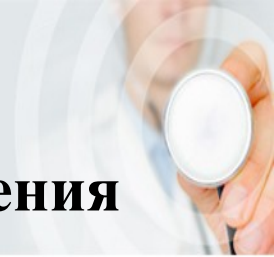


Мероприятия по усилению аспектов здоровья и окружающей среды включенные в транспортную политику Республики Казахстан

**Национальный Центр
общественного здравоохранения МЗ РК,
проф. АХМЕТОВ В.И**

Содержание

- Введение
- Статистика
- Загрязняющие вещества в атмосферном воздухе
- Национальная политика
- Национальная сеть «Здоровые города (регионы) Казахстана»
- Развитие городов Алматы, Астаны
- Меры по снижению дорожно-транспортного травматизма и смертности от ДТП



Национальный центр общественного здравоохранения

Миссия: Укрепление общественного здоровья и благополучия, сокращения неравенств путем воздействия на детерминанты здоровья.

Задачи и функции Национального центра общественного здравоохранения



1. Координация мероприятий Службы общественного здоровья



2. Мониторинг инфекционных и неинфекционных заболеваний



3. Оценка риска влияния факторов среды обитания на здоровье населения



4. Разработка программ управления заболеваниями



5. Подготовка кадров Службы общественного здоровья



6. Научно-практические исследования в области изучения и разработки методов и механизмов влияния

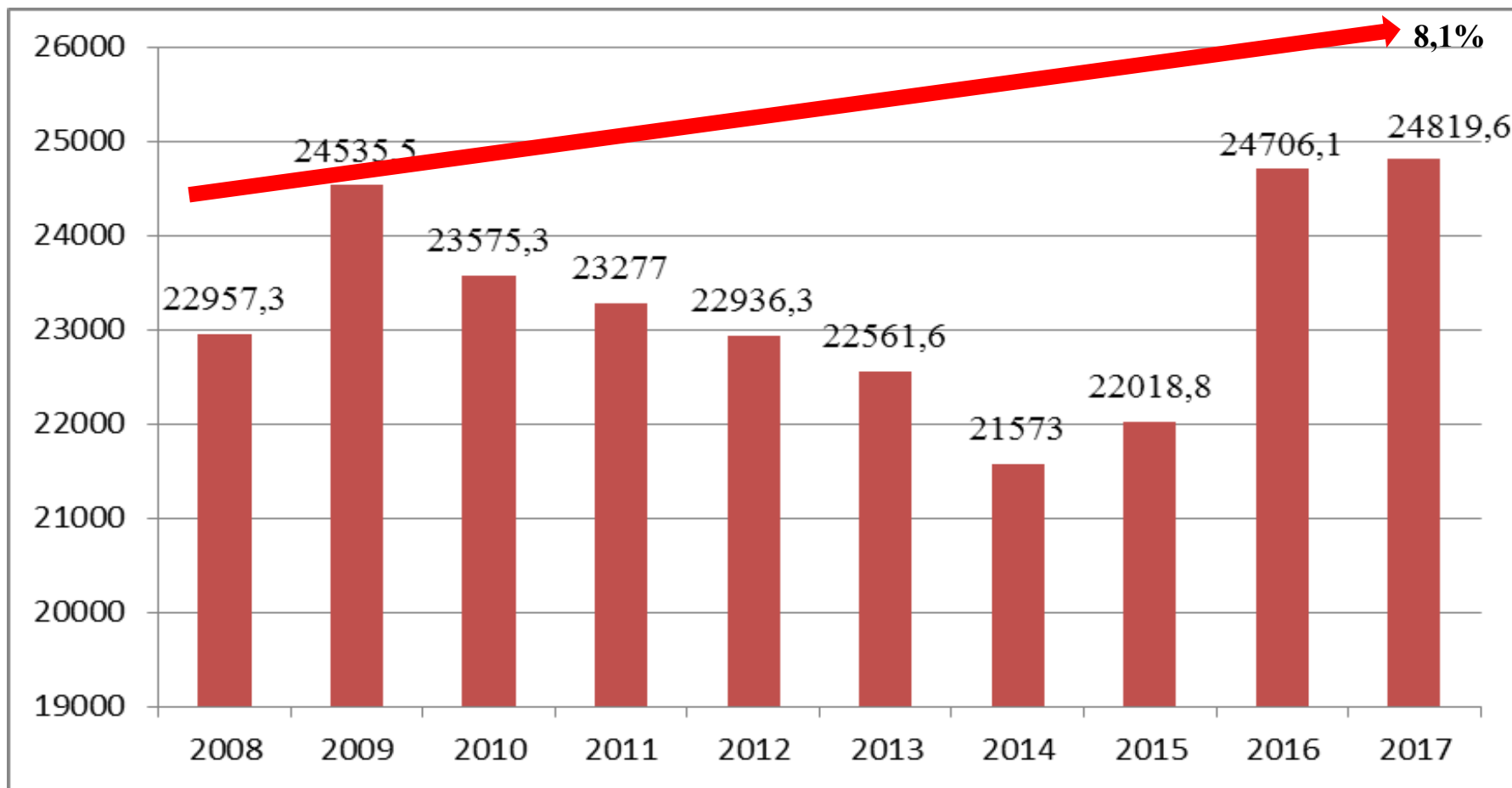
Загрязнение воздуха автотранспортом:

- в городе Алматы и Алматинской области сосредоточено более 25,6% автомобильного парка Казахстана;
- автомобили со сроком эксплуатации старше 10 лет составляют >63%
- уровень заболеваемости респираторными болезнями (в 1,7 раза выше, чем в среднем по всей стране)
- средняя оценка риска смертности, связанного с загрязнением воздуха, составляет около 16 000 случаев в год при 95% доверительном уровне риска, не превышающем 25 500

В относительном выражении воздействие загрязнения воздуха на преждевременную смертность в Казахстане заметно выше, чем в России и Украине



Заболеваемость населения РК болезнями органов дыхания (число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни, на 100 000 человек соответствующего населения с 2008-2017гг.



Показатель заболеваемости населения в РК болезнями органов дыхания вырос за 9 лет на 8,1% с 2008г. (22957,3) по 2017 г. (24819,6).

Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух

Передвижные источники
(транспорт)

ПДК (более 1) - пыль,
диоксид серы,
оксид углерода

Выбросы в воздух приводят к заболеваниям органов дыхания (хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма), нарушениям иммунного ответа (аллергия)

Стационарные источники
(ТЭЦ,
промышленные предприятия и т.д.)



Увеличение выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух за 5 лет:

- диоксид серы на 22%
- оксид углерода на 10,2%
- оксид азота на 6,1%



Снижение выбросов твердых веществ в атмосферный воздух на 20% и угольной золы на 60%.

1. Увеличение 2-дневной средней концентрации **SO₂** на 10 мкг / м³ соответствует **увеличению общей, сердечно-сосудистой и дыхательной смертности на 1,00%**.
(Краткосрочная связь между диоксидом серы и ежедневной смертностью: исследование общественного здравоохранения и загрязнения воздуха в Азии. Kan et al., 2010)
2. Среднее **увеличение числа пациентов экстренной медицинской помощи для лечения респираторных заболеваний составило 2 % на 10 мкг/ м³ увеличения воздействия SO₂** (Диоксид Серы) у людей 15 лет и старше и на 5% на 1 мг/м³ **увеличение CO** (монооксид углерода) у людей старше 64 лет.
(Воздействие загрязнения воздуха на респираторное здоровье взрослого населения г. Турина, Италия; Международный журнал исследований состояния окружающей среды, 2007)
3. Существует предположение: **CO**, являющийся основным компонентом загрязнения воздуха, **может вызывать нарушения развития центральной нервной системы при развитии ребенка в утробе матери.** (Журнал Нейротоксикологии и тератологии, 2015)

Национальная политика Республики Казахстан по сокращению выбросов в атмосферный воздух

1 Международный уровень

Программа партнерства «Зеленый мост», одобренная 16 государствами на Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию.

Участники: *Казахстан, Россия, Кыргызстан, Грузия, Германия, Монголия, Беларусь, Черногория, Латвийская Республика, Албания, Финляндия, Венгрия, Болгария, Швеция, Испания, Польша*).

2 . Национальный уровень

- Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства» ориентиры на построение устойчивой и эффективной модели экономики, «зеленый» путь развития.
- План мероприятий по реализации Концепции по переходу РК к «зеленой экономике» на 2013 – 2020 годы
- Концепция развития топливно-энергетического комплекса до 2030 года.

3 Региональный уровень

Проект «Здоровые города»

город Алматы - сертификат, удостоверяющий, что город Алматы назначен членом, стремится к достижению цели и результата (фазы VI сети ВОЗ) «Здоровые города»

город Астана – в процессе вступления (фаза VII сети ВОЗ) «Здоровые города»

город Уральск, ЗКО – подача заявки в ВОЗ о вступлении (фаза VII сети ВОЗ) «Здоровые города»

Национальная сеть «Здоровые города (регионы) Казахстана»

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

- Дорожная карта
по созданию Национальной сети «Здоровые города (регионы) Казахстана»
на 2018-2021 годы

- Методические рекомендации
по проведению постоянно действующего конкурса
«Здоровые города (регионы) Казахстана»

Цели:

1

- повышение приверженности населения и МИО к укреплению и сохранению здоровья

2

- улучшение здоровья населения и сокращения неравенства в отношении здоровья

3

- содействие благоприятным условиям для улучшения здоровья каждого человека и общества в целом, укрепив потенциал общественного здравоохранения, используя возможности расширения диалога между государством и местными сообществами для здоровья и благополучия.

Конкурсный отбор «Здоровые города (регионы) Казахстана»

Рабочий орган
Национальный центр
общественного здравоохранения

Школы
способствующие
здоровью

Здоровые
университет
ы

Здоровые
рабочие
места

В интересах здоровья и устойчивого развития, уделяя особое внимание детерминантам здоровья, принципу равенства в области здоровья и положениям европейских стратегий «Здоровье для всех» и «Здоровье-2020»

Реализуется новая **Программа развития Астаны до 2020 года**, призванная обеспечить дальнейшую трансформацию города в соответствии с учетом 17 Целей устойчивого развития ООН и стандартов ОЭСР

Реализуется трехлетний «Комплексный план мероприятий по оздоровлению окружающей среды города Астаны на 2018-2020 годы», состоящий из 4 разделов: «улучшение качества атмосферного воздуха»; «регулирование водных ресурсов»; «развитие озеленения и «Зеленого пояса» и «управление отходами», которые включают в себя 133 мероприятия.

Факт – в 2017 году высажено на территории города **311 837** деревьев. **План** - **395 320** деревьев.

В городе действуют **150** велостанций, укомплектованных тысячей велосипедов. **План** к 2022 году более **1700** тысяч километров велосипедных дорожек.

В городе существует **11** парков с развитой инфраструктурой, аттракционами для детей и взрослых, лыжероллерными трассами для зимних видов спорта, а также большим количеством зеленых ограждений и деревьев с кустарниками

В интересах здоровья и устойчивого развития, уделяя особое внимание детерминантам здоровья, принципу равенства в области здоровья и положениям европейских стратегий «Здоровье для всех» и «Здоровье-2020»

Концепция

«Алматы – на пути к доступному и комфортному городу для людей»

В 2017 году в Алматы в рамках программы «Город для людей» обустроено **16 пешеходных зон** и велосипедных дорожек.

В рамках проекта *Almaty Bike* открыто было **50 велостанций**, в 2018 году увеличилось их **в 4 раз до 200 и 1730 велосипедов**.

Город без табачного дыма: отказ от курения населением. На территории медицинских организаций, - зоны свободные от курения.

Введен запрет строительства зданий больше 12 метров или 3 этажей выше Аль-Фараби, и запрет возведения любых зданий в горной местности.

Ограничен въезд неэкологичным видам транспорта на ГЛК «Шымбулак».

Высажено свыше **64** тысяч зеленых насаждений, из них: 3 827 хвойные, 42 тысяч лиственные и **18** тысяч кустарников. Объем зеленых насаждений в Алматы составляет 12 кв.м. на человека. *Планируется увеличить площадь зеленых насаждений к 2020 году до 12,5 кв.м. на 1 человека.*

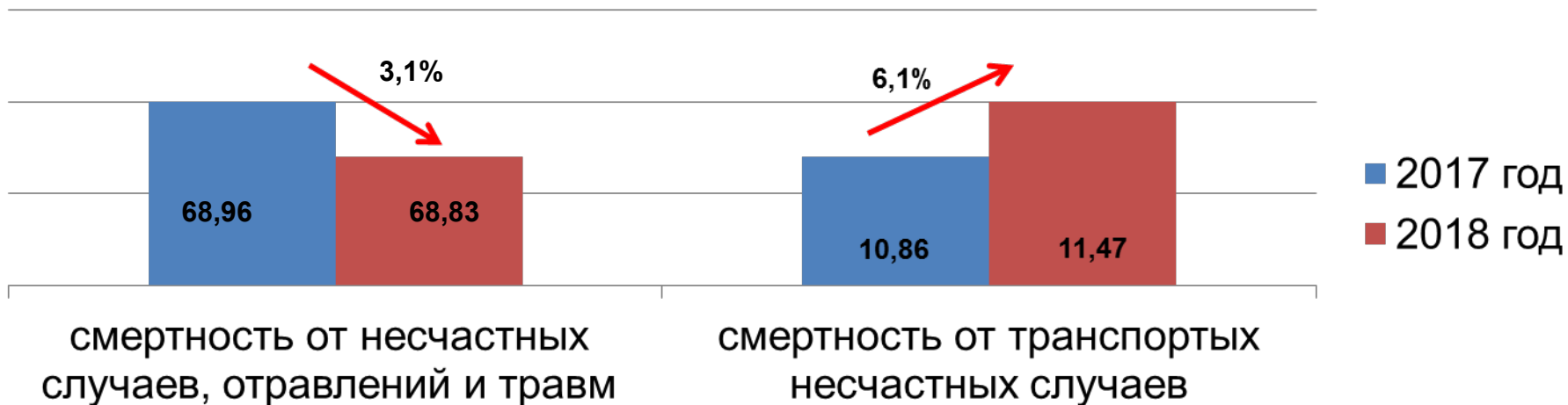
Реализация программ «Город без заборов», ремонт и благоустройство в парках «Первого Президента» и «Южном», а также еще 20 малых парковых зон и русел рек рекреационной зоне в районе аэропорта.

Снижение дорожно-транспортного травматизма и смертности от ДТП

Меры

Правительством РК принимаются меры для обеспечения безопасности на дорогах на основе целостного подхода, где задействован широкий круг секторов, в том числе здравоохранение:

- Государственная программа развития здравоохранения РК «Денсаулык» на 2016-2019 гг
- Дорожная карта по внедрению интегрированной модели оказания медицинской помощи при травмах в РК на 2016-2020 гг
- Национальный план реализации Десятилетия действий ВОЗ по обеспечению безопасности дорожного движения на 2011-2020 гг. в РК



Общественное здравоохранение

влияет на улучшение здоровья населения, делая людей здоровыми и спасая жизни. Например, в США с 1900 по 1999 годы продолжительность жизни населения повысилась на 30 лет благодаря интервенциям в Общественное Здоровье в течение 25 лет.

А что же такое общественное здравоохранение? Это *наука и искусство* предотвращения болезней, продления жизни и укрепления здоровья посредством организованных усилий общества.

В чем же различие с клинической медициной? Давайте разберем это на примере. У кого-то случилась дорожная авария, вследствие чего была сломана нога. Главная задача врача – обеспечить немедленную помощь, вылечить сломанную ногу. Доктор фокусируется на самом медицинском случае.

Общественное здравоохранение следует целостному подходу и фокусируется на том, как эта авария и почему произошла и какие будут предприниматься действия, чтобы предотвратить такие ситуации в дальнейшем.

Вопросы к водителю: здоровье водителя (проблемы со зрением), навыки вождения, соблюдение ПДД, состоянии алкогольного опьянения либо действие наркотических веществ

Вопросы к обществу: есть ли законы для таких случаев и ресурсы для обеспечения соблюдения законов, ожидания и отношение общества к водителю, была ли дорога безопасной, техническое состояние машины, правильно отремонтирована? Если нет, то почему? Мог водитель себе позволить это? Если нет, то почему? Может быть, у него низкооплачиваемая работа? Почему? Была ли возможность получить хорошее образование? Была ли возможность получить хорошую медицинскую помощь?

Здоровье – сложная взаимосвязь между многими факторами и определителями (детерминантами) здоровья: персональные характеристики, образ жизни и поведение, физическое, социальное и экономическая среда.

Общественное здравоохранение фокусируется на исходных факторах, которые приносят пользу для всего населения.

Три основные области Общественного здравоохранения

Область Защиты - означает охранять здоровье населения путем контролирования неинфекционных и инфекционных заболеваний, управление экологическими опасностями, обеспечение благоприятных для здоровья рабочих мест и управление чрезвычайными ситуациями в области

Область продвижения - совершенствование здоровья населения: широкий спектр мероприятий, которые не только ориентированы на отдельных людей, но и способствуют укреплению здоровья на протяжении жизни. Основное внимание уделяется улучшению социальных детерминант

Профилактика или превенция - предотвращение проблем со здоровьем до их возникновения.
(вакцинация, скрининги и др)

Спасибо за внимание

Химический состав выхлопных газов

Все автомобили выбрасывают в воздух канцерогены и токсичные вещества. Состав выхлопных газов автомобиля меняется в зависимости от типа двигателя, бензиновый или дизельный, однако основной набор остается прежним.

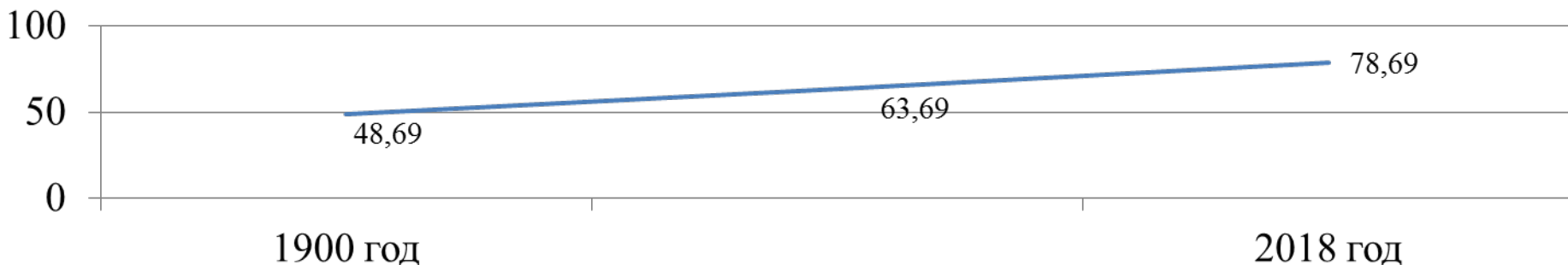
Компонент	Объемная доля в бензиновом двигателе, %	Объемная доля в дизельном двигателе, %	Токсичность
Азот	74–77	76–78	нетоксичен
Кислород	0,3–8	2–18	нетоксичен
Водяной пар	3–5,5	0,5–4	нетоксичен
Диоксид углерода	5–12	1–10	нетоксичен
Оксид углерода	0,1–10	0,01–5	ТОКСИЧЕН
Углеводороды	0,2–3	0,009–0,5	ТОКСИЧНЫ
Альдегиды	0–2	0,001–0,009	ТОКСИЧНЫ
Диоксид серы	0–0,002	0–0,03	ТОКСИЧЕН
Сажа, г/м ³	0–0,04	0,1–1,1	ТОКСИЧНА
Бензапирен, г/м ³	0,01–0,02	0–0,01	ТОКСИЧЕН

Количество автотранспортных средств в РК за 2017 год

Всего	190929
Выдано согласований на установку газобаллонного оборудования	3090
Доля автотранспорта установившие газ.оборудование от всего автотранспорта	1,6%

Источник: Министерство внутренних дел РК

Средняя продолжительность жизни в США



Общественное здравоохранение значительно влияет на улучшение здоровья населения, делая людей здоровыми и спасая жизни. Например, в США с 1900 по 2018 годы продолжительность жизни населения повысилась больше чем на 30 лет!

А что же такое общественное здравоохранение?

Общественное здравоохранение – это наука и искусство предотвращения болезней, продления жизни и укрепления здоровья посредством организованных усилий общества.

Три основные области Общественного здравоохранения

Область Защиты - означает охранять здоровье населения путем контролирования инфекционных заболеваний, управление экологическими опасностями, обеспечение благоприятных для здоровья рабочих мест и управление чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения.

Область продвижения - совершенствование здоровья населения. Он охватывает широкий спектр мероприятий, которые не только ориентированы на отдельных людей, но и способствуют укреплению здоровья в ходе жизни. Основное внимание уделяется улучшению социальных детерминант здоровья.

Профилактика или превенция - предотвращение проблем со здоровьем до их возникновения. Она включает в себя вакцинацию, скрининги.