



**Стокгольмская конвенция  
о стойких органических  
загрязнителях**

Distr.: General  
11 December 2014

Russian  
Original: English

**Конференция Сторон Стокгольмской конвенции  
о стойких органических загрязнителях  
Седьмое совещание**

Женева, 4-15 мая 2015 года

Пункт 5 а) ii) предварительной повестки дня\*

**Вопросы, связанные с осуществлением Конвенции: меры по сокращению или  
ликвидации выбросов в результате преднамеренного производства и  
использования: ДДТ**

**Оценка сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с  
переносчиками болезней и работы по содействию  
внедрению альтернатив ДДТ**

**Записка секретариата**

**I. Введение**

1. В пункте 6 части II приложения В к Стокгольмской конвенции указано, что начиная с первого совещания Конференции Сторон, а затем не реже чем раз в три года Конференция Сторон в консультации со Всемирной организацией здравоохранения проводит оценку сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней на основе имеющейся научной, технической, экологической и экономической информации.
2. Учитывая, что очередные совещания Конференции Сторон проводятся один раз в два года, Конференция Сторон на своем третьем совещании постановила, как указывается в пункте 2 пересмотренной процедуры представления информации, оценки и анализа в отношении ДДТ, содержащейся в приложении I к решению СК-3/2, что оценка сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней будет впредь проводиться на каждом очередном совещании. В рамках этой процедуры была учреждена группа экспертов по ДДТ для оценки информации, касающейся производства и использования ДДТ, и для оказания Конференции Сторон содействия в проведении оценки сохраняющейся потребности в ДДТ.
3. В пункте 2 решения СК-6/1 по ДДТ Конференция Сторон пришла к выводу о том, что странам, которые в борьбе с переносчиками болезней полагаются на ДДТ, возможно, потребуются продолжать его использование до тех пор, пока на местном уровне не появятся безопасные, эффективные, доступные по цене и экологически обоснованные альтернативы, позволяющие на устойчивой основе отказаться от применения ДДТ.
4. В пункте 4 решения СК-6/1 Конференция Сторон постановила провести оценку сохраняющейся потребности в ДДТ для целей борьбы с переносчиками болезней на основе имеющейся научной, технической, экологической и экономической информации, включая информацию, представленную группой экспертов по ДДТ на ее седьмом совещании, с целью ускорения процесса выявления и разработки на местном уровне надлежащих, рентабельных и безопасных альтернатив.

\* UNEP/POPS/COP.7/1.

5. В пунктах 5 и 6 решения СК-6/1 Конференция Сторон просила:
- а) группу экспертов по ДДТ провести оценку сохраняющейся потребности в ДДТ для целей борьбы с переносчиками болезней на основе фактологической информации, представленной Сторонами и наблюдателями;
  - б) секретариат предпринять активные шаги для сбора и компилирования информации, необходимой для оказания содействия в работе группы экспертов по ДДТ в деле проведении оценки.
6. В пункте 11 решения СК-6/1 Конференция Сторон предложила Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП) в консультации со Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), группой экспертов по ДДТ и секретариатом подготовить дорожную карту по разработке альтернатив ДДТ и представить ее Конференции Сторон на ее седьмом совещании.
7. В соответствии с пунктом 10 а) пересмотренной процедуры представления информации, оценки и анализа в отношении ДДТ срок полномочий членов группы экспертов по ДДТ, отобранных Сторонами, составляет четыре года. Срок полномочий нынешних членов истекает 1 сентября 2015 года. На своем седьмом совещании Конференции Сторон необходимо будет отобрать 10 Сторон, по две от каждого из пяти выделенных регионов, которые назначат новых членов группы экспертов. Отобранные Стороны должны будут сообщить в секретариат о своих назначениях не позднее 30 июня 2015 года. Список нынешних членов группы экспертов по ДДТ приводится в приложении II к записке секретариата по вопросу о группе экспертов по ДДТ и в ее докладе об оценке научной, технической, экологической и экономической информации о производстве и применении ДДТ для борьбы с переносчиками болезней (UNEP/POPS/COP.7/INF/5).

## II. Осуществление

### A. Оценка сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней, подготовленная группой экспертов по ДДТ

8. В порядке оказания содействия работе группы экспертов по ДДТ секретариат запустил консультационный процесс с применением средств онлайн-коммуникации, чтобы обеспечить расширение возможностей работы в межсессионный период для членов группы экспертов. Первое онлайн-совещание членов было создано 7 мая 2014 года, а второе совещание состоялось 12 мая 2014 года с целью определения ключевых элементов оценки и возможных мероприятий на межсессионный период. Кроме того, для содействия группе экспертов по ДДТ в проведении оценки были организованы следующие веб-семинары:
- а) «Борьба с переносчиками болезней: спасение жизней», 7 и 12 мая 2014 года, ведущий - г-н Роберт Слосс, Инновационный консорциум по борьбе с переносчиками заболеваний, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии;
  - б) «Ситуационный анализ производства, использования и влияния ДДТ в Индии», 17 октября 2014 года, ведущий - г-н Раджандер Сингх Шарма, Министерство здравоохранения и благосостояния семьи, Индия.
9. Для проведения оценки сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней группа экспертов по ДДТ провела совещание с 10 по 12 ноября 2014 года<sup>1</sup>. Доклад группы экспертов об оценке производства и применения ДДТ и его альтернатив в целях борьбы с переносчиками болезней, включая рекомендации для Конференции Сторон, приводится в приложении I к записке секретариата (UNEP/POPS/COP.7/INF/5). Выводы по оценке, к которым пришла группа экспертов по ДДТ, и ее рекомендации в адрес Конференции Сторон приводятся в приложении I к настоящей записке.
10. Группа экспертов по ДДТ признала, что потребность в ДДТ в качестве инсектицида остаточного действия для опрыскивания помещений в целях борьбы с переносчиками болезней сохраняется в определенных обстоятельствах, где на местном уровне все еще отсутствуют безопасные, эффективные и доступные по цене альтернативы. Признав сохраняющуюся потребность в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней, она рекомендовала, среди прочего, чтобы страны, применяющие ДДТ в качестве инсектицида остаточного действия для

<sup>1</sup> Доклад о совещании группы экспертов по ДДТ содержится в документе UNEP/POPS/DDT-EG.5/2.

опрыскивания помещений в целях борьбы с переносчиками лейшманиоза использовали ДДТ лишь в тех случаях, когда на местном уровне доступные, безопасные, эффективные и доступные по цене альтернативы ДДТ отсутствуют. Кроме того, она рекомендовала странам, чтобы они стремились к высокой приоритетности адресного использования средств остаточного действия для опрыскивания помещений для обеспечения разумного использования ресурсов, в том числе ДДТ.

11. Доклад ВОЗ, относящийся к оценке Конференцией Сторон сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней, приводится в документе UNEP/POPS/COP.7/INF/8. Кроме того, ВОЗ продолжает отслеживать публикации по вопросам воздействия ДДТ на здоровье человека. Следующей официальной оценкой будут данные о канцерогенности, которые будут подготовлены Международным агентством по изучению рака в июне 2015 года.

## **В. Представление информации об использовании ДДТ и альтернатив для борьбы с переносчиками болезней**

12. В целях оказания Сторонам поддержки в принятии обоснованных с точки зрения экологии решений на основе фактологических данных, касающихся борьбы с переносчиками болезней, и в целях содействия оценке сохраняющейся потребности в ДДТ, в соответствии с пунктом 6 решения СК-6/1, секретариат в консультации со ВОЗ разработал руководящие указания для внедрения эффективных методов регулирования ДДТ в соответствии с рекомендациями ВОЗ, а также содействия внедрению более безопасных альтернатив для борьбы с переносчиками болезней, включая нехимические альтернативы<sup>2</sup>. В целях оказания поддержки странам в деле рассмотрения руководящих документов для осуществления национальных программ борьбы с переносчиками болезней, в 2015 году в Азии и в Африке будут проведены два региональных семинара. Вышеупомянутые мероприятия осуществляются при финансовой поддержке со стороны Франции.

## **С. Дорожная карта по разработке и внедрению альтернатив ДДТ**

13. В ответ на предложение Конференции Сторон, изложенное в пункте 11 решения СК-6/1, Сектором по химическим веществам («ЮНЕП-Химические вещества») Отдела технологии, промышленности и экономики ЮНЕП в консультации с ВОЗ, группой экспертов по ДДТ и секретариатом подготовлена дорожная карта по разработке и внедрению альтернатив ДДТ. Ключевые элементы дорожной карты воспроизводятся в приложении II к настоящей записке.

14. Доклады, подготовленные Сектором «ЮНЕП-химические вещества», касающиеся дорожной карты по разработке альтернатив ДДТ, а также о прогрессе в реализации Глобального альянса представлены в документах UNEP/POPS/COP.7/INF/6 и UNEP/POPS/COP.7/INF/7, соответственно.

15. Секретариат продолжил сотрудничество с Сектором «ЮНЕП-химические вещества» по вопросам деятельности, связанной с ДДТ.

## **III. Предлагаемые меры**

16. Конференция Сторон, возможно, пожелает принять решение следующего содержания:

### *Конференция Сторон*

1. *принимает к сведению* доклад группы экспертов по ДДТ об оценке сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней, включая содержащиеся в нем выводы и рекомендации<sup>3</sup>;

2. *делает вывод* о том, что странам, которые в целях борьбы с переносчиками болезней применяют преимущественно инсектициды остаточного действия для опрыскивания помещений, возможно, потребуется продолжать использование ДДТ до тех пор, пока на местном уровне не появятся безопасные, эффективные и доступные альтернативы, позволяющие на устойчивой основе отказаться от применения ДДТ;

3. *отмечает* необходимость оказания технической, финансовой и иной помощи развивающимся странам, наименее развитым странам, малым островным

<sup>2</sup> <http://chm.pops.int/Implementation/DDT/ActionPlanProjects/tabid/130/Default.aspx>.

<sup>3</sup> См. UNEP/POPS/COP.7/INF/5.

развивающимся государствам и странам с переходной экономикой, чтобы они могли отказаться от применения ДДТ в качестве основного средства борьбы с переносчиками болезней, уделяя надлежащее первоочередное внимание:

a) адресному применению инсектицидов остаточного действия для опрыскивания помещений в целях обеспечения разумного использования ресурсов, в том числе ДДТ;

b) обеспечению надлежащей национальной политики и управленческого потенциала для распространения международных передовых методов борьбы с переносчиками болезней;

c) выявлению и удалению устаревших запасов ДДТ с расчетом на полную ликвидацию их запасов;

4. *признает*, что при опрыскивании помещений инсектицидами остаточного действия в целях борьбы с переносчиками лейшманиоза следует использовать ДДТ лишь в тех случаях, когда на местном уровне доступных, безопасных, эффективных и доступных по цене и внедрению альтернатив ДДТ не имеется;

5. *постановляет* провести на своем восьмом совещании оценку сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней на основе имеющейся научной, технической, экологической и экономической информации, включая информацию, представленную группой экспертов по ДДТ, с целью ускорения процесса выявления и разработки на местном уровне надлежащих, рентабельных и безопасных альтернатив;

6. *просит* секретариат продолжать поддержку процедуры представления отчетности, оценки и анализа сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней, как это предусмотрено в приложении I к решению СК-3/2, в соответствии с пунктом 6 части II приложения В к Конвенции, и оказывать Сторонам помощь для содействия внедрению на местном уровне безопасных, эффективных и доступных по цене альтернатив для устойчивого отказа от ДДТ;

7. *приветствует* имеющее место сотрудничество с Всемирной организацией здравоохранения и призывает продолжать сотрудничество в области процедуры представления отчетности, анализа и оценки сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней, упомянутое в пункте 6 выше, и любым другим способом, который может обеспечить содействие Конференции Сторон в проведении дальнейших оценок сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней и в обеспечении внедрения надлежащих альтернатив ДДТ для борьбы с переносчиками болезней;

8. *утверждает* перечень Сторон, которым будет предложено выдвинуть кандидатуры экспертов в состав группы экспертов по ДДТ сроком на четыре года, начиная с 1 сентября 2015 года, изложенный в приложении к настоящему решению;

9. *принимает к сведению* доклад Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде о подготовке дорожной карты для разработки альтернатив ДДТ<sup>4</sup>, одобряет ключевые элементы дорожной карты, изложенные в приложении II к записке секретариата об оценке сохраняющейся потребности в ДДТ для борьбы с переносчиками болезней и содействии внедрению альтернатив ДДТ<sup>5</sup>, предлагает Программе Организации Объединенных Наций по окружающей среде взять на себя ведущую роль в осуществлении дорожной карты в консультации со Всемирной организацией здравоохранения, группой экспертов по ДДТ и секретариатом, и предлагает Программе Организации Объединенных Наций по окружающей среде представить доклад о прогрессе, достигнутом в осуществлении дорожной карты, Конференции Сторон на ее восьмом совещании;

10. *принимает к сведению также* доклад Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде о ходе формирования Глобального альянса по развитию и внедрению продуктов, методов и стратегий в качестве альтернатив ДДТ для борьбы с переносчиками болезней<sup>6</sup>, и предлагает Программе Организации

<sup>4</sup> См. UNEP/POPS/COP.7/INF/6.

<sup>5</sup> UNEP/POPS/COP.7/5.

<sup>6</sup> См. UNEP/POPS/COP.7/INF/7.

Объединенных Наций по окружающей среде представить доклад о прогрессе в деле формирования Глобального альянса Конференции Сторон на ее восьмом совещании;

11. *просит* секретариат и далее принимать участие в деятельности Глобального альянса;

12. *предлагает* правительствам, межправительственным и неправительственным организациям, научно-исследовательским учреждениям, отраслевым органам и другим заинтересованным сторонам предоставить технические и финансовые ресурсы для поддержки работы Глобального альянса, включая мероприятия, включенные в дорожную карту.

#### **Приложение к решению СК-7/[ ]**

#### **Перечень Сторон, определенных Конференцией Сторон на ее седьмом совещании, для выдвижения кандидатов в состав группы экспертов по ДДТ, срок полномочий которых начинается 1 сентября 2015 года**

[Будет дополнен для государств Африки (2), государств Азии и Тихого океана (2), государств Центральной и Восточной Европы (2), государств Латинской Америки и Карибского бассейна (2), государств Западной Европы и других государств (2)]

## Приложение I

### **Выводы и рекомендации, содержащиеся в докладе группы экспертов об оценке производства и использования ДДТ и его альтернатив для борьбы с переносчиками болезней<sup>1</sup>**

#### **Резюме оценки**

1. На протяжении последних пяти лет в динамике глобального производства и торговли ДДТ не отмечено какой-либо определенной тенденции. Сокращение объема производства и экспорта, зарегистрированное в период с 2012–2013 годов по 2013 – 2014 годы, по-видимому, происходит в рамках колебаний производственного цикла. Единственным производителем ДДТ является Индия, и за последние два года более 97 процентов общемирового годового объема производства было использовано в этой стране. В Индии применение ДДТ для борьбы с малярией неуклонно снижалось на протяжении последних пяти лет. Вместе с тем, применение ДДТ для борьбы с висцеральным лейшманиозом за тот же период возросло, поскольку борьба с этим заболеванием в Индии перешла на этап его ликвидации. Кроме того, несколько стран используют ДДТ в борьбе с болезнями, передаваемыми от комаров *Aedes*, что выходит за рамки рекомендаций ВОЗ в отношении стандартных руководящих принципов. Глобальной проблемой по-прежнему является управление запасами ДДТ и формирование их кадастра. Кроме того, приоритетной задачей остается удаление устаревших запасов ДДТ. Некачественное управление устаревшими запасами ДДТ может привести к ненадлежащему использованию ДДТ, влекущему последствия для окружающей среды и здоровья человека. В то же время, на территориях Регионального отделения ВОЗ для Восточного Средиземноморья и Панамериканской организации здравоохранения было проведено комплексное удаление устаревших запасов ДДТ.

2. В настоящее время существует ограниченное количество эффективных и доступных по цене альтернатив ДДТ для борьбы с переносчиками болезней. Ведется разработка ряда потенциальных химических веществ-заменителей, а также новых инструментов для борьбы с переносчиками болезней, причем в течение ближайших двух-пяти лет некоторые из них будут разработаны в достаточной степени для вынесения стратегических рекомендаций. Многие инновационные продукты и новые системы взглядов прошли проверку безопасности и доказательств принципа действия, при этом данные о воздействии на заболеваемость людей (испытания этапа III) в настоящее время отсутствуют. Разработка продуктов и методов обусловлена соображениями, связанными с устойчивостью к инсектицидам и изменением моделей поведения переносчиков болезней. Для снижения остроты этих проблем необходимо поддерживать инвестирование в научные исследования, касающиеся новых инструментов и стратегий для борьбы с переносчиками болезней.

3. Многие национальные программы борьбы с малярией испытывают нехватку человеческого потенциала и инфраструктуры для поддержания программ борьбы. Недостаточность потенциала программ для мониторинга и реагирования на возрастающие уровни устойчивости к инсектицидам и распространение на открытом воздухе переносчиков малярии представляет серьезную угрозу для программ борьбы с переносчиками болезней. Для обеспечения планирования эффективной борьбы с переносчиками болезней и содействия запланированным работам по ликвидации необходимо укрепление согласованной работы Министерства здравоохранения и других соответствующих министерств. Интеграция принципов КБПИ в программы управления происходит медленно. Если предполагается существенное расширение КБПИ, необходима усиленная поддержка, а для руководства осуществлением КБПИ требуется больше эмпирических данных. Необходимо четко сосредоточиться на борьбе с устойчивостью к инсектицидам и необходимости осуществления ГПУУИ. Обеспечение поддержки всех утвержденных ПОПВОЗ классов инсектицидов в тех областях, где переносчики все еще чувствительны к воздействию, следует считать обязательным компонентом национальных программ по борьбе с малярией. Роль ДДТ может быть ограничена на поздних стадиях процесса ликвидации. Кроме того, существует потребность в обеспечении того, чтобы применение ДДТ было ограничено борьбой с переносчиками болезней, где ОПСОД является подходящим методом.

---

<sup>1</sup> См. UNEP/POPS/COP.7/INF/5. Выводы и рекомендации приводятся в том виде, в котором они изложены в докладе, без официального редактирования.

4. Международными организациями было разработано значительное число специальных учебных пособий и руководств, относящихся к борьбе с переносчиками болезней, включая ОПСОД, борьбу с устойчивостью к инсектицидам и пестициды, применяемые в медико-санитарных целях. По данным последнего доклада по исследованию 2010 года, до сих пор наблюдается недостаточность кадрового потенциала на страновом уровне для реализации международных руководящих принципов. Недостаточность политического регулирования и правовых рамок в отношении государственной регистрации пестицидов, применяемых в медико-санитарных целях, и обеспечения соблюдения нормативных положений по-прежнему остается проблемой. Отсутствие возможностей карьерного роста для энтомологов, занятых в области здравоохранения, и других ключевых работников, обеспечивающих борьбу с переносчиками болезней, оказывает существенное негативное воздействие на мониторинг и эффективность программ ОПСОД. Отказ от ДДТ в пользу альтернатив затрудняется из-за отсутствия проработанной на достаточном уровне базы эмпирических данных о рентабельности различных методов борьбы с переносчиками болезней, включая ОПСОД. Некоторые из ключевых проблем в области внедрения альтернатив для перехода от ДДТ должны быть рассмотрены в Дорожной карте по разработке альтернатив ДДТ, подготовку которой ведет ЮНЕП.

5. Предпринимаются скоординированные усилия по содействию исследованиям и разработке альтернатив ДДТ на международном уровне с целью обеспечения эффективного использования ресурсов. Такие усилия должны во все большей степени охватывать частный сектор. Было обеспечено финансирование и успешная реализация ряда демонстрационных проектов по содействию внедрению устойчивых альтернатив ДДТ.

## **Выводы**

1. За прошедший пятилетний период не было явных изменений в мировом производстве и торговле ДДТ. Более 85% годового мирового потребления пришлось на Индию. Тем не менее, в Индии использование ДДТ для борьбы с малярией неуклонно сокращалось на протяжении последних пяти лет, а его использование для борьбы с висцеральным лейшманиозом за тот же период возросло.

2. Управление запасами ДДТ остается глобальной проблемой. В то же время, на территориях Регионального отделения ВОЗ для Восточного Средиземноморья (РОВОС) и Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ) было проведено комплексное удаление устаревших запасов ДДТ.

3. Ведется разработка ряда потенциальных химических веществ-заменителей, а также новых инструментов для борьбы с переносчиками болезней. В течение ближайших двух-пяти лет некоторые из этих альтернатив будут разработаны в достаточной степени для вынесения стратегических рекомендаций.

4. Многие инновационные продукты и новые системы взглядов прошли проверку безопасности и доказательств принципа действия, при этом данные о воздействии на заболеваемость людей (испытания этапа III) в настоящее время отсутствуют.

5. Недостаточность потенциала национальных программ для мониторинга и реагирования на возрастающие уровни устойчивости к инсектицидам и распространение на открытом воздухе переносчиков малярии представляет серьезную угрозу для программ борьбы с переносчиками болезней.

6. Доказательства для обеспечения эффективного осуществления комплексной борьбы с переносчиками инфекций (КБПИ) недостаточны, что создает препятствия для содействия внедрению альтернатив ДДТ.

7. Необходима дальнейшая поддержка ориентира на борьбу с устойчивостью к инсектицидам и необходимости осуществления ГПУУИ.

8. Некоторые национальные программы по борьбе с малярией не рассматривают применение ДДТ для борьбы с переносчиками болезней на поздних стадиях процесса ликвидации.

9. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что ДДТ используется для борьбы с переносчиками других болезней, помимо малярии и висцерального лейшманиоза.

10. Международными организациями было разработано значительное число специальных учебных пособий и руководств, относящихся к борьбе с переносчиками болезней, включая

ОПСОД, борьбу с устойчивостью к инсектицидам и пестициды, применяемые в медико-санитарных целях.

11. До сих пор наблюдается недостаточность кадрового потенциала на страновом уровне для реализации международных руководящих принципов. Проблемой остается недостаточность политического регулирования и правовых рамок в отношении государственной регистрации пестицидов, применяемых в медико-санитарных целях, и обеспечения соблюдения нормативных положений.
12. Наблюдается серьезная нехватка экономических оценок в качестве ориентиров для национальных программ борьбы с переносчиками болезней, что препятствует процессу принятия обоснованных решений по отказу от ДДТ в пользу альтернатив.
13. Дорожная карта, подготовку которой ведет ЮНЕП, по разработке альтернатив ДДТ, как ожидается, станет фактором активизации усилий по отказу от ДДТ.
14. Предпринимаются скоординированные усилия по содействию исследованиям и разработке альтернатив ДДТ на международном уровне с целью обеспечения эффективного использования ресурсов.
15. Было обеспечено финансирование и успешная реализация ряда демонстрационных проектов по содействию внедрению устойчивых альтернатив ДДТ.

### **Рекомендации**

1. Группа экспертов по ДДТ признает, что потребность в ДДТ в качестве инсектицида остаточного действия для опрыскивания помещений (ОПСОД) в целях борьбы с переносчиками болезней сохраняется в определенных обстоятельствах, где на местном уровне все еще отсутствуют безопасные, эффективные и доступные по цене альтернативы;
2. Страны, применяющие ОПСОД для борьбы с переносчиками лейшманиоза, должны использовать ДДТ, только если на местном уровне отсутствуют доступные, безопасные, эффективные и доступные по цене альтернативы ДДТ;
3. ВОЗ предлагается представить дополнительные разъяснения странам, рассматривающим применение ДДТ для борьбы с переносчиками арбовирусов;
4. Страны должны стремиться к высокой приоритетности адресного применения ОПСОД в целях обеспечения разумного использования ресурсов, в том числе ДДТ, и провести сравнительную экономическую оценку различных инсектицидов, рекомендованных для ОПСОД и альтернативных средств борьбы с переносчиками болезней;
5. Необходимо обеспечить финансирование для наращивания потенциала национального регулирования и управленческого потенциала для распространения международных передовых методов борьбы с переносчиками болезней, включая осуществление Глобального плана ВОЗ по управлению устойчивостью к инсектицидам (ГПУУИ) и системы обеспечения качества для трансмиссивных заболеваний;
6. Следует продолжать выявление и удаление устаревших запасов ДДТ до полной ликвидации запасов;
7. Необходимо укрепление потенциала для разработки и оценки новаторских продуктов по контролю за переносчиками болезней и оперативного рассмотрения таких продуктов соответствующими национальными и международными органами в рамках Дорожной карты ЮНЕП по разработке альтернатив ДДТ;
8. Секретариату Стокгольмской конвенции следует продолжать оказывать содействие в осуществлении мероприятий по укреплению потенциала в деле постепенного отказа от ДДТ в борьбе с переносчиками болезней.



## Приложение II

### Ключевые элементы дорожной карты по разработке и внедрению альтернатив ДДТ<sup>1,2</sup>

В дорожной карте предлагаются шаги по разработке на местном уровне безопасных, эффективных, доступных по цене и экологически обоснованных альтернатив для отказа от использования ДДТ на устойчивой основе. Элементы дорожной карты приводятся ниже:

Мероприятия/направления деятельности	Ответственные исполнители	Сроки выполнения
<b>1. Создание общей системы управления дорожной картой и процедур отчетности</b>		
<b>1.1. Координирование и осуществление дорожной карты и обеспечение финансирования</b>		
1.1.1. Формулирование положений для обеспечения координирования и осуществления дорожной карты; принятие первоначального бюджета для обеспечения координирования дорожной карты	Сектор ЮНЕП по химическим веществам	Начиная с мая 2015 года
1.1.2. Определение круга ведения и выдвижение кандидатур для органа координирования и осуществления и подготовка первоначального бюджета осуществления	Сектор ЮНЕП по химическим веществам в консультации с Бюро Стокгольмской Конвенции, ВОЗ, Глобальным альянсом, Группой экспертов по ДДТ, секретариатом Базельской, Роттердамской и Стокгольмской конвенции	Июнь – сентябрь 2015 года
1.1.3. Подготовка докладов о ходе осуществления для предоставления Конференции Сторон, а также ежегодных промежуточных докладов	Орган координирования и осуществления	Начиная с сентября 2015 года
1.1.4. Мобилизация финансовых ресурсов для осуществления и координирования дорожной карты	Орган координирования и осуществления; Стороны; доноры, ГЭФ	Начиная с мая 2015 года
<b>1.2. Подготовка докладов об оценке, отслеживание изменений и оценка прогресса (связи с оценкой эффективности)</b>		
1.2.1. Оценка и мониторинг глобального положения с точки зрения производства, торговли и потребления (включая области применения и незаконное использование), запасов ДДТ (включая обновление реестра ДДТ) и воздействия на окружающую среду и человека	Группа экспертов по ДДТ; глобальная координационная группа плана глобального мониторинга; секретариат Базельской, Роттердамской и Стокгольмской конвенций; Сектор ЮНЕП по химическим веществам	Начиная с мая 2015 года
1.2.2. Подготовка докладов на тему устойчивости к инсектицидам и рентабельности ДДТ, альтернатив и препятствий для внедрения альтернатив на регулярной основе	Сектор ЮНЕП по химическим веществам в консультации с ВОЗ, Глобальным альянсом, ЦВКК и промышленными кругами	Начиная с мая 2015 года
1.2.3. Регулярная оценка сохраняющейся потребности в ДДТ для контроля за переносчиками болезней и представление докладов Конференции Сторон	Группа экспертов по ДДТ, ВОЗ	В процессе
1.2.4. Оценка текущих национальных и международных проектов и положения дел с финансированием,	Сектор ЮНЕП по химическим веществам;	Начиная с мая 2015 года

<sup>1</sup> Полная версия дорожной карты, подготовленной ЮНЕП и посвященной разработке альтернатив ДДТ, содержится в документе UNEP/POPS/COP.7/INF/6.

<sup>2</sup> Воспроизводится в том виде, в котором документ был представлен, без официального редактирования.

Мероприятия/направления деятельности	Ответственные исполнители	Сроки выполнения
а также поощрение проведения исследований в соответствии с необходимостью	Глобальный альянс; ГЭФ; региональные центры;	
1.2.5. Подготовка рекомендаций в тех случаях, когда на местном уровне доступны безопасные, эффективные, доступные по цене и экологически обоснованные альтернативы	Группа экспертов по ДДТ;	При наличии достаточных доказательств
<b>2. Осуществление дорожной карты</b>		
<b>2.1. Укрепление базы знаний в области разработки политики и принятия решений</b>		
2.1.1. Сбор, обобщение и, в случае необходимости, расширение или обновление и перевод соответствующих существующих методических материалов и учебных пособий, в том числе экономические аналитические документы	Глобальный альянс; ВОЗ; рабочая группа РБМ; региональные центры;	Май 2015 года – май 2017 года
2.1.2. Разработка стандартизированных инструментов и стратегий мониторинга и управления информацией для поддержки деятельности в области планирования, обеспечения адресного характера, управления и оценки борьбы с переносчиками болезней; обновление, расширение и синтезирование инструментов поддержки принятия решений для национальных программ борьбы с переносчиками болезней	Сектор ЮНЕП по химическим веществам; ВОЗ; ЦВКК; промышленные круги; рабочая группа РБМ; научные круги	Май 2015 года – май 2017 года
2.1.3. Формирование и координирование национальных, региональных и глобальных механизмов обмена информацией (например, механизмы устойчивости переносчиков болезней, передовой опыт КБПИ; положение дел с альтернативами)	Глобальный альянс; Стороны; научные круги; региональные центры, ВОЗ	Начиная с января 2016 года
2.1.4. Выявление стран, которые все еще используют ДДТ для борьбы с переносчиками болезней; проведение страновых оценок (эпидемиологические и энтомологические данные с мест; потенциал для внедрения альтернатив, а также осуществление КБПИ; мотивация и обоснование для применения ДДТ; возможности и проблемы и т.д.)	Секретариат Базельской, Роттердамской и Стокгольмской конвенций; Сектор ЮНЕП по химическим веществам; Стороны;	Сентябрь 2015 года – сентябрь 2016 года
<b>2.2. Укрепление потенциала стран, а также местного потенциала для управления устойчивостью к инсектицидам и разработка и внедрение стратегий КБПИ, оценка и внедрение альтернатив</b>		
2.2.1. Осуществление соответствующих существующих национальных, региональных и глобальных проектов ГЭФ и представление докладов о ходе работ и результатах	Учреждения-исполнители ГЭФ; Стороны; доноры	В процессе
2.2.2. Разработка и осуществление национальных и региональных проектов ГЭФ и других проектов, включая демонстрационные проекты по химическим и нехимическим альтернативам, а также КБПИ на основе пунктов 1.2.1, 1.2.2 и 2.1.4; интегрирование целей в национальные планы действий в рамках пересмотренных/обновленных НПВ	Учреждения-исполнители ГЭФ; Стороны; доноры	Начиная с октября 2016 года
2.2.3. Проведение целевых веб-семинаров при предоставлении технических предварительных условий и семинаров-практикумов странового уровня на языке соответствующей страны на основе пункта 2.1.4; размещение и подготовка соответствующего персонала в области использования пособий и материалов, упомянутых в пункте 2.1.1, а также инструментов и стратегий, упомянутых в пункте 2.1.2	Сектор ЮНЕП по химическим веществам; Глобальный альянс; секретариат Базельской, Роттердамской и Стокгольмской конвенций;	Июнь 2017 года – июнь 2020 года
<b>2.3. Разработка и развертывание применения химических альтернатив ДДТ для опрыскивания помещений средствами остаточного действия (ОПСОД)</b>		
2.3.1. Адаптирование плана работы Глобального альянса для поддержки осуществления дорожной карты в тех случаях, когда это необходимо	Сектор ЮНЕП по химическим веществам и Руководящий комитет Глобального альянса	Сентябрь 2015 года – январь 2016 года
2.3.2. Осуществление поэтапного процесса отбора новых активных ингредиентов и формул для	ЦВКК; промышленные круги;	В процессе

Мероприятия/направления деятельности	Ответственные исполнители	Сроки выполнения
существующих классов пестицидов/агрохимикатов, пригодных для борьбы с переносчиками болезней, и подготовка доклада о первичном и вторичном отборе, проведение лабораторных исследований (этап I ПОПВОЗ), изыскание данных и апробирование концепций	Глобальный альянс; ПОПВОЗ	
2.3.3. Оптимизация и разработка продуктов	Промышленные круги, ЦВКК	Продолжается до 2022 года
2.3.4. Оценка новых активных ингредиентов и формул с точки зрения i) характеристик CO <sub>2</sub> , потенциальной опасности для здоровья человека и окружающей среды, ii) влияния на подверженность заболеванию, iii) затрат и рентабельности; и iv) функциональной приемлемости	ПОПВОЗ; КРСОЗ; промышленные круги; гражданское общество, научные круги; регулирующие органы	После того, как будут получены первые результаты в рамках пунктов 2.3.2. и 2.3.3
2.3.5. Проведение экспериментальной отработки на региональной основе; оценки в рамках маломасштабных полевых испытаний и экспериментальных площадок, (этап II ПОПВОЗ), а также крупномасштабных полевых испытаний (этап III ПОПВОЗ)	Сектор ЮНЕП по химическим веществам; Глобальный альянс; Стороны, применяющие ДДТ; ПОПВОЗ; ЦВКК; промышленные круги;	После того, как будут получены первые результаты в рамках пунктов 2.3.4
2.3.6. Разработка спецификаций для контроля качества и международной торговли; получение разрешений регламентирующих органов, обеспечение доступа к активным ингредиентам и составам, которые считаются безопасными, доступными с финансовой точки зрения и по меньшей мере столь же рентабельными, как ДДТ, для борьбы с переносчиками болезней, в соответствии с оценками в рамках пунктов 2.3.4 и 2.3.5, и их применения	ПОПВОЗ; национальные регулирующие органы; промышленные круги; доноры; Стороны;	Начиная с 2017 года
<b>2.4. Обмен опытом и расширение масштабов применения нехимических альтернатив</b>		
2.4.1. Составление подборки извлеченных уроков и передовой практики проектов и программ использования нехимических альтернатив для борьбы с малярией и лейшманиозом (а также представление доклада восьмой Конференции Сторон)	Стороны; Глобальный альянс; региональные центры; гражданское общество; научные круги; многосекторальные рамки ПРООН; ООН-Хабитат	Сентябрь 2015 года – декабрь 2016 года
2.4.2. Проведение экспериментальных исследований в тех случаях, когда это необходимо	Стороны; Глобальный альянс; региональные центры; гражданское общество; научные круги; доноры; многосекторальные рамки ПРООН; ООН-Хабитат	Начиная с июня 2017 года
2.4.3. Деятельность по расширению масштабов разработки и развертывания применения нехимических альтернатив, в частности посредством укрепления институциональных структур и поддержки многосекторальных подходов, в том числе в рамках пункта 2.2.1 и 2.2.2		Начиная с мая 2015 года
<b>3. Ликвидация запасов и отходов ДДТ</b>		
3.1. Обновление национальных кадастров в рамках пункта 2.2.1 и 2.2.2	Стороны; Учреждения-исполнители ГЭФ; Глобальный альянс; частный сектор; двусторонние механизмы доноры	Начиная с мая 2015 года
3.2. Сбор устаревших запасов в рамках пункта 2.2.1 и 2.2.2		Начиная с мая 2015 года
3.3. Переупаковка и удаление в рамках пункта 2.2.1 и 2.2.2		Начиная с мая 2015 года