлива в бытовых условиях, а одна пятая случаев смерти от инсульта и ишемической болезни сердца ассоциируется с загрязнением воздуха в качестве основного фактора риска.
2. МАИР в последнее время определило, что одной из причин рака легких является загрязнение воздуха в целом, а также наличие в загрязненном воздухе мелкодисперсных частиц (PM_{2,5}). МАИР уже классифицировало отработавшие газы, выделяемые в процессе сжигания дизельного топлива, и дым, образующийся при горении угля (два основных компонента загрязнения атмосферного воздуха и воздуха внутри помещений), в качестве канцерогенных веществ.
3. Загрязнение воздуха создает риск для здоровья даже в случае относительно низких уровней, однако в связи с большим количеством людей, которые подвергаются этому риску, он является существенной причиной смертности и нарушения здоровья в странах на всех уровнях развития.
4. Новые и обширные данные указывают на то, что загрязнение воздуха в настоящее время является одной из основных причин заболеваемости и смертности на глобальном уровне, которую можно предупредить. На загрязнение воздуха в бытовых условиях (внутри помещений) приходится приблизительно 4,3 миллиона случаев смерти ежегодно, а на загрязнение окружающего воздуха (вне помещений) – 3,7 миллиона случаев смерти. Многие люди подвергаются воздействию загрязнения воздуха как внутри помещений, так и вне их. В связи с этим двойным воздействием показатели смертности, относящиеся к этим двум источникам, вряд ли можно просто суммировать, поэтому общая оценка за 2012 г. составляет порядка 7 миллионов случаев смерти.

5. Хотя загрязнение воздуха сказывается на всех группах населения независимо от уровня достатка, тем не менее неимущие и обездоленные группы, например жители городских трущоб, зачастую подвергаются более высоким уровням загрязнения воздуха, последствия которого сказываются на них больше всего. Самые высокие уровни загрязнения воздуха и связанный с этим показатель смертности отмечаются в странах, в которых проходят быстрые процессы индустриализации.

БОЛЕЕ ШИРОКИЙ КОНТЕКСТ И ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ДЕЙСТВИЙ

6. Содержащиеся в воздухе мелкодисперсные частицы (PM₁₀ и PM_{2,5}) переносятся на многие тысячи километров, невзирая на национальные границы, вследствие чего загрязнение, которое происходит в одной стране, потенциально сказывается на других. В этой связи нужные решения предполагают необходимость согласованных действий на уровне всех стран.

7. Источники загрязнения воздуха (сжигание ископаемых видов топлива и биомассы) также являются источниками парниковых газов. Меры, принимаемые в порядке регулирования этих источников, оказывают существенное благоприятное воздействие на здоровье как с точки зрения непосредственного воздействия загрязнения воздуха на случаи инсульта, сердечных болезней, онкологических заболеваний и пневмонии, так и с точки зрения косвенного воздействия на здоровье, обусловленного изменением климата (например, экстремальные погодные явления, нехватка воды, снижение продуктивности сельского хозяйства и недоедание или изменения в характере переносчиков болезней). Например, более широкое использование чистых видов топлива и кухонных плит в бытовых условиях может снизить уровень сажи (короткоживущего загрязнителя атмосферного воздуха) и предотвратить пневмонию у детей и неинфекционные болезни, содействуя тем самым достижению некоторых целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем.

8. В этой связи на международном уровне все чаще и чаще проявляется заинтересованность в тех мероприятиях, которые позволяют снизить уровень загрязнения воздуха, противодействовать изменению климата и укрепить здоровье людей, например таких, как создание Коалиции в защиту климата и чистого воздуха, а также расширение доступа к чистым, современным и устойчивым технологиям в области энергетики. Инициатива Генерального секретаря Организации Объединенных Наций «Устойчивая энергетика для всех» открывает существенные возможности в деле активизации работы, связанной с повышением качества воздуха и уровня здоровья, прежде всего для 2,8 миллиарда домашних хозяйств в развивающихся странах, которые пользуются «грязными» видами топлива для приготовления пищи и обогрева (это именно те люди, на которых нацелена работа Глобального альянса за более широкое использование чистых кухонных плит).

9. В настоящее время есть много инициатив, успешно действующих на страновом и региональном уровнях, по снижению загрязнения воздуха, которые можно было бы использовать в качестве платформы для межсекторальных действий, касающихся качества воздуха и здоровья людей. Например, проблема загрязнения воздуха была

включена в Региональный план действий Региона Юго-Восточной Азии в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними (2013-2020 гг.), в рамках Конвенции о трансграничном загрязнении воздуха на большие расстояния (в случае которой функции секретариата выполняет Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций) была создана соответствующая целевая группа по здравоохранению и в 2002 г. была введена в действие Общеввропейская программа в области транспорта, здравоохранения и окружающей среды.

10. Значительный объем работы по изучению воздействия воздуха на здоровье людей был обобщен в обновленном в 2005 г. варианте руководящих принципов ВОЗ по качеству воздуха¹, которые служат соответствующим ориентиром для установления целевых показателей качества воздуха во многих странах. Смещение в последнее время акцента в работе на сбор фактических данных, касающихся эффективных мероприятий, позволил разработать руководящие принципы ВОЗ по качеству воздуха внутри помещений в связи с сжиганием топлива в бытовых условиях, в которые будут включены медико-санитарные рекомендации по бытовым видам топлива и технологиям. Эти фактические данные можно использовать для разработки авторитетных заключений по поводу преимуществ для здоровья тех вариантов политики, которые направлены на решение проблем, связанных с конкретными источниками загрязнения воздуха.

11. В настоящее время ВОЗ создает глобальную платформу в защиту качества воздуха и здоровья, которая имеет целью оказать поддержку в работе по мониторингу загрязнения воздуха и связанных с ним медико-санитарных последствий на глобальном уровне с привлечением многочисленных учреждений, действующих в мире, и с расширением баз данных ВОЗ по качеству воздуха в части охвата населения. Это не только явится важным источником данных (в связи с возможностью унифицировать и повысить качество и охват собираемых и регистрируемых данных), но и позволит также отслеживать тенденции в области загрязнения воздуха и здравоохранения и облегчать работу по оценке воздействия мероприятий по решению проблемы загрязнения воздуха на глобальном, региональном и национальном уровнях.

РОЛЬ СЕКТОРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ВКЛЮЧАЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

12. Проблематика загрязнения воздуха тесно связана с различными тематическими областями, которые в настоящее время обсуждаются в контексте Повестки дня в области развития на период после 2015 г., включая устойчивую энергетику, транспорт, градостроительство и здравоохранение. Это открывает перед сектором здравоохранения определенную возможность по оказанию воздействия на разработку программных мер в ответ на загрязнение воздуха, выступая в поддержку тех из них, которые наиболее благоприятны для здоровья людей. Воздействие загрязнения воздуха

¹ Руководящие принципы по качеству воздуха, глобальные обновленные данные за 2005 г.: твердые частицы, озон, двуокись азота и двуокись серы. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2006 год.

на здоровье также иллюстрирует тесную связь между этими аспектами устойчивого развития.

13. Предотвращение загрязнения воздуха и связанное с ним воздействие на здоровье людей зависят от эффективных действий на уровне различных секторов, включая сектор здравоохранения. Выбросы загрязнителей атмосферного воздуха определяются стратегическими вариантами развития в таких экономических секторах, как транспорт, строительство, производство электроэнергии и сельское хозяйство, а также на уровне бытовых источников энергии для приготовления пищи и обогрева. Если некоторые направления секторальной политики приводят к снижению загрязнения воздуха и к преимуществам в плане укрепления здоровья, то другие никаких преимуществ для здоровья не дают, а в некоторых случаях приводят к повышению риска для здоровья. В этой связи сектор здравоохранения должен принимать эффективное участие и вносить свой вклад в разработку политики различных секторов на национальном, региональном и международном уровнях и давать свои авторитетные консультативные заключения по поводу вариантов политики, которые позволят принести наибольшую пользу для здоровья людей.

14. Хотя сектор здравоохранения уже участвует в работе по решению проблемы загрязнения воздуха (одним из примечательных примеров являются руководящие принципы качества воздуха, разработанные ВОЗ), все же это участие не носит систематического и согласованного характера. В этой связи есть необходимость принять более последовательные и согласованные ответные меры на всеобщем уровне, которые учитывали бы и развивали соответствующие связи с существующими приоритетами и проблемами в области здравоохранения, включая вопросы неинфекционных болезней, достижение Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем, в особенности тех, которые связаны с охраной здоровья матерей и детей, и расширение всеобщего охвата населения медицинской помощью. Необходимо также согласовать аналогичные связи с другими соответствующими целями, с такими как включение компонента здравоохранения во все виды политики.

15. Действия, рассматриваемые в качестве части таких ответных мер, включают:

- систематическое участие в обсуждениях качества воздуха на уровне соответствующих секторов, например в связи с градостроительством, транспортом или энергетикой, с целью обеспечить надлежащее отражение вопросов здравоохранения в качестве одного из компонентов деятельности на глобальном, региональном и национальном уровнях по решению проблемы загрязнения воздуха и его источников, в том числе в качестве одного из компонентов разработки национальных и региональных планов действий;
- пропаганда включения целей в области здравоохранения и использования руководящих принципов, разработанных на основе критериев здравоохранения, в процесс разработки национальных, региональных или ведомственных программ или стандартов по качеству воздуха;
- использование директивных инструментов поддержки, таких как оценка медико-санитарного воздействия, в целях определения рисков и преимуществ

для здоровья, связанных с политикой и мероприятиями, направленными на снижение загрязнения воздуха, оказание влияния на политику конкретных секторов в целях охраны здоровья людей и содействие в работе по идентификации потенциально незащищенных или несоразмерно затронутых групп населения;

- оказание поддержки в создании или назначении национальных учреждений здравоохранения, способных проводить научные исследования и контролировать и готовить отчеты о воздействии загрязнения воздуха на здоровье людей и его источниках;
- укрепление потенциала систем здравоохранения – с точки зрения навыков, инструментов накопления знаний и ресурсов – для работы с другими секторами, мониторинга и оценки загрязнения воздуха и связанного с ним воздействия на здоровье людей и урегулирования серьезных случаев загрязнения воздуха и чрезвычайных ситуаций;
- разработку повестки дня в области научных исследований и активизацию соответствующих инициатив в области научных исследований (например, по эффективности соответствующих мероприятий и опыту их реализации) в целях расширения базы фактических данных о рисках и преимуществах для здоровья людей, обусловленных различными программами и мероприятиями, предлагаемыми в целях решения проблемы загрязнения воздуха;
- разработку и обновление руководящих принципов, которые позволяют обосновать нормы и стандарты и тем самым оказать воздействие на национальные, региональные и глобальные ориентиры и целевые показатели, касающиеся качества атмосферного воздуха и воздуха внутри помещений;
- укрепление мониторинга и оценки, в том числе посредством разработки соответствующих показателей (медико-санитарных показателей, связанных с загрязнением воздуха), и укрепление связи между соответствующими существующими системами мониторинга (например теми, которые используются в связи с погодными условиями, здравоохранением, климатом и качеством воздуха).

РАБОТА ВОЗ

16. С учетом важности проблемы загрязнения воздуха для здоровья людей, в связи с тем фактом, что работа по социальным, экономическим и экологическим детерминантам здоровья уже является одним из ведущих приоритетов в Двенадцатой общей программе работы на 2014-2019 гг., и в силу необходимости расширения ответных мер может потребоваться наращивание масштабов программной деятельности Секретариата в области загрязнения воздуха и здравоохранения. Сюда входит обновление, распространение и применение руководящих принципов ВОЗ по качеству воздуха и мероприятиям по уменьшению этого риска для здоровья людей; мониторинг, оценка и представление докладов по качеству воздуха, источникам его загрязнения и связанному с ним воздействию на здоровье людей; укрепление базы фактических данных в порядке обоснования решений на политическом уровне и прикладных научных исследований; и наращивание потенциала в секторе

здравоохранения в целях взаимодействия с другими секторами и внесения соответствующего вклада в превентивные действия на уровне стран.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

17. Исполкому предлагается рассмотреть данный доклад и дать дальнейшие указания.

= = =