



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
28 January 2021
Russian
Original: English/Spanish

**Комитет по использованию космического
пространства в мирных целях
Научно-технический подкомитет
Пятьдесят восьмая сессия
Вена, 19–30 апреля 2021 года
Пункт 15 предварительной повестки дня*
Космос и глобальное здравоохранение**

Ответы на ряд вопросов, касающихся политики, опыта и практики использования космической науки и техники в интересах глобального здравоохранения

Записка Секретариата

Добавление

Содержание

	<i>Стр.</i>
II. Ответы, полученные от государств-членов	2
Боливия (Многонациональное Государство)	2
Болгария	10

* A/AC.105/C.1/L.387.



II. Ответы, полученные от государств-членов

Боливия (Многонациональное Государство)

[Подлинный текст на испанском языке]
[2 февраля 2021 года]

Ответы, представленные Группой по управлению чрезвычайными ситуациями и медико-санитарными рисками, связанными с состоянием окружающей среды, Министерства здравоохранения и спорта

Вопрос 1

Во исполнение Министерского постановления № 0689-А от 25 июля 2016 года на национальном уровне заключены соглашения с научными учреждениями, в том числе с Институтом климатологического мониторинга (Национальная метеорологическая и гидрологическая служба), Техническим комитетом по вопросам здравоохранения и питания и Национальным комитетом по чрезвычайным операциям, которые касаются обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, метеорологических предупреждений, климатических явлений и вопросов здравоохранения.

Вопрос 2

Следует укрепить системы информирования о чрезвычайных ситуациях, обобщающие информацию со всего мира, например Глобальную систему оповещения о стихийных бедствиях и координации (Виртуальный центр координации операций на местах), которая специализируется на климатических явлениях. Следует также создать систему, предоставляющую глобальную информацию об эпидемиях.

Следует создать платформу для поступающей с космических средств в реальном масштабе времени информации о заболеваниях, подлежащих уведомлению согласно Международным медико-санитарным правилам, с использованием систем искусственного интеллекта, таких как большие данные, которой могли бы пользоваться службы здравоохранения государств-членов для отслеживания возникновения заболеваний и их вспышек, которые могут быть локализованы до того, как перерастут в эпидемию.

Вопрос 3

Государственными указами и законами созданы природоохранные механизмы, предусматривающие использование в случае бедствий и чрезвычайных ситуаций национального масштаба информации, предоставляемой научными учреждениями. Кроме того, разрабатывается механизм использования космических аппаратов для управления на национальном уровне информацией о событиях, которые влияют на здоровье и благополучие людей.

Вопрос 4

Цель Закона № 164 заключается в установлении общих правил, касающихся телекоммуникаций и информационно-коммуникационных технологий, почтовой службы и системы регулирования, для обеспечения высокого уровня жизни и реализации индивидуального и коллективного права на связь согласно принципу экономического плюрализма. Таким образом:

- государство на всех уровнях управления поощряет право на всеобщий доступ к телекоммуникациям, информационно-коммуникационным технологиям и почтовым услугам для всех лиц, проживающих в Многонациональном Государстве Боливия, как одно из средств реализации ими своих прав, в первую очередь касающихся связи, образования, доступа к знаниям, науке, технике и культуре;

- государство разрабатывает политику, планы и программы, в которых телекоммуникация и информационно-коммуникационные технологии используются для повышения качества жизни всех боливийцев и обеспечения равного доступа к возможностям, в том числе в области образования, здравоохранения и культуры;
- ведется также работа по сведению воедино поступающей от разных органов информации, с тем чтобы обеспечить наличие полных данных, позволяющих надлежащим образом и своевременно управлять медико-санитарными рисками.

Вопрос 5

В случае чрезвычайной ситуации или бедствия к медицинским информационным системам предоставляется открытый и свободный доступ. Существует информационная система, которая используется совместно с Панамериканской организацией здравоохранения Всемирной организации здравоохранения и другими органами, которые запрашивают информацию для управления медико-санитарными рисками.

Вопрос 6

По вопросу управления медико-санитарными рисками осуществляется межсекторальное сотрудничество между Министерством здравоохранения и спорта, канцелярией заместителя министра по гражданской обороне, учреждениями системы Организации Объединенных Наций, включая Панамериканскую организацию здравоохранения Всемирной организации здравоохранения и Детский фонд Организации Объединенных Наций, неправительственными организациями, научно-техническими органами и представителями национальных организаций гражданского общества, которые с учетом применения космической науки и техники разрабатывают секторальные и национальные планы действий в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения под эгидой Национального комитета по чрезвычайным операциям.

Вопрос 7

В рамках Национальной программы по управлению рисками бедствий в области здравоохранения используются передовые технологии для создания средств передачи в режиме реального времени геопрограммированной информации в экстренных случаях или в чрезвычайных ситуациях, затрагивающих здоровье людей. Так, приложение EDAN-SALUD, выпущенное на основе технических регламентов для распространения информации и использования университетами и широкой общественностью, позволяет анализировать ущерб и потребности в области здравоохранения и сообщать о распространившихся заболеваниях в режиме реального времени.

Вопрос 8

Созданы информационные механизмы для управления медико-санитарными рисками, в том числе с использованием цифровых и геопрограммированных климатических данных, которые могут помочь в выявлении связей между климатом и эпидемиями и переносчиками заболеваний. Эти данные обобщаются в форме уведомлений, доводимых до населения и сетей здравоохранения. Информация передается научным органам и Национальной программе по управлению рисками бедствий в области здравоохранения для последующего распространения.

Вопрос 9

Информация, собираемая научными учреждениями на национальном уровне, архивируется и дополняется эпидемиологическими данными за прошедшие периоды из районов чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения. Эта

информация включается в аналитические исследовательские документы по таким чрезвычайным ситуациям и бедствиям и используется для регистрации событий; она также используется для разработки планов действий в чрезвычайных ситуациях на уровне муниципалитетов, департаментов и всей страны, что позволяет улучшить понимание хода события в том или ином районе и подготовить планы повышения устойчивости в этом секторе.

Вопрос 10

В качестве одной из научно-технических публикаций подготовлена Оценка медико-санитарных рисков, обусловленных чрезвычайными ситуациями и бедствиями, цель которой — содействовать использованию геопространственных климатических данных при картографировании медико-санитарных рисков, что поможет вести учет и устанавливать ареалы явлений. Эта информация может учитываться в системе управления рисками с целью снижения таких рисков в будущем.

План действий в сфере здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и катастроф включает, помимо прочих ключевых сведений, указания относительно непосредственных действий на основе карт и данных, предоставляемых научными учреждениями, и геореференциального картографирования эпидемий, вспышек и ареалов переносчиков инфекции, что призвано содействовать предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Для управления данными географической привязки с целью определения местоположения медицинских центров в пострадавших районах и геопозиционирования событий с целью составления карт, к которым прилагались бы статистические данные по распространенным в данном районе заболеваниям, используется приложение EDAN-SALUD.

Вопрос 11 (а)

Что касается предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, то для этого применяются различные технологии, прикладные программы и практики. Что касается пробелов, то существуют трудности с приобретением систем геореференцирования и систем для сведения воедино баз данных (данных за прошедшие периоды и медико-географических карт) и выделением на них средств, а также с внедрением систем последнего поколения для принятия мер в чрезвычайных ситуациях, таких как системы искусственного интеллекта, которые могут играть существенную роль в предотвращении происшествий, но они дорого стоят и их трудно приобрести. Кроме того, имеются трудности в получении доступа в режиме реального времени к информации о вспышках заболеваний и ареалах переносчиков инфекции в других странах; такие данные могут помочь в защите стран от проникновения болезней на их территории.

Ответы, представленные Национальной программой электронного здравоохранения Министерства здравоохранения и спорта

Вопрос 1

В 2019 году Космическое агентство Боливии и Министерство здравоохранения и спорта заключили контракт на предоставление услуг, который предусматривает создание на всей территории страны 215 пунктов, откуда будут предоставляться медицинские услуги в удаленном режиме. В соответствии с межминистерскими соглашениями о преодолении чрезвычайной ситуации в сфере здравоохранения, вызванной коронавирусной инфекцией 2019 года (COVID-19), в этих пунктах в период с 13 марта по 31 мая 2020 года предоставлялись бесплатные услуги, данные о которых представлены в таблице ниже. (Более подробная информация об участвующих в этой системе муниципалитетах приведена ниже.)

Таблица
Количество муниципалитетов в каждом департаменте, подключенных к службе электронного здравоохранения на основе связи через спутник «Тупак Катари»

<i>Департамент</i>	<i>Подключено к спутниковой сети</i>	<i>Доля по департаментам в процентах</i>
Бени	10	52,6
Чукисака	17	58,6
Кочабамба	44	93,6
Ла-Пас	44	50,6
Оруро	32	94,1
Пандо	11	73,3
Погоси	39	97,5
Санта-Крус	14	24,6
Тариха	4	36,4
Всего	215	63,4

Источник: N.I. MSyD/VMSyP/DGSS/URSSyC/PTLS/NI/115/2020.

Более подробная информация о подключенных к этой сети муниципалитетах представлена ниже.

Вопрос 11 (а)

Внедрение новых технологий в сфере медицинских услуг и прогресс в области телекоммуникаций служат движущей силой развития телемедицины во всем мире и преобразований систем здравоохранения.

В статье 21 (Финансирование проекта «Электронное здравоохранение для Боливии») Закона № 396 от 26 августа 2013 года, который касается принятия общего государственного бюджета учреждений публичного сектора на 2013 год с поправками и установления конкретных финансовых положений для его осуществления, говорится, что «в рамках Политики межкультурного общинного семейного здравоохранения (SAFCI) Министерство здравоохранения и спорта уполномочено осуществить на национальном уровне первый этап проекта «Электронное здравоохранение для Боливии». За осуществление, мониторинг и оценку проекта, а также за распоряжение ресурсами, выделяемыми согласно настоящей статье, отвечает Министерство здравоохранения и спорта».

В соответствии с этим Законом было начато осуществление проекта, включающего четыре компонента или области: телемедицину, телеэпидемиологию, дистанционное образование и дистанционное управление. Через пять лет Министерским постановлением № 0891 от 26 декабря 2018 года, в продолжение мероприятий, уже осуществленных в рамках проекта «Электронное здравоохранение для Боливии», была создана Национальная программа электронного здравоохранения, осуществление которой началось 2 января 2019 года.

Национальная программа электронного здравоохранения в Многонациональном Государстве Боливия позволила снизить барьеры для доступа к медицинским услугам, особенно в сельских районах, дав общинам с ограниченным доступом к медицинскому обслуживанию возможность получать специализированную помощь удаленно. Такие услуги целесообразны для обеспечения доступа населения к специализированным медицинским ресурсам.

В рамках Национальной программы электронного здравоохранения в 338 муниципалитетах было создано 340 бригад для предоставления услуг в удаленном режиме в медицинских учреждениях с самым высоким уровнем охвата услугами в каждом муниципалитете — это крупнейшая сеть телемедицины в Латинской Америке.

Компонент (область) телемедицины в рамках Национальной программы электронного здравоохранения включает клиническую помощь, в том числе профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию, с использованием информационно-коммуникационных технологий.

В рамках компонента телемедицины во всех регионах страны сегодня предлагается спектр удаленных консультативных услуг в следующих 67 областях (широкие и узкие специальности): аллергология, патологическая анатомия, анестезиология, утрата трудоспособности, биовизуализация, кардиология, детская кардиология, шейно-лицевая хирургия, сердечно-сосудистая хирургия, общая хирургия, челюстно-лицевая хирургия, детская челюстно-лицевая хирургия, детская хирургия, пластическая хирургия, детская пластическая хирургия, сосудистая хирургия, колопроктология, дерматология, детская дерматология, эхография, эндокринология, детская эндокринология, эпидемиология, физиотерапия и реабилитация, физиотерапия и кинезиология, логопедия, клиническая гастроэнтерология, детская гастроэнтерология, генетика, гериатрия, гинекология и акушерство, гематология, детская гематология, визуализация, инфекционные болезни, детские инфекционные болезни, спортивная медицина, семейная медицина, терапия, традиционная медицина, трансфузиология, нефрология, детская нефрология, неонатология, пневмология, нейрохирургия, неврология, детская неврология, нутрициология и диетотерапия, стоматология, детская стоматология, офтальмология, онкология, отоларингология, педиатрия, платформа для болезни Шагаса, фтизиатрия, психология, психиатрия, детская психиатрия, ревматология, интенсивная терапия, детская интенсивная терапия, социальная работа, травматология и ортопедия, детская травматология и урология.

Программное обеспечение

Национальная программа электронного здравоохранения использует платформу TCONSULT, на которой хранятся различные бланки, в том числе бланк «цифровая медицинская история — телеконсультация со средним медицинским работником», бланк телеконсультации со средним медицинским работником, бланк телеконсультации со средним медицинским работником II, бланк телеконсультации со средним медицинским работником III, бланк телеметрии и бланк телеконсультации с врачом. Эти формы используются для отражения хода консультаций и хранятся в базе данных на центральных серверах; но программное обеспечение используется уже более пяти лет, и оно устаревает.

На сегодняшний день пациентам, нуждающимся в специализированной медицинской помощи, было предоставлено в общей сложности 548 245 дистанционных консультаций.

Техника

В рамках Национальной программы электронного здравоохранения используется следующее специализированное оборудование и цифровые медицинские приборы: камеры общего осмотра, цифровые отоскопы, мониторы жизненных показателей, цифровые электрокардиографы, цифровые спирометры, цифровые офтальмоскопы, ультразвуковые зонды, цифровые видеоаппараты кольпоскопов и камеры для проведения видеоконференций.

Инициативы

Что касается инициатив применительно к чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения, то Национальная программа электронного здравоохранения осуществляет стратегии по локализации вспышек и сдерживанию распространения эпидемий и пандемий заболеваний, в том числе нынешней пандемии COVID-19. В рамках этой Программы разработаны и осуществляются две стратегии раннего обнаружения: выявление на основе сообщений, поступающих через телефонный центр, о лицах, которые могут быть заражены COVID-19, и установление местонахождения и отслеживание прошлых перемещений этих

лиц с помощью телеконсультаций, с тем чтобы обеспечить их своевременную изоляцию и тем самым пресечь дальнейшее распространение вируса; координация действий с чрезвычайными координационными центрами обеспечивает своевременную передачу информации в активно развивающихся ситуациях. Такой подход обеспечивает как безопасность, благодаря дистанционному представлению услуг, так и эффективность, поскольку услуги имеются и доступны по всей стране. В связи с недостаточным знакомством широкой общественности с цифровыми приложениями, такими как платформа для видеоконференций Zoom, было решено использовать традиционные телефонные звонки и видеозвонки через приложение WhatsApp.

Пробелы

Агентство по электронному управлению и информационно-коммуникационным технологиям предложило создать комплексную систему мониторинга COVID-19; но реализации этого предложения помешал целый ряд факторов, самые существенные из которых — это отсутствие технологической инфраструктуры в медицинских учреждениях по всей стране и высокая стоимость создания интернет-служб.

В целях оптимального использования ресурсов Космического агентства Боливии Национальная программа электронного здравоохранения предлагает разработать не предусматривающую больших затрат государственную политику для структур Министерства здравоохранения, поскольку многие муниципалитеты сообщают о нехватке средств для обеспечения оптимального инженерного оборудования, которое позволяло бы наладить взаимодействие между различными медицинскими учреждениями.

Благодаря спутнику «Тупак Катари» интернет-связь стала доступна в районах, которые ранее оставались без сверхвысокочастотной и оптоволоконной связи из-за больших расстояний, сложного рельефа местности и труднодоступности, таких как Пандо, Бени и северная часть Потоси. Эта услуга является полезной, но дорогостоящей, и поэтому может быть предоставлена в ограниченном объеме.

Вопрос 11 (b)

Национальная программа электронного здравоохранения накапливает информацию в результате оказания медицинских услуг в удаленном режиме (телеконсультации со средним медицинским работником, телеконсультации с врачом и телеметрия) на национальном уровне, и эта информация отражает статистику и распределение проблем со здоровьем и их основных факторов, имеющих отношение к телемедицине.

Что касается телеэпидемиологии, то ведется разработка процессов и процедур для системного анализа положения в области здравоохранения с использованием информационно-коммуникационных технологий (системы TeleASIS). В рамках этой работы Отдел систем разрабатывает приложения для сбора, организации, обработки и анализа информации, связанной с оценкой текущей ситуации во всех районах страны, где расположены телемедицинские клиники, чтобы предоставлять инструменты для оказания помощи в оценке положения в области здравоохранения (TeleASIS). В будущем в них могут быть автоматически включены определенные расчеты, задачи и процедуры.

Что касается гигиены окружающей среды, то в рамках Национальной программы электронного здравоохранения принимаются меры по охране здоровья в связи с экологическими факторами, вызывающими дерматологические проблемы, в частности организуются и проводятся виртуальные кампании, направленные на предупреждение и мониторинг проблем, вызванных воздействием внешних факторов, таких как солнечный свет. Одной из таких инициатив стала первая дерматологическая кампания, которая прошла по всей стране в 2018 году и в ходе которой было предоставлено в общей сложности 1 279 консультаций в

следующих департаментах (рассортировано в порядке убывания количества консультаций): Ла-Пас, 286 консультаций; Оруро, 253 консультации; Кочабамба, 172 консультации; Потоси, 156 консультаций; Санта-Крус, 150 консультаций; Чукисака, 136 консультаций; Тариха, 62 консультации; Пандо, 49 консультаций; и Бени, 15 консультаций.

Чаще всего диагностировались следующие заболевания по классификации согласно десятому пересмотру Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: D22 (меланоформные невусы); L82 (себорейный кератоз); и C44 (меланома и другие злокачественные новообразования кожи). Кроме того, было установлено, что факторами воздействия окружающей среды на этих пациентов были солнечное облучение длительностью более двух часов (809 случаев) и солнечное облучение менее двух часов (454 случая). Была обнаружена прямая или пропорциональная связь между более длительным пребыванием на солнце (более двух часов) и возникновением рака кожи (C44 (меланома и другие злокачественные новообразования кожи)).

Из-за высокой заболеваемости дерматологическими болезнями в департаменте Оруро в 2018 году (253 случая) и их связи с более активным воздействием солнца в силу географического положения департамента (3 706 метров над уровнем моря) в 2020 году была начата новая виртуальная кампания, в рамках которой была проведена 691 консультация. Сейчас собранные данные анализируются.

Результаты передаются в соответствующий отдел, и впоследствии можно будет проводить виртуальные информационно-просветительские и профилактические мероприятия для населения.

В заключение следует отметить, что в рамках Национальной программы электронного здравоохранения проводятся мероприятия в области гигиены окружающей среды в форме виртуальных дерматологических кампаний, услуг телемедицины и инициатив в чрезвычайных ситуациях, связанных с охраной здоровья. Мы рекомендуем представить настоящий доклад соответствующим органам.

Ответы, представленные Космическим агентством Боливии

Космическое агентство Боливии — это стратегически важное национальное государственное предприятие, которое предоставляет телекоммуникационные услуги, используя национальный телекоммуникационный спутник TKSAT-1. Кроме того, оно располагает лабораторией по обработке спутниковых снимков, которая используется для предоставления услуг на основе спутниковых снимков, находящихся в открытом доступе.

С учетом вышеизложенного и того, что вопросник посвящен использованию космической науки и техники в интересах глобального здравоохранения, некоторые из упомянутых тем не входят в сферу компетенции Агентства и поэтому ниже не рассматриваются.

Вопросы 1, 2, 3, 5, 10 и 11

За пределами сферы компетенции Агентства.

Вопрос 4

Одной из особых функций Агентства является содействие использованию спутниковой техники в социальных, производственных, оборонных, экологических и других программах. Так, в 2015 году Агентство создало группу по наблюдению Земли, включающую лабораторию для анализа и обработки спутниковых снимков. Лаборатория занимается наблюдением Земли в целях, прежде всего, накопления знаний и содействия все более широкому использованию новых геопространственных технологий в стране.

Для содействия работе лаборатории была создана спутниковая система наблюдения Земли (см. <http://sots.abe.bo/>) в знак признания того, что спутниковые наблюдения играют крайне важную роль в мониторинге состояния окружающей среды, метеорологии, реагировании на чрезвычайные ситуации, сельском хозяйстве, рациональном использовании водных ресурсов и многих других видах деятельности. Эта система находится в свободном доступе. Кроме того, в 2016–2017 годах в целях управления рисками была разработана платформа для мониторинга оползней в городе Ла-Пас.

Вопрос 6

Агентство не проводит конкретных мероприятий, связанных с использованием космической науки и техники в интересах глобального здравоохранения. Однако были заключены рамочные соглашения о сотрудничестве в области космической науки и техники с разными космическими агентствами, включая Индийскую организацию космических исследований, Космическое агентство Парагвая и Национальную комиссию Перу по аэрокосмическим исследованиям и разработкам.

Вопрос 7

С 2015 года Агентство предоставляет стипендии для получения степени магистра в Бэйханском университете в Пекине. Стипендии предназначены для молодых специалистов из Боливии, которые хотят специализироваться в областях, связанных с применением спутниковых технологий, таких как спутниковая связь, глобальная спутниковая навигация, микроспутниковые технологии, космическая политика, дистанционное зондирование и спутниковые снимки.

Ежегодно в январе Агентство объявляет открытый конкурс для заинтересованных специалистов на своих страницах в социальных сетях и в печатных изданиях страны. Процесс отбора включает в себя заполнение онлайн-заявки; кандидаты должны соответствовать критериям, установленным Бэйханским университетом, а именно: иметь профессиональную степень в области инженерии или специализацию, связанную с магистерской программой, на которую они подают заявку, быть не старше 35 лет и владеть английским языком.

Затем соискатели должны сдать онлайн-экзамен, на основе которого оцениваются их знания в области математики и физики и навыки критического мышления, а также их базовые навыки в области космической науки и техники на английском языке. После этого соискатели, допущенные к следующему этапу, проходят собеседование с сотрудниками Агентства, которые после оценки по разным критериям отбирают тех кандидатов, которые могут продолжить процесс, и уведомляют об этом соответствующих лиц в Бэйханском университете. Специалисты, отобранные в апреле или мае, проходят онлайн-собеседование с соответствующими сотрудниками Бэйханского университета и китайской магистерской программы в области применения космических технологий (MASTA). Наконец, эти сотрудники отбирают молодых специалистов, которым правительство Китая предоставит стипендию для получения степени магистра в выбранной ими специализации.

На сегодняшний день стипендию получили 15 молодых специалистов. Девять из них получили степень магистра в Китае, трое в настоящий момент проводят исследования по выбранным ими темам, а еще трое, отобранные в 2020 учебном году, приступили к занятиям в сентябре, но из-за пандемии участвовали в них дистанционно; тем не менее они поедут в Китай, как только будут ослаблены санитарные ограничения.

Вопрос 8

Лаборатория Агентства по обработке спутниковых снимков создала бесплатную систему спутникового наблюдения Земли со свободным доступом (см. <http://sots.abe.bo/>), которая, хотя и не предназначена специально для

решения глобальных проблем в области здравоохранения, тем не менее способствует принятию решений в различных секторах в соответствии с потребностями этих секторов.

Вопрос 9

Как поясняется в ответах выше, лаборатория Агентства по обработке спутниковых снимков разрабатывает свободно и бесплатно предоставляемые средства для оказания помощи в подготовке планов и проведении мероприятий в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения. Эти инструменты доступны по адресам: <http://sots.abe.bo/>; <http://maps.abe.bo/>; и <http://sots.abe.bo/bolivia-covid19>.

Болгария

[Подлинный текст на английском языке]
[16 декабря 2020 года]

Вопрос 1

Министерство здравоохранения (через посредство Национального центра здравоохранения и анализа) заключило соглашения о сотрудничестве с другими министерствами и ведомствами Болгарии, которые не имеют отношения к космической деятельности.

Национальный центр здравоохранения и анализа в сотрудничестве с Институтом космических исследований и технологий принял участие в международном проекте (SEE-ERA.NET) по разработке стратегии и методов мониторинга электромагнитного загрязнения окружающей среды Западных Балкан.

Вопрос 2

Мы положительно относимся к инициативе, упоминаемой в этом вопросе. Мы считаем, что такая платформа объединит усилия специалистов в области космических исследований для расширения сотрудничества в сфере обеспечения здоровья населения мира. Во избежание дублирования деятельности необходимо согласовать предложение со Всемирной организацией здравоохранения, основная деятельность которой связана с оценкой рисков и охраной здоровья населения в глобальном масштабе.

Вопрос 3

Нам не известно о такой политике, и у нас нет мнения по этому вопросу.

Вопрос 4

В 2017 году Национальный центр здравоохранения и анализа разработал для страны стратегию под названием «Система информирования об источниках электромагнитных полей в жилых зонах». Она содержит информацию о технических характеристиках и расположении телекоммуникационных объектов — источниках таких полей, а также о воздействии электромагнитных полей на население Болгарии в целом. Эта электронная система использует в качестве платформы для размещения информации сервис “Google maps”. Она работает через интернет и доступна для использования всеми слоями населения и экспертами. С ней можно ознакомиться на сайте Центра: <https://public-emp.ncpha.government.bg/Geolocation/ViewBaseStationsOnMap.aspx>.

Вопрос 5

В области медицинских информационных систем Национальный центр здравоохранения и анализа разработал и ведет следующие базы данных: регистр рождений; регистр редких заболеваний; регистр сахарного диабета; регистр

инвазивной кардиологии; и информационная система по источникам электромагнитных полей.

В связи с некоторыми из этих регистров возникли административные или законодательные проблемы и их надлежит обновить. С регистрами можно ознакомиться на сайте Центра: www.ncpha.government.bg.

Вопрос 6

Национальный центр здравоохранения и анализа был координатором Национального плана действий по охране окружающей среды и здоровья на период до 2013 года. Он объединял все секторы в Болгарии: экономику, сельское хозяйство, связь, энергетику, промышленность, охрану труда и производственную безопасность и здравоохранение.

Центр участвует в разных проектах в области общественного здравоохранения, гигиены труда, охраны здоровья детей и подростков, питания, гигиены окружающей среды и других областях. Информация о некоторых текущих проектах представлена на сайте: www.ncpha.government.bg.

Ни одна из указанных программ не имеет прямого отношения к космическим исследованиям или программам.

Планируется провести проект по изучению влияния внедрения технологии 5G на здоровье населения. Эта технология оказывает непосредственное влияние на глобальное здравоохранение и космические технологии, поскольку для ее работы будут задействованы сотни спутников вокруг Земли.

Вопрос 7

В рамках последипломного образования по специальностям «медико-санитарная физика» и «проектирование санитарных систем» проводится обучение в области новых современных прикладных технологий. Некоторые лекции посвящены новым видам применения технологий, используемых в исследовании космического пространства.

Вопрос 8

Мы не располагаем информацией для ответа на этот вопрос.

Вопрос 9

Мы не располагаем информацией для ответа на этот вопрос.

Вопрос 10

В настоящее время в этой области не ведется никаких проектов.

Вопрос 11 (a)

Совершенствование и поддержка информационных систем, находящихся в ведении Национального центра здравоохранения и анализа: регистра рождений; регистра редких заболеваний; регистра сахарного диабета; регистра инвазивной кардиологии; и информационной системы по источникам электромагнитных полей.

Вопрос 11 (b)

Никаких мероприятий в этой области не планируется.

Вопрос 11 (c)

Никаких мероприятий в этой области не планируется.

Вопрос 11 (d)

Министерство здравоохранения имеет план действий в чрезвычайных ситуациях.
