



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ  
Сто тринадцатая сессия  
Пункт 3.6 предварительной повестки дня

ЕВ113/7  
27 ноября 2003 г.

## Укрепление здоровья и здоровый образ жизни

### Доклад Секретариата

1. Настоящий документ представляется в соответствии с решением Исполнительного комитета на его Сто одиннадцатой сессии о том, чтобы отложить рассмотрение пункта повестки дня в отношении укрепления здоровья<sup>1</sup>.

2. В 1989 г. резолюция WHA42.44 по вопросам укрепления здоровья, общественной информации и санитарного просвещения обращается с призывом к государствам-членам незамедлительно разработать с учетом Алма-Атинской декларации, а также Первой и Второй международных конференций по укреплению здоровья, стратегий по укреплению здоровья и санитарному просвещению в качестве важнейших элементов первичной медико-санитарной помощи и обращается с призывом к Генеральному директору обеспечить поддержку государствам-членам в укреплении их национального потенциала по всем связанным с укреплением здоровья аспектам. В 1998 г. резолюция WHA51.12 по вопросам укрепления здоровья обращается с призывом к государствам-членам принять основанный на фактических данных подход к вопросам политики в отношении укрепления здоровья и практики с использованием всего перечня как количественных, так и качественных методологий.

3. Начиная с 1986 г. пять международных конференций по вопросам укрепления здоровья, в качестве спонсора и организатора которых выступила ВОЗ<sup>2</sup>, оказались чрезвычайно важными для разработки, осуществления и глобальной практики укрепления здоровья. Стратегии, модели и методы укрепления здоровья не ограничиваются ни какой-либо одной проблемой здравоохранения, ни отдельным набором форм поведения, но относятся к целому ряду групп населения, факторов риска, заболеваний и условий. Меры, направленные на улучшение образования, развитие общины, политики, законодательства и

---

<sup>1</sup> Решение EB111(1).

<sup>2</sup> Первая международная конференция по укреплению здоровья: на пути к новому общественному здравоохранению (Оттава, 1986 г.); Вторая международная конференция по укреплению здоровья: здоровая общественная политика (Аделаида, Австралия, 1988 г.); Третья международная конференция по укреплению здоровья: окружающая среда в поддержку здоровья (Сандсваль, Швеция, 1991 г.); Четвертая международная конференция по укреплению здоровья: новые партнеры на новом этапе - укрепление здоровья на пути в XXI столетие (Джакарта, 1997 г.); Пятая глобальная конференция по укреплению здоровья: укрепление здоровья - обеспечение равенства (Мехико Сити, 2000 г.).

регулирующих положений, в такой же степени важны как для профилактики инфекционных болезней, так и для решения проблем основных факторов риска для неинфекционных болезней (неправильной диеты, употребления табака, неподвижного образа жизни и злоупотребления алкоголем), а также для профилактики травм, насилия и психических заболеваний. Принятие Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и работа по разработке глобальной стратегии в отношении режима питания и физической активности и здоровья, а также инициатива "Движение ради здоровья" являются важнейшими глобальными мерами по уменьшению этих распространенных факторов риска.

4. Укрепление психического здоровья составляет важнейший компонент общего укрепления здоровья. С учетом тех стрессов и конфликтов, с которыми приходится иметь дело как отдельным лицам, так и общинам, необходимо приложить больше усилий для содействия развитию охраны психического здоровья. ВОЗ осуществляет обзор фактических данных, которые свидетельствуют об эффективности мероприятий, содействующих укреплению психического здоровья, и особенно тех, которые имеют отношение к странам с низким и средним уровнями дохода, и намерена использовать результаты этих исследований для определения наилучших видов практики для стран с различными уровнями ресурсов и различной культурой.

5. Укрепление здоровья чрезвычайно важно для достижения связанных со здоровьем Целей развития тысячелетия Организации Объединенных Наций, содействуя сокращению детской смертности; улучшению здоровья матерей; профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией; а также обеспечению лучших санитарных условий и доступа к чистой питьевой воде. Достижение этих Целей предполагает признание неразрывной связи между здоровьем, развитием и сокращением бедности, а также улучшением доступа к основным службам здравоохранения. Укрепление здоровья является основополагающим при мобилизации общества для достижения этой цели на основе необходимых мер пропаганды и соответствующих стратегий.

6. Недостаточность фактических данных в отношении эффективности укрепления здоровья способствует ограничению ассигнуемых ресурсов, вследствие чего недостаточно финансируются необходимые меры, и укрепление здоровья становится менее эффективным. Особые усилия с учетом этого необходимы для того, чтобы получить надежные данные, и особенно в развивающихся странах.

## **ХОД РАБОТЫ**

7. Государства-члены во всех регионах обеспечили укрепление национального потенциала для укрепления здоровья, но итоги работы оказались различными. Большинство стран не располагают необходимой политикой, кадровыми или финансовыми ресурсами, а также учрежденческим потенциалом для обеспечения устойчивого и эффективного укрепления здоровья, с тем чтобы противостоять определенным видам угроз и их детерминантам. Поэтому основные задачи лишь предстоит осуществить, включая укрепление национального потенциала, укрепление основанных на фактических данных

---

подходов, обновление стратегий и средств финансирования, а также подготовку руководств для осуществления и оценки.

8. Региональный комитет для стран Африки принял стратегию по укреплению здоровья для Африканского региона (резолюция AFR/RC51/R4) в 2001 г. и разработал основные положения для ее осуществления. Региональным бюро для стран Америки был проведен ряд совещаний и созданы три группы стран для пропагандистских мероприятий в вопросах укрепления здоровья с особым акцентом на "условия" и "здоровые" муниципалитеты. Европейским региональным бюро был создан центр по инвестициям в здравоохранение и развитие в Венеции (Италия), который имеет разветвленную межнациональную сеть. Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья также проводит работу по укреплению здоровья, здоровому образу жизни и санитарному просвещению и профилактике и борьбе с неинфекционными болезнями, исходя из подхода, основанного на основных потребностях развития. Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии также делает особый акцент на укреплении потенциала; им был проведен межрегиональный рабочий семинар для установления исходных требований и подготовки руководств по укреплению деятельности по пропаганде здоровья на местном и национальном уровнях, который состоялся в Бангкоке в феврале 2003 года. На нем был проведен также обзор потенциала стран в вопросах укрепления здоровья и санитарного просвещения, обеспечена взаимосвязь со странами с особым акцентом на стандарты по укреплению здоровья и санитарное просвещение. Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана определило также Региональную структуру для укрепления здоровья 2002-2005 гг., подготовив целый ряд дополнительных материалов, включая каталог материалов для обучения и пособий, и определила перечень возможностей для финансирования в Регионе. Ряд стран, например Южная Африка и Судан, также заняты определением национальной политики и стратегий для укрепления здоровья.

9. Работа по обзору и укреплению базы фактических данных в отношении эффективности укрепления здоровья и использования фактических данных для определения политики и практики в отношении различных культурных и региональных факторов осуществляется на основе Глобальной программы по вопросам эффективности укрепления здоровья - проекта с участием большого числа партнеров, который координируется Международным союзом по укреплению здоровья и санитарному просвещению при сотрудничестве с ВОЗ. В число участников входят национальные учреждения здравоохранения, такие как Центры по борьбе и профилактике болезней (Атланта, штат Джорджия, Соединенные Штаты Америки), Нидерландский институт по укреплению здоровья и профилактике болезней и Африканский фонд по медицинским научным исследованиям; Швейцарское агентство по вопросам развития и сотрудничества, которые обеспечивают необходимую поддержку. ВОЗ продолжает осуществление 30 проектов в более чем 15 государствах-членах во всех регионах для документированного подтверждения полученных результатов и для планирования, осуществления и оценки видов вмешательства с учетом методологической основы.

10. В дополнение к докладу Европейской комиссии по фактическим данным об эффективности укрепления здоровья<sup>1</sup> и информации, собранной на протяжении последних 25 лет в развитых странах Северной Америки, Австралии и Европы, большее число фактических данных по вопросу об эффективности становится доступным и должно быть подтверждено Глобальной программой (см. пункт 9). Примеры включают сокращение распространенности курения в Республике Корея, возросшая степень участия в спортивных мероприятиях в Сингапуре, сокращение потребления соли в Японии; сокращение числа новых ВИЧ-инфекций в Таиланде со 143 000 в 1991 г. до 23 676 случаев в 2002 г., определенные достижения в профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией были также зарегистрированы в Бразилии и Уганде; а в одном из районов Бангладеш приблизительно 70% населения отказались от использования зараженных колодцев в качестве источника водоснабжения, перейдя к потреблению воды из безопасных колодцев. Другие примеры будут представлены в докладах о технических совещаниях в рамках Глобальной программы по эффективности укрепления здоровья (Гонконг, Специальный административный район Китая, 22-25 октября 2003 г.) как компонент Программы ВОЗ.

11. Глобальная инициатива по охране здоровья школьников использует интегрированный подход, в котором сочетается политика охраны здоровья школьников, санитарное просвещение, основанное на определенных навыках, безопасная и содействующая укреплению здоровья окружающая среда, а также медицинские службы в школах и службы питания, которые должны решить проблемы, связанные с основными факторами риска. Программы охраны здоровья школьников с указанными элементами могут служить в качестве достойных примеров по охране общественного здоровья в каждом регионе. ВОЗ, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, Всемирный банк и Education International содействуют закреплению этих компонентов в совместной инициативе по направлению ресурсов на охрану здоровья в школе. Эта Инициатива является межучрежденческой моделью по решению задач, связанных со здравоохранением и конкретными направлениями деятельности каждого учреждения. ВОЗ работает также с Education International и двумя сотрудничающими центрами ВОЗ (Центры по борьбе и профилактике болезней, Атланта, штат Джорджия, и Центр по развитию системы образования, Бостон, штат Массачусетс, Соединенные Штаты Америки), где обеспечивается подготовка тысяч учителей по использованию современных интерактивных методов и обучение взрослых и студентов профилактическим мерам по предупреждению ВИЧ-инфекции и связанной с этим дискриминации в странах с высокими показателями инфицирования. ВОЗ недавно положила начало глобальной системе школьного эпиднадзора с элементами надзора, которым охватываются международно сопоставимые данные для мониторинга распространенности связанных со здоровьем факторов среди учащихся в возрасте 13-15 лет.

12. Для выявления новых путей по финансированию укрепления здоровья Международная сеть фондов по укреплению здоровья провела два совещания (Бангкок, март 2002 г. и Будапешт, апрель 2003 г.). В результате рядом стран было принято решение

---

<sup>1</sup> *The evidence of health promotion effectiveness: shaping public health in a new Europe*, Parts 1 and 2, Vanves, France, International Union for Health Promotion and Education, 2000, 2nd edition.

о создании фондов за счет введения особых форм налогообложения на табак и алкоголь, что было сделано в последнее время в Малайзии и Таиланде.

13. Необходимое содействие международному сотрудничеству было оказано за счет создания сетей, включая шесть региональных сетей для интегрированной профилактики и борьбы с неинфекционными болезнями, Сеть по укреплению здоровья в мега-странах ВОЗ (для обеспечения 11 наиболее населенных стран) и Международная сеть фондов по укреплению здоровья. Эти сети располагают форумами для обмена идеями и опытом, пропагандируя поддержку политики в странах в отношении укрепления здоровья и профилактики неинфекционных болезней, содействуя обсуждению представляющих интерес вопросов в отношении укрепления здоровья и в определении глобальной повестки дня по вопросам здравоохранения.

14. Сложные проблемы возникают также в связи с потреблением алкоголя. Ряд фактических данных указывает на благоприятное воздействие умеренного употребления алкоголя, но большая часть данных свидетельствует о значительном воздействии его на глобальное бремя заболеваемости с учетом того вредного влияния, которое он оказывает на все секторы общества, выступая как прямая или косвенная причина многих заболеваний и несчастных случаев, насилия и вреда, наносимого здоровью. Молодые люди наиболее склонны к тому, чтобы злоупотреблять алкоголем. Особое внимание должно быть уделено той информации, которая связана с алкоголем, его сбытом и рекламой, и особенно воздействию алкоголя на здоровье и благополучие молодых людей.

15. В соответствии с приоритетами ВОЗ, осуществляются необходимые меры для интеграции вопросов, связанных с укреплением здоровья, в системы здравоохранения. Предполагается, что подготовительный рабочий семинар состоится в ноябре 2003 г., а на финансовый период 2004-2005 гг. будет подготовлен план основных мероприятий по взаимосвязи мероприятий в сфере укрепления здоровья с системами здравоохранения.

## **ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ**

16. ВОЗ и впредь будет оказывать поддержку государствам-членам в работе по осознанию того, что связано с детерминантами здоровья и обеспечением здоровых окружающих условий, укреплением потенциала на национальном и местном уровнях при планировании и осуществлении комплексных видов деятельности по укреплению здоровья с учетом гендерных и культурных аспектов, особенно в развивающихся странах, и в отношении бедных и маргинализированных групп. Будет обеспечено укрепление соответствующей подготовки и в тех случаях, когда это необходимо, и будут пересмотрены учебные планы для включения новой расширенной концепции укрепления здоровья. Особое внимание будет также и впредь уделяться молодежи, как обучающейся в школе, так и за ее пределами, и основным угрозам, включая нездоровое питание, физическую неактивность и формы поведения, которые содействуют передаче инфекционных заболеваний, а также более широким социальным, экономическим и другим детерминантам.

17. Будет продолжена работа по мобилизации и информированию общественного мнения, с тем чтобы заставить тех, кто определяет политику и принимает решения, придерживаться рассчитанной на оказание поддержки политики и законодательства и пропаганды здорового образа жизни. Постоянное внимание будет уделено укреплению здоровья в особых условиях, включая рабочие места, школы и общину, - проект "Города здоровья" является иллюстрацией такого ориентированного на конкретные условия подхода.

18. Работая с государствами-членами и международным сообществом, ВОЗ намерена и впредь обеспечивать техническую поддержку и руководство в разработке, осуществлении и оценке основанных на фактических данных проектов во всем мире и содействовать распространению успешного опыта и уроков, полученных на основе публикации руководств и статей в профессиональных периодических изданиях. При расширении базы фактических данных ВОЗ будет также рассматривать вопрос о стоимости и эффективности вмешательств, связанных с укреплением здоровья.

19. ВОЗ намерена сотрудничать со всеми заинтересованными сторонами, включая Международную сеть фондов по укреплению здоровья, для определения устойчивых источников финансирования здравоохранения. Так, например, вопрос о положениях, связанных со страхованием в общественном и частном секторах, должен быть рассмотрен как возможный источник финансирования мероприятий по укреплению здоровья; все новые подходы и потребности должны быть не только выявлены, но и изучены.

20. Вопрос о потенциальном вкладе органов социального страхования в профилактику основных факторов риска и содействию здоровому образу жизни будет рассмотрен на совместном рабочем семинаре, который будет проведен вместе с МОТ, Международной ассоциацией по вопросам социального страхования и другими основными партнерами, для чего был подготовлен специальный обзор.

21. В рамках структуры связанных со здравоохранением Целей развития тысячелетия ВОЗ занимается подготовкой консультации по вопросам укрепления здоровья в процессе развития с особым акцентом на уменьшение бедности, с тем чтобы более осознанно подойти к вопросам разработки, оказания и оценки мероприятий, особенно для групп населения, которые не пользуются какими-либо преимуществами. ВОЗ намерена также содействовать межсекторальному сотрудничеству и координации, включая не только министерство здравоохранения и другие министерства, но также неправительственные организации, гражданское сообщество, а также академические, научно-исследовательские и профессиональные учреждения.

22. Внимание будет также уделено: укреплению национальных и региональных сетей для принятия ответных мер в случае угроз здоровью на национальном, региональном и глобальном уровнях; обмену информацией с использованием традиционных и современных средств коммуникации; осуществлению совместных действий в сфере здравоохранения на основе таких механизмов, как Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака, глобальная стратегия по вопросам питания, физической активности и здоровью и инициативы "Движение ради здоровья". ВОЗ будет содействовать

сотрудничеству и координации на основе учреждения центров сотрудничества, особенно в развивающихся странах, и на основе активного и координированного участия в работе таких центров.

23. Взаимодействие с частным сектором, выступающим во все большей степени как основной партнер в вопросах здравоохранения, также будет укреплено. Здоровье можно улучшить за счет здорового выбора, который должен стать более легким и доступным. Существует настоятельная необходимость для частного сектора во все большей степени содействовать достижению поставленных целей в вопросах укрепления здоровья и здорового выбора.

24. Для того чтобы найти ответ на многие из глобальных проблем и вопросов, которые прямо или косвенно сказываются на здоровье и благополучии, для утверждения лидирующей роли ВОЗ в пропаганде здоровья и для того чтобы укрепление здоровья стало поистине важнейшим параметром нового столетия, в 2005 г. будет созвана Шестая глобальная конференция по укреплению здоровья. Эта конференция при участии тех, кто определяет политику здравоохранения, и приглашенных экспертов, будет исходить из опыта и фактических данных, которые были накоплены с момента проведения первой такой конференции в Оттаве в 1986 г., и призвана обеспечить основной план действий для содействия потребностям общества сегодняшнего дня в укреплении здоровья на национальном и глобальном уровнях. Она станет также одним из основополагающих форумов для распространения результатов и опыта, полученных на основе проведенных ранее исследований об эффективности укрепления здоровья.

## **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

25. Исполнительному комитету предлагается принять к сведению данный доклад.

= = =