



Полноправные люди.
Устойчивые страны.

ЧАСТЬ А

Руководство по управлению отходами сектора здравоохранения для должностных лиц и практиков, вовлеченных в гранты Глобального Фонда

*Обоснование
политики и
стратегий охраны
окружающей среды*



Руководство по управлению отходами сектора здравоохранения для должностных лиц и практиков, вовлеченных в гранты Глобального Фонда

Часть А

Обоснование политики и стратегий охраны окружающей среды

Все права сохранены ©2015 ПРООН

Февраль 2015 г.



Авторы:

Ян-Герд Кюхлинг, консультант по вопросам экологии и гигиены
ETLog Health GmbH, kuehling@etlog-health.de

Д-р Кристоф Хамельманн, глава регионального центра ПРООН и старший советник региональной практики по ВИЧ, здравоохранению и развитию (Европа и СНГ, Арабские государства); Координатор неформальной Межведомственной рабочей группы ООН по устойчивым закупкам в секторе здравоохранения (нМРГУЗС3); christoph.hamelmann@undp.org

Данный документ является частью руководства по управлению отходами сектора здравоохранения для проектов Глобального фонда. Он будет адаптирован и пересмотрен в процессе его реализации с учетом извлеченных уроков. Просьба предоставлять ваш опыт, рекомендации и вопросы.



Отказ от ответственности: мнения, выраженные в данном документе, принадлежат авторам и не обязательно отражают официальное мнение ПРООН. Ни ПРООН, ни любое лицо, действующее от имени ПРООН, не несет ответственности за использование информации, содержащейся в этом документе.

Дизайн, верстка и печать: Phoenix Design Aid A/ S, Дания.

Содержание

1	Краткая информация	6
2	Об охране окружающей среды	8
2.1	Что такое обеспечение охраны окружающей среды	8
2.2	Для чего нужна охрана окружающей среды	8
2.3	Охрана окружающей среды и оценка рисков	10
2.4	Отходы и управление отходами в проектах, финансируемых ГФ	11
2.5	Подходы к управлению отходами сектора здравоохранения, основанные на правах человека	12
2.6	Рекомендуемая справочная литература	12
3	Экологические риски, возникающие в результате реализации проектов ГФ по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией	14
3.1	Экологические риски, возникающие при реализации программ сектора	14
3.1.1	Риски, возникающие при производстве медицинской продукции	14
3.1.2	Риски, возникающие при транспортировке материалов	14
3.1.3	Риски, возникающие при использовании и утилизации закупленных материалов	15
3.2	Риски от отходов сектора здравоохранения	15
3.2.1	Физические риски	17
3.2.2	Химические риски	17
3.2.3	Биологические риски	17
3.3	Специфические риски грантов Глобального фонда	18
3.3.1	Примеры рисков, связанных с ОСЗ, образованными в рамках проектов борьбы с ВИЧ / СПИДом	18
3.3.2	Примеры рисков, связанных с ОСЗ, образованными в рамках проектов борьбы с туберкулезом	19
3.3.3	Примеры рисков, связанных с ОСЗ, образованными в рамках проектов борьбы с малярией	20
3.4	Группы лиц, подвергающиеся риску	20
3.5	Рекомендуемая справочная литература	20
4	Стратегии управления экологическими рисками программ Глобального фонда	22
4.1	Интеграция национальных систем управления отходами	22
4.2	Аспекты укрепления систем здравоохранения	23
4.3	Применяемые стратегии управления ОСЗ	23
4.3.1	Предупреждение и сокращение объема отходов	23
4.3.2	Стратегии закупок и утилизации	24
4.3.3	Разработка концепции управления потоками отходов	24
4.4	Управление ОСЗ, финансируемое в рамках проектной деятельности ГФ	25
4.5	Рекомендуемая справочная литература	25
5	Приложение	27

Список рисунков

Рисунок 1: Три части Руководства по охране окружающей среды в рамках грантов ГФ	6
Рисунок 2: Типичные шаги проведения оценки рисков	10
Рисунок 3: Иерархия управления отходами	11
Рисунок 4: Шаги по разработке концепции потоков отходов	25
Рисунок 5: Методы и стратегия охраны окружающей среды, связанные с концепцией управления ОСЗ, интегрированные в цикл Новой модели финансирования ГФ	26

Список таблиц

Таб. 1: Категории отходов, ожидаемых от выбранных категорий продукции проектов, финансируемых ГФ	18
--	----

Сокращения

КТА	Комбинированная терапия на основе артемизинина	НМФ	Новая модель финансирования (ГФ)
АРВ	Антиретровирусные (препараты)	НСП	Национальный стратегический план
СКМ	Страновой координационный механизм	СОЗ	Стойкие органические загрязнители
КУГ	Комитет по утверждению грантов	СИЗ	Средства индивидуальной охраны
ГФ	Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией	ОР	Основной реципиент
ПГ	Парниковые газы	ЛУИН	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
ОСЗ	Отходы сектора здравоохранения	КК/ОК	Контроль качества/обеспечение качества
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека	ТЭД	Тесты для экспресс-диагностики
УСЗ	Укрепление системы здравоохранения	СЭС	Социальные и экологические стандарты
нМРГУЗСЗ	неформальная Межведомственная рабочая группа ООН по устойчивым закупкам в секторе здравоохранения	НИ	Небольшие инсинераторы
ИОК	Информация, образование и коммуникация	ГТО	Группа технической оценки
ОЖЦ	Оценка в течение жизненного цикла	ООН	Организация Объединенных Наций
ОПМС	Обработанные противомоскитные сетки длительного использования	ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
МЗ	Министерство здравоохранения	ДОЗ	Добровольное объединение по закупкам
СБМ	Сертификат безопасности материалов	ОЭЭО	Отходы электрического и электронного оборудования

Выражение признательности

Нам хотелось бы выразить признательность за ценный вклад следующим лицам, без которых это исследование не могло бы состояться:

- ▶ Региональный центр ПРООН в Стамбуле: Джону Маколи.
- ▶ Страновые офисы ПРООН в Боснии и Герцеговине: Юрию Афанасьеву, Ариане Дринич, Ясминe Исламбегович, Несад Серемет и Армину Сирко.
- ▶ Страновой офис ПРООН в Таджикистане: Зебо Джалиловой, Тедле Меземир и Норимазе Шимомура.
- ▶ Страновой офис ПРООН в Узбекистане: Абдувакосу Абдурахманову, Яко Силиерсу, Закиру Кадинову и Флоре Салиховой.
- ▶ Региональный центр ПРООН в Аддис Аббебе : Салебан Омар и Тилли Селлерс.
- ▶ Страновой офис в Зимбабве: Элиман Ягне и Адам Валуа.

Данный документ основан на оценках, проведенных в Боснии и Герцеговине, Таджикистане, Узбекистане и Зимбабве. Оценка включала несколько выездов на места и проведение опросов в соответствующих заинтересованных организациях из числа суб-реципиентов, различных государственных органов, СКМ, экспертов по охране окружающей среды и других организаций ООН. Нам бы хотелось выразить благодарность отдельным лицам и учреждениям, которые внесли вклад в планирование и проведение этих оценок. В дополнение к этому, мы выражаем благодарность Сьюзан Вилбурн (Директор по Устойчивости, Глобальные Зеленые и Здоровые Больницы) и Анне Вулридж (Председатель Рабочей Группы по отходам сектора здравоохранения, Международная Ассоциация по твердым отходам), которые внесли ценные комментарии и предложения в этот документ.

1 Краткая информация

Пациенты, медработники и население в целом подвергаются экологическим рискам и рискам в отношении собственного здоровья во время реализации программ в сфере здравоохранения. Эти риски варьируются от прямого биологического или химического воздействия на персонал и до рисков для всего населения вследствие сжигания отходов или уничтожения токсичных материалов. Следуя принципу медицинской этики «не навреди», с этими рисками необходимо работать на систематической основе на политическом, стратегическом и операционном уровнях.

Программа Развития ООН (ПРООН) является стратегическим партнером Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФ) и часто выступает в качестве временного основного реципиента (ОР) для тех стран, в которых ГФ

Рис. 1: Три части руководства по охране окружающей среды в рамках грантов ГФ.



не может определить основного национального получателя своих грантов. Это партнерство между ПРООН и ГФ помогло обеспечить проведение профилактики и лечения ВИЧ, туберкулеза и малярии для миллионов людей в различных странах. Но наряду с этим, программы ГФ также требуют проведения закупок и использования больших объемов товаров и услуг, которые потенциально могут оказать негативное воздействие на окружающую среду и здоровье населения. Для минимизации этого воздействия меры по охране окружающей среды должны стать неотъемлемым компонентом грантов ГФ.

Меры по охране окружающей среды, связанные с управлением отходами сектора здравоохранения (ОСЗ), как описано в этом документе, являются заранее принимаемыми мерами по предупреждению прямого и косвенного воздействия ОСЗ, в том числе воздействия, вызванного выбросами парниковых газов во время утилизации отходов.

Одной из пяти задач Стратегии ГФ на 2012-2016 годы «Инвестирование для воздействия»¹ (*Investing For Impact*) является продвижение защиты прав человека при реализации полного цикла гранта ГФ. Отчет специального докладчика ООН за 2011 год о негативных последствиях неудовлетворительного управления и утилизации медицинских отходов² показал воздействие неправильного управления ОСЗ на реализацию прав человека. Поэтому проекты ГФ должны выступать за и обеспечивать не только базовые права по получению доступа к основным медицинским услугам, но и меры по охране

¹ Стратегия Глобального фонда на 2012-2016: «Инвестирование для воздействия» по состоянию на 03/02/2015.

² ООН (2011 г.): Отчет специального докладчика по вопросу о неблагоприятных последствиях незаконных перевозок и захоронения токсичных и опасных продуктов и отходов для осуществления прав человека, Calin Georgescu. A/HRC/18/31 по состоянию на 03/02/2015.

окружающей среды, связанные с предоставлением услуг, в соответствии с международными и национальными стандартами в течение всего проектного цикла.

Этот документ является первой частью руководства по мерам охраны окружающей среды в рамках грантов ГФ. Руководство нацелено на оказание помощи в снижении рисков, появляющихся в результате сбора и утилизации ОСЗ, в частности, утилизации ненужных и неиспользованных лекарственных средств, потенциально инфицированных и других опасных отходов. Часть А руководства поможет лицам, принимающим решения, понять, почему охрана окружающей среды должна стать стандартной практикой при планировании и реализации любой программы ГФ. Часть Б нацелена на оказание помощи при принятии решений о том, какая концепция управления потоками отходов и стратегия должны применяться с учетом ситуации в стране. Часть В предоставит помощь специалистам грантов ГФ в планировании и реализации стратегий охраны окружающей среды, включая планирование бюджета на управление отходами как стандартного компонента каждого гранта. В выводах четырех страновых оценок грантов ГФ, администрируемых ПРООН и проведенных в Боснии и Герцеговине, Таджикистане, Узбекистане и Зимбабве, предоставлена информация о разработке этого руководства³.

3 Кюхлинг Я. Экспресс-оценка: Компонент отходов сектора здравоохранения проектов по противодействию ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и малярии, финансируемых Глобальным фондом в Боснии и Герцеговине. ПРООН 2015.; Пипер У. Кюхлинг Я. Экспресс-оценка: Компонент отходов сектора здравоохранения проектов по противодействию ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и малярии, финансируемых Глобальным фондом в Таджикистане. ПРООН, 2014 г.; Кюхлинг Я. Компонент отходов сектора здравоохранения проектов по противодействию ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и малярии, финансируемых Глобальным фондом в Узбекистане. ПРООН, 2014 г.; Кюхлинг Я. Компонент отходов сектора здравоохранения проектов по противодействию ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и малярии, финансируемых Глобальным фондом в Зимбабве. ПРООН, 2014 г.

Мы надеемся, что это руководство поможет Страновому координационному механизму (СКМ) занять лидирующую позицию в решении вопросов окружающей среды, связанных с грантами ГФ. Мы также надеемся, что это руководство побудит руководителей и правление ГФ разработать корпоративную политику и стратегии охраны окружающей среды, а также предоставить средства для претворения данной политики в жизнь во всех проектах, финансируемых грантами ГФ. В дополнение к вышесказанному, руководство по управлению ОСЗ может использоваться всеми заинтересованными организациями в планировании и реализации глобальных инициатив в секторе здравоохранения.

Для достижения результатов развития очень важна социальная и экологическая устойчивость. Начиная с 1^{го} января 2015 г., формальные процедуры корпоративных социальных и экологических стандартов (СЭС)⁴ должны применяться ко всем программам и проектам ПРООН. Процессы социального и экологического скрининга и оценки проектов стали стандартной практикой при разработке программ; национальное законодательство, а также многосторонние и двусторонние доноры обычно также требуют их применения. Руководство по управлению ОСЗ в проектах, финансируемых грантами ГФ, нацелено на оказание поддержки в проведении процедур такого скрининга и реализации стандартов управления ОСЗ во всех аспектах деятельности грантов.

4 ПРООН: Социальные и экологические стандарты, по состоянию на 03/02/2015 г.

2 Об охране окружающей среды

Ключевые вопросы:

- ¥ Могут ли проекты ГФ создавать риски для окружающей среды?
- ¥ Какова позиция ПРООН относительно защиты окружающей среды?
- ¥ Является ли защита окружающей среды добровольным делом или разработчики грантов и организации, реализующие их, должны нести ответственность за это?
- ¥ Каким принципам нужно следовать для снижения экологических рисков?
- ¥ Какова связь между правами человека и отходами сектора здравоохранения?
- ¥ И почему закупки являются ключевым фактором для снижения отходов?

2.1 Что такое обеспечение охраны окружающей среды

Обеспечение охраны окружающей среды означает использование превентивных мер для защиты от надвигающихся опасностей или нанесения вреда окружающей среде и здоровью людей, которые могут возникнуть во время реализации проекта или программы. Обеспечение охраны окружающей среды начинается уже на самой ранней стадии планирования проектов и продолжается до их завершения. Оно может включать различные меры, включая следующее:

- ▶ Введение корпоративной политики и стратегий по охране окружающей среды;
- ▶ Создание соответствующего человеческого и институционального потенциала для работы с экологическими вопросами;
- ▶ Проведение оценки воздействия на окружающую среду на стадии планирования;
- ▶ Подготовку концепций потоков отходов для всех проектов сектора здравоохранения;
- ▶ Включение необходимых финансовых ресурсов для закупки оборудования и услуг для охраны окружающей среды;
- ▶ Мониторинг и оценку мер, нацеленных на охрану окружающей среды в рамках проектов.

- ▶ Предоставление отчетности по охране окружающей среды посредством распространения информации об окружающей среде, проведения консультаций с населением и обеспечения механизмов раскрытия информации.

2.2 Для чего нужна охрана окружающей среды

Руководящим принципом любой программы сектора здравоохранения, обеспечивающим благополучие отдельных лиц и населения в целом, является принцип *Primum non nocere* (Не навреди). В прошлом сектор здравоохранения, в основном, фокусировал свое внимание на лечебных услугах, а в настоящее время равноценное внимание уделяется вопросам профилактики. Охрана окружающей среды сама по себе является превентивной мерой. Услуги здравоохранения без обеспечения охраны окружающей среды не соответствуют установленным стандартам.

Реализация программ в секторе здравоохранения создает риски для окружающей среды и здоровья людей, вызванные ОСЗ и их управлением. Часто эти риски продолжают сохраняться после завершения проекта, а некоторые остаются в течение многих лет.

Успешный опыт:

Группа ООН по контролю окружающей среды разрабатывает базу для обеспечения экологической и социальной устойчивости в системе ООН.⁵ Эти документы следует принять во внимание во время планирования и реализации проектов.

Проекты, финансируемые международными организациями, такие как программы ГФ в секторе здравоохранения, налагают особую ответственность по соблюдению международных соглашений и принципов, включая приверженность экологическим стандартам. Политика обеспечения охраны окружающей среды должна также учитывать международный принцип «платит загрязняющий» в контексте глобальных инициатив, реализуемых в сфере здравоохранения.

Страны, получающие помощь международных институтов, финансирующих проекты в сфере здравоохранения, часто являются участниками различных международных конвенций. При реализации проектов необходимо обеспечивать соблюдение требований данных конвенций. В отношении проектов в сфере здравоохранения особое значение придается нижеследующим конвенциям:

- ▶ **Стокгольмская конвенция** о стойких органических загрязнителях⁶, нацелена на ликвидацию или ограничение производства и использования СОЗ. Данные загрязнители, в их числе и канцерогенные диоксин и фуран, могут ненамеренно выбрасываться в атмосферу в процессе сжигания отходов, созданных в ходе реализации проекта
- ▶ **Венская конвенция** об охране озонового слоя⁷ и сопутствующий ей **Монреальский протокол**⁸

по веществам, разрушающим озоновый слой, является международным соглашением, нацеленным на охрану озонового слоя. Например, холодильники и другое оборудование, закупаемое для проектов сектора здравоохранения, могут содержать гидрофторохлоруглероды (HFCs), утончающие озоновый слой.

- ▶ **Базельская конвенция** о контроле трансграничного передвижения опасных отходов и их утилизации⁹ нацелена на снижение передвижения опасных отходов и минимизацию объемов и токсичности произведенных отходов. В рамках проектов ГФ, лекарственные и диагностические средства могут стать токсичными отходами и поэтому необходимо обеспечить их надлежащее управление с точки зрения экологии.
- ▶ **Минаматская конвенция** о ртути¹⁰ является самым последним международным соглашением, относящемся к управлению отходами сектора здравоохранения которое нацелено на охрану здоровья людей и окружающей среды от ртути и ее компонентов. Это соглашение ставит целью остановить закупку или импорт продукции, содержащей ртуть, в том числе термометров или сфигмоманометров, самое позднее, до 2020 года.

Знаете ли вы?

63-я сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения подчеркнула важность безопасного управления отходами и приняла следующую резолюцию: « Улучшение здоровья посредством безопасного и экологически обоснованного обращения с отходами»¹¹. Особое внимание было уделено рискам, возникающим вследствие утилизации медицинских отходов.

5 ООН: Развитие рамок экологической и социальной устойчивости в системе ООН. Временное руководство.

6 Стокгольмская конвенция о стойких органических загрязнителях: Website по состоянию на 03/02/2015.

7 Венская конвенция о защите озонового слоя: Website по состоянию на 03/02/2015.

8 Монреальский протокол о веществах, утончающих озоновый слой: Website по состоянию на 03/02/2015.

9 Базельская конвенция о контроле трансграничного передвижения опасных отходов и их утилизации: Website по состоянию на 03/02/2015.

10 Минаматская конвенция о ртути: Website по состоянию на 03/02/2015 г.

11 ВОЗ 2010: Улучшение здоровья посредством безопасного и экологически обоснованного обращения с отходами по состоянию на 03/02/2015

Знаете ли вы?

ПРООН недавно провела исследование по измерению и сокращению выбросов парниковых газов в своих проектах, финансируемых ГФ. Организация обнаружила, что социальные затраты на углерод составляют по крайней мере 6% от грантовых инвестиций, и проинформировала о возможностях по сокращению этих выбросов.¹²

Другой конвенцией, относящейся к охране окружающей среды, является Рамочная конвенция ООН по изменению климата¹³ (РКИКООН или РКИК). Конференция сторон 2010 года (КС-16), прошедшая в Канкуне, согласовала важные решения по коллективной и комплексной борьбе с долгосрочными вызовами, связанными с изменением климата и принятию конкретных мер для ускорения глобального реагирования. В свете этих решений, ООН запустила инициативу «*Greening the Blue*»¹⁴ в 2010 г. для измерения и смягчения воздействия проектов ООН на окружающую среду¹⁵.

ПРООН считает важным процедуры охраны окружающей среды в настоящее время, и опыт показал, что соотношение выгод по сравнению с затратами при введении этих процедур, значительно выше. В 2015 г. ПРООН опубликовала документ «Социальные и экологические стандарты» (СЭС), демонстрирующие обязательства ПРООН по мейнстримингу социальной и экологической устойчивости. СЭС включены в документ ПРООН по обеспечению качества как один из семи ключевых критериев качества. СЭС поможет программам и проектам ПРООН обеспечить соблюдение следующих целей и требований:

12 ПРООН (2013 г.): Углеродный след грантов Глобального Фонда по противодействию ВИЧ/ СПИД и туберкулезу, реализуемых ПРООН, в Монтенегро и Таджикистане.

13 ООН: Рамочная конвенция ООН об изменении климата по состоянию на 03/02/2015. г.

14 ООН: Экологизация под флагом ООН по состоянию на 03/02/2015 г.

15 ПРООН (2013 г.): Углеродный след грантов Глобального Фонда по противодействию ВИЧ/СПИД и туберкулезу, реализуемых ПРООН, в Монтенегро и Таджикистане.

- (i) Усиление социальных и экологических результатов программ и проектов;
- (ii) Недопущение негативного воздействия на людей и окружающую среду;
- (iii) Минимизация, смягчение и контроль негативного воздействия там, где его невозможно избежать;
- (iv) Усиление потенциала ПРООН и партнеров для управления социальными и экологическими рисками;
- (v) Обеспечение полного и эффективного вовлечения заинтересованных сторон.

Уже в 2012 г. ПРООН инициировала процедуру социального и экологического скрининга на проектном уровне, которая была пересмотрена в 2014 г. с целью приведения в соответствие с СЭС. Она требует проведения социального и экологического анализа всех проектов и их классификации по трем следующим категориям: “низкой” (не требуется принятие действий), “средней” (нужны социальные и экологические элементы) или “высокой” (требуется дальнейшее проведение социального и экологического обзора). При применении СЭС, все проекты ПРООН, финансируемые ГФ, попадут под категорию либо “средней” либо “высокой” опасности.

2.3 Охрана окружающей среды и оценка рисков

В других проектах, в том числе, в секторе здравоохранения, финансируемых ГФ, не все

Рис 2: Типичные шаги проведения оценки рисков



экологические риски можно избежать, т.к. определенные диагностические и лечебные процедуры требуют применения потенциально опасных материалов, однако применение этих материалов можно сократить.

Оценка экологических рисков в рамках программ сектора здравоохранения должна быть нацелена на выявление потенциального негативного воздействия уже на фазе планирования программы. Сама оценка включает идентификацию опасности, последствий и их вероятности, за этим следует выбор мер контроля этих рисков. Они будут зависеть от типа полученных отходов и свойств, которые делают отходы опасными. На эти свойства будут влиять компоненты закупленной продукции и те процессы, которые они будут проходить во время своего жизненного цикла. После идентификации ожидаемых потоков отходов, можно определить стратегию сбора, обработки и утилизации этих отходов, и также просчитать требуемые для этого ресурсы.

2.4 Отходы и управление отходами в проектах ГФ

Почти в каждой стране и организации есть свое определение отходов. Например, в Европейском Союзе под отходами понимается любое вещество или предмет, которые их владелец выбрасывает, намерен выбросить или те предметы, от которых необходимо избавиться; управление отходами означает сбор, транспортировку, регенерацию и утилизацию отходов, включая надзор за этими операциями и последующими мероприятиями на местах уничтожения отходов¹⁶. В настоящее время в проектах ГФ отсутствует четкое определение отходов и стратегий управления отходами. Однако, если применяется принцип «Загрязнитель платит», то ГФ и ОР несут ответственность за безопасное управление отходами, образованными в ходе проектов ГФ.

Управление отходами начинается не после образования отходов, а уже на стадии планирования деятельности. Иерархия отходов – это система классификации для управления отходами и варианты

Рис. 3: Иерархия управления отходами



управления отходами варьируются в зависимости от степени воздействия на окружающую среду. (Рис. 3). Наиболее предпочтительный вариант – это предупреждение появления отходов, в особенности опасных отходов. Введение экологических критериев для закупки медицинских товаров и услуг представляет собой большой потенциал в отношении предупреждения появления и минимизации опасных ОСЗ. Глобальные институты, финансирующие сектор здравоохранения, подобные ГФ и их агенты типа ОР ГФ, должны использовать свои рыночные рычаги и присоединиться ко многим другим организациям сектора здравоохранения, двусторонним и многосторонним партнерам по развитию в

Знаете ли вы?

В мае 2012 г. была создана неформальная Межведомственная группа ООН для обеспечения устойчивых закупок в секторе здравоохранения (нМГОУЗСЗ). Ее члены (ЮНИСЕФ, ВОЗ, ПРООН, ЮНОПС, Агентство ООН по делам беженцев, ЮНЕП, Фонд народонаселения ООН и с 2014 г. ГФ и ЮНИТЭЙД, а также ГАВИ с 2015 г.) закупают продукцию в рамках глобальных инициатив в секторе здравоохранения на 6 млрд. долларов США ежегодно и хотят использовать свой авторитет и рычаги по формированию рынков для экологизации сектора здравоохранения.

¹⁶ Европейская комиссия (2008 г.): Directive 2008/98/EC on waste (Waste Framework Directive) по состоянию на 03/02/2015 г.

осуществлении экологических/ зеленых закупок в секторе здравоохранения.

Рекомендуется соблюдать иерархию управления отходами; программы ГФ также должны стараться предотвращать образование отходов, организовывать их повторное использование или переработку, а не приступать напрямую к их утилизации. Оценка жизненного цикла продукта (ОЖЦ) может быть использована для измерения воздействия продукта на окружающую среду во время всего жизненного цикла продукта. Этот процесс может помочь в определении энергетических и материальных затрат, а также выбросов в окружающую среду во время производства продукта, используемого в проекте вплоть до его окончательной утилизации. ОЖЦ также может помочь в принятии обоснованных решений по закупкам и нисходящим компонентам управления отходами.

2.5 Подход к управлению отходами сектора здравоохранения, основанный на правах человека

Соблюдение прав человека является частью основных ценностей ГФ, и оно отражено в Стратегии Глобального фонда на 2012–2016 гг. «Инвестирование с целью воздействия». Четвертая стратегическая задача нацелена на продвижение прав человека, призывает к интеграции во всех аспектах деятельности ГФ и обязуется не инвестировать в программы, которые нарушают права человека.¹⁷

В 2011 г. специальный докладчик ООН сфокусировал внимание на отрицательных последствиях, которые могут возникнуть вследствие несоответствующих управления и утилизации ОСЗ и их воздействия на реализацию прав человека. В его отчете были даны несколько примеров того, как ОСЗ оказывают воздействие на права человека, а также было подчеркнуто, что в большинстве развивающихся стран химические и фармацевтические отходы утилизируются вместе с остальными городскими

¹⁷ Стратегия Глобального Фонда на 2012–2016 гг.: «Инвестирование для воздействия» по состоянию на 03/02/2015 г.

отходами или в значительных объемах вместе со сточными водами лечебных учреждений.¹⁸

В отчете сделан вывод о том, что международное сообщество уделяло мало внимания этим вопросам до настоящего времени, несмотря на тот факт, что значительное количество людей, включая медработников, пациентов, технический персонал медучреждений, работников служб утилизации отходов и их переработки, людей без определенного места жительства, а также население в целом, находятся под риском получения случайных травм и/или инфицирования путем случайного контакта с ОСЗ.

Политика охраны окружающей среды для проектов ГФ, исходя из этого, принимать во внимание права отдельных лиц и населения на получение медицинских услуг, соответствующих международным экологическим стандартам, а также должна предоставить руководство по применению политики охраны окружающей среды на всех стадиях грантовых проектов.

2.6 Рекомендуемая справочная литература¹⁹

- ▶ Всемирная организация здравоохранения (2004 г.): Аналитическая Справка – Безопасное Управление Отходами Здравоохранения. Policy Paper – Safe health-care waste management.
- ▶ ООН: Развитие рамок экологической и социальной устойчивости в системе ООН. Временное руководство/ Advancing the Environmental and Social Sustainability Framework in the United Nations System INTERIM GUIDE.
- ▶ ПРООН (2015 г.): Социальные и экологические стандарты ПРООН. UNDP's Social and Environmental Standards (SES).
- ▶ ПРООН (2014 г.): Процедура социального и экологического скрининга. Social and Environmental Screening Procedure.

¹⁸ ООН (2011 г.): Отчет специального докладчика по вопросу о неблагоприятных последствиях незаконных перевозок и захоронения токсичных и опасных продуктов и отходов для осуществления прав человека, Calin Georgescu. A/HRC/18/31, стр. 9 и стр.12 по состоянию на 03/02/2015 г.

¹⁹ Все вебсайты по состоянию на 03/02/2015 г.

- ▶ Азиатский банк развития (2009 г.): Заявление о политике защитных мер. Safeguard Policy Statement.
- ▶ Межамериканский банк развития (2006 г.): Политика соблюдения природоохранных норм и защитных мер. Environment and Safeguards Compliance Policy.
- ▶ ОЭСР: Информационный листок: Расширенная ответственность производителя. Fact Sheet: Extended Producer Responsibility.
- ▶ Вебсайт: Венская Конвенция об Охране Озонового Слоя. The Vienna Convention for the Protection of the Ozone Layer.
- ▶ Вебсайт: Стокгольмская Конвенция о стойких органических загрязнителях. The Stockholm convention on Persistent Organic Pollutants.
- ▶ Вебсайт: Базельская Конвенция о контроле трансграничных перевозок опасных отходов и их утилизации. The Basel Convention on the Control of Transboundary Movements of Hazardous Wastes and Their Disposal.
- ▶ Вебсайт: Минаматская Конвенция о ртути. The Minamata Convention for Mercury.
- ▶ Вебсайт ООН: Экологизация под флагом ООН. Greening the Blue.
- ▶ Всемирный банк: Политика обеспечения экологической и социальной безопасности. Environmental and Social Safeguard Policies.
- ▶ ПРООН: Социальная и Экологическая Устойчивость Программ и Деятельности ПРООН. Social and Environmental Sustainability of UNDP Programming and Operations.
- ▶ 63-я сессия ВА3 – Пункт 11.18: Улучшение здоровья посредством безопасного и экологически обоснованного обращения с отходами. Item 11.18: Improvement of health through safe and environmentally sound waste management.
- ▶ План Президента по неотложному реагированию на СПИД (PEPFAR) – Technical Considerations Provided by PEPFAR Technical Working Groups.
- ▶ Ссылки на политику охраны окружающей среды выбранных донорских организаций:
 - ▷ Дания: Sample environmental policy of DANIDA
 - ▷ Германия: Sample environmental policy of BMZ
 - ▷ Япония: Sample environmental policy of JICA
 - ▷ Норвегия: Sample environmental policy of NORAD
 - ▷ Швеция: Sample environmental policy of SIDA
 - ▷ Великобритания: Sample environmental policy of DFID
 - ▷ США: Sample environmental policy of USAID

3 Экологические риски, возникающие в результате реализации проектов ГФ по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией

Ключевые вопросы:

- ▶ Какие химические, биологические и физические риски могут возникнуть от отходов?
- ▶ Кто подвергается рискам от отходов сектора здравоохранения?
- ▶ Какие риски возникают при реализации проектов ГФ?
- ▶ И кто подвергается рискам при реализации проектов?

3.1 Экологические риски, возникающие при реализации программ сектора здравоохранения

Экологические риски, возникающие при реализации программы сектора, можно определить, как реальную или потенциальную угрозу негативного воздействия на живые организмы и окружающую среду стоков, выбросов, отходов, уменьшения ресурсов, возникающих вследствие реализации программы сектора здравоохранения.

3.1.1 Риски, возникающие при производстве медицинской продукции

Производство медицинской продукции, в особенности той, которая приводит к созданию опасных отходов, например, лекарственных средств и диагностических реактивов, создает разнообразные риски для окружающей среды. Глобальный рынок фармацевтической продукции, медицинского оборудования и товаров продолжает расти с каждым годом, и в связи с этим возникают вопросы об экологических стандартах этой продукции, в особенности в отношении загрязнения воздуха, воды и почвы, а также выбросов парниковых газов. Обеспечивая соблюдение экологических стандартов и применяя экологические стратегии закупки, можно снизить риски производства.

Знаете ли вы?

МГОУЗСЗ ООН инициировала совместную программу ООН по зеленым закупкам в секторе здравоохранения. Используемые в ней стратегические подходы включают вовлечение на стадии процесса производства с целью улучшения экологических характеристик медицинской продукции и технологии их производства. Соглашения о возможности внедрения экологических критериев поставок в установленные сроки обеспечат прозрачность и мотивацию на конкурентном рынке.

3.1.2 Риски, возникающие при транспортировке материалов

Перевозка товаров автотранспортом, по железной дороге, воздушными или морскими судами влекут за собой риск дорожно-транспортных происшествий. Если товары являются опасными, то есть риски возникновения аварий, таких как утечка, ведущая к возникновению пожара, взрыва, химических ожогов или нанесения вреда окружающей среде. На уровне ООН, вся деятельность, связанная с перевозкой опасных товаров, координируется Экономическим и социальным советом ООН (ЭКОСОС), Комитетом

экспертов по перевозке опасных товаров (ПОТ) и комитетом по *согласованной на глобальном уровне системы классификации и маркировки* (СГС), которые выдают «Рекомендации по перевозке опасных товаров»²⁰ и Руководства по *согласованной на глобальном уровне системы классификации и маркировки* химической продукции²¹. Глобальные инициативы в сфере здравоохранения должны следовать этим рекомендациям посредством реализации политики и стандартных операционных процедур в отношении покупателей, организаций, реализующих проекты, и партнеров по контрактам.

Транспортировка товаров также приведет к выбросам парниковых газов. Исследования, проведенные в 2013 и 2014 годах показали негативное воздействие вследствие выбросов парниковых газов в рамках проектов, управляемых ПРООН и финансируемых грантами ГФ для борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией в Таджикистане и Зимбабве, и подчеркнули, что международные и внутренние перевозки грузов могут составлять до 20% от глобальных выбросов парниковых газов²². Для снижения этих рисков необходимо избегать ненужных видов перевозок и товары должны

доставляться таким путем, который гарантирует минимизацию выбросов парниковых газов²³.

3.1.3 Риски от использования и утилизации закупленных материалов

Продукция, поставляемая во время реализации проектов сектора здравоохранения, потенциально может быть источником вредных веществ или оказывать негативное воздействие на пациентов, работников, а также население и окружающую среду. Риски для окружающей среды возникают в случае аварий и происшествий во время использования и при утилизации отходов этой продукции. Небезопасная утилизация отходов может нанести вред окружающей среде. Захоронение отходов не только занимает все большую площадь ценных земель, но оно также приводит к загрязнению воздуха, воды и почвы посредством выделения двуоксида углерода (CO₂), метана (CH₄) и гидрофторуглеродов (HFCs) в атмосферу, химикатов и пестицидов в почву и подземные воды. Это, в свою очередь, наносит вред здоровью людей, а также растений и животных. Сжигание отходов может привести к выбросам диоксида и кислотных газов, таких как окиси азота (NO_x), двуоксида серы (SO₂), и хлороводорода (HCL), что может быть вредным для здоровья людей.

Успешный опыт:

Программа ГФ по борьбе со СПИДом/ВИЧ в Узбекистане, управляемая ПРООН, внедрила в практику систему повторного сбора использованных шприцев у людей, употребляющих инъекционные наркотики. Это снижает риски, которые могут возникнуть, если эти шприцы появятся в общественных местах, например, на игровых площадках.

3.2 Риски, возникающие в связи с отходами сектора здравоохранения

Термин ОСЗ включает все отходы, образованные в секторе здравоохранения в результате ведения деятельности и выполнения различных процедур. Основная часть этих отходов сравнима с бытовыми отходами и их можно классифицировать в качестве неопасных или обычных ОСЗ. Небольшая часть ОСЗ может представлять собой различные риски для окружающей среды и здоровья человека эти отходы считаются опасными ОСЗ. Опасные ОСЗ, образуемые в проектах, финансируемых ГФ, могут включать:

20 ЕЭК ООН: Рекомендации по перевозке опасных грузов – Типовые правила по состоянию на 03/02/2015 г.

21 ЕЭК ООН: Согласованная на глобальном уровне система классификации и маркировки химических веществ (СГС) по состоянию на 03/02/2015 г.

22 ПРООН (2013): Углеродный след грантов Глобального Фонда по противодействию ВИЧ/СПИД и туберкулезу, реализуемых ПРООН, в Монтенегро и Таджикистане по состоянию на 03/02/2015 г.

23 ПРООН (2014): Управление рисками изменения климата: подход для совместных программ по защите окружающей среды ПРООН и Глобального Фонда для борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией по состоянию на 03/02/2015 г.



Фармацевтическая продукция с истекшим сроком годности в больницах, собранная из различных источников

- ▶ **Инфекционные отходы:** Все отходы, которые могут содержать патогены и создают риски передачи лабораторных культур, например, используемых для диагностики туберкулеза.
- ▶ **Острые отходы:** Использованные и неиспользованные острые отходы (например, иглы для подкожных, внутривенных инъекций и другие иглы; самоблокирующиеся шприцы; шприцы с иглами).
- ▶ **Фармацевтические отходы:** Лекарства с истекшим сроком годности или лекарства, которые уже не нужны, например, лекарства с истекшим сроком годности для комбинированной терапии, на основе артемизинина.
- ▶ **Химические отходы:** Отходы, содержащие химические вещества (например, дельтаметрин или перметрин в обработанных

Успешный опыт:

В Таджикистане фармацевтические отходы с истекшим сроком годности один или два раза в год собирают и перевозят при помощи обратной логистической системы из областей в город Душанбе. В Душанбе их упаковывают и перевозят на мусорные полигоны для безопасного уничтожения или их сжигают на кирпичном заводе.

Знаете ли вы?

ВОЗ подсчитала, что в 2000 г. инфицированные шприцы привели к:

- ▶ 21 миллиону случаев заражения вирусом гепатита В (ВГВ) (32% от общего числа новых случаев заболеваний);
- ▶ 2 миллион случаев заражения вирусом гепатита С (ВГС) (40% от общего числа новых случаев заболеваний);
- ▶ 260 000 случаям заражения ВИЧ инфекцией (5% от общего числа новых случаев заболеваний)²⁴.

противомоскитных сетках, ртутьсодержащие товары, серебро, используемое для рентгеновских снимков, лабораторные реагенты такие как формальдегид и ксилол).

- ▶ **Отходы электро и электронного оборудования (ОЭЭО):** Отходы от неработающих холодильников, лабораторного оборудования и т.п.

²⁴ ВОЗ (2011 г.): Информационный бюллетень № 281 по управлению отходами сектора здравоохранения.

3.2.1 Физические риски

Физические риски в основном возникают от острых отходов, типа разбитого стекла, шприцев, одноразовых скарификаторов, скальпелей и т.п. Порезы, царапины и другие травмы кожного покрова могут стать причиной возникновения инфекций.

3.2.2 Химические риски

Химические риски от ОСЗ обычно недооценивают. Отходы программ сектора здравоохранения часто создают химические риски, т.к. в них есть такие материалы как:

- ▶ возгораемые; отходы могут загореться при определенных условиях. Например, растворители, краски и определенные средства для обезжиривания;
- ▶ коррозионные; они вызывают коррозию металла и могут иметь очень высокий или низкий уровень pH. Например, дезинфицирующие средства, кислоты, жидкость для очищения от щелочи и аккумуляторная кислота;
- ▶ реакционноспособные (химически активные); они нестабильны и могут выделять токсичный дым, газы и пары при смешении с водой или при других условиях, например, высокой температуре или давлении. Примерами являются отходы, содержащие цианиды или сульфиды;

- ▶ токсичные; они вредны или смертельны, если они попадают в организм человека при приеме внутрь, при вдыхании или другим путем. Например, отходы, содержащие пестициды, такие как ДДТ или тяжелые металлы, такие как кадмий, свинец или ртуть.

Химические риски также возникают из-за фармацевтических отходов, включая фармацевтические метаболиты.

3.2.3 Биологические риски

Микробиологические риски от ОСЗ могут возникать от контакта с материалами, зараженными патогенными микроорганизмами. Типичными примерами являются лабораторные культуры и скопление возбудителей инфекций, отходы от инфицированных пациентов, отходы, испачканные кровью и физиологическими жидкостями пациентов, использованные образцы диагностического материала, инфицированные животные из лабораторий, а также тампоны, повязки или зараженное оборудование. Эта группа является самой большой среди опасных ОСЗ и может составлять до 15% от общего потока отходов медицинского учреждения.

3.3 Специфические риски грантов Глобального фонда

В рамках программ здравоохранения, финансируемых ГФ, разработана классификация различных типов ОСЗ, которые можно разделить на следующие категории:

Таблица 1: Ожидаемые категории отходов от выбранных категорий продуктов проектов ГФ

Категории выбранных продуктов	Категории отходов					
	Химические отходы	Фармацевтические отходы	Инфекционные отходы (после использования)	Острые отходы	Вторичные материалы / упаковка	Другие
Фармацевтические отходы (лекарственные препараты для АРВ, АКТ, ТБ и др.)		X			X	
Тест-системы (для ВИЧ, ТБ, малярии и др.)	X		X		X	
Химические отходы (реактивы, дезинфицирующие средства, инсектициды, обработанные инсектицидами противомоскитные сетки и др.)	X				X	
Одноразовые медицинские товары (презервативы, перчатки, аппликаторы, шприцы, контейнеры для острых отходов и др.)			X	X	X	
Многоразовые медицинские товары (стеклянные пипетки и др.)					X	
Лабораторное оборудование (анализатор, автоклавы, холодильники, и др.)					X	Электроника (ОЭЭО)
Офисное оборудование (люминесцентные лампы, тонеры, компьютеры и др.)	X				X	Электроника (ОЭЭО)
Транспортные средства (моторные масла, запчасти и др.)	X				X	Использованные шины

3.3.1 Примеры рисков, связанных с отходами сектора здравоохранения, образованными в рамках проектов борьбы с ВИЧ / СПИДом

Целью грантов, выделенных ГФ для борьбы с ВИЧ / СПИДом, является ликвидация пробелов в реализации национальных мер по борьбе с ВИЧ. Сюда включается осуществление мер по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и сопровождению больных. Типичные потоки отходов включают неопасные отходы (например, картон, упаковочные материалы, офисные отходы) и различные типы опасных отходов,

включая инфекционные отходы, продуцируемые в результате тестирования на ВИЧ и ИППП, острые отходы (в том числе шприцы от ЛУИН) и фармацевтические отходы (например, лекарственные препараты, используемые для АРВ терапии или для лечения оппортунистических инфекций).

Оценка отходов экспертами ПРООН, курирующим проекты ГФ по ВИЧ / СПИДу в Боснии и Герцеговине, Узбекистане, Таджикистане и Зимбабве²⁵ показала,

²⁵ См. сноску 3



В ходе забора крови из пальца образуются как острые, так и потенциально инфицированные отходы. В процессе медицинской деятельности в рамках проектов ГФ ежегодно проводятся миллионы таких анализов.

что образуется широкий спектр различных типов отходов. В этих отходах представлены абсолютно все типы – от безопасных офисных и складских отходов до опасных фармацевтических, химических и биологических отходов. Как правило, одним из компонентов гранта, выделенного на борьбу с ВИЧ, является поддержка программы обмена игл. В этом случае опасные отходы включают в себя также и острые отходы, собранные у ЛУИН.



Обработанные противомоскитные сетки длительного действия, которые спасают жизни людей, после использования производят до 0,5 kg отходов. Задача ГФ распределять/доставлять в страны 90 миллионов ОПМС ежегодно²⁶



Лаборатория 3-го уровня биологической безопасности в Душанбе, Таджикистан (гранты ГФ для борьбы с ТБ / ВИЧ)

3.3.2 Примеры рисков, связанных с отходами сектора здравоохранения, образованными в рамках проектов борьбы с туберкулезом

Профилактика и лечение туберкулеза требует использования противотуберкулезных препаратов первого и второго ряда. Кроме того, такой одноразовый медицинский инструментарий, как обычные шприцы, шприцы для инъекций туберкулина и рентгеновские пленки интенсивно расходуются в процессе лечения и профилактики туберкулеза, а это приводит к образованию острых, инфекционных и химических отходов.

Отходы, образованные в результате создания и функционирования сети ТБ лабораторий, представляют собой весь спектр медицинских отходов, включая обычные отходы, инфекционные, острые, фармацевтические, а также химические отходы. Диагноз туберкулеза предполагает микроскопическое исследование мокроты, а также проведение культурального и генного анализов. Если проведение вышеупомянутых процедур планируется в лаборатории 3-го уровня биологической безопасности, то для обработки высоко опасных отходов должно быть гарантировано наличие системы специального автоклавирования.

26 Стратегия Глобального Фонда на 2012-2016 гг. «Инвестирование для воздействия»

3.3.3 Примеры рисков, связанных с отходами сектора здравоохранения, образованными в рамках проектов по борьбе с малярией

Распыление инсектицидов остаточного действия внутри помещений является важнейшим компонентом проектов по борьбе с малярией, направленных на снижение риска передачи малярии через укусы комаров. Так, например, в Хатлонской области Таджикистана, в 24,000 домохозяйств было проведено распыление инсектицида по 75 г на домохозяйство. В общей сложности против комаров было применено 1,8 тонн инсектицидов и, всего, в общей сложности, в Таджикистане в ходе проектной деятельности ГФ было применено 5 тонн инсектицидов; таким образом, страна практически вплотную подошла к моменту полной ликвидации малярии.

Использование инсектицидов в странах Центральной Африки обусловило еще более высокие риски управления отходами, поскольку там применяются более токсичные пестициды. Например, в Зимбабве, в ходе проектной деятельности ГФ с 2009 по 2011 годы, использовали примерно по 215 тонн ДДТ и 13 тонн пиретроидов в год для распыления внутри помещений.

В течение последних лет проектной деятельности миллионы противомоскитных сеток были распространены в рамках проектов ГФ. Эти противомоскитные сетки обработаны инсектицидом длительного действия во избежание частых повторных пропиток (обработанные противомоскитные сетки длительного действия – ОПСД). Тем не менее, через 4-5 лет использования ОПСД должны быть заменены на новые, а старые ОПСД должны быть утилизированы безопасным способом.

Для лечения малярии применяется комбинированная терапия на основе артемизинина (КТА). Если сам артемизинин не рассматривается как опасное вещество, то комбинированный лекарственный препарат, как правило, таковым является.

3.4 Группы лиц, подвергающиеся риску

Лица, подверженные риску в связи с воздействием отходов сектора здравоохранения, могут быть разделены на три основные группы:

- ▶ Производители отходов: Все люди, в результате деятельности которых образуются опасные и безопасные ОСЗ, включая медицинский персонал, пациентов и посетителей
- ▶ Технический персонал, работающий с отходами: все люди, которые работают с опасными и безопасными отходами, включая представителей неформального сектора обработки отходов, например, лиц без определенного места жительства
- ▶ Неограниченный круг лиц

Неограниченный круг лиц может быть подвержен опасности, как прямого воздействия опасных веществ, так и косвенного – через загрязненную окружающую среду: воду, почву и воздух. Более того, определенные токсичные вещества способны накапливаться в процессе пищевой цепочки. Кроме того, вследствие выбросов парниковых газов населению планеты угрожает опасность глобального потепления.

Способы воздействия включают в себя:

- ▶ Хроническое, долговременное прямое или косвенное воздействие
- ▶ Острое прямое или косвенное воздействие

3.5 Рекомендуемая справочная литература²⁷

- ▶ Кюхлинг Я. Экспресс-оценка: Компонент отходов сектора здравоохранения проектов по противодействию ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и малярии, финансируемых Глобальным фондом в Боснии и Герцеговине. ПРООН 2015.

²⁷ Все веб-сайты по состоянию на 03/02/2015

- ▶ Пипер У. Экспресс-оценка: Компонент отходов сектора здравоохранения проектов по противодействию ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и малярии, финансируемых Глобальным фондом в Таджикистане. ПРООН 2014.
- ▶ Кюхлинг Я. Экспресс-оценка: Компонент отходов сектора здравоохранения проектов по противодействию ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и малярии, финансируемых Глобальным фондом в Узбекистане. ПРООН 2014.
- ▶ Кюхлинг Я. Экспресс-оценка: Компонент отходов сектора здравоохранения проектов по противодействию ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и малярии, финансируемых Глобальным фондом в Зимбабве. ПРООН 2014.
- ▶ ПРООН (2013 г.): Углеродный след грантов Глобального Фонда по противодействию ВИЧ/СПИД и туберкулезу, реализуемых ПРООН, в Монтенегро и Таджикистане. Carbon footprint of UNDP administered Global Fund HIV/AIDS and Tuberculosis grants in Montenegro and Tajikistan.
- ▶ ПРООН (2014 г.): Управление рисками изменения климата: подход для совместных программ по защите окружающей среды ПРООН и Глобального Фонда для борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией. Managing our climate change risk: An approach for environmental safe guarding UNDP-Global Fund HIV/ AIDS, Tuberculosis and Malaria programmes.
- ▶ ЕЭК ООН: Рекомендации по перевозке опасных грузов – Типовые правила
Характер, цели и значение рекомендаций.
- ▶ ВОЗ (2007): Основные принципы для достижения безопасного и устойчивого управления отходами сектора здравоохранения. Core principles for achieving safe and sustainable management of health-care waste.
- ▶ УООС США: Дополнительная информация по управлению отходами в США. Further reading on waste management in the US.
- ▶ Европейский Союз: Дополнительная информация по управлению отходами. Further reading on waste management.
- ▶ Окружной Совет Стокгольма (2014 г.): Экологическая классификация лекарственных препаратов. Environmentally Classified Pharmaceuticals.

4 Стратегии управления экологическими рисками программ Глобального фонда

Ключевые вопросы:

- ▶ Как учитывать существующую правовую базу страны?
- ▶ Являются ли аспекты укрепления системы здравоохранения актуальными?
- ▶ Что такое стратегия управления потоками отходов и как ее разработать?
- ▶ Какие стратегии могут быть использованы для проектов, финансируемых ГФ?
- ▶ Как будет финансироваться управление ОСЗ в грантах ГФ?
- ▶ Каковы дальнейшие шаги после завершения разработки стратегии?

4.1 Интеграция национальных систем управления отходами

Очень важно объединить все виды деятельности, направленные на охрану окружающей среды, в правовых, нормативных и структурных системах управления отходами в странах-получателях. Отправной точкой должна быть оценка политики, законов или руководящих принципов. По крайней мере, необходимо рассмотреть следующие документы (если таковые существуют):

- ▶ Общая нормативно-правовая база по вопросам экологии
- ▶ Законы и нормативно-правовые акты, касающиеся общественного здоровья и общественной гигиены
- ▶ Специальные законы об управлении (опасными) отходами, загрязненном воздухе и санитарии
- ▶ Законы и положения о безопасности и гигиене труда, и транспортной безопасности
- ▶ Любые другие правовые документы, имеющие отношение к сфере общественного здравоохранения, гигиене и окружающей среде

Кроме того, необходимо установить, какие из соответствующих международных конвенций были подписаны страной. Все международные экологические стандарты должны соблюдаться всемирными организациями, финансирующими учреждения здравоохранения, такими как ГФ и их агентами, например, ОР ГФ.

В большинстве стран существуют планы развития сектора охраны окружающей среды, учитывающие системы управления отходами. Программы здравоохранения в рамках глобальных инициатив в области здравоохранения призваны способствовать созданию и укреплению национальных стратегий и избегать дублирования параллельных структур. Оценка должна предоставлять необходимую информацию о существующей инфраструктуре

Знаете ли вы?

В последние годы в ряде стран были разработаны конкретные планы развития сектора управления ОСЗ. Эти планы зачастую являются хорошим источником информации о национальной стратегии и имеющихся системах. Если таких планов нет, то следует рассмотреть вопросы поддержки процесса их разработки в качестве компонента укрепления системы здравоохранения в рамках проектов ГФ.

управления отходами в стране. Вопрос вовлечения частного сектора в оказание услуг по сбору, вывозу, утилизации или переработке отходов также требует тщательного рассмотрения.

4.2 Аспекты укрепления систем здравоохранения

Согласно данным ВОЗ²⁸, УСЗ можно определить как

- (i) процесс выявления и реализации изменений в политике и практике системы здравоохранения страны таким образом, чтобы страна могла более эффективно реагировать на сложности, с которыми сталкивается система здравоохранения и
- (ii) любые инициативы и стратегии, улучшающие одну и / или более функций сектора здравоохранения, и приводящие к улучшению здоровья населения за счет повышения доступа, информированности, качества или эффективности медицинских услуг.

При поддержке со стороны ГФ, УСЗ внедряет деятельность и инициативы, улучшающие существующие системы здравоохранения стран и / или обеспечивает взаимодействие между ними с целью достижения более доступных и стабильных услуг здравоохранения, а также медицинских результатов в отношении трех заболеваний, на борьбу с которыми направлена деятельность ГФ. Эффективная система управления ОСЗ будет иметь решающее значение для внедрения глобальных инициатив в области здравоохранения в соответствии с международными и национальными обязательствами и стандартами, и в соответствии с обязательствами по соблюдению основных прав человека.

Все программы ГФ в секторе здравоохранения должны включать в себя компонент управления ОСЗ, включая мероприятия, повышающие эффективность системы управления ОСЗ в соответствии с программой и стратегией страны. Это может включать:

28 ВОЗ: Глоссарий по укреплению систем здравоохранения по состоянию на 03/02/2015

Успешный опыт:

В Узбекистане проект по борьбе с ВИЧ / СПИД включал аспекты укрепления систем здравоохранения. Для улучшения управления отходами сектора здравоохранения были реализованы такие мероприятия, как подготовка новых нормативно-правовых актов, разработка и распространение СОП по сортировке, обработке и транспортировке ОСЗ, а также обучение персонала.

- ▶ Следование положительному примеру: хорошее руководство и определенные обязанности в системе управления ОСЗ;
- ▶ Укрепление национальной политики и стратегии управления ОСЗ;
- ▶ Эффективные и безопасные услуги по управлению ОСЗ и их надлежащее структурное и функциональное обслуживание;
- ▶ Нарращивание потенциала в области профессиональной гигиены и безопасности, безопасности проведения инъекций, инфекционного контроля, химической безопасности и управления ОСЗ;
- ▶ Мониторинг и оценка, КК / ОК систем управления ОСЗ и операций по управлению ОСЗ;
- ▶ Устойчивое финансирование систем управления ОСЗ;
- ▶ Реализация и эксплуатация экологических закупок и передовых систем управления цепочками поставок;
- ▶ Отчетность за состояние окружающей среды посредством распространения экологической информации, консультаций с общественностью и механизмов раскрытия информации.

4.3 Применяемые стратегии управления ОСЗ

4.3.1 Предупреждение и сокращение объема отходов

Предупреждение и сокращение объема отходов может происходить на трех уровнях: на момент

покупки или доставки, в течение всего периода использования продукта и в момент утилизации. Наиболее эффективным моментом является процесс закупок. Например, отказ от покупки ртутьсодержащих медицинских приборов позволит в дальнейшем избежать ртутьсодержащих отходов, что соответствует Минаматской конвенции. Меньший объем продуктов, требующих сжигания их отходов, приведет к снижению уровня образования СО₂, и, тем самым, будет способствовать реализации Стокгольмской конвенции. Другими типичными методами, применяемыми во избежание образования отходов, являются более безопасные способы транспортировки, совершенствование методов управления хранением и эффективные стратегии распределения продукции. В целом, риск от ОСЗ для окружающей среды может быть уменьшен путем выбора продуктов с более низкой экологической токсичностью.

Экологичные государственные закупки были определены в качестве основного механизма введения изменений в плане снижения негативного воздействия на окружающую среду и продвижения экологически-ориентированной экономики. Покупательная способность таких глобальных институтов, финансирующих сектор здравоохранения как ГФ и партнеры по развитию, должна систематически использоваться для оказания влияния на рынки в процессе взаимодействия с производителями и поставщиками и поэтапного введения экологических критериев закупок. В целях продвижения процесса экологичных закупок в секторе здравоохранения была основана неформальная Межведомственная рабочая группа ООН по обеспечению устойчивых закупок в секторе здравоохранения²⁹. Данные рекомендации следует принять во внимание.

4.3.2 Стратегии закупок и утилизации

В течение последнего десятилетия управление отходами и особенно ОСЗ претерпело огромные изменения. Принцип «с глаз долой, из сердца вон» был доминирующим типом мышления в прошлом, и отходы, как правило, закапывали недалеко от места их производства. После того, как негативное

29 Хамельманн К. Глобальная консультация по экологическим закупкам в секторе здравоохранения. Женева, 2014 г. по состоянию на 03/02/2015 г.

Успешный опыт:

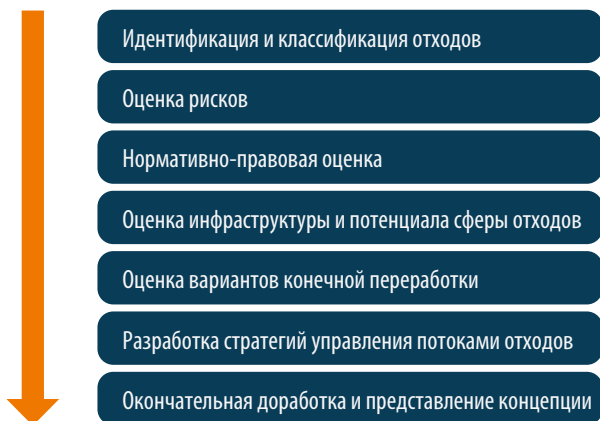
В процессе осуществления программ ГФ ненужная, непригодная или просроченная продукция должна быть возвращена. Надлежащая система документирования всех шагов процесса поможет получателям вернуть опасные продукты безопасным и правильно организованным способом.

воздействие утилизации отходов на окружающую среду стало очевидным, были разработаны и введены такие инженерные решения по утилизации отходов, как свалки и мусоросжигательные заводы. На сегодняшний день существует устойчивая тенденция перехода от практики сбора и утилизации отходов к единой технологии, построенной на концепции потоков отходов. Утилизация сегодня рассматривается как составляющая жизненного цикла продукта такая же, как производство и использование, и современные стратегии жизненного цикла ориентированы на вторичное использование или переработку продукции после ее использования. Однако некоторые потоки отходов, в частности, потоки таких опасных отходов, как инфекционные отходы, использованные химические реагенты или просроченные фармацевтические препараты, не могут быть повторно использованы или переработаны по техническим или экономическим причинам, и подлежат безопасной утилизации.

4.3.3 Разработка концепции управления потоками отходов

Каждый проект ГФ должен включать в себя модуль по управлению ОСЗ, нацеленный на выполнение обязательств и обязанностей по охране окружающей среды, услуг здравоохранения и отходов, производимых в ходе проекта. Мероприятия должны основываться на концепциях управления потоками отходов, разработанных в ходе планирования проекта на стадии подготовки концептуальной записки по новой модели финансирования ГФ и рассмотренных в ходе реализации проекта как следствие любых существенных изменений планов закупок или перепрограммирования гранта.

Рисунок 4: Этапы разработки концепций управления потоками отходов



Разработка концепций потока отходов проходит семь шагов, как показано на рисунке 5. Данная информация рассматривается далее в части Б данного Руководства по управлению отходами в секторе здравоохранения³⁰.

4.4 Управление ОСЗ, финансируемое в рамках проектной деятельности ГФ

Будучи неотъемлемой частью каждого гранта ГФ, компонент управления ОСЗ, как следует из концептуальных записок и предложений, изложенных в данном документе, нуждается в выделении ориентированного на результаты бюджета.

Особое значение в управлении отходами следует уделять не только затратам на капитальные инвестиции, но также и бюджету для наращивания потенциала, текущих расходов и укрепления систем.

НМФ Глобального фонда была разработана для того, чтобы стратегические инвестиции оказывали максимальное воздействие. В рамках новой модели финансирования странам настоятельно рекомендуется обосновывать требования на

³⁰ Кюхлинг Я, Хамельманн К. «Руководство по управлению отходами в секторе здравоохранения для должностных лиц и практиков», Часть Б: «Разработка концепции управления потоками отходов». ПРООН, 2015 г.

выделение фондов, опираясь на качественные национальные стратегические планы. Экологические аспекты, включая управление ОСЗ, отходы и выбросы парниковых газов, вызванных функционированием сектора здравоохранения, должны стать частью таких стратегических планов.

На Рисунке 5 графически представлено, как может выглядеть связь между экологической политикой и стратегией ГФ с национальными нормативно-правовыми базами и международными конвенциями, с одной стороны, и с концепцией управления ОСЗ и операциями, интегрированными в НМФ ГФ с другой стороны. Контрольный перечень вопросов для интеграции методов охраны окружающей среды в процедуру реализации грантов ГФ в рамках НМФ представлен в Приложении, указанном ниже.

4.5 Рекомендуемая справочная литература³¹

- ▶ ГФ: Закупка для достижения результатов воздействия. Procurement for Impact (P4i).
- ▶ ПРООН: «Руководство по управлению отходами в секторе здравоохранения для должностных лиц и практиков», Части Б и В.
- ▶ ВОЗ (2014 г.): Безопасное управление отходами в рамках деятельности сектора здравоохранения (второе издание). Safe management of wastes from health-care activities (Second edition).
- ▶ ВОЗ / ЮНЭП (2008 г.): Основы управления отходами здравоохранения. Fundamentals of health-care waste Management.
- ▶ ВОЗ (2011 г.): Информационный бюллетень № 281 по управлению отходами сектора здравоохранения. Health-care waste management Fact sheet №281.
- ▶ NHS (2009 г.): Руководство Отдела Устойчивого Развития по Отходам. Sustainable Development Unit Waste Guidance.
- ▶ Базельская конвенция (2012 г.): Технические руководящие принципы экологически обоснованной совместной переработки опасных отходов в цементных печах. Technical guidelines on the environmentally sound co-processing of hazardous wastes in cement kilns.

³¹ Все веб-сайты - по состоянию на 03/02/2015

Рисунок 5. Методы и стратегия охраны окружающей среды, связанные с концепцией управления ОСЗ, интегрированные в цикл Новый модели финансирования ГФ.



- ▶ Holcim-NW-GIZ (2006 г.): Рекомендации по совместной переработке отходов в производстве цемента. Guidelines on Co-processing Waste Materials in Cement Production.
- ▶ ЮНФПА (2013 г.): Безопасное уничтожение и управление неиспользуемыми, нежелательными контрацептивами. Safe disposal and management of unused, unwanted contraceptives.
- ▶ Базельская конвенция (2003 г.): Технические руководящие принципы экологически обоснованного управления биомедицинскими и медицинскими отходами. Technical guidelines on the environmentally sound management of biomedical and healthcare wastes.
- ▶ ЮНЕП (2012 г.): Сборник технологий для обработки / уничтожения отходов здравоохранения. Compendium of Technologies for Treatment/Destruction of Healthcare Waste.

5 Приложение

Контрольный перечень вопросов для интеграции методов охраны окружающей среды в НМФ грантов ГФ

Вопрос	Да	Нет
1. Усиление национальных стратегических планов (НСП)		
1.1 Была ли проведена экологическая оценка потенциального воздействия НСП?		
1.2 Включены ли меры по охране окружающей среды в НСП?		
2. Синхронизация процесса ГФ с существующим диалогом со страной		
2.1 Обсуждалось ли потенциальное влияние гранта на окружающую среду в ходе диалога/обсуждений со страной?		
2.2 Обсуждались ли правовые экологические требования представителями СКМ и были ли они отражены в отчете по проведенным обсуждениям?		
2.3 Были ли представлены в диалоге все заинтересованные государственные и некоммерческие организации, работающие в сфере охраны окружающей среды?		
2.4 Обсуждалось ли влияние долгосрочных затрат на природоохранные мероприятия и инвестиционная привлекательность с учетом рентабельности?		
3. Разработка и представление концептуальной записки		
3.1 Был ли включен в концептуальную записку полный анализ затрат на природоохранные мероприятия и были ли учтены долгосрочные издержки на охрану окружающей среды?		
3.2 Даны ли в концептуальной записке рекомендации по снижению / смягчению воздействия на окружающую среду деятельности, осуществляемой в рамках гранта?		
3.3 Было ли уделено особое внимание вопросам гигиены труда и безопасности работников?		
3.4 Был ли проведен анализ потенциальных рисков сброса использованных продуктов в отношении неформального и других уязвимых секторов?		
3.5 Являются ли связи между экологическими проблемами и заболеваемостью ВИЧ / СПИДом, малярией и туберкулезом, взаимно обусловленными причинами и следствиями?		
3.6 Рассматриваются ли вопросы изменения климата в разработанной концептуальной записке?		
4. Независимый обзор концептуальных записок Группой технической оценки (ГТО) для предоставления рекомендаций Комитету по утверждению грантов (КУГ)		
4.1 Провели ли эксперты ГТО обзор концептуальной записки с учетом экологических требований, предъявляемых различными международными конвенциями и соглашениями?		
4.1 Провели ли эксперты ГТО обзор потенциального краткосрочного и долгосрочного воздействия на окружающую среду в процессе реализации грантов, включая вопросы изменения климата?		

Вопрос	Да	Нет
5. Определение максимального размера бюджета экспертами КУГ		
5.1 Хорошо ли представляют себе менеджеры портфеля активов потенциальное воздействие на окружающую среду, оказываемое в процессе деятельности грантов?		
5.2 Объединили ли менеджеры портфеля активов принципы – „обязанность соблюдать интересы“ и „платежи за негативное воздействие на окружающую среду“?		
6. Выделение грантов		
6.1 Предусмотрена ли в бюджете статья расходов на безопасный сбор и утилизацию использованных продуктов?		
6.2 Будет ли оказана техническая поддержка для осуществления экологического мониторинга процесса реализации гранта?		
6.3 Есть ли возможность компенсации негативного воздействия на окружающую среду за счет гранта?		
7. Утверждение грантов экспертами КУГ		
7.1 Экологические аспекты по охране окружающей среды включены в соглашение о субсидировании		
8. Утверждение грантов Советом ГФ		
8 Все ли вопросы воздействия на окружающую среду были подняты, была ли проведена экологическая классификация потенциального воздействия, и существуют ли каналы связи для обсуждения экологических аспектов в рамках гранта?		



Saving Lives Sustainably



Полноправные люди.
Устойчивые страны.