



Содействие укреплению здоровья в глобализованном мире

Доклад Секретариата

1. Укрепление здоровья является краеугольным камнем первичной медико-санитарной помощи и одной из важнейших функций общественного здравоохранения. В настоящее время его значение получает все большее признание; оно эффективно как в целом, так и с точки зрения затрат в плане облегчения бремени болезней и смягчения их социально-экономического воздействия. Связь между укреплением здоровья, здравоохранением, развитием человека и экономическим развитием признается все шире и шире¹.

2. Первая Глобальная конференция по укреплению здоровья (Оттава, 1986 г.) и принятая на ней Оттавская хартия укрепления здоровья признаются во всем мире в качестве основы, на которой строятся концепции и принципы современной системы укрепления здоровья. Оттавская конференция, которая заявила о приверженности духу Алма-Атинской декларации, и последующая серия глобальных конференций ВОЗ, состоявшихся в Аделаиде, Австралия (1988 г.), Сундсвале, Швеция (1991 г.), Джакарте (1997 г.) и Мехико (2000 г.), разработали руководящие принципы и определили направление действий, которые необходимо предпринять в целях решения проблем, связанных с детерминантами здоровья, с тем чтобы обеспечить "здоровье для всех". В результате мер по укреплению здоровья, которые принимаются на уровне поведения и в социальной сфере, а также в области политики и окружающей среды, создаются условия, способствующие позитивным изменениям в привычках людей, связанных со здоровьем, которые, в свою очередь, способствуют сокращению причин смерти и болезней, таких как болезни сердца, дорожно-транспортный травматизм, инфекционные болезни и ВИЧ/СПИД². Вместе с тем, эти выгоды проявляются более заметно среди людей с более высоким социально-экономическим статусом. В этой связи существует неотложная необходимость в дополнении программ снижения факторов риска такими основополагающими мерами, которые способствуют созданию условий для укрепления здоровья среди уязвимых групп населения.

¹ См., например, *Макроэкономика и здоровье: инвестирование в здоровье в целях экономического развития. Доклад Комиссии по макроэкономике и здоровью*. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2001 г.

² *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2002 г.: снижение рисков, содействие здоровому образу жизни*. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2002 г.

3. Со времени проведения Оттавской конференции контекст, в котором осуществляются стратегии укрепления здоровья, заметно изменился, главным образом в результате глобализации, что, с одной стороны, ставит новые задачи, а с другой — открывает благоприятные возможности в деле укрепления здоровья. Шестая Глобальная конференция по укреплению здоровья по теме "Политика и партнерство в интересах действий: решение проблем, связанных с детерминантами здоровья" (Бангкок, 7-11 августа 2005 г.) была созвана ВОЗ и правительством Таиланда с целью внести вклад в работу по снижению неравенства в области здравоохранения в условиях глобализации мира путем укрепления здоровья.

4. Основным итогом этой Конференции явилось принятие Бангкокской хартии укрепления здоровья в глобализованном мире, а также достижение консенсуса среди участников по будущим направлениям работы в сфере укрепления здоровья.

5. Бангкокская хартия подтверждает необходимость сосредоточения усилий на использовании концепции укрепления здоровья для решения проблем, связанных с детерминантами здоровья, и определения необходимых действий. Закрепленные в ней четыре ключевых обязательства имеют целью сделать укрепление здоровья:

- центральным элементом глобальной повестки дня в области развития: для этого нужны надежные межправительственные соглашения, которые позволяют укрепить здоровье и коллективную безопасность в области здравоохранения, и эффективные механизмы руководства работой в области здравоохранения на глобальном уровне;
- ключевой функцией правительства в целом: ответственность за решение проблем, связанных с детерминантами здоровья, возлагается на все министерства на всех уровнях правительства;
- ключевым направлением работы на уровне общин и гражданского общества: хорошо организованные и располагающие соответствующими возможностями общины весьма эффективны в решении вопросов, определяющих их собственное здоровье, и в состоянии обеспечить подотчетность правительств и частного сектора за последствия осуществляемой ими политики и практики для здоровья людей;
- обязательным элементом надлежащей корпоративной практики: частный сектор несет ответственность за обеспечение гигиены труда и техники безопасности на рабочем месте и за укрепление здоровья и повышение благополучия своих работников, их семей и общин и за внесение своего вклада в ослабление более широких последствий для здоровья людей на глобальном уровне.

6. Бангкокская хартия признает, что сложившиеся стратегии укрепления здоровья, которые подтвердили свою эффективность на практике, должны быть полностью

воплощены в жизнь. Она также развивает пять областей деятельности, содержащихся в Оттавской хартии¹, и призывает участников во всех секторах деятельности и во всех условиях вести информационно-разъяснительную работу в пользу укрепления здоровья на основе соблюдения прав человека и солидарности; осуществлять инвестиции в реализацию устойчивой политики, действий и инфраструктуры; создавать потенциал по различным направлениям укрепления здоровья; обеспечивать, в том числе в законодательном порядке, высокий уровень защиты от пагубных воздействий; и налаживать партнерские отношения и развивать связи с государственными и другими секторами.

7. Бангкокская хартия призывает приступить к разработке планов действий и мониторингу эффективности работы с помощью соответствующих показателей и целевых ориентиров. Она также предлагает организациям системы Организации Объединенных Наций изучить вопрос о пользе разработки глобального договора в интересах укрепления здоровья.

ПОСЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В КОНТЕКСТЕ БАНГКОКСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

8. В целях выполнения рекомендаций Бангкокской хартии и поддержки работы по подготовке к седьмой Глобальной конференции по укреплению здоровья, которая должна состояться в Африканском регионе в 2009 г., будет изучена необходимость создания глобального форума в составе заинтересованных организаций и сторон. В настоящее время Организация проводит ряд указанных ниже мероприятий по реализации Бангкокской хартии.

9. **Выполнение четырех обязательств.** Для того чтобы сделать укрепление здоровья одним из центральных элементов **глобальной повести дня в области развития**, государствам-членам будет оказываться поддержка в разработке и осуществлении экспериментальных проектов, направленных на устранение социально-экономических причин плохого состояния здоровья, внесение вклада в достижение Целей тысячелетия в области развития и обеспечение эффективных мер в ответ на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения.

10. Хотя сектор здравоохранения играет ключевую роль в обеспечении лидерства в вопросах разработки политики и создания партнерств в интересах укрепления здоровья, все же **основная обязанность** по решению проблем, связанных с детерминантами здоровья, лежит на различных министерствах и правительствах на самых разных уровнях. Действия в этом отношении могут быть эффективными только в том случае, если ответственность за них несет все правительство в целом. В этой связи будут собираться данные о примерах надлежащей практики и разрабатываться, в

¹ Оттавская хартия укрепления здоровья. Хартия принята на Первой Международной конференции по укреплению здоровья, 17-21 ноября 1986 г., Оттава.

сотрудничестве с государствами-членами, модели и методы применения подходов к решению проблем, связанных с детерминантами здоровья.

11. Что касается **гражданского общества**, то в феврале 2006 г. состоялось совещание со Специальной рабочей группой НПО по укреплению здоровья в целях разработки планов действий по осуществлению Бангкокской хартии. В настоящее время проводятся обсуждения с Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в целях активизации ее работы по укреплению здоровья. Для укрепления сотрудничества в вопросах воплощения в жизнь Хартии также разрабатываются планы с Международным союзом укрепления здоровья и образования.

12. В целях поощрения **надлежащей корпоративной практики ВОЗ** будет поддерживать контакты с отраслями промышленности по производству пищевых продуктов и безалкогольных напитков и с индустрией спорта в порядке содействия здоровому режиму питания и физической активности в целях избавления от лишнего веса и ожирения.

13. **Разработка общих принципов стратегии укрепления здоровья.** ВОЗ будет работать с ключевыми участниками по линии соответствующего глобального партнерства в целях передачи государствам-членам и другим основным субъектам, занимающимся вопросами укрепления здоровья, технических знаний и опыта в деле укрепления здоровья в соответствии с Бангкокской хартией посредством разработки в течение двухгодичного периода 2006-2007 гг. общих принципов стратегии укрепления здоровья. Эти принципы будут включать модели и методы выполнения обязательств, закрепленных в Бангкокской хартии, и целый ряд целей, графиков и механизмов мониторинга прогресса.

14. **Активизация действий по созданию в государствах-членах потенциала укрепления здоровья.** В настоящее время около 140 стран уже принимают участие в соответствующем проекте "картографирования" этого потенциала. Термин "потенциал" относится не только к опыту отдельных практиков, но и к возможностям, имеющим отношение к политике, партнерству, финансированию, фактическим данным, подтверждающим эффективность работы, и информационным системам. По итогам указанного выше "картографирования" будет оказываться поддержка по наращиванию национального потенциала и повышению качества и надежности данных мониторинга. Будет продолжаться работа по расширению сотрудничества между странами в различных областях, в том числе в области укрепления гигиены полости рта.

15. ВОЗ будет работать с ключевыми участниками в порядке дальнейшей активизации работы по укреплению здоровья в школах путем определения соответствующих приоритетных направлений деятельности и разработки моделей и методов устранения основных причин плохого состояния здоровья. Это будет дополнять существующую деятельность, которая включает проведение глобального обследования здоровья учащихся в школах, подготовку учителей по вопросам профилактики ВИЧ и работу по увеличению числа школ, в которых проводятся мероприятия по укреплению здоровья. При содействии со стороны регионов и стран

будет разработана соответствующая стратегия укрепления здоровья на рабочем месте. Будет расширяться и совершенствоваться существующая база фактических данных, подтверждающих эффективность мероприятий по оздоровлению санитарного состояния городов и муниципалитетов. Будет также проводиться работа по изучению возможных способов укрепления здоровья в виртуальных условиях.

16. Демонстрация последствий укрепления здоровья. В контексте, ориентированном на конкретные результаты, будет проводиться работа с целью показать вклад мероприятий по укреплению здоровья в достижение цели "здоровье для всех". Для решения проблем, связанных с социальными, экономическими и экологическими факторами, которые содействуют укреплению здоровья в двух областях, заслуживающих неотложного внимания, а именно, содействие здоровому режиму питания и физической активности и снижение риска воздействия штамма H5N1 на человека, будет начата работа по реализации соответствующих опытно-показательных проектов. Будет продолжаться сотрудничество с Международным союзом укрепления здоровья и образования и другими партнерами по сбору и распространению фактических данных об эффективных мероприятиях по укреплению здоровья.

17. Включение элементов Бангкокской хартии в региональную деятельность. В целях включения мероприятий в поддержку работы по реализации Хартии будет проведен пересмотр региональной стратегии укрепления здоровья в Африканском регионе и Регионе Восточного Средиземноморья и рамочной региональной стратегии для Региона Юго-Восточной Азии. Для решения вопросов, связанных со структурными детерминантами здоровья, Европейское региональное бюро учредило Европейское бюро инвестиций в здоровье и развитие и включило более широкие детерминанты в свои стратегии по неинфекционным болезням и укреплению здоровья детей и подростков.

18. Исполнительный комитет на своей Сто семнадцатой сессии положительно оценил ссылку на Оттавскую хартию и рекомендации Бангкокской хартии укрепления здоровья в глобализованном мире. Исполнительный комитет подчеркнул важность принятия действий в отношении детерминантов здоровья, профилактики хронических заболеваний, подготовки планов действий на национальном и региональном уровнях, а также разработки общих рамок для стратегии укрепления здоровья¹.

19. Пятьдесят девятая сессия Ассамблеи здравоохранения рассмотрела проект резолюции, содержащийся в резолюции EB117.R9. Государства-члены подтвердили важность достижения цели "здоровья для всех" и решения проблем, связанных с более широкими детерминантами здоровья, посредством применения соответствующего многосекторального подхода; подчеркнули необходимость активизации работы по укреплению здоровья в качестве одного из приоритетных мероприятий в сфере здравоохранения и развития; признали вклад, внесенный Оттавской хартией укрепления здоровья; и поддержали Бангкокскую хартию укрепления здоровья в

¹ См. документ EB117/2006/REC/2, протокол восьмого заседания, раздел 3.

глобализованном мире; предложили внести поправки в проект резолюции в целях его укрепления¹.

20. В связи с нехваткой времени Комитет не смог рассмотреть проект резолюции с внесенными в него поправками². В этой связи было решено передать эту резолюцию на рассмотрение Исполнительного комитета на его сессии в январе 2007 года.

21. На своей Сто двадцатой сессии Исполнительный комитет отметил значение укрепления здоровья и его необходимость для достижения устойчивости реформ здравоохранения и систем здравоохранения, значительное воздействие укрепления здоровья на социальное и экономическое развитие, полезность укрепления здоровья для снижения бремени болезней и необходимость усиливать потенциал для укрепления здоровья на страновом уровне и в Организации³.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

22. Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть проект резолюции, содержащийся в резолюции EB120.R14.

= = =

¹ См. документ WHA59/2006/REC/3, протоколы Комитета В, четвертое заседание, раздел 3.

² См. документ WHA59/2006/REC/3, протоколы Комитета В, пятое заседание, раздел 2.

³ См. документ EB119/2006-EB120/2007/REC/2, протокол одиннадцатого заседания Сто двадцатой сессии Исполкома, раздел 2, а также протокол двенадцатого заседания, раздел 3.