



**Генеральная Ассамблея
Экономический и Социальный Совет**

Distr.
GENERAL

A/44/339/Add.2
E/1989/119/Add.2
10 August 1989
RUSSIAN
ORIGINAL: ARABIC/CHINESE/
ENGLISH/FRENCH/
RUSSIAN/SPANISH

ГЕНЕРАЛЬНАЯ АССАМБЛЕЯ
Сорок четвертая сессия
Пункт 83f предварительной повестки дня*

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ
Вторая очередная сессия 1989 года
Пункт 7f повестки дня

РАЗВИТИЕ И МЕЖДУНАРОДНОЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО:
ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

Прогресс, достигнутый в области устойчивого и экологически
безопасного развития

Добавление

Доклад, представленный Всемирной организацией здравоохранения

* A/44/150.



WORLD HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

СОРОК ВТОРАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Пункт 18.2 предварительной повестки дня

ВКЛАД ВОЗ В МЕЖДУНАРОДНЫЕ УСИЛИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

Генеральный директор представил на Восемьдесят третьей сессии Исполнительного комитета доклад о вкладе ВОЗ в международные усилия по обеспечению устойчивого развития¹. Этот доклад был подготовлен в соответствии с решением Сорок первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения после рассмотрения ею доклада Всемирной комиссии по окружающей среде и развитию и резолюции 42/187 Генеральной Ассамблеи ООН по этому вопросу, а также резолюции 42/186 Генеральной Ассамблеи ООН по перспективе состояния окружающей среды к 2000 г. и в последующие годы.

На своей Восемьдесят третьей сессии Исполнительный комитет обсудил доклад Генерального директора и предложил ему передать краткое изложение с поправками, внесенными в свете замечаний Исполкома, на рассмотрение Сорок второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. По мнению Исполкома, ВОЗ совершенно справедливо решила рассмотреть широкие последствия доклада Всемирной комиссии для руководства ее собственными будущими программами и приоритетами. Сектор здравоохранения должен играть ключевую роль в выполнении рекомендаций Всемирной комиссии по содействию постоянному укреплению здоровья людей в духе глобальной солидарности. ВОЗ должна взять на себя лидирующую роль в этих усилиях и действовать в тесном сотрудничестве с другими соответствующими учреждениями Организации Объединенных Наций. В частности, Программа по оздоровлению окружающей среды должна быть переориентирована и усилена, с тем чтобы в ее рамках можно было решать проблемы факторов риска для здоровья, связанных с воздухом, водой, пищевыми продуктами, землей, а также с жилищем, рабочим местом, сельским хозяйством и промышленностью — короче говоря, во всех случаях, когда здоровье и болезни определяются состоянием окружающей среды. Исполнительный комитет поддержал намерение Генерального директора изменить и оживить весь подход Организации к вопросам оздоровления окружающей среды посредством уделения особого внимания взаимозависимости развития, окружающей среды и здоровья. Исполком предложил, чтобы в соответствии с резолюцией 42/187 Генеральной Ассамблеи ООН доклад Генерального директора был передан через Экономический и Социальный Совет Генеральному секретарю для представления на Сорок четвертой сессии Генеральной Ассамблеи ООН, а также предоставлен в распоряжение Совета управляющих Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде. Исполком рекомендовал также Сорок второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять проект резолюции, содержащийся в пункте 3 постановляющей части резолюции EB83.R15.

¹ Документ EB83/13.

В разделе I настоящего документа кратко излагается основная информация по теме настоящего доклада в той мере, в какой она касается полномочий ВОЗ и предложенной Исполкомом резолюции. В разделе II содержится анализ концепции устойчивого развития в свете этих полномочий, тогда как в разделе III кратко излагается информация о вкладе ВОЗ в международные усилия по обеспечению устойчивого развития (подробные данные о текущей деятельности ВОЗ содержатся в Приложении). Особое значение в разделе III (с) имеет информация о будущем развитии программы ВОЗ в свете резолюций 42/186 и 42/187 Генеральной Ассамблеи ООН и дискуссий Исполнительного комитета на его Восемьдесят третьей сессии.

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Стр.</u>
I. Введение	4
II. Здравоохранение и устойчивое развитие	5
III. Вклад ВОЗ в международные усилия по обеспечению устойчивого развития	6
Приложение. Текущая деятельность ВОЗ, касающаяся устойчивого развития	10

I. ВВЕДЕНИЕ

1. В ходе Сорок первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения г-жа Gro Harlem Brundtland, премьер-министр Норвегии, выступая в качестве председателя Всемирной комиссии по окружающей среде и развитию (WCED), отметила доклад Комиссии, озаглавленный "Наше общее будущее". Этот доклад, опубликованный в 1987 г. был положительно отмечен Генеральной Ассамблеей ООН в резолюции 42/187. Доклад Комиссии был также использован при подготовке документа, озаглавленного "Перспективы состояния окружающей среды к 2000 г. и в последующие годы", который был составлен при содействии Совета управляющих Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП) и принят Генеральной Ассамблеей в резолюции 42/186. В резолюции WHA41.15 Всемирная ассамблея здравоохранения предложила Генеральному директору представить на Восемьдесят третьей сессии Исполкома доклад о вкладе ВОЗ в международные усилия по обеспечению устойчивого развития. Такой доклад будет также являться вкладом в сводный доклад, который будет представлен Генеральной Ассамблеей во исполнение резолюции 42/187 для рассмотрения на ее сорок четвертой сессии.

2. Подготовленный Генеральным директором доклад о ходе работы содержится в документе EB83/13. После рассмотрения этого доклада Исполнительный комитет предложил Генеральному директору передать его краткое изложение с исправлениями, сделанными с учетом замечаний Исполкома, Генеральному секретарю для представления через Экономический и Социальный Совет на рассмотрение Генеральной Ассамблее, а также предоставить в распоряжение Совета управляющих Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде в соответствии с резолюцией 42/187 Генеральной Ассамблеи и во исполнение резолюции 42/186.

3. Исполком рекомендовал также, чтобы Сорок вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла проект резолюции, содержащийся в пункте 3 постановляющей части резолюции EB83.R15⁴.

4. В проекте программного бюджета на двухлетний период 1990-1991 гг. косвенно признается необходимость разумно использовать мировые ресурсы, поскольку они не являются неисчерпаемыми, а также необходимость оберегать и сохранять природную окружающую среду, поскольку достижение целей и задач, стоящих перед человечеством, зависит от экосистемы, в которой оно существует. В нем признается также, что все проблемы, выявленные Всемирной комиссией по окружающей среде и развитию, могут быть рассмотрены с точки зрения здоровья человека. Все эти проблемы в значительной степени уже отражены в деятельности Организации. Тем не менее в программных приоритетах необходимы будут дальнейшие корректировки, поскольку суть и рациональность содержащейся в докладе Комиссии информации сгруппированы и представлены в практическом выражении.

5. Одним из последствий является то, что роль ВОЗ в международной поддержке устойчивого развития должна будет включить более тесную координацию с другими организациями и использование новаторских подходов к мобилизации дополнительных ресурсов.

¹ World Commission on Environment and Development. Our common future. New York, Oxford University Press, 1987.

² Документ EB83/1989/REC/1, Часть I, с. 16.

6. Первостепенное значение будет иметь реализация Алма-Атинской декларации о первичной медико-санитарной помощи¹. Первичная медико-санитарная помощь прежде всего удовлетворяет основным потребностям, обеспечивает широкий охват и экономит ценные ресурсы. В сфере здравоохранения первичная медико-санитарная помощь является демократичным, обеспечивающим широкое участие и справедливым подходом к устойчивому развитию, к которому призвала Всемирная комиссия по окружающей среде и развитию. Практически все программы ВОЗ связаны с первичной медико-санитарной помощью. Среди них программа по оздоровлению окружающей среды приобретет новые масштабы в будущей деятельности ВОЗ. В соответствии с международными усилиями, направленными на сохранение, охрану окружающей среды и на устойчивое развитие, она будет переориентирована таким образом, чтобы выделить весь диапазон факторов риска для здоровья, связанных с атмосферным воздухом, водой, пищевыми продуктами и землей, а также с жилищем, рабочим местом, сельским хозяйством, промышленностью - короче говоря, все случаи, когда здоровье и болезни определяются состоянием окружающей среды. В рамках этой программы будет произведена оценка масштабов и степени всех таких факторов риска, с которыми столкнется человечество в следующем десятилетии и в последующие годы, и будут продемонстрированы их причинные связи со здоровьем.

II. Здравоохранение и устойчивое развитие

7. Первичная медико-санитарная помощь и устойчивое развитие - это концепции, которые признают значение улучшения здоровья и роль здоровой окружающей среды как для будущих, так и для нынешних поколений людей, и обе они иллюстрируют, как неразрывно связаны между собой здравоохранение, развитие и окружающая среда.

8. Концепция устойчивого развития требует, чтобы развитие происходило в рамках ограничений ресурсной базы Земли и возможностей биосферы. Хотя это толкование может накладывать ограничения на преобладающие сегодня стратегии развития, оно ориентировано на новые подходы и практические меры для преодоления существующего в настоящее время акцента на достижение краткосрочных целей в пользу долгосрочного развития. Эта концепция признает, что развитие может быть ускорено для удовлетворения потребностей сотен миллионов людей и устранения нишеты и плохого состояния здоровья, которые делают эти потребности базисными. В докладе Всемирной комиссии по окружающей среде и развитию и в документе "Перспективы состояния окружающей среды к 2000 г. и в последующие годы" содержится рекомендация уменьшить популяционное давление на мировые ресурсы посредством достижения удовлетворительных уровней образования и здравоохранения. Это расширяет концепцию устойчивого развития далеко за пределы ранее сформулированных рекомендаций относительно сохранения природы и природных ресурсов. В нем признается, что удовлетворение основных потребностей в области здравоохранения является предпосылкой к устойчивому развитию.

9. Устойчивое развитие, таким образом, зависит от здорового и экономически продуктивного населения, тогда как достижение поставленной ВОЗ цели "здоровье для всех"² посредством первичной медико-санитарной помощи зависит от устойчивого использования мировых ресурсов и от устойчивого социально-экономического развития, имеющих целью обеспечить:

- удовлетворение основных потребностей в области здравоохранения;
- создание таких условий, при которых люди не только содействовали бы развитию, но и получали преимущества от развития;
- профилактику болезней и борьбу с болезнями, которые угрожают развитию людей;
- создание "здоровых городов";
- справедливое распределение энергии и промышленных товаров среди людей;
- защиту людей от связанных с окружающей средой рисков для здоровья, проистекающих из самого процесса развития, и предупреждение таких рисков.

¹ Алма-Ата, 1978 г. Первичная медико-санитарная помощь. Отчет Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи, Алма-Ата, СССР, 6-12 сентября 1978 г. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 1978 г. (Серия "Здоровье для всех", № 1).

² Глобальная стратегия по достижению здоровья для всех к 2000 г. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 1981 г. (Серия "Здоровье для всех", № 3).

10. Взаимная поддержка здравоохранения и устойчивого развития может быть достигнута только путем одновременного укрепления служб здравоохранения и содействия эффективному сотрудничеству между всеми государственными секторами в вопросах здравоохранения. Каждому сектору необходимо будет определить степень своего участия в содействии устойчивому развитию с точки зрения своих собственных возможностей и программ, а также своих людских и финансовых ресурсов. Это полностью относится также к национальным учреждениям здравоохранения и к ВОЗ. Осуществление данного подхода, отражающего связь здравоохранения и сохранения ресурсов, требует принятия обязательств по осуществлению деятельности на всех уровнях, вплоть до низового уровня, где успешное осуществление первичной медико-санитарной помощи предусматривает участие населения в определении приоритетов в процессе развития. Создание постоянной инфраструктуры здравоохранения, обладающей достаточными возможностями для удовлетворения существующих потребностей в области здравоохранения и достаточной гибкостью для адекватного реагирования на будущие потребности по мере их возникновения, является основной составной частью устойчивого развития.

III. Вклад ВОЗ в международные усилия по обеспечению устойчивого развития

(A) Вклад ВОЗ в целом

Политика и стратегии

11. Как указано ранее, все программы ВОЗ и вся ее деятельность могут быть охарактеризованы как содействующие устойчивому развитию в широком смысле этого понятия. Глобальная стратегия достижения здоровья для всех, принятая на Тридцать четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA34.36 (1981 г.), подчеркивает взаимозависимость здравоохранения и развития, а также взаимное усиление соответствующих направлений политики. В соответствии с Глобальной стратегией политика и программы ВОЗ подчеркивают необходимость в тесных связях между здравоохранением и общим развитием. Организация стремится укрепить межсекторальное взаимодействие посредством технического сотрудничества. В резолюции WHA35.17 о медико-санитарных аспектах программ развития (1982 г.) Всемирная ассамблея здравоохранения заверяет, что ВОЗ полна решимости осуществлять совместно с государствами-членами, национальными и международными организациями, а также финансовыми учреждениями работу по включению в проекты развития необходимых предупредительных мер, направленных на сведение до минимума риска для здоровья населения и для окружающей среды. В резолюции WHA39.22 (1986 г.) Всемирная ассамблея здравоохранения призывает государства-члены, в частности, определять и разрабатывать цели здравоохранения в качестве составной части секторальной политики в области сельского хозяйства, окружающей среды, просвещения, водоснабжения, жилищного строительства и других связанных со здравоохранением секторов и включать анализ их последствий во все исследования программ и проектов, связанных со здравоохранением.

Основные потребности в области здравоохранения

12. В программах ВОЗ, которые содействуют удовлетворению основных потребностей людей в области здравоохранения, основное внимание уделяется предупреждению и преодолению неправильного питания, безопасности пищевых продуктов и предупреждению неправильного расходования пищевых продуктов, распределению глобальных питательных и калорийных резервов, обеспечению водоснабжения и санитарии, особенно в рамках Международного десятилетия питьевого водоснабжения и санитарии и в последующие годы, обеспечению высокого качества питьевой воды и созданию здоровых жилищ. ВОЗ концентрирует исследования и действия на ключевых вопросах осуществления справедливых программ для недостаточно обслуживаемого населения и в наименее развитых странах.

Охрана и укрепление здоровья

13. Ряд программ ВОЗ имеют целью охрану и укрепление здоровья конкретных групп населения - матерей, детей, подростков, престарелых, - а также перевод политики в области народонаселения на справедливую устойчивую основу. Хотя ВОЗ и не имеет четко выраженной политики в области регулирования населения, связь между сбалансированной численностью населения, достаточным количеством пищевых продуктов, ресурсами и здравоохранением четко отражена в ее программах.

¹ Глобальная стратегия по достижению здоровья для всех к 2000 г. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 1981 г. (Серия "Здоровье для всех", № 3).

Сбалансированная численность населения и общее состояние здоровья населения тесно взаимосвязаны. Охрана и укрепление здоровья сконцентрированы именно на этой взаимосвязи в деятельности ВОЗ, особенно в ее программах охраны здоровья семьи и охраны психического здоровья, в Специальной программе научных исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения, в Расширенной программе иммунизации и в программах борьбы с диарейными болезнями и другими паразитарными болезнями. Ирригационные проекты и другие проекты освоения водных ресурсов могут значительно усилить распространение многих вызываемых переносчиками болезней, особенно малярии и шистосомоза, и деятельность по решению этих проблем ведется через программы борьбы с инфекционными болезнями и переносчиками болезней, а также через Специальную программу по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней. Эти и другие программы вносят в то же время вклад в удовлетворение других потребностей в области здравоохранения, которые определяют достижение устойчивого развития.

Здоровые условия жизни в городах

14. ВОЗ предприняла инициативы в области городской первичной медико-санитарной помощи для содействия устойчивому развитию городов и созданию здоровых городов. Эта деятельность дополняется программой по планированию оздоровления окружающей среды в связи с развитием городских и сельских районов. Организация участвует также в планировании улучшения условий жизни в населенных пунктах в соответствии с Глобальной стратегией ООН обеспечения жильем к 2000 г. и в мониторинге состояния здоровья в населенных пунктах.

Состояние окружающей среды

15. Программа ВОЗ по оздоровлению окружающей среды включает мониторинг состояния воздуха, воды и пищевых продуктов; исследование потенциальных и фактических факторов риска в современной технологии для здоровья человека; а также предупреждение, ослабление и борьбу с неблагоприятным воздействием на здоровье промышленного развития и использования энергии. Оценка факторов риска потенциально токсичных химических веществ осуществляется в качестве части Международной программы по безопасности химических веществ в сотрудничестве с Международной организацией труда. Эта деятельность охватывает качество питьевой воды, безопасность химических веществ, безопасность пищевых продуктов, качество воздуха, безопасное использование пестицидов в сельском хозяйстве и для целей общественного здравоохранения и безопасность на рабочих местах, а также исследование факторов риска для здоровья со стороны вновь возникающих проблем, например уменьшение слоя озона и "парниковый эффект", а также развитие национальных и международных возможностей по принятию срочных мер в ответ на чрезвычайные обстоятельства, возникающие в результате промышленной деятельности, использования химических веществ или производства энергии.

Глобальная оценка

16. ВОЗ предпринимает глобальную оценку тенденций и их воздействия на здравоохранение и устойчивое развитие. Это включает глобальный мониторинг и оценку осуществления стратегии достижения здоровья для всех; периодически глобальный мониторинг и оценку достижения целей конкретных программ в области здравоохранения и Международного десятилетия питьевого водоснабжения и санитарии; периодическую глобальную оценку влияния на людей конкретных факторов риска окружающей среды; и участие в других глобальных оценках тенденций, таких как оценки, координируемые ЮНЕП.

(В) Текущая деятельность ВОЗ по содействию устойчивому развитию

17. В Приложении представлена подробная информация о текущей деятельности ВОЗ, причем она сгруппирована по темам, имеющим особое значение для концепции устойчивого развития, а именно:

- удовлетворение основных потребностей в области здравоохранения,
- население и уязвимые группы,
- борьба с эндемичными болезнями в связи с развитием,
- проблемы городов,
- неблагоприятное воздействие на здоровье человека в результате развития, и
- глобальная оценка тенденций.

18. Как указано выше, все программы ВОЗ содействуют международным усилиям, направленным на устойчивое развитие. Некоторые программы участвуют во всей полноте этих усилий, такие как программа оздоровления окружающей среды, тогда как в других случаях прямое содействие этим усилиям могут оказывать лишь некоторые части программы. Программы ВОЗ значительно отличаются в зависимости от географического региона, и это следует учитывать при рассмотрении Приложения.

19. Национальное участие и во многих случаях участие других международных учреждений и неправительственных организаций также является важной характеристикой деятельности. Подробные задачи для каждой программы изложены в Общей программе работы Организации, которая подготовлена Исполнительным комитетом и утверждена Всемирной ассамблеей здравоохранения. Восьмая общая программа работы охватывает период 1990-1995 гг. .

(C) Будущее развитие программы ВОЗ

20. После рассмотрения последствий резолюций Генеральной Ассамблеи ООН 42/186 и 42/187 Исполнительный комитет признал, что взаимозависимость здравоохранения и устойчивого развития будет оказывать влияние на будущее развитие программы ВОЗ во многих областях деятельности и на всех уровнях, например, в таких областях как техническое сотрудничество с государствами-членами; установление новых приоритетов для некоторых проблем здравоохранения; научные исследования и передача технологии; изучение связанных с окружающей средой детерминантов здоровья и их контроль; внутреннее и внешнее сотрудничество и координация. Самым общим критерием для выполнения этой задачи будет необходимость сделать само развитие здравоохранения устойчивым. Это означает, что в своей технической работе ВОЗ не упустит из вида организационные и экономические императивы долгосрочного развития в связанных со здравоохранением областях. Этими императивами являются: действия, сконцентрированные на людях и их здоровье; действия на коммунальном уровне при надлежащем сочетании самообеспеченности общин и поддержки обеспечения эффективных и приемлемых по стоимости услуг; межсекторальные действия в целях здравоохранения; и передача информации и технологии, являющихся обоснованными с точки зрения окружающей среды и соответствующих устойчивому использованию мировых ресурсов и возможностей биосферы.

21. Организация согласна с тем, что окружающая среда станет в 90-е годы предметом главной озабоченности во всем мире, и ВОЗ, следовательно, необходимо будет содействовать научным исследованиям, в частности, связанным с окружающей средой детерминантов здоровья. В такие действия будут вовлечены практически все программы ВОЗ. Существенной частью ответственности ВОЗ за установление обоснованного с точки зрения окружающей среды и устойчивого развития будет оценка степени и глубины связанных с окружающей средой рисков для человечества и показ их причинных связей со здоровьем человека. Кроме того, Организация будет разрабатывать, передавать и обеспечивать надлежащее использование соответствующей технологии здравоохранения. Она возьмет на себя роль лидера в области здравоохранения с целью обеспечения согласованных действий в областях сельского хозяйства, пищевых продуктов, промышленности, образования, жилищного строительства, туризма, общественных работ, связи и в других секторах.

22. В этом контексте программа ВОЗ по оздоровлению окружающей среды будет играть ключевую роль и выступать в качестве авангарда для действий, предпринимаемых Организацией. Приоритет будет отдан коммунальному водоснабжению и санитарии, с тем чтобы сделать водоснабжение охраняемым и безопасным и чтобы надлежащее сохранение и управление водоснабжением можно было распространить на отдельный дом, общину, сельское хозяйство и промышленность. Беспорядочного сброса бытовых отходов и токсичных отходов следует избегать как в быту, так и в промышленности. Новый акцент будет поставлен на оздоровление окружающей среды в развитии сельских и городских районов и в жилищном строительстве. Интенсивная деятельность будет предприниматься в области оценки факторов риска для здоровья потенциально токсичных химических веществ, начиная с наиболее распространенных и представляющих наибольший риск для здоровья человека. Внимание будет уделено политике, стратегии и технологии в области окружающей среды для борьбы со всеми основными видами вредного воздействия окружающей среды на здоровье человека. Продолжая участвовать в деятельности Комиссии по Codex Alimentarius по разработке стандартов пищевых продуктов, ВОЗ сконцентрируется на вопросах безопасности пищевых продуктов для защиты людей от опасности для здоровья, связанной с содержанием в пищевых продуктах биологических и химических загрязнителей.

¹ Восьмая общая программа работы (на период 1990-1995 гг. включительно). Женева, Всемирная Организация здравоохранения, 1987 г. (Серия "Здоровье для всех", № 10).

23. Ниже перечисляется деятельность, которая при поддержке Исполнительного комитета ВОЗ и Всемирной ассамблеи здравоохранения будет осуществляться Организацией в будущем в качестве ее вклада в международные усилия по обеспечению устойчивого развития.

Техническое сотрудничество

24. Концепция устойчивого развития подразумевает необходимость предпринимать в некоторых областях более широкие усилия, чем в прошлом. Эти области включают: борьбу с болезнями, которые препятствуют развитию; безопасность пищевых продуктов и надлежащее питание; удовлетворение конкретных потребностей матерей, детей, подростков, рабочих и престарелых; деятельность в области народонаселения; удовлетворение потребностей в области здравоохранения быстрорастущего и недостаточно обслуживаемого городского населения; улучшение санитарных условий; оценку и борьбу с вредным воздействием окружающей среды и аварийными ситуациями, возникающими в результате интенсивного использования ресурсов (например в результате ирригации) и в результате применения новой технологии и ее использования в промышленности, сельском хозяйстве, в быту и в самой медицинской области. Во всех этих областях ВОЗ будет заключать или укреплять соглашения о сотрудничестве с другими международными учреждениями и сообществом доноров.

Научные исследования

25. Новые проблемы здравоохранения, связанные с развитием, требуют проведения таких научных исследований, которые будут служить базой для более информированного принятия решений в интересах устойчивого развития. Эти проблемы уже не стоят только лишь перед промышленно развитыми странами; они становятся актуальными и в развивающихся странах, особенно в отношении подверженности загрязнению (химическому, физическому и биологическому) воды, воздуха и пищевых продуктов, на месте работы и даже в быту. Таким же образом более широкие исследования необходимы в отношении охранительных аспектов снабжения продовольствием и надлежащего питания и образа жизни в городских и пригородных районах, где перенаселенность и многие другие определяющие факторы влияют на физическое и психическое здоровье значительного количества людей. ВОЗ будет поддерживать свою лидирующую роль в достижении лучшего понимания этих проблем, в частности, посредством проведения оценок сложного взаимодействия между этими факторами и здоровьем, а также оценок имеющихся для их контроля технологий.

Медико-санитарное просвещение и информация

26. ВОЗ представит убедительную информацию о здравоохранении и устойчивом развитии на рассмотрение лиц, принимающих политические решения, и руководителей в области здравоохранения, лиц, занимающихся медико-санитарным просвещением, других секторов, лидеров общин, широкой общественности и сообщества официальных доноров. Программы медико-санитарного просвещения и информации общественности должны будут играть особую роль, однако все соответствующие технические программы примут участие в составлении и передаче информации о подходе Организации и ее вкладе в устойчивое развитие, а также о роли, которую национальные учреждения здравоохранения могут взять на себя в этом контексте, с тем чтобы меры, направленные на укрепление здоровья и распространение здорового образа жизни, были приведены в соответствие с устойчивым развитием, и наоборот.

Межсекторальное сотрудничество

27. Усилия ВОЗ по достижению устойчивого развития посредством межсекторального сотрудничества будут укрепляться. Они помогут расширить возможности национальных учреждений здравоохранения принимать соответствующие меры для решения задач в области здравоохранения. Они будут направлены на включение охранительных целей в политику национальных плановых органов и соответствующих министерств и включают более совершенную оценку последствий для здравоохранения, анализ политики и развития организационных структур. В соответствии с этим будут проведены дополнительные исследования и разработки, а также будет осуществлена передача практических руководств. Будет укреплено тесное сотрудничество между ВОЗ и другими соответствующими международными организациями и сообществом официальных доноров. Особое внимание будет уделено экономическим факторам, влияющим на связь между здравоохранением и устойчивым развитием, а также на условия и результаты участия сектора здравоохранения в усилиях государств-членов реализовать на практике рекомендации, содержащиеся в докладе Всемирной комиссии и в документе "Перспектива состояния окружающей среды".

ПРИЛОЖЕНИЕ

ТЕКУЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВОЗ, КАСАЮЩАЯСЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

Содержащееся ниже резюме текущей деятельности ВОЗ представлено под заголовками, которые подчеркивают последствия концепции устойчивого развития для деятельности Организации.

1. Удовлетворение основных потребностей в области здравоохранения

Удовлетворение основных потребностей в области здравоохранения считается самым важным требованием для осуществления справедливого и устойчивого развития. Программа ВОЗ придерживается трех направлений деятельности:

(а) Пищевые продукты и безопасность пищевых продуктов. Мероприятия, направленные на снабжение пищевыми продуктами и правильное питание, включают:

- определение главных причин и факторов, вызывающих недостаточность питания (вследствие недостатка или избытка) в конкретных обстоятельствах и использование информации, полученной в результате обследований, для составления планов и осуществления программ в области питания;
- выявление инфекционных и неинфекционных заболеваний, с которыми связаны недостаточность питания и потеря пищевых продуктов, и профилактика этих заболеваний посредством первичной медико-санитарной помощи, особенно посредством ее составной части - охраны материнства и детства.

Мероприятия по безопасности пищевых продуктов включают:

- оценку степени риска для здоровья вследствие применения химикатов в сельском хозяйстве (пестицидов и применяемых в ветеринарии лекарственных веществ) и разработку пищевых стандартов и кодексов общей практики в отношении различных пищевых контаминантов и химикатов, используемых при хранении и производстве пищевых продуктов (добавки и консерванты);
- предупреждение, сокращение и борьбу с загрязнением пищевых продуктов биологического происхождения с целью предупреждения болезней, передаваемых через пищевые продукты, а также борьбу с зоонозами в мясо-молочном животноводстве;
- оценку безопасности биотехнологии и генной инженерии, применяемых в производстве пищевых продуктов, а также облучения пищевых продуктов в целях предотвращения потерь как непосредственно (увеличение срока хранения), так и косвенно (индивидуальная профилактика болезней, передаваемых через пищевые продукты).

Оказание помощи в области пищевых продуктов координируется Всемирной продовольственной программой с помощью социально приемлемых и конкретных проектов в рамках национальных программ в таких областях, как сельское хозяйство, образование или здравоохранение в целях содействия устойчивому развитию и росту благосостояния самых нуждающихся групп населения.

(б) Питьевое водоснабжение и санитария. Водоснабжение и санитария считаются важным требованием в улучшении состояния окружающей среды. Мероприятия в этих целях включают:

- содействие осознанию того, что снабжение доброкачественной водой и соответствующая санитария являются важными для здоровья и для устойчивого социально-экономического развития и особенно того, что меры, направленные на улучшение уровня обслуживания бедных и недостаточно обслуживаемых слоев населения, в особенности в пригородах, являются неотложными;
- сотрудничество с государствами-членами и сообществами внешних источников финансирования в рамках Международного десятилетия питьевого водоснабжения и санитарии (и в последующие годы) с целью улучшения деятельности служб питьевого водоснабжения и санитарии в соответствии с принципами первичной медико-санитарной помощи и с целью охвата обслуживанием всего населения;

- развитие учреждений и людских ресурсов, укрепление национального потенциала по планированию, осуществлению и развитию программ по питьевому водоснабжению и санитарии;
- развитие и передача технологии через сети обмена информацией с уделением первоочередного внимания защите грунтовых вод, функционированию и эксплуатации служб водоснабжения; контроль и надзор за качеством воды и санитарным состоянием сточных вод; и безопасное повторное использование сточных вод.

(с) Жилища. Мероприятия ВОЗ по медико-санитарным аспектам в жилищном строительстве и населенных пунктах включают передачу информации и технологии по гигиене окружающей среды в жилищном строительстве, повышению качества строительства, а также определение, выбор и использование материалов.

Другие мероприятия ВОЗ по оздоровлению окружающей среды городских и полугородских районов перечислены ниже в разделе "Проблемы городов".

2. Население; уязвимые группы

Деятельность ВОЗ направлена на охрану и укрепление здоровья отдельных групп населения и на перевод политики в этой области на прочную основу.

(а) Охрана здоровья семьи. К мероприятиям, предпринимаемым в этой области относятся следующие:

- содействие расширению концепции охраны здоровья и безопасного материнства и детства, включая планирование семьи, которая охватывает обеспечение социальной поддержки семьям, учет медико-санитарных аспектов в политике народонаселения, санитарное просвещение, рассмотрение конкретных медико-санитарных потребностей и особом вкладе женщин в развитие, а также пагубные для здоровья последствия детского труда и жестокого обращения с детьми;
- передача технологии, особенно в контексте первичной медико-санитарной помощи, для сокращения материнской и детской смертности в развивающихся странах;
- распространение информации и укрепление практики медико-санитарной помощи матерям и новорожденным; например, сокращение материнской смертности; содействие распространению грудного вскармливания как уникального и широко приемлемого способа кормления новорожденных и грудных детей и как фактора, влияющего на перерывы между рождением детей.

(b) Иммунизация. Мероприятия в рамках Расширенной программы иммунизации включают полный охват детей иммунизацией против шести включенных в программу болезней и полный охват женщин детородного возраста иммунизацией против столбняка. Ликвидация полиомиелита к 2000 году является целью специального Плана действий.

(с) Воспроизводство населения. Специальная программа исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения включает следующие мероприятия:

- содействие, координацию, поддержку, применение и оценку исследований по воспроизводству населения, с особым акцентом на нужды развивающихся стран; например, определение и оценка проблем, связанных со здоровьем и безопасностью, анализ поведенческих и социальных детерминантов; разработка безопасных и эффективных методов для регулирования фертильности, профилактики и лечения бесплодия;
- укрепление потенциала развивающихся стран в области научных исследований и подготовки специалистов с целью проведения исследований в области воспроизводства населения в соответствии с потребностями и приоритетами страны.

(d) Здоровье рабочих. Мероприятия в этой области включают:

- выявление проблем профессиональной гигиены, разработку, адаптацию и передачу технологии по раннему выявлению, профилактике и борьбе с профессиональными заболеваниями и травмами на рабочих местах;
- мероприятия на коммунальном уровне с целью удовлетворения потребностей групп высокого риска в области здравоохранения, таких как работающие подростки, работающие матери, рабочие-мигранты, престарелые и лица с частичной потерей трудоспособности.

(e) Престарелые. Мероприятия по охране здоровья престарелых включают исследования детерминантов здорового старения и развитие самостоятельности и медико-санитарного самообслуживания престарелых для поддержания их физического, психического и социального благополучия с целью обеспечения их социальной интеграции в рамках процесса развития.

(f) Психическое здоровье. Мероприятия в области охраны психического здоровья включают определение психосоциальных и поведенческих факторов, влияющих на общество, и рассмотрение передачи технологии по оказанию влияния на поведенческие факторы с целью содействия устойчивому развитию программ, а также с целью содействия здоровому психическому развитию детей, подростков и других уязвимых групп населения.

3. Борьба с эндемичными болезнями в связи с развитием

Паразитарные, диарейные и другие инфекционные болезни представляют собой угрозу для устойчивого развития, приводя к потерям человеческих жизней и снижению рождаемости. Кроме того, в странах эндемичных по этим болезням, многие проекты использования национальных ресурсов вызывают экологические и демографические изменения, которые усиливают распространение этих болезней. Цель программы ВОЗ состоит в предотвращении угрозы со стороны этих болезней для развития людей.

(a) Малярия:

- техническая поддержка государств-членов в разработке, использовании и оценке мер по борьбе с малярией, предпринимаемых страной, как части первичной медико-санитарной помощи, а также применение конкретных профилактических мер как части программ социально-экономического развития в областях высокой эндемичности;

- разработка систем регионального мониторинга и наблюдения для прогнозирования, профилактики, раннего выявления и борьбы с эпидемией, а также для подготовки и использования планов по оказанию экстренной помощи.

(b) Другие паразитарные болезни:

- эпидемиологическая оценка распространения, преобладания, частоты и остроты каждой встречающейся паразитарной болезни, а также определение экологических, социально-экономических и биохимических показателей в качестве основы установления приоритетов для действий в области здравоохранения в контексте устойчивого развития;

- меры по борьбе с болезнями, предпринимаемые на уровне общины и в качестве составной части проектов, направленных на развитие городских и сельских районов, развитие водных ресурсов, строительство жилья в сельской местности, а также на медико-санитарное просвещение, в отношении, например, профилактики заражения гвинейским червем вследствие загрязнения воды.

(c) Диарейные болезни:

- снижение смертности вследствие диарейных болезней посредством профилактики и лечения дегидратации, а также правильного использования антибиотиков при лечении дизентерии;

- уменьшение случаев заболевания диарейными болезнями, особенно среди новорожденных и маленьких детей, посредством улучшения питания, использования доброкачественной воды, а также соблюдения правил личной и домашней гигиены.

(d) СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита):

- изучение эпидемиологии СПИД;
- распространение информации и обеспечение понимания методов профилактики и диагностики;
- поддержка национальных программ по борьбе со СПИД.

(e) Борьба с переносчиками болезней:

- разработка и использование интегрированных стратегий борьбы с переносчиками болезней, а также обеспечение безопасного применения пестицидов и биологических веществ; разработка руководящих принципов в отношении безопасного применения этих веществ для использования государствами-членами, а также создание консультативных служб для правительств по безопасному применению пестицидов и по токсикологическим аспектам, которые должны быть рассмотрены до регистрации веществ;
- содействие разработке эффективных с точки зрения затрат методов контроля за состоянием окружающей среды, применяемых для борьбы с переносчиками болезней в различных эпидемиологических и экологических центрах, в частности в проектах по развитию водных ресурсов (например, рекомендации Совместного совещания группы экспертов ВОЗ/ФАО/ЮНЕП по контролю за окружающей средой для борьбы с переносчиками болезней, в рамках которого ВОЗ сотрудничает с ЮНЕП и с Продовольственной и сельскохозяйственной Организацией Объединенных Наций).

(f) Научные исследования в области тропических болезней. Меры в рамках Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней включают:

- поддержку исследований в области эпидемиологических, социальных и экономических последствий тропических болезней;
- научные исследования новых терапевтических препаратов для борьбы с тропическими болезнями и новых биологических методов для борьбы с переносчиками болезней, а также в полевых условиях или усовершенствованные испытания этих препаратов и методов.

4. Проблемы городов

Охрана здоровья быстро растущего городского населения и вопрос окружающей среды здоровых городов неразрывно связаны между собой. Работа ВОЗ направлена на создание прочной основы для дальнейшего сбалансированного развития городов.

(a) Медико-санитарная помощь в городе:

- использование принципов первичной медико-санитарной помощи в городских районах, с уделением первоочередного внимания группам населения с низким доходом и наиболее уязвимым группам, выделяя при этом медико-санитарную профилактику, объединяя службы здравоохранения и социального обеспечения и организуя их на общинной основе;
- укрепление межсекторальной координации достижений в области здравоохранения с развитием общины, медико-санитарным просвещением, общественными работами и аспектами, с уделением особого внимания насущным потребностям недостаточно обслуживаемого населения, и все возрастающему числу людей, страдающих от психосоциальных факторов жизни в городских районах;
- установление контактов с городскими властями, органами здравоохранения, правительствами и неправительственными организациями для обмена информацией по основным вопросам между муниципалитетами и для мобилизации совместных усилий по разработке программ создания здоровых городов.

(b) Состояние окружающей среды в городах:

- эпидемиологические исследования связи жилищного и городского строительства с охраной здоровья в качестве основы для улучшения городского планирования и установления достоверных показателей, предназначенных для изучения и мониторинга состояния здоровья в населенных пунктах;
- подготовка специалистов и передача технологии в области гигиены окружающей среды в жилищном строительстве и городском планировании с уделением особого внимания основным на потребностях общин подходам для выявления потребностей и приоритетов;
- сотрудничество с другими учреждениями и с правительствами по общим аспектам охраны здоровья, жилья и населенных пунктов с целью выполнения Глобальной стратегии ООН "Жилье к 2000 году".

5. Неблагоприятное воздействие развития на здоровье человека

Неблагоприятное воздействие современной технологии на здоровье человека изучено пока недостаточно. ВОЗ стремится ликвидировать этот пробел и помочь государствам-членам в расширении возможностей и в разработке программ по снижению влияния вредных факторов и борьбе с ними с помощью методов, соответствующих задачам устойчивого развития.

6. Оценка и борьба с факторами риска окружающей среды

Меры ВОЗ в этой области включают:

- мониторинг и контроль за биологическим, химическим и радиоактивным загрязнением воздуха, воды и пищевых продуктов, а также периодическую оценку загрязнения, связанного с развитием промышленности и использованием энергии;
- подготовку здравоохранительных критериев и руководящих принципов в отношении стандартов питьевой воды, пищевых продуктов и химических веществ, применяемых в промышленности, сельском хозяйстве и в быту; оценку профессионально обусловленных факторов риска и создающих опасность отходов, включая канцерогенную опасность химических веществ;
- периодическую оценку тенденций и проблем загрязнения окружающей среды и загрязнения воздуха, воды и пищевых продуктов, а также программ стран по борьбе с этими проблемами;
- сотрудничество с компетентными национальными учреждениями по этим вопросам и, в частности, по планированию контроля качества питьевой воды, безопасности химических веществ, безопасности пищевых продуктов, качества атмосферного воздуха и источников водоснабжения (особенно грунтовых вод) безопасного применения пестицидов и техники безопасности на рабочем месте;
- определение факторов риска для здоровья (и методов их устранения) со стороны вновь возникающих проблем, например в результате уменьшения озонового слоя, "парникового эффекта" и неионизирующей радиации, а также со стороны существующих проблем, например, проблемы получаемого из биомассы топлива и асбеста;
- поиск альтернатив для использования некоторых химических веществ в промышленности и сельском хозяйстве;
- развитие национальных и международных возможностей для реагирования в чрезвычайных ситуациях, возникающих в результате деятельности промышленных предприятий, применения химических веществ или выработки энергии (ядерной);
- сотрудничество с официальными учреждениями-донорами с целью включения вопросов охраны окружающей среды в программы развития и проекты, которым они оказывают поддержку в государствах-членах.

7. Глобальная оценка тенденций

ВОЗ полностью поддерживает глобальную оценку тенденций и их влияния на здоровье и устойчивое развитие. Организация сосредоточивает внимание на следующих вопросах:

- глобальный мониторинг и оценка выполнения Стратегии ВОЗ по достижению здоровья для всех с помощью согласованных показателей и сроков, установленных Всемирной ассамблеей здравоохранения;
- периодический глобальный мониторинг и оценка достижения целей по конкретным программам охраны здоровья, например, в отношении иммунизации детей, борьбы с диарейными болезнями, Международного десятилетия по питьевому водоснабжению и санитарии последующих действий;
- периодическая глобальная оценка воздействия на человека, связанных с окружающей средой конкретных факторов риска и их влияние на здоровье (например, конкретных химических веществ, радиации и рака);
- участие в глобальной оценке тенденций, координируемой ЮНЕП, например, посредством Глобальной системы мониторинга окружающей среды (ГСМОС) и Глобальной базы данных информации по ресурсам (ГБДИР).
