

УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ

Пятьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

напоминая резолюцию WHA42.44 об укреплении здоровья, общественной информации и просвещения по вопросам здоровья, а также результаты четырех международных конференций по укреплению здоровья (Оттава, Канада, 1986 г.; Аделаида, Австралия, 1988 г.; Сундсвалль, Швеция, 1991 г.; Джакарта, Индонезия, 1997 г.);

признавая, что Оттавская хартия укрепления здоровья явилась всемирным источником руководства и вдохновения для развития укрепления здоровья благодаря ее пяти основным стратегиям, направленным на формирование здоровой общественной политики, создание благоприятных условий, укрепление действий общин, развитие персональных навыков и на переориентацию служб здравоохранения;

памятуя о наличии четких свидетельств того, что: (а) комплексные подходы, при которых используются сочетания пяти стратегий, являются наиболее эффективными; (b) некоторые конкретные места дают практические возможности для выполнения комплексных стратегий, такие как города, острова, местные общины, рынки, школы, рабочие места и службы здравоохранения; (с) люди должны находиться в центре действий по укреплению здоровья и процессов принятия решений, для того чтобы эти действия и процессы стали эффективными; (d) доступ к образованию и информации имеет жизненно важное значение в достижении эффективного участия и "предоставления полномочий" людям и общинам; (е) укрепление здоровья является "ключевой инвестицией" и важным элементом развития здравоохранения;

памятуя о новых задачах и определяющих факторах в отношении здоровья, а также о том, что необходимы новые формы действий для высвобождения потенциала по укреплению здоровья во многих секторах общества, среди местных общин и в семьях, применяя подход, основанный на надежных данных;

признавая потенциальные возможности по укреплению здоровья как одного из ресурсов для развития общества и наличие явной необходимости преодолевать традиционные барьеры внутри правительственных секторов, между правительственными и неправительственными организациями, а также между общественным и частным секторами;

отмечая усилия, предпринятые в 10 странах с населением свыше 100 миллионов человек по созданию "сети наиболее населенных стран" в интересах укрепления здоровья;

подтверждая приоритеты, установленные в Джакартской декларации об укреплении здоровья в двадцать первом столетии,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** все государства-члены:

- (1) укреплять социальную ответственность в отношении здоровья;
- (2) увеличивать инвестиции в развитие здравоохранения;
- (3) укреплять и расширять "партнерство в интересах здоровья";
- (4) расширять возможности общин и "наделять полномочиями" отдельных лиц в вопросах, касающихся здоровья;
- (5) обеспечивать включение требований в интересах укрепления здоровья во все направления политики;
- (6) воспринять основанный на достоверных данных подход к политике и практике укрепления здоровья, с использованием всего перечня количественных и качественных методологий;

2. **ПРИЗЫВАЕТ** учреждения системы Организации Объединенных Наций, межправительственные и неправительственные организации и фонды, доноров и международное сообщество в целом:

- (1) мобилизовать государства-члены и оказывать им помощь в осуществлении этих стратегий;
- (2) создавать глобальные, региональные и локальные сети по укреплению здоровья;

3. **ПРИЗЫВАЕТ** Генерального директора:

- (1) укреплять возможности Организации, используя потенциал государств-членов по содействию развитию укрепляющих здоровье городов, островов, местных общин, рынков, школ, рабочих мест и служб здравоохранения;
- (2) осуществлять стратегии по укреплению здоровья на протяжении всего жизненного цикла, обращая особое внимание на уязвимые группы, в интересах уменьшения "неравенства" в уровне здоровья;

4. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору:

- (1) возглавить работу по созданию альянса в поддержку глобального укрепления здоровья и по предоставлению государствам-членам возможностей выполнить Джакартскую декларацию а также другие местные/региональные декларации по укреплению здоровья;
- (2) оказывать поддержку развитию основанного на достоверных данных подхода к укреплению здоровья в рамках политики и практики Организации.
- (3) обеспечить вопросам укрепления здоровья самое приоритетное место в числе приоритетов ВОЗ для содействия его развитию в рамках Организации;

(4) доложить Сто пятой сессии Исполкома и Пятьдесят третьей сессии Ассамблеи здравоохранения о ходе этой работы.

Десятое пленарное заседание, 16 мая 1998 г.
A51/VR/10

= = =