



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро



**РАМОЧНАЯ ПРОГРАММА РЕАЛИЗАЦИИ  
ЭТАПА VII (2019–2024 ГГ.)  
ЕВРОПЕЙСКОЙ СЕТИ ВОЗ «ЗДОРОВЫЕ ГОРОДА»:  
ЦЕЛИ, ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И СТРАТЕГИИ  
ИТОГОВАЯ ВЕРСИЯ**





Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро



Рамочная программа реализации  
этапа VII (2019–2024 гг.)  
Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»:  
цели, требования к участникам и стратегии

Итоговая версия



## РЕЗЮМЕ

В данном документе излагаются стратегические цели и основные направления деятельности Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VI (2019–2024 гг.) и разъясняется процесс подачи и рассмотрения заявок городов и национальных сетей, желающих присоединиться к этой сети.

### Ключевые слова

COMMUNITY NETWORKS  
HEALTH MANAGEMENT AND PLANNING  
HEALTH POLICY  
HEALTH STATUS DISPARITIES  
INTERNATIONAL COOPERATION  
URBAN HEALTH

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications  
WHO Regional Office for Europe  
UN City, Marmorvej 51  
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро:

<http://www.euro.who.int/pubrequest>.

### © Всемирная организация здравоохранения, 2019 г.

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, редакторами или группами экспертов, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

## Оглавление

<b>Общая ситуация .....</b>	<b>3</b>
<i>Преобразование городов в целях улучшения состояния здоровья и благополучия .....</i>	<i>4</i>
<i>Копенгагенский консенсус мэров: «Более здоровые и счастливые города для всех» .....</i>	<i>6</i>
<i>Тринадцатая общая программа работы ВОЗ, 2019–2023 гг.....</i>	<i>8</i>
<i>Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.....</i>	<i>9</i>
<b>Стратегические цели Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» .....</b>	<b>12</b>
<b>Рамочная основа Этапа VII .....</b>	<b>13</b>
<i>Переход от Этапа VI к Этапу VII .....</i>	<i>14</i>
<i>Основные принципы действий .....</i>	<i>14</i>
<b>Стратегические цели Этапа VII.....</b>	<b>15</b>
<i>Цель 1. Поддержка здоровья и благополучия для всех и сокращение неравенства в отношении здоровья .....</i>	<i>15</i>
<i>Цель 2. Обеспечение примера для подражания на национальном, региональном и глобальном уровнях.....</i>	<i>16</i>
<i>Цель 3. Поддержка реализации стратегических приоритетов ВОЗ .....</i>	<i>17</i>
<i>Стратегические подходы Этапа VII.....</i>	<i>19</i>
<i>Приоритетные направления Этапа VII.....</i>	<i>20</i>
<i>Приоритетные направления Этапа VII: введение .....</i>	<i>21</i>
<b>Реализация Этапа VII.....</b>	<b>41</b>
<b>Требования к участникам Этапа VII.....</b>	<b>45</b>
<b>Организационная структура Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» .....</b>	<b>46</b>
<i>Методы работы.....</i>	<i>47</i>
<b>Часть 1. Аккредитация городов на Этапе VII .....</b>	<b>49</b>
<i>Требования к участникам Этапа VII сети ВОЗ «Здоровые города» .....</i>	<i>49</i>
<i>Процесс аккредитации городов на Этапе VII.....</i>	<i>52</i>
<i>Финансовые обязательства.....</i>	<i>54</i>
<b>Часть 2. Аккредитация национальных сетей на Этапе VII.....</b>	<b>55</b>
<i>Требования, предъявляемые к национальным сетям для участия в Этапе VII .....</i>	<i>55</i>
<i>Минимальные требования к городам, которые подают заявку на присоединение к членам национальной сети.....</i>	<i>58</i>
<i>Процесс аккредитации национальной сети на Этапе VII.....</i>	<i>61</i>
<b>Приложение 1. ....</b>	<b>63</b>



<i>Страновые квоты для городов, участвующих в Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII.....</i>	<b>63</b>
<b>Приложение 2. ....</b>	<b>66</b>
<i>Страны, чьи города вносят полный финансовый взнос за участие в Европейской сети ВОЗ «Здоровые города».....</i>	<b>66</b>
<b>Приложение 3. ....</b>	<b>67</b>
<i>Форма заявки на аккредитацию городов-членов Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII.....</i>	<b>67</b>
<b>Приложение 4. ....</b>	<b>77</b>
<i>Декларация для национальных сетей .....</i>	<b>77</b>
<b>Приложение 5. ....</b>	<b>79</b>
<i>Вспомогательная документация для процесса аккредитации национальной сети .....</i>	<b>79</b>
<b>Приложение 6. ....</b>	<b>80</b>
<i>Форма заявки на аккредитацию национальных сетей на Этапе VII.....</i>	<b>80</b>
<b>Приложение 7. ....</b>	<b>84</b>
<i>Основные документы Этапа VII .....</i>	<b>84</b>



## Общая ситуация

Начало Этапа VII (Седьмой фазы) Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» открывает перед нашим движением, существующим уже 30 лет, уникальные возможности. Сегодня все больше людей по всему миру укрепляются во мнении о том, что необходимо как можно скорее решать общие и взаимосвязанные проблемы, затрагивающие наши страны, города и сообщества. Мы все чаще слышим призывы к созданию моделей более устойчивого экономического и социального развития и наблюдаем усиливающееся воздействие изменения климата и экологических проблем; рост бремени неинфекционных болезней; вызовы и возможности, связанные со старением населения и более активным перемещением людей; влияние новых технологий на многочисленные аспекты жизни на государственном и общинном уровне; растущее неравенство в отношении здоровья и другие вызовы здоровью и безопасности населения. Эти тенденции и перемены способствуют активизации масштабных дискуссий на региональном, национальном и местном уровнях о том, как добиться того, чтобы в основе планирования экономического и социального развития лежали ценностно-ориентированные модели принятия решений, а также о том, как принципиально перестроить и заново сформулировать подходы к обеспечению здоровья и благополучия людей.

В ответ на изменения ситуации в области здоровья страны Европейского региона ВОЗ в сентябре 2012 г. утвердили новую общую европейскую политику в области здоровья и благополучия населения *Здоровье-2020*<sup>1</sup>, которая в настоящее время проводится в регионе. Европейская сеть «Здоровые города» выступила в качестве стратегически важного проводника политики *Здоровье-2020* на местном уровне в рамках Этапа VI.

После этого произошли еще два события, благодаря которым перед нами открываются новые возможности. Во-первых, в сентябре 2015 г. все государства-члены Организации Объединенных Наций приняли Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года<sup>2</sup>, что стало призывом к преобразованиям, расширению партнерств и использованию ценностно-ориентированного подхода к устойчивому развитию в условиях глобализации во всем мире. Во-вторых, в мае 2018 г. ВОЗ приняла свою тринадцатую общую программу работы (ОПР-13) *Укрепление здоровья, поддержание безопасности в*

<sup>1</sup> *Здоровье-2020 – основы европейской политики и стратегия для XXI века*. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2013 ([http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0017/215432/Health2020-Long-Rus.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0017/215432/Health2020-Long-Rus.pdf), по состоянию на 31 марта 2019 г.).

<sup>2</sup> «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года». Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2015 ([http://www.un.org/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=R](http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=R), по состоянию на 31 марта 2019 г.).



мире, охват услугами уязвимых групп населения<sup>3</sup>, ставшую рамочной основой для возобновления партнерства между городами Сети и ВОЗ.

Местные общественные инициативы и решения местных органов самоуправления могут оказать существенное влияние на перечисленные выше актуальные вопросы общественного здравоохранения и детерминанты здоровья. Лидерская роль здоровых городов сейчас важна как никогда.

## **Преобразование городов в целях улучшения состояния здоровья и благополучия**

Две трети населения Региона проживают в городах, открывающих широкие возможности для процветания индивидов и семей и для охраны здоровья благодаря большей доступности сферы услуг, культуры и досуга. Однако, хотя города и являются движущей силой экономического процветания и в них нередко сосредоточена большая часть богатства страны, они также могут быть средоточием бедности и нездоровья. Высокий уровень загрязнения и социальной изоляции также относится к числу факторов, из-за которых проживание в городах может наносить ущерб здоровью. Ниже приводятся примеры рисков, которые могут возрасти в условиях городской среды.

- **НИЗ.** 63% случаев смертности по всему миру являются следствием неинфекционных заболеваний (НИЗ). К такого рода рискам относятся недостаточный уровень физической активности, ожирение и загрязнение городской атмосферы в результате деятельности транспорта, которые могут приводить к возникновению сердечно-сосудистых и легочных заболеваний. Загрязнение воздуха в помещениях повышает риск развития ишемической болезни сердца, онкологических заболеваний и астмы. Ежегодно в общей сложности 1,4 млн европейцев (15% от всех случаев смерти в Европе) уходят из жизни раньше времени вследствие загрязнения окружающей среды. Недостаток физической активности ежегодно уносит жизни 1 млн человек в Европейском регионе.
- **Детская нищета.** В странах с высоким уровнем дохода каждый пятый ребенок по-прежнему живет в нищете, а каждый восьмой сталкивается с проблемой продовольственной нестабильности. Многие страны предпринимают попытки облегчить ситуацию с помощью социальных платежей в форме пособий, и за определение размера таких пособий и их выплаты на местном уровне нередко отвечают муниципалитеты. В странах с высоким уровнем дохода использование социальных платежей может снизить детскую нищету на 40%. Наибольших успехов в этом вопросе

<sup>3</sup> Проект тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 ([http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA71/A71\\_4-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_4-ru.pdf), по состоянию на 31 марта 2019 г.).





удалось добиться Исландии, Норвегии и Финляндии, где за период с 2008 г. уровень детской нищеты снизился на две трети.

- **Детское ожирение.** Все больше детей практически во всех странах Региона сегодня страдают от ожирения, которое считается одним из проявлений неполноценного питания: каждый третий ребенок в возрасте 11 лет имеет избыточный вес или страдает от ожирения. Рацион детей во многом зависит от школ, которые обеспечивают школьное питание, ведут информационно-просветительскую работу по теме питания, ограничивают или запрещают рекламу и продажу высококалорийных и малопитательных пищевых продуктов и напитков на территории школы. Школы нередко относятся к ведению местных органов власти.
- **Дорожно-транспортный травматизм.** Ежегодно в Европейском регионе дорожно-транспортный травматизм уносит жизни примерно 92 492 человек, половина из которых – это пешеходы, велосипедисты и мотоциклисты. Добиться повышения безопасности на дорогах можно за счет эффективного планирования городской среды, которое включает в себя такие меры, как более грамотная организация пешеходных переходов, выделение отдельных велосипедных дорожек и установление местных ограничений скорости движения.

Жизнь в городе может оказывать влияние на здоровье, проявляясь через природную и антропогенную среду, социальную среду и доступ к услугам и системам поддержки. Доказано, что качество жилья, планирование и проектирование городских кварталов, плотность застройки и разнообразие видов землепользования, доступность зеленых зон и объектов, зон отдыха, велосипедных дорожек, качество воздуха, уровень шума и воздействия вредных веществ оказывают многообразное влияние на здоровье и благополучие населения. Некоторые условия городской жизни, особенно сегрегация и бедность, вносят дополнительный вклад в это неравенство и усугубляют его, способствуя непропорциональному воздействию губительных для здоровья и нежелательных для общества реакций на экономические и социальные лишения.

В последние годы города начали ощущать на себе последствия изменений социального ландшафта, к которым относятся старение населения, миграция, нищета и рост неравенства, изменение климата и необходимость укрепления физической и социальной жизнестойкости. Процессы урбанизации неизбежно будут продолжаться, и подход, при котором расширение городской среды будет планироваться с учетом приоритетов здоровья и благополучия, позволит спасти немало жизней.

На большинство органов местного самоуправления в Европейском регионе возложена обязанность способствовать благополучию граждан и предоставлять им





равный доступ к муниципальным ресурсам и возможностям. Для достижения этой цели города могут использовать имеющееся у них влияние в таких сферах, как здравоохранение, социальное обеспечение, охрана окружающей среды, образование, экономика, жилищно-коммунальное хозяйство, безопасность, транспорт и спорт. Партнерские связи между секторами и инициативы по расширению прав и возможностей местных сообществ легче осуществлять на местном уровне при активной поддержке органов местного самоуправления. Сотрудничество в рамках национальных сетей «Здоровые города» позволит городам устанавливать партнерские отношения с министерствами и субъектами национального уровня, с тем чтобы координировать, поддерживать и поощрять местные мероприятия за счет обеспечения согласованных действий разных уровней вертикали власти.

Города могут оказывать существенное влияние на здоровье и благополучие граждан, используя различные инструменты политики и меры по следующим направлениям: борьба с социальной изоляцией и предоставление поддержки; содействие здоровому и активному образу жизни (например, организация велосипедных дорожек и свободных от курения общественных мест); вопросы безопасности и средового комфорта детей и пожилых людей; условия труда; готовность к действиям по адаптации к последствиям климатических изменений; воздействие опасных факторов и раздражителей; здоровое городское планирование и проектирование (планирование жилых кварталов, устранение архитектурных барьеров, доступность и близость бытовых услуг); процессы вовлечения и участия граждан.

В основу Этапа VII лег тридцатилетний опыт работы сети, опираясь на который города могут успешно решать задачи и использовать возможности, возникающие в рамках современной глобальной конъюнктуры.

## **Копенгагенский консенсус мэров: «Более здоровые и счастливые города для всех»**

Копенгагенский консенсус мэров<sup>4</sup> был принят в ходе Саммита мэров городов-участников Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» в городе ООН, состоявшегося в феврале 2018 г. в Копенгагене, Дания. В этом документе описывается преобразующий подход в поддержку безопасных, инклюзивных, устойчивых и жизнестойких обществ. Эта концепция в полной мере соответствует положениям Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и ОПР-13 и определяет направление работы для сети «Здоровые города» до 2030 г. В

---

<sup>4</sup> Копенгагенский консенсус мэров: Более здоровые и счастливые города для всех. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018 ([http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0005/361436/consensus-rus.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0005/361436/consensus-rus.pdf?ua=1), по состоянию на 31 марта 2019 г.).



настоящем документе описывается первая часть данной концепции (на период 2019–2024 гг.). В конце данного периода планируется провести анализ проделанной работы в целях количественной и качественной оценки мероприятий и приоритетных задач, относящихся ко второй части концепции (2025–2030 гг.).

В соответствии с Копенгагенским консенсусом мэров города берут на себя следующие обязательства.

- Здоровые города способствуют здоровью и благополучию своих жителей посредством стратегического руководства, расширения прав и возможностей людей и их участия в проводимых процессах, создавая городские места, содействующие справедливости и процветанию местных сообществ, а также инвестируя в людей во имя мирной планеты.
- Здоровые города подают пример другим, борясь с неравенствами и развивая стратегическое руководство и лидерство в поддержку здоровья и благополучия путем применения инноваций, обмена знаниями и развития дипломатии здравоохранения на городском уровне.
- Здоровые города выступают в качестве лидеров и партнеров в работе над преодолением общих глобальных вызовов в сфере охраны общественного здоровья, включая неинфекционные заболевания (НИЗ), инфекционные болезни, проблемы окружающей среды, неравенства в отношении здоровья, устойчивость к противомикробным препаратам, чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения.

### **Вставка 1. Копенгагенский консенсус мэров**

В основу приоритетных направлений Этапа VII легли шесть ключевых тезисов Копенгагенского консенсуса мэров:

- инвестирование в **людей**, которые составляют основу наших городов;
- проектирование городских **мест**, которые содействуют повышению уровня здоровья и благополучия людей;
- поддержка более активного **участия** и партнерских отношений в интересах здоровья и благополучия;
- содействие **процветанию** местных сообществ и доступу к общественным благам и услугам;
- содействие **миру** и безопасности путем формирования инклюзивных обществ;
- защита **планеты** от деградации, в том числе посредством устойчивого потребления и производства.

Эти шесть тезисов представляют собой не отдельные направления работы, а взаимозависимые, неразрывно связанные и взаимодополняющие процессы. Для



выполнения каждой из этих задач необходимо заниматься ими в комплексе, а не по отдельности.

## **Тринадцатая общая программа работы ВОЗ, 2019–2023 гг.**

ОПР-13 была принята всеми государствами-членами ВОЗ на Всемирной ассамблее здравоохранения в Женеве, Швейцария, в мае 2018 г. В ОПР-13 говорится о том, что и руководство в интересах здоровья, и многосекторальная работа являются важнейшими условиями для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения в государствах-членах; достижения цели 3 в области устойчивого развития об обеспечении хорошего здоровья и благополучия и других целей, связанных со здоровьем; разработки, реализации, мониторинга и оценки национальных мер политики, стратегий и планов в области здравоохранения; определения стратегических приоритетов; обеспечения стратегических организационных изменений. В документе четко признается важность деятельности муниципальных органов власти по отражению проблематики здоровья во всех программах.

Для выполнения задач, перечисленных в ОПР-13, и достижения целей «трех миллиардов» (см. вставку 2), странам необходимы системы, способствующие улучшению здоровья и благополучия людей, для которых эти страны являются местом проживания, временного пребывания или транзита. Сеть «Здоровые города» обладает необходимым опытом и положением для того, чтобы в качестве партнера, проводника и платформы усиливать влияние ВОЗ на местном уровне: как партнер – принимать участие в реализации ОПР-13; как проводник – продвигать ее на местном уровне; как платформа в рамках национальных сетей «Здоровые города» – наращивать потенциал и влияние на местном и национальном уровнях.

Три основных сферы работы в рамках ОПР-13 – укрепление здоровья, поддержание безопасности в мире, охват услугами уязвимых групп населения – в полной мере согласуются с деятельностью сети и приоритетными направлениями Этапа VII.



## Вставка 2. Цели «трех миллиардов» ОПР-13



## Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года

В сентябре 2015 г. в Нью-Йорке, США, на Саммите Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию 2015 г. все 193 государства-члена Организации Объединенных Наций приняли Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. В Повестке дня на период до 2030 года содержится призыв к смелым реформаторским шагам для того, чтобы никто не был забыт. Повестка состоит из 17 целей в области устойчивого развития (ЦУР), которые неразрывно связаны между собой и носят взаимодополняющий характер (см. вставку 3), и представляет собой первый единый глобальный план устойчивого развития, которым могут воспользоваться как развитые, так и развивающиеся страны. Несмотря на то, что о влиянии городов на устойчивое развитие четко говорится лишь в цели 11, все ЦУР имеют отношение к жизни в городах и в полной мере согласуются с работой сети.

Повестка дня на период до 2030 года также совпадает с положениями политики Здоровье-2020, в основу которой легли весь опыт и наследие Европейского региона и ценности и принципы, закрепленные в таких документах, как «Основы политики достижения здоровья для всех в Европейском регионе ВОЗ»<sup>5</sup>, «Оттавская хартия по укреплению здоровья»<sup>6</sup>, «Таллиннская хартия: Системы здравоохранения для

<sup>5</sup> Основы политики достижения здоровья для всех в Европейском регионе ВОЗ. Обновление 2005 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2005 ([http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0011/98390/E87861R.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0011/98390/E87861R.pdf), по состоянию на 31 марта 2019 г.).

<sup>6</sup> Оттавская хартия по укреплению здоровья. Оттава: Всемирная организация здравоохранения; 1986 ([http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0009/146808/Ottawa\\_Charter\\_R.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0009/146808/Ottawa_Charter_R.pdf), по состоянию на 31 марта 2019 г.).



здоровья и благосостояния»<sup>7</sup>, «Здоровье-21»<sup>8</sup>, а также декларации, принятые на конференциях министров по теме охраны окружающей среды и здоровья. В политике Здоровье-2020 признаются важность работы на местном уровне и роли местных органов власти в поддержке здоровья и благополучия.

### **Вставка 3. 17 целей в области устойчивого развития**

ЦУР представляют собой всеобщий призыв к тому, чтобы положить конец нищете, уберечь планету и обеспечить, чтобы все люди могли жить в условиях процветания и благополучия. При разработке ЦУР использовался успешный опыт целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, однако они содержали и ряд новых направлений работы, как то: изменение климата, экономическое неравенство, инновации, рациональное потребление, мир и правосудие и др. ЦУР связаны между собой и требуют много- и межсекторальной работы: главным условием достижения каждой отдельно взятой ЦУР является рассмотрение всех вопросов в совокупности и с учетом друг друга.

Цель 1. Ликвидация нищеты	Цель 10. Уменьшение неравенства
Цель 2. Ликвидация голода	Цель 11. Устойчивые города и населенные пункты
Цель 3. Хорошее здоровье и благополучие	Цель 12. Ответственное потребление и производство
Цель 4. Качественное образование	Цель 13. Борьба с изменением климата
Цель 5. Гендерное равенство	Цель 14. Сохранение морских экосистем
Цель 6. Чистая вода и санитария	Цель 15. Сохранение экосистем суши
Цель 7. Недорогостоящая и чистая энергия	Цель 16. Мир, правосудие и эффективные институты
Цель 8. Достойная работа и экономический рост	Цель 17. Партнерство в интересах устойчивого развития
Цель 9. Индустриализация, инновации и инфраструктура	

Благодаря своей специфике города могут сыграть роль лидеров в вопросах поддержки здоровья и благополучия населения. В сложном мире многоуровневой системы органов власти, многочисленных отраслей хозяйства и заинтересованных сторон в частном и государственном секторах именно у местных органов самоуправления есть реальные возможности для оказания влияния на детерминанты здоровья и вопросы неравенства (см. вставку 4).

<sup>7</sup> Таллиннская хартия: Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния. Таллин, Европейское региональное бюро ВОЗ; 2008 ([http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0007/88612/E91438R.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/88612/E91438R.pdf?ua=1), по состоянию на 31 марта 2019 г.).

<sup>8</sup> «Здоровье-21. Здоровье для всех в 21-ом столетии». Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 1998 ([http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0006/88593/EHFA5-R.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/88593/EHFA5-R.pdf), по состоянию на 31 марта 2019 г.).



#### **Вставка 4. Влияние «Здоровых городов» на состояние здоровья, благополучие и равенство граждан**

- **Нормативно-правовая база.** У городов есть рычаги влияния на вопросы целевого использования земель, строительные нормы и правила, системы водоснабжения и канализации, они могут принимать решения по ограничению использования табака, нормативам охраны и безопасности труда и контролировать их исполнение
- **Комплексный подход.** Органы местного самоуправления обладают необходимым потенциалом для разработки и внедрения комплексных стратегий укрепления здоровья населения.
- **Межсекторальные партнерства.** Демократический мандат городов укрепляет авторитет власти и является источником полномочий по созданию партнерств с привлечением представителей различных секторов.
- **Вовлечение граждан.** Органы местного самоуправления работают в тесном ежедневном контакте с гражданами и находятся ближе всего к их заботам и насущным нуждам. Они обладают уникальными возможностями по сотрудничеству с частным и некоммерческим секторами, гражданским обществом и группами граждан.
- **Внимание к вопросам равенства.** Органы местного самоуправления обладают необходимым потенциалом для мобилизации местных ресурсов и направления их на создание дополнительных возможностей для малоимущих и уязвимых групп населения, а также на защиту и укрепление прав всех городских жителей.

Сеть выступает в качестве основного партнера, платформы и проводника региональной и глобальной политики. Она предоставляет новые возможности для более активного лидерства в рамках тесного сотрудничества всех уровней власти, нацеленного на обеспечение более интенсивного и справедливого устойчивого развития, которое будет сопровождаться улучшением показателей равенства в сфере здоровья, состояния здоровья и благополучия граждан.



## **Стратегические цели Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»**

С момента основания сети «Здоровые города» в 1988 г. и на протяжении всех 30 лет ее существования «Здоровые города» представляли собой активный и динамичный процесс и служили источником вдохновения и обучения для европейских городов, работающих над вопросами охраны здоровья, благополучия и равенства в области здоровья. Сеть «Здоровые города» имеет шесть стратегических целей, которые не потеряли актуальности со времени ее создания (см. вставку 5).

### **Вставка 5. Стратегические цели сети ВОЗ «Здоровые города»**

- Способствовать действиям, повышающим значимость вопросов здравоохранения в политической и социальной повестке городов;
- Способствовать стратегиям и действиям на местном уровне в интересах здоровья и устойчивого развития, уделяя особое внимание детерминантам здоровья, принципу равенства в области здоровья и положениям европейских стратегий «Здоровье для всех» и Здоровье-2020;
- Способствовать формированию всех местных стратегий на принципах межсекторального и коллективного самоуправления с учетом интересов здоровья и равенства, а также комплексному планированию в интересах здоровья;
- Разрабатывать политику и накапливать практический опыт, проверенные фактические данные, знания и методы, которые можно использовать для улучшения здоровья жителей всех городов Европейского региона;
- Содействовать развитию солидарности, сотрудничества и рабочих связей между европейскими городами и сетями органов местного самоуправления, и партнерств с организациями, занимающимися вопросами городской жизни;
- Повышать доступность Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» для всех государств-членов ВОЗ в Европейском регионе.





## Рамочная основа Этапа VII

В основу для рамочной программы Этапа VII легли тезисы, представленные в Копенгагенском консенсусе мэров, подготовленном под руководством Группы политического видения. Члены группы, в состав которой вошли мэры и политики из разных стран Европейского региона ВОЗ, были назначены директором Европейского регионального бюро ВОЗ в 2016 г. в целях надзора за разработкой концепции следующего этапа работы Сети. Этот процесс включал в себя проведение региональных консультаций (в т. ч. в форме совещаний и переписки) общей продолжительностью 18 месяцев.

Копенгагенский консенсус мэров был принят под влиянием таких документов, как политика Здоровье-2020, Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и ОПР-13, и в полном соответствии с их положениями. Факт принятия *Дорожной карты по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия*<sup>9</sup> всеми 53 государствами-членами ВОЗ в Европейском регионе создает благоприятную среду для реализации Этапа VII на местном уровне. Во всех этих документах признается важная роль органов местного самоуправления в вопросах здоровья и в реализации подходов, основанных на участии всех органов власти и всего общества.

Этап VII представляет гибкую и прагматичную рамочную основу для реализации Копенгагенского консенсуса мэров на местном уровне. Это уникальная платформа для совместной учебы, обмена экспертными знаниями и опытом между городами, административными единицами субнационального уровня и странами. В его основе лежит признание уникальности городов, каждый из которых будет идти к выполнению общих целей и приоритетных направлений Этапа VII с учетом положения в городе. Этап VII обеспечивает выполнение Повестки дня на период до 2030 года, ОПР-13 и политики Здоровье-2020 и побуждает города наращивать усилия по объединению ключевых заинтересованных сторон для совместной работы над вопросами здоровья и благополучия граждан, чтобы, используя имеющийся у партнеров потенциал как движущую силу инноваций и перемен, найти ответы на местные вызовы в области общественного здравоохранения.

В соответствии с программой Этапа VII, справедливое и устойчивое развитие городов и будущее процветание их населения зависит от нашего желания и умения

---

<sup>9</sup> Дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 ([http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0007/345607/67cd04r\\_Rev1\\_SDGs\\_170629.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/345607/67cd04r_Rev1_SDGs_170629.pdf), по состоянию на 31 марта 2019 г.).



использовать новые возможности для улучшения состояния здоровья и благополучия нынешних и будущих поколений.

## **Переход от Этапа VI к Этапу VII**

Переход от Этапа VI к Этапу VII планируется как плавный процесс, предлагающий практические пути решения текущих и новых актуальных вопросов в городах. Для Этапа VII характерны широкий диапазон задач и конкретные приоритеты, а также гибкость подхода к принятию решений относительно этих приоритетов. Европейское региональное бюро ВОЗ поддерживает Этап VII в качестве ключевого инструмента реализации глобальных целей и региональных приоритетных задач области общественного здравоохранения на местном уровне.

## **Основные принципы действий**

Наличие политической воли остается главным условием реализации стратегии, и Сеть рекомендует городам совершенствовать лидерство и коллективное самоуправление в интересах здоровья населения. В ходе Этапа VII продолжится работа по апробации и поддержке инноваций, направленных на поддержку подходов, в основе которых лежит участие всех органов власти и всего общества, и оценке концепции «городского плана укрепления здоровья» (или его эквивалента). На Этапе VII города смогут продемонстрировать свои усилия по отражению вопросов здоровья и благополучия во всех городских стратегиях в качестве их ключевых элементов. Основное внимание будет сосредоточено на много- и межсекторальной работе, включающей в себя подходы, основанные на участии всех органов власти и всего общества. Новой главной задачей становится разработка системных подходов на уровне как городов, так и национальных сетей, направленных в том числе на повышение жизнестойкости сообществ и грамотности граждан в вопросах здоровья. Городские профили здоровья, комплексное планирование в интересах здоровья и устойчивого развития остаются центральными направлениями городской работы по охране здоровья.

На Этапе VII учитываются многообразие, уникальность и специфика городов, входящих в европейскую сеть ВОЗ. В рамках этой работы город анализирует местную ситуацию сквозь призму Этапа VII и определяет наиболее актуальные сферы деятельности, которые могут принести максимальную пользу для здоровья населения. Масштаб работы по реализации стратегии в целом и по каждому приоритетному направлению в отдельности очень широк, и с помощью процесса аккредитации Региональное бюро сможет оказывать поддержку городам в выявлении направлений, требующих особого внимания в рамках Этапа VII. Все города-члены Европейской сети ВОЗ, действуя каждый по отдельности и все вместе, будут решать стратегические задачи и работать по приоритетным направлениям.



## Стратегические цели Этапа VII

Вектором для стратегического развития Этапа VII служат следующие три цели, в основу которых лег Копенгагенский консенсус мэров.

- **Цель 1.** Поддержка здоровья и благополучия для всех и сокращение неравенства в отношении здоровья
- **Цель 2.** Обеспечение примера для подражания на национальном, региональном и глобальном уровнях
- **Цель 3.** Поддержка реализации стратегических приоритетов ВОЗ

### Цель 1. Поддержка здоровья и благополучия для всех и сокращение неравенства в отношении здоровья

Вопросы здоровья и неравенства в уровнях здоровья социально детерминированы. Нехватка потенциала здоровья является результатом социальной, экономической, экологической и культурной ситуации в обществе и в первую очередь определяется условиями повседневной жизни людей и решениями, влияющими на распределение власти, денег и ресурсов. Поскольку экономический кризис ведет к дальнейшему росту неравенства в отношении здоровья, возникает потребность в коллективных целенаправленных действиях для решения этой проблемы. Сегодня мы располагаем беспрецедентно обширными научно-обоснованными знаниями о масштабах неравенства по показателям здоровья, их причинам и требуемым действиям. Этап VII будет способствовать систематическим действиям по решению проблем неравенства в отношении здоровья на основе подхода, основанного на участии всех органов муниципальной власти, активной политической поддержке и акцента на наращивании потенциала для изменения ситуации к лучшему.

Стратегии и меры, предусмотренные подходом «инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека», включают в себя обеспечение благополучия детей и их развития с самого раннего возраста, повышение уровня занятости и улучшение условий труда; создание возможностей непрерывного обучения в течение жизни; улучшение условий жизни людей старшего возраста; совершенствование системы социальной защиты и сокращение бедности; вопросы жизнестойкости сообществ; укрепление социальной интеграции и сплоченности; превращение гендерного равенства в норму жизни.



## **Цель 2. Обеспечение примера для подражания на национальном, региональном и глобальном уровнях**

Сеть «Здоровые города» с момента ее создания особо выделяет принципы много- и межсекторального сотрудничества и гражданского участия. В связи с повышением внимания к социальным детерминантам здоровья и стратегиям, основанным на участии всех органов власти и общества и предусматривающим отражение вопросов здоровья во всех программах, необходимость привлечения широкого круга заинтересованных сторон становится непростой, но приоритетной задачей для городского руководства.

Одной из главных характеристик Этапа VII является принцип коллективного самоуправления в интересах здоровья, призванный придать дополнительный вес концепции здоровья и благополучия как центральному элементу справедливого и устойчивого развития на местном уровне. Этап VII также включает в себя новые подходы, направленные на обеспечение более согласованной работы как на национальном, региональном и международном уровнях, так и между ними, и на повышение уровня ответственности за вопросы здоровья и благополучия.

На Этапе VII городам предлагаются возможности апробировать новые и инновационные методы совместного и коллективного самоуправления. Многие актуальные вопросы в области общественного здоровья в Европейском регионе, такие как эпидемия неинфекционных заболеваний и недопустимое неравенство в вопросах здоровья как внутри стран, обществ и общин, так и между ними, требуют активизации лидерства в интересах здоровья, благополучия и устойчивого развития на местном уровне и создания необходимого потенциала для поддержки и реализации стратегий и мер с участием множества секторов и активного присутствия гражданского общества.

На местном уровне лидерство в интересах здоровья и благополучия означает следующее:

- перспективное видение и понимание важности здоровья для социального и экономического развития;
- готовность к созданию новых партнерств и союзов и твердая уверенность в их важности;
- повышение уровня ответственности за здоровье у действующих субъектов на местном уровне как обязанных заниматься вопросами здоровья по закону, так и не имеющих такой обязанности;
- обеспечение согласованности между действиями на местах и национальными, региональными и международными стратегиями и повестками;
- прогнозирование и планирование перемен и возможных потрясений;



- в итоге выполнение роли попечителя, посредника, катализатора, сторонника и защитника права всех жителей и приезжих на наивысший уровень здоровья<sup>10</sup>.

Для эффективного лидерства в интересах здоровья и благополучия граждан требуются политическая воля, видение будущего и стратегический подход, благоприятная институциональная структура, а также поддержание неформальных контактов и связей с другими сторонами, добивающимися таких же целей. В условиях существующей экономической, социальной и политической нестабильности, от которой страдают многие страны Региона, совершенствование самоуправления и лидерства в интересах здоровья и благополучия на местном уровне – это основное условие улучшения здоровья и благополучия граждан.

Городская дипломатия в интересах здоровья и благополучия станет новым направлением в рамках Этапа VII, отражая новые возможности работы с городами в различных странах мира в контексте национальных и глобальных повесток в области охраны здоровья.

### **Цель 3. Поддержка реализации стратегических приоритетов ВОЗ**

ВОЗ давно признает важность той работы по реализации концепции ВОЗ «Здоровые города», которая проводится городами и ведется в рамках других инициатив на местном уровне. Особый вклад движения «Здоровые города» заключается, в частности, в том, что его участники берут на себя четкие обязательства использовать инновации и инструменты сотрудничества для решения ряда наиболее насущных проблем с учетом существующих ценностей.

Сегодня тысячи городов во всех регионах ВОЗ по всему миру принимают участие в движении «Здоровые города», которое стало важной платформой для повсеместной работы по укреплению здоровья и благополучия и выполнению целей в области устойчивого развития, поскольку мэры и муниципалитеты городов направляют усилия на улучшение качества повседневной жизни в городах. Принятие Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и ОПР-13 свидетельствует о необходимости поддержки движения «Здоровые города» и расширения соответствующих возможностей для выполнения стратегических приоритетных задач ВОЗ на местном уровне.

ВОЗ является учреждением Организации Объединенных Наций, государства-члены которого установили стратегические приоритеты организации с помощью ее

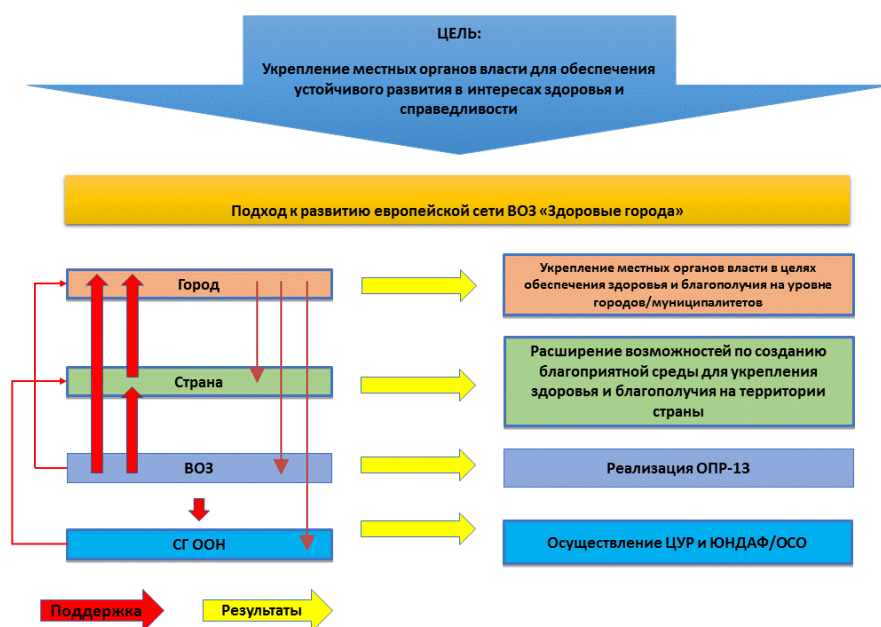
---

<sup>10</sup> Tsouros AD. City leadership for health and sustainable development. Critical issues for successful Healthy Cities projects. Second edition. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019.



органов управления – Всемирной ассамблеи здравоохранения (на глобальном уровне) и региональных комитетов (на региональном уровне). Таким образом, движение «Здоровые города» может поддерживать местные усилия по выполнению приоритетных задач, наращиванию возможностей общественного здравоохранения по решению проблемы изменения климата и стимулированию местных мероприятий по профилактике заболеваний и популяризации здорового образа жизни на уровне населения. Этот подход наглядно показан на рис. 1.

**Рис. 1. Подход к развитию Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»\***



\* ОСО: общая страновая оценка; ООН: Организация Объединенных Наций; ЮНДАФ: Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития.

Национальные сети «Здоровые города» могут действовать в качестве проводников как национальных приоритетов, стратегий, планов и повесток в области здравоохранения и развития, так и глобальных и региональных программ, таких как, например Повестка дня на период до 2030 года. Они могут способствовать слаженности работы по вертикали и сотрудничеству между различными уровнями власти, а также согласованности программ и мер на всех уровнях – от международного до местного.

Национальные сети представляют собой платформы для привлечения внимания к вопросам, касающимся здоровья и благополучия местного населения; обмена опытом и обучения; поддержки усилий городов по созданию политических, технических и административных условий для развития и реализации инновационных проектов. Национальные сети представляют собой богатый источник практических знаний и опыта об общественном здравоохранении. Они позволяют максимально эффективно использовать ограниченные местные ресурсы



за счет предоставления местным органам власти прямой поддержки в виде обучения, возможностей для обмена передовым опытом и доступа к национальной и международной базе практических знаний. Благодаря своему функционалу и достижениям национальные сети становятся основной движущей силой, от которой зависит успех работы Европейской сети ВОЗ «Здоровые города».

## **Стратегические подходы Этапа VII**

Эти цели могут быть реализованы в ходе Этапа VII в рамках следующих стратегических подходов.

- **Цель 1.** Поддержка здоровья и благополучия для всех и сокращение неравенства в отношении здоровья  
**Стратегические подходы.** В рамках Этапа VII города и национальные сети будут способствовать укреплению здоровья и благополучия и снижению неравенства за счет следующих мер:
  - a. повышение эффективности управления, более масштабное расширение прав и возможностей и обеспечение более широкого участия;
  - b. проектирование городских территорий, которые будут способствовать социальной справедливости и процветанию сообществ;
  - c. разработка таких местных программ и стратегий, которые в приоритетном порядке будут предусматривать инвестирование в людей во имя мирной жизни на планете.
  
- **Цель 2.** Обеспечение примера для подражания на национальном, региональном и глобальном уровнях  
**Стратегические подходы.** В рамках Этапа VII города и национальные сети будут служить примером для подражания на местном, национальном и глобальном уровнях (начиная с работы муниципальных администраций) за счет принятия следующих мер:
  - a. новаторский подход к стратегии и практическим методам работы;
  - b. обмен знаниями и обучение;
  - c. использование городской дипломатии в целях укрепления здоровья и благополучия;
  - d. обеспечение последовательности в проведении политики на местном уровне;
  - e. популяризация здорового образа жизни и поддержка благополучия в рамках работы муниципальных администраций.





- **Цель 3.** Поддержка реализации стратегических приоритетов ВОЗ  
**Стратегические подходы.** В рамках Этапа VII города и национальные сети будут поддерживать реализацию стратегических приоритетов ВОЗ путем принятия следующих мер:
  - a. реализация таких приоритетов в качестве партнеров и проводников;
  - b. обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения;
  - c. решение глобальных проблем в области здравоохранения;
  - d. реформирование местных систем оказания услуг;
  - e. содействие становлению мирных и инклюзивных обществ;
  - f. укрепление потенциала общественного здравоохранения на местном уровне;
  - g. повышение уровня согласованности работы между всеми уровнями управления.

## Приоритетные направления Этапа VII

В основе приоритетных направлений Этапа VII лежат следующие шесть тезисов Копенгагенского консенсуса мэров:

1. Инвестирование в **людей**, которые составляют основу наших городов;
2. Проектирование городских **мест**, которые содействуют повышению уровня здоровья и благополучия людей;
3. Поддержка более активного **участия** и партнерских отношений в интересах здоровья и благополучия;
4. Содействие **процветанию** местных сообществ и доступу к общественным благам и услугам;
5. Содействие **миру** и безопасности путем формирования инклюзивных обществ;
6. Защита **планеты** от деградации, в том числе посредством устойчивого потребления и производства.

Все эти шесть тезисов носят взаимозависимый и взаимодополняющий характер. Для того чтобы добиться в этих областях более значимых результатов, городам необходимо обеспечить взаимосвязанность программ, инвестиций и услуг и прилагать все усилия для того, чтобы никто не был забыт. Сочетание таких подходов к управлению, которые сделают здоровье и благополучие доступными для всех, будет способствовать внедрению инноваций и использованию инвестиций для популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний.



## **Приоритетные направления Этапа VII: введение**

Возможности людей сохранять свое здоровье тесно связаны с условиями, в которых они рождаются, растут, трудятся и стареют. Жизнестойкие сообщества, уверенно пользующиеся своими правами и возможностями, способны к опережающему реагированию на новые или неблагоприятные ситуации, проявляют готовность к экономическим, социальным и экологическим изменениям и более эффективно противостоят кризисам и преодолевают трудности.

Сообщества, остающиеся обездоленными и бесправными, имеют несоразмерно плохие показатели с точки зрения здоровья, благополучия и других социальных детерминантов. От проблем со здоровьем на протяжении всей жизни страдают уязвимые группы населения, и в первую очередь дети, мигранты и беженцы; беременные женщины; пожилые люди; люди, получающие неполноценное питание; люди, имеющие те или иные заболевания или сниженную иммунную реакцию. Нищета и ее общие последствия, включая неполноценное питание, отсутствие постоянного места жительства, низкое качества жилья и обездоленность, представляют собой главный фактор уязвимости населения, который может быть напрямую устранен городами при условии надлежащей работы в этой области.

Демографические изменения в городах требуют эффективной стратегии, которая охватывала бы все этапы жизни и в приоритетном порядке предусматривала бы применение новых подходов. Поддержание хорошего уровня здоровья на протяжении всей жизни с учетом социальных детерминантов ведет к росту ожидаемой продолжительности здоровой жизни, благополучия и радости жизни; все это дает серьезные экономические, социальные и индивидуальные выгоды. Меры по борьбе с неравенством в сфере здоровья и его социальными детерминантами могут быть сосредоточены на основных этапах жизни человека и предусматривать оказание поддержки матерям и младенцам, детям и подросткам, взрослым и пожилым людям.

На Этапе VII города будут активно выступать за разработку и включение в городские стратегии, программы и планы эффективных подходов к улучшению здоровья на всем протяжении жизни человека. Они будут обращать особое внимание на применение новых подходов к популяризации здорового образа жизни, повышению благополучия, профилактике заболеваний, в том числе в области раннего детского развития, содействия здоровому и активному старению и применительно к особо уязвимым группам населения.

Решение наиболее актуальных проблем здоровья в Регионе, касающихся как неинфекционных, так и инфекционных болезней, возможно только с помощью



эффективных комплексных и объединенных стратегий и мероприятий. В отношении обеих категорий болезней доказана результативность решительных и хорошо скоординированных действий в сфере общественного здравоохранения и медико-санитарных мероприятий. Медико-санитарные мероприятия на протяжении всего течения болезни и всей жизни пациентов наиболее эффективны в том случае, если они сопровождаются решением вопросов справедливости в отношении здоровья и социальных детерминантов здоровья, расширением прав и возможностей граждан и созданием поддерживающей среды для ликвидации неравномерного распределения заболеваний в границах отдельных городов. В этой работе должны принимать участие органы государственной власти, государственный сектор, гражданское общество и частный сектор. В рамках Этапа VII города предпримут целенаправленные усилия по усилению борьбы с неинфекционными заболеваниями в соответствии с международными мандатами (см. вставку б).

#### **Вставка б. Меры сети «Здоровые города» по решению проблемы НИЗ**

- **Поддержка людей, страдающих от НИЗ.** Включают в себя предоставление доступа к объединенным услугам, включая психолого-психиатрические и социальные службы, службы помощи инвалидам и комплексный уход на уровне общин; поддержку для семей и лиц, осуществляющих уход за людьми, живущими с НИЗ; и инвестиции в обеспечение социальной включенности лиц, живущих с НИЗ и психическими расстройствами и имеющих сопутствующую физическую или психическую инвалидность.
- **Разработка и осуществление программ популяризации здорового образа жизни и профилактика заболеваний на местном уровне.** Включают в себя комплексные стратегии по популяризации здорового образа жизни, например инвестиции в повышение грамотности в вопросах здоровья и расширение прав и возможностей сообществ; местные меры по популяризации здорового образа жизни и профилактике заболеваний с учетом потребностей населения и при ведущем участии сообществ; программы предупреждения насилия и травматизма; популяризация здорового образа жизни, например в школах и на рабочих местах.
- **Антропогенная среда.** Включают в себя политику городского планирования, предусматривающую создание оздоровительной среды для поддержки здоровья и устранения факторов риска; расширение зеленых зон и создание условий для активного перемещения по городу без использования механических транспортных средств; запрет на курение и маркетинг табачных изделий; законы, регулирующие продажу и маркетинг продуктов питания с высоким содержанием жиров, соли и сахара; законопроекты по обеспечению качества атмосферного воздуха, безопасности дорожного движения, качественных жилищных условий, здоровых городских экосистем и городских систем снабжения продовольствием.
- **Социально-экономические условия.** Включают в себя принятие адресных мер, предусматривающих выработку единого общественного подхода к социальным детерминантам здоровья на протяжении всего периода борьбы с НИЗ и на всех



этапах жизни, чтобы ликвидировать неравномерное распределение заболеваний в границах отдельных городов; инвестирование средств в развитие детей в первые годы их жизни; поддержку родительства; использование объединенных подходов, включающих в себя социальный сектор и секторы здравоохранения и образования; поддержку перехода от обучения к практической работе; устранение пространственных проявлений нищеты, включая ненадлежащее качество транспорта и жилья; принятие адресных мер для помощи особо уязвимым категориям жителей, включая мигрантов и пожилых людей.

- **Согласованность муниципальной политики.** Включают в себя пересмотр и коррекцию внутренних программ и процедур местных администраций, включая муниципальную политику закупок в отношении продовольствия, транспорта и других товаров и услуг, приобретаемых на условиях открытых торгов, отказ от услуг отраслей, наносящих ущерб здоровью людей и окружающей среде; модернизацию муниципальных зданий, транспортных средств и услуг в целях их экологизации и популяризацию здорового образа жизни среди работников муниципальных организаций.
- **Многоуровневая система управления.** Включает в себя работу по борьбе с НИЗ и их профилактике совместно с другими уровнями власти путем активизации усилий по повышению систем безопасности дорожного движения и здорового питания; воздействия на коммерческие детерминанты здоровья; повышения эффективности руководства, государственного управления и планирования; поддержки комплексной информационной системы здравоохранения.

Города могут внести весомый вклад на местном уровне за счет инициатив, предусматривающих активное политическое лидерство и использование подходов, основанных на участии всех органов власти и всего общества. Они могут также принять более комплексную стратегию, включающую в себя всеобъемлющую рамочную основу и механизмы, предусматривающие выполнение общих задач и целевых ориентиров, единую информационную систему, совместное осуществление проектов, целевые сообщения для распространения в средствах массовой информации и совместную работу по планированию и установлению приоритетов (см. вставку 7).



### **Вставка 7. Трехуровневая стратегия и план по обеспечению здоровья и благополучия на местном уровне**

- **Уровень 1.** Комплексные рамочные концепции по поддержке здоровья, благополучия и устойчивого развития, необходимые для выработки общих целей и объединенных планов, предусматривающих участие различных секторов
- **Уровень 2.** Популяризация активного и здорового образа жизни в различных городских зонах и территориях, где люди живут, общаются, работают и отдыхают
- **Уровень 3.** Концепции и меры по профилактике заболеваний, которые составляются в популяционном масштабе и с учетом принципов социальной справедливости.

Главным приоритетом для городов в этой сфере являются применение комплексного подхода к профилактике хронических болезней, учитывающего общие факторы риска, и реализация эффективных мер на более справедливой основе и в необходимых масштабах. Города могут также использовать меры по поддержке активной мобильности и укреплению здоровья в различных сферах жизнедеятельности, например посредством рационального городского проектирования и санитарно-гигиенических инициатив на предприятиях и в организациях. Большое значение для разработки и внедрения экологических нормативов и снижения рисков для окружающей среды имеет оценка воздействия на здоровье экологических детерминантов здоровья и стратегий различных секторов.

Города будут вести работу по адаптации к меняющимся социальным и демографическим реалиям и характеристикам заболеваемости в Европейском регионе, особенно в таких сферах, как нарушения психического здоровья, хронические заболевания, а также состояния, связанные со старением. Это требует переориентирования систем здравоохранения на профилактику болезней как на приоритетную задачу и воздействия на социальные детерминанты здоровья с помощью таких муниципальных услуг, которые будут отличаться высоким качеством, приемлемой стоимостью, всеобщей доступностью и нацеленностью на нужды и интересы людей. Подход, ориентированный на нужды человека, будет опираться на партнерства, создающие новую культуру труда и новые формы сотрудничества между специалистами служб здравоохранения, медико-санитарной помощи, социальной защиты и других секторов.

### **Приоритетное направление 1. Инвестирование в людей, которые составляют основу наших городов**

Здоровый город служит примером для подражания, привлекая внимание к заботе о людях как ключевому фактору успешного развития общества и



**направляя инвестиции в первую очередь на повышение социальной справедливости и интеграции путем расширения прав и возможностей человека.**

### **Приоритетные вопросы**

В рамках данного направления перечисляются вопросы, которые представляют особый интерес для большинства городов и могут проработка которых позволит внести значительный вклад в состояние здоровья и благополучие граждан.

**Здоровье детей и молодежи, включая обеспечение позитивного жизненного опыта и развития в раннем детстве.** Здоровое начало жизни закладывает основу здоровой жизни, а содействие физическому, когнитивному, социальному и эмоциональному развитию имеет важнейшее значение для всех детей начиная с самого раннего возраста. У детей, родившихся в неблагоприятных бытовых и семейных условиях, выше риск нарушений роста и развития, и потому города должны инвестировать средства в качественные услуги по уходу за детьми с самого раннего возраста и поддержку родителей в целях компенсации вышеупомянутых негативных последствий.

Негативный опыт, пережитый в детстве, относится к числу наиболее серьезных и распространенных источников стресса, с которыми сталкиваются дети. Такой опыт может включать в себя множество различных видов ненадлежащего обращения; небрежное отношение; проявление насилия в отношениях между родителями или лицами, обеспечивающими уход; другие виды серьезных отклонений в функционировании семьи, такие как злоупотребление алкоголем или психоактивными веществами; насилие со стороны сверстников, общества или коллектива. Доказано, что значительный и продолжительный стресс влечет за собой долгосрочные последствия, которые отражаются на состоянии здоровья и благополучия человека на протяжении всей его жизни. Он способен негативно влиять на развитие мозга в раннем возрасте и нарушать работу нервной и иммунной систем организма. Помимо этого, у ряда людей, переживших негативный опыт в детстве, развивается склонность к небезопасному поведению, что может повлечь за собой ряд таких серьезных проблем, как алкоголизм, депрессия, нарушение пищевого поведения, ВИЧ/СПИД, сердечно-сосудистые, онкологические и иные хронические заболевания

Города должны вкладывать ресурсы в стратегические комплексные планы по обеспечению позитивного жизненного опыта и развития в раннем детстве для оптимизации здоровья и благополучия в последующие годы жизни. Особенно большое значение имеет стратегическая задача по обеспечению для детей и подростков здоровых условий жизни. Здесь требуется масштабная стратегия, которая охватывает многие учреждения и ведомства и вклад в реализацию которой могут вносить сами люди.



**Здоровье пожилых людей.** Подход к проблеме здорового старения с точки зрения всех этапов жизни позволяет людям начать жизнь в благоприятных условиях и влияет на процесс их старения, расширяя их возможности вести более здоровый образ жизни на протяжении всей жизни и адаптироваться к возрастным изменениям. Широко распространена возрастная дискриминация в доступе к высококачественным услугам, а неравенство в отношении условий жизни и благополучия среди пожилых людей выше, чем среди молодых людей. Ключевым условием улучшения здоровья пожилых людей является решение вышеперечисленных проблем путем реализации социальных и экономических стратегий на местном уровне.

**Снижение уязвимости.** Понятие уязвимости касается как неблагоприятного воздействия социальных факторов, так и нарушений здоровья. Она возникает в результате процессов социального отчуждения, которые действуют в различных слоях общества по-разному и создают социальный градиент здоровья. Меры, направленные на борьбу с процессами отчуждения, способны оказать наиболее ощутимое воздействие на состояние здоровья отдельных лиц и групп населения. Между группами населения существуют большие различия, и бремя нездоровья среди социально изолированных групп мигрантов часто бывает недопустимо велико. Наибольший успех в решении проблемы социального градиента здоровья приносит улучшение сбора данных о функционировании системы здравоохранения и разработка комплексных стратегических подходов, направленных на устранение множественных причин социальной изоляции.

**Психическое здоровье и благополучие.** В соответствии с подходом к медико-санитарной помощи, основанным на соблюдении прав человека, услуги по охране психического здоровья должны быть безопасными и направленными на поддержку пациентов, при этом необходимо относиться с уважением к личности и человеческому достоинству каждого пациента. Люди, получающие психолого-психиатрическую помощь, должны участвовать в принятии решений, касающихся оказания им индивидуальной помощи, а также в планировании, предоставлении, мониторинге и оценке этих услуг. Координация усилий, направленных на обеспечение эффективности и необходимых результатов, чрезвычайно важна, и деятельность секторов, которые редко взаимодействуют между собой, в частности органов социальной защиты, консультантов по вопросам задолженности и местных служб охраны психического здоровья, легче всего координировать на местном уровне.

**Обновление и укрепление потенциала общественного здравоохранения.** Для того чтобы добиться улучшения здоровья населения в Европейском регионе, необходимо значительно укрепить функции и потенциал общественного здравоохранения. Хотя у разных городов имеются разные ресурсы и инвестиции в общественное здравоохранение, повсеместно приоритетными задачами





признаются инвестиции в институциональную структуру общественного здравоохранения, укрепление потенциала и усиление мер по охране здоровья, популяризации здорового образа жизни и профилактике заболеваний. Один из возможных путей – пересмотр и совершенствование нормативно-правовой базы общественного здравоохранения в целях модернизации и укрепления функций охраны здоровья населения. Важным аспектом инвестиций на городском уровне является готовность системы здравоохранения ликвидировать последствия изменения климата и урегулировать иные чрезвычайные ситуации.

**Здоровое питание и вес.** Для решения проблем нездорового питания, избыточного веса и ожирения требуется подход на основе системного мышления и анализа, совместные действия заинтересованных сторон, представляющих органы власти и другие секторы, а также механизмы стратегического управления, которые обеспечат совместную работу различных секторов и органов государственной власти различных уровней. Города будут вести работу над принятием на местном уровне рекомендаций *Глобальной стратегии ВОЗ по питанию, физической активности и здоровью*<sup>11</sup>, в которой предлагается комплекс мер, а именно: просвещение, информация и осведомленность общественности; программы повышения грамотности и образования для взрослых; маркетинг, реклама, спонсорство и продвижение на рынок; маркировка продуктов питания; а также контроль утверждений о воздействии на здоровье и заявлений, касающихся здоровья. На городском уровне комплексные стратегии, планы и действия в области физической активности и питания населения предполагают наличие активного политического лидерства, добросовестного управления и приверженности всех секторов идее существенного сокращения бремени ожирения и плохого питания – а значит и профилактики НИЗ – среди городского населения, в первую очередь среди детей.

**Сокращение вредного употребления алкоголя.** Важными факторами успеха являются неослабная политическая приверженность, эффективная координация, устойчивое финансирование и соответствующее вовлечение субнациональных органов государственного управления, а также гражданского общества и экономических субъектов. Для разработки стратегических целей, согласованных подходов и эффективных действий по сокращению злоупотребления алкоголем требуются лидерство и координация работы отделов городской администрации и других партнеров. Города будут работать над тем, чтобы присоединиться к выполнению *Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя ВОЗ*<sup>12</sup> по 10 рекомендуемым направлениям деятельности, которые адаптируются к

<sup>11</sup> Глобальная стратегия ВОЗ по питанию, физической активности и здоровью. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2004 (<https://www.who.int/publications/list/9241592222/ru/>, по состоянию на 31 марта 2019 г.).

<sup>12</sup> Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя ВОЗ. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2010



местным условиям и являются взаимосвязанными и взаимозависимыми. Этими направлениями являются: лидерство, информированность и приверженность; ответные меры служб здравоохранения; действия по месту жительства; политика и контрмеры в отношении управления транспортными средствами в состоянии алкогольного опьянения; доступность алкогольных напитков; маркетинг алкогольных напитков; ценовая политика; сокращение негативных последствий употребления спиртных напитков и алкогольной интоксикации; сокращение воздействия на здоровье населения алкогольных напитков, произведенных незаконно или неорганизованным сектором; мониторинг и эпиднадзор.

**Борьба против табака.** Города, свободные от табачного дыма, могут стать реальностью при наличии активного политического лидерства и принятии на вооружение Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака<sup>13</sup> и шести стратегий MPOWER<sup>14</sup>, предлагающих научно обоснованные меры, которые могут быть реализованы на местном уровне. Они включают: мониторинг потребления табака и эффективности профилактических мер; защиту людей от воздействия табачного дыма; предоставление помощи в отказе от курения; предупреждения о вреде табака; обеспечение соблюдения ограничений на рекламу, стимулирование сбыта табачных изделий и спонсорской деятельности табачных фирм; и повышение налогов на табачные изделия. Меры в области борьбы против табака являются вторым по эффективности после иммунизации детей вложением средств в улучшение здоровья. Повышение стоимости табачных изделий путем повышения налогов является наиболее действенным способом снижения потребления табака и побуждения потребителей к отказу от его употребления.

**Человеческий капитал.** Человеческое развитие является основной составляющей устойчивого развития: оно способствует созданию рабочих мест и улучшению условий труда и обеспечивает долгосрочные социально-экономические преимущества. Инвестиции в людей также создают благоприятные условия для социальной сплоченности благодаря росту взаимного доверия и участию граждан в жизни общества. Понятие человеческого капитала включает в себя просвещение и обучение, здравоохранение и социальную помощь, обеспечение благополучия и формирование комплекса работ и привычек, которые способствуют повышению осведомленности и укреплению здоровья населения. Инвестиции в человеческий капитал, а именно в развитие кадрового потенциала в секторах здравоохранения, социальной помощи и образования, способствуют улучшению здоровья населения, снижению безработицы и обеспечению устойчивого экономического роста,

---

([https://www.who.int/substance\\_abuse/activities/msbalsstrategyru1.pdf?ua=1](https://www.who.int/substance_abuse/activities/msbalsstrategyru1.pdf?ua=1), по состоянию на 31 марта 2019 г.).

<sup>13</sup> Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2005

([https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42811/9789244591017\\_rus.pdf?sequence=4](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42811/9789244591017_rus.pdf?sequence=4), по состоянию на 31 марта 2019 г.).

<sup>14</sup> MPOWER [веб-сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 (<https://www.who.int/tobacco/mpower/ru/>, по состоянию на 31 марта 2019 г.).



особенно с учетом того, что секторы здравоохранения и социальной помощи в последние годы являлись крупнейшими работодателями во многих странах.

**Социальное доверие и социальный капитал.** В настоящее время появляется все больше доказательств того, что социальное доверие и социальный капитал играют важную роль в вопросах здоровья и благополучия. Чем активнее и чаще человек взаимодействует с социумом (например, в рамках регулярного общения с друзьями и родственниками, участия в социальных мероприятиях и встречах и членства в официальных и неформальных организациях), тем легче ему получить доступ к информации о профилактике и лечении заболеваний, лучших лечебных учреждениях, самых компетентных врачах и т. д. на приемлемых для него условиях.

Расширение доступа к информации особенно важно, когда речь идет об учреждениях здравоохранения, поскольку на этом рынке постоянно наблюдается такой системный сбой, как асимметрия обмена информацией между поставщиками и потребителями услуг здравоохранения. Даже в странах с хорошо развитой и повсеместной сетью официальных служб здравоохранения по-прежнему наблюдается значительный спрос на услуги неформального ухода и неформальную помощь, медицинское обслуживание на дому и уход за детьми в случае временной нетрудоспособности. Социальный капитал может также использоваться для координации лоббистской деятельности граждан, направленной на государственные органы власти, для получения таких потенциально значимых для здоровья людей общественных благ, как инфраструктура здравоохранения, регулирование дорожного движения, спортивные сооружения и зеленые зоны.

## **Приоритетное направление 2. Проектирование городских мест, которые содействуют повышению уровня здоровья и благополучия людей**

**Здоровый город** служит примером для подражания, обеспечивая единство социальной, физической и культурной среды в целях создания пространства, которое отвечает всеобщим нуждам и потребностям и способствует повышению здоровья и благополучия для всех.

### **Приоритетные вопросы**

В рамках данного направления перечисляются вопросы, которые представляют особый интерес для большинства городов и проработка которых позволит внести значительный вклад в состояние здоровья и благополучие граждан.

**Здоровая среда.** Ключевым условием поддержки здоровья жителей является постоянная работа по улучшению их жилищных условий и условий труда. На городском уровне весьма действенными могут быть меры, инициируемые в конкретных социальных условиях, в которых люди живут, общаются, работают и



отдыхают – дома, в школе, на работе, в местах проведения досуга, в учреждениях по оказанию помощи, в домах престарелых. Социально-экономическая политика должна создавать такие условия внешней среды, при которых люди во все периоды своей жизни имели бы больше возможностей полностью реализовать свой потенциал здоровья.

**Здоровое городское планирование и проектирование.** Жизнь в городе может влиять на здоровье человека, проявляясь через природную и искусственную среду, социальное окружение и доступ к услугам и помощи. В связи с этим огромное значение имеют меры по улучшению городского планирования, созданию возможностей для повышения уровня физической активности или повышению мобильности стареющего населения или людей с ограниченными возможностями. Партнерства между секторами и инициативы по расширению прав и возможностей местных сообществ легче осуществлять на местном уровне и при активной поддержке местных заинтересованных сторон.

**Здоровый транспорт.** Хорошо развитый общественный транспорт в сочетании с ездой на велосипеде и ходьбой пешком может снизить уровни загрязнения воздуха, шума и выбросов парниковых газов, уменьшить потребление энергии и дорожные заторы, повысить безопасность дорожного движения, сохранить в лучшем состоянии ландшафты и обеспечить сплоченность городских районов; одновременно он создает условия для физической активности людей и развития социальных связей, а также расширяет доступ к возможностям в сферах образования, досуга и занятости. Регулярная физическая активность приносит большую пользу для здоровья, снижает риск большинства НИЗ и способствует улучшению психического здоровья и общего благополучия. Вовлечение представителей малоактивных групп в занятия, связанные с физической активностью, чрезвычайно благотворно отражается на состоянии их здоровья. Социальная и физическая среда может быть спроектирована таким образом, чтобы сделать физическую активность неотъемлемой частью повседневной жизни людей без значительных усилий и угрозы для безопасности. Городское планирование и интегрированные транспортные системы, способствующие пешим и велосипедным прогулкам, являются основополагающими элементами комплексных стратегий по повышению уровня физической активности населения.

**Зеленые зоны.** Положительное влияние на здоровье оказывают зеленые зоны в городах. Многие меры, принимаемые на местном уровне, приносят большую пользу для здоровья. Люди используют зеленые зоны для прогулок, игр и езды на велосипедах, и физическая активность становится неотъемлемой частью их повседневной жизни, благодаря чему у людей снижается риск травматизма и уменьшается эффект городского теплового острова, снижаются уровни стресса и шумового загрязнения окружающей среды, повышается социальная активность. Зеленые зоны также могут помогать в борьбе с паводками и наводнениями.



**Энергетика и здоровье.** Здоровье и развитие людей, равно как и их средства к существованию, напрямую зависят от источников энергии – будь то в быту, где она необходима для приготовления пищи и отопления жилищ, или на уровне городов, где энергия требуется для нужд производственных предприятий и транспортной отрасли. В то же время потребление энергии может также приводить к ухудшению здоровья человека: определенные методы приготовления пищи и отопления и некоторые виды транспорта могут негативно отражаться на состоянии окружающей среды (как в масштабах отдельно взятого домохозяйства, так и применительно к местному сообществу в целом) и оказывать прямое и косвенное пагубное воздействие на здоровье людей (например, за счет таких проявлений неравенства, как топливная бедность, деятельность, приводящая к изменению климата, и ухудшение качества атмосферного воздуха). Использование чистых источников энергии имеет огромное значение.

### **Приоритетное направление 3. Поддержка более активного участия и партнерских отношений в интересах здоровья и благополучия**

**Здоровый город служит примером для подражания, обеспечивая участие всех жителей и общин в принятии решений, которые затрагивают их собственные интересы и влияют на те места, где люди живут, общаются, работают и отдыхают.**

#### **Приоритетные вопросы**

В рамках данного направления перечисляются вопросы, которые представляют особый интерес для большинства городов и проработка которых позволит внести значительный вклад в состояние здоровья и благополучие граждан.

**Здоровье пожилых людей.** Одним из наиболее важных факторов, влияющих на качество жизни пожилых людей, является социальная поддержка, особенно отношения с родственниками и друзьями. Одна из самых действенных стратегий укрепления здоровья и благополучия пожилых людей заключается в создании условий, при которых они не будут чувствовать себя одинокими и изолированными от внешнего мира. Межсекторальная политика создания в городах условий, благоприятных для пожилых людей, является одним из наиболее эффективных решений проблемы старения населения. Требуются благоприятная транспортная система, соответствующее планирование жилых кварталов, городское планирование, благоприятная налоговая и жилищная политика, а также проведение разъяснительной работы органами здравоохранения в отношении факторов риска.

**Снижение уязвимости.** Обучение медицинских работников, вовлечение уязвимых групп населения в планирование, реализацию и оценку эффективности медицинских услуг, а также решение проблемы гендерной несправедливости и



дискриминации будут способствовать созданию более обширных жизненных возможностей и большей независимости в пожилом возрасте.

**Повышение уровня физической активности.** Физическая активность расширяет возможности для социального взаимодействия и позволяет чувствовать себя полноценным членом местного сообщества. Наиболее значимое улучшение здоровья обычно наблюдается у людей, которые ранее вели малоактивный образ жизни, но благодаря появлению благоприятных условий начали принимать участие в тех или иных видах физической активности. На местном уровне объединение усилий (создание партнерств) с различными сообществами, неправительственными организациями и частным сектором позволяет максимально повысить уровень физической активности населения, существенно улучшив при этом показатели здоровья.

**Реформирование системы предоставления услуг.** Ключ к здоровому городу XXI века – партнерства, создающие новую культуру труда и укрепляющие потенциал организаций и городских департаментов по предоставлению услуг, ориентированных на человека. Службы медицинской и социальной помощи, особенно службы первичной медико-санитарной помощи, непосредственно работающие с семьями на дому, с работниками на предприятиях и с различными группами граждан, являются важными точками входа в систему поддержки индивидов и сообществ на протяжении всей жизни, и особенно в критические периоды. Большое значение также имеют тесное взаимодействие и согласованность работы служб первичной медико-санитарной помощи и служб здравоохранения.

**Повышение уровня грамотности в вопросах здоровья.** Расширение прав и возможностей людей – это многогранный социальный процесс, в результате которого отдельные лица и группы населения приходят к более полному осознанию своей жизни и контролю над ней. Для того чтобы люди осознавали свою ответственность за поддержание и укрепление собственного здоровья, необходимо обеспечить повышение грамотности в вопросах здоровья и доступ к соответствующей достоверной информации. Представители групп европейского населения, отличающихся низким или недостаточным уровнем грамотности в вопросах здоровья, склонны к менее здоровому жизненному выбору, недостаточной самоорганизации и небезопасным моделям поведения, в этих группах также наблюдаются низкие показатели здоровья и высокий уровень госпитализации.

Повышение грамотности в вопросах здоровья требует внимания ко всем этапам жизни человека и чуткости к культурным и контекстным факторам. Оно предполагает работу как с отдельными людьми, так и структурами, в рамках которых люди получают и используют информацию о своем здоровье. Города являются принципиально важной площадкой для повышения грамотности в





вопросах здоровья. С помощью новаторских партнерств с гражданским обществом, включая основные группы населения, подвергающиеся повышенному риску, города могут отстаивать необходимость программ и услуг по повышению грамотности в вопросах здоровья и обеспечивать их поддержку.

**Культура и здоровье.** Культура является одним из важнейших проявлений деятельности городов, находя свое отражение как в культурных достопримечательностях, так и традициях города, а ее поддержка может способствовать развитию местного туризма, повышать привлекательность города в целом и обеспечивать благоприятные условия для интеграции и единения различных социальных групп. Города могут использовать культуру и ее потенциал в качестве инструмента, который позволяет повышать уровень здоровья и благополучия при помощи привлечения внимания и социальной интеграции и способствует росту грамотности в вопросах здоровья за счет более глубокого культурного толкования понятия «здоровье». Это позволяет государственному сектору повышать качество своих услуг и более эффективно реагировать на потребности населения.

Кроме того, наблюдается постепенное осознание важности культурных детерминантов здоровья и большего культурного многообразия городов. Это многообразие способствует богатству социальной жизни городов и в то же время свидетельствует о необходимости услуг, которые учитывали бы особые потребности и культурные особенности общин.

#### **Приоритетное направление 4. Содействие процветанию местных сообществ и доступу к общественным благам и услугам**

**Здоровый город служит примером для подражания, создавая условия для процветания общин и упрочения их активов с помощью ценностно-ориентированных принципов управления общими благами и услугами.**

#### **Приоритетные вопросы**

В рамках данного направления перечисляются вопросы, которые представляют особый интерес для большинства городов и проработка которых позволит внести значительный вклад в состояние здоровья и благополучие граждан.

**Жизнестойкость сообществ.** Формирование и проявление жизнестойкости рассматриваются как ключевые факторы в защите и укреплении здоровья как индивида, так и сообщества. Местные сообщества играют ключевую роль в осуществлении мер по популяризации здорового образа жизни и профилактике болезней, а также в обеспечении полноценной социальной интеграции людей, страдающих хроническими заболеваниями, и людей с ограниченными возможностями. Эта роль формируется под влиянием комплексных взаимоотношений между различными факторами природной, искусственной и





социальной среды. Города, используя инструменты координации политики и мер на местном уровне, могут создавать более благоприятную для здоровья среду и более здоровые сообщества и давать их жителям возможности для такого выбора, который будет способствовать поддержанию здоровья.

Активное лидерство и государственные инвестиции в местные сообщества с учетом их сильных сторон и ресурсов пробуждают энтузиазм, повышают жизнестойкость, высвобождают имеющийся потенциал и дают возможность сообществам брать на себя ответственность за свое здоровье и свою жизнь. Подходы, основанные на мобилизации имеющихся ресурсов, должны стать неотъемлемой частью городских стратегий по улучшению здоровья и сокращению неравенства в отношении здоровья.

**Здоровье пожилых людей.** Финансовые трудности на протяжении всей жизни ассоциируются с худшим состоянием здоровья в конце жизни, а люди, которые всю свою взрослую жизнь состояли в браке, живут дольше тех, кто в браке не состоял. Эффективные городские меры по содействию здоровому старению включают законодательные решения и социальные и экономические стратегии, предусматривающие адекватную социальную защиту.

**Психическое здоровье и благополучие.** Психическое здоровье является одним из основных факторов, оказывающих влияние на неравенство в отношении здоровья в Европе. Психические расстройства влекут за собой серьезные последствия не только для конкретных индивидов и членов их семей, но и для конкурентоспособности экономики и благополучия общества. Нарушения психического здоровья являются одновременно как следствием, так и причиной социальной несправедливости, бедности и изоляции. Одна из сложных задач в области охраны психического здоровья заключается в том, чтобы поддерживать благополучие населения в период минимального экономического роста и политики урезания государственных расходов.

На популяционном уровне наиболее эффективными с точки зрения соотношения затрат и результатов мерами по поддержанию психического здоровья являются создание рабочих мест в государственном секторе и стимулирование роста занятости в частном секторе. Для укрепления психического здоровья населения большое значение имеют повышение уровня ранней диагностики заболеваний, инициативы по оказанию помощи по месту жительства, расширение и содержание служб психологического консультирования и охраны психического здоровья, увеличение возможностей для трудоустройства и расширение консультационных услуг по вопросам задолженности.

**Жилищное строительство и реабилитация жилых районов.** Большую пользу для здоровья может принести сочетание в жилищно-строительном секторе таких



мер, как более эффективное использование активной и пассивной естественной вентиляции для охлаждения зданий; уменьшение образования плесени и сырости; внедрение энергосберегающих систем отопления, бытовых приборов и способов приготовления пищи; снабжение безопасной питьевой водой; обеспечение уличного пространства; улучшение средств санитарии и строительство более прочных зданий. В районах, отличающихся недостаточно эффективным планированием, могут быть проведены программы реконструкции, направленные на расширение социальных, экономических и экологических возможностей для местных жителей.

**Здоровое городское планирование и проектирование.** Проектирование и строительство городских улиц и районов, планы развития и расширения городов, эффективность транспорта как фактора свободы и удобства мобильности жителей – все это аспекты здорового городского планирования и проектирования, которые способны значительно повлиять на состояние здоровья как целых общин, так и их отдельных представителей. Города обязаны способствовать благополучию своих жителей и обеспечивать равноправный доступ к муниципальным ресурсам и возможностям.

**Здоровье и благополучие как показатель успеха.** Помимо традиционных экономических параметров успешного городского развития города будут изучать показатели здоровья и благополучия, отражающие уровень развития и прогресса.

**Прогрессивные экономические модели как залог справедливого и устойчивого развития.** Для решения сложных проблем, с которыми приходится сталкиваться современным городам, необходимо изучать новые, более справедливые модели развития, например обеспечение здоровья и благополучия при помощи экономики замкнутого цикла, а также «серебряной» и «зеленой» экономики. Экономика замкнутого цикла представляет собой альтернативу для традиционной экономики с однооборотным использованием продукции, предусматривающей утилизацию продукта после его производства и использования. Новая модель предполагает максимально продолжительную эксплуатацию ресурсов и их последующую переработку или повторное использование их компонентов после истечения срока службы такого ресурса. Новые экономические модели также обеспечивают городам благоприятные условия для инвестирования в секторы, которые способствуют развитию социального и человеческого капитала.

**Инвестиции морально-этического характера, направленные на популяризацию здорового образа жизни и справедливое и устойчивое развитие.** Во многих странах города обеспечивают значительный объем инвестиций, источником которых служат их прямые доходы, средства пенсионных фондов и иные механизмы финансирования. Муниципальные финансовые и



инвестиционные стратегии, направленные на поддержку здоровья и благополучия и соответствующие принципам равенства, справедливости и соблюдения прав человека, играют чрезвычайно важную роль в реализации системного подхода к здоровью и благополучию для всех.

**Всеобщие минимальные нормы социальной защиты на местном уровне.** Города и местные органы власти играют ведущую роль в вопросах оказания социальных услуг и ликвидации местных факторов неравенства в отношении здоровья. В качестве примера всеобщих минимальных норм социальной защиты на местном уровне, способных оказывать благоприятное воздействие на здоровье и благополучие, можно привести базовые наборы местных услуг, прогрессивные модели ухода и комплексные или объединенные виды услуг.

**Коммерческие детерминанты здоровья.** Помимо эффективного использования общих выгод совместно с секторами и партнерами, крайне важно уделять внимание и такому аспекту, как коммерческие детерминанты здоровья, особенно в тех случаях, когда получение экономической выгоды может сопровождаться ухудшением здоровья и благополучия. Такого рода негативное воздействие может носить прямой или косвенный характер, затрагивая, например, социальные и экологические детерминанты. В рамках Этапа VII Сеть будет использоваться следующее рабочее определение коммерческого детерминанта здоровья:

Коммерческий детерминант – продукт или услуга, которым присуще несоответствие коммерческих задач и задач в области общественного здравоохранения. Например, когда целью общественного здравоохранения является сделать использование или потребление более рациональным, а коммерческой целью – увеличить уровень использования или потребления продукта или услуги; или наоборот, когда задача общественного здравоохранения расширить, а коммерческая цель – сократить наличие и доступность продукта или услуги<sup>15</sup>.

## **Приоритетное направление 5. Содействие миру и безопасности путем формирования инклюзивных обществ**

**Здоровый город служит примером для подражания, содействуя миру путем формирования инклюзивных обществ, в которых приоритетом являются наличие мест для всех, возможность участия, процветание и защита планеты, а все программы и меры нацелены в первую очередь на защиту интересов людей.**

---

<sup>15</sup> Kosinska M, Östlin P., «Разработка систематических подходов к осуществлению межсекторального взаимодействия в Европейском регионе ВОЗ». «Панорама общественного здравоохранения». 2016;2(2):117–247.



### **Приоритетные вопросы**

Это новое направление, добавленное в рамках Этапа VII, приоритетные направления которого были представлены и утверждены в ходе Международной конференции по здоровым городам, состоявшейся в октябре 2018 г. в Белфасте, Северная Ирландия, Соединенное Королевство. В рамках этого направления отмечается, что мир – это не просто отсутствие войны, и особо подчеркивается, что основные составляющие мирной жизни и мирного общества – социальная справедливость, непредвзятость, терпимость, диалог, формирование альянсов, поиск консенсусов и городская дипломатия – лежали в основе деятельности Сети на протяжении всех 30 лет ее существования.

**«Здоровье как мост к мирной жизни».** «Здоровье как мост к мирной жизни» – это многокомпонентная стратегия и организационно-плановая программа, призванная помочь работникам здравоохранения в осуществлении программ в области здравоохранения в конфликтных и постконфликтных ситуациях и содействовать миростроительству. В рамках этой программы услуги здравоохранения используются для предотвращения возникновения и радикализации конфликтов, строительства мира и содействия безопасности, включая безопасность в области здравоохранения и социальную сплоченность.

**Обеспечение мира за счет создания здоровых территорий.** Территориально-городское планирование и проектирование представляют собой инструменты, с помощью которых местные органы власти могут повышать уровень социальной сплоченности, доверия внутри общества, жизнестойкости сообществ, мирного сосуществования сообществ и благополучия населения. Эти меры предусматривают укрепление сплоченности общин за счет территориально обусловленной интеграции и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и их доступности.

**Предупреждение насилия и травматизма.** Насилие и непреднамеренные травмы являются факторами многих случаев гибели, страданий и инвалидизации среди городского населения. Именно травматизм и насилие остаются основными причинами смерти среди молодежи Европейского региона. Деятельность, направленная на решение этой проблемы, включает в себя предупреждение намеренного и непреднамеренного насилия в отношении детей, насилия со стороны близкого партнера, гендерного насилия, языка вражды, травли и остракизма, враждебности по отношению к беженцам и мигрантам, а также обеспечение безопасности на дорогах, безопасности водных ресурсов, пожарной безопасности и безопасности в других сферах.

**Безопасность человека.** Безопасность человека представляет собой многоплановое понятие, описывающее все аспекты человеческого благополучия. Оно включает в себя целый ряд элементов – от физической безопасности и



занятости до продовольственной безопасности и наличия доступа к таким основным услугам, как здравоохранение и снабжение чистой водой. В рамках подхода к развитию, основанного на безопасности человека, учитываются все виды тесной взаимосвязи между элементами, необходимыми для жизни без страха, лишений и ущерба для человеческого достоинства. Такой подход предусматривает поиск решений для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и мер реагирования; водной, продовольственной и энергетической безопасности; личной и коллективной жизнестойкости в случае стихийных бедствий и террористических актов.

**Безопасность в области здравоохранения.** Глобальная безопасность в области здравоохранения – это деятельность, направленная на минимизацию опасности и воздействия чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, угрожающих коллективному здоровью населения, проживающего на территории разных географических регионов и стран. Все страны несут ответственность за обеспечение безопасности своих граждан, и городам отводится чрезвычайно важная роль в этом вопросе. От коллективных и международных действий в области здравоохранения может зависеть безопасность будущего всего человечества.

**Психическое здоровье и благополучие.** Городское планирование и проектирование, предоставление общественных услуг и адресные меры на городском уровне серьезным образом отражаются на состоянии психического здоровья и благополучия городского населения. К мерам, принимаемым в этой сфере, могут относиться как решение психосоциальных задач, связанных с постконфликтным примирением в городах, так и активизация социальной интеграции, участия и сплоченности лиц, страдающих от психических заболеваний или имеющих инвалидность вследствие психических нарушений.

## **Приоритетное направление 6. Защита планеты от деградации, в том числе посредством устойчивого потребления и производства**

**Здоровый город служит примером для подражания, включая задачи по защите планеты в число ключевых элементов всех муниципальных программ как на внешнем, так и на внутреннем уровне.**

### **Приоритетные вопросы**

В рамках данного направления перечисляются вопросы, которые представляют особый интерес для большинства городов и проработка которых позволит внести значительный вклад в состояние здоровья и благополучие граждан.

**Минимизация последствий изменения климата и адаптация к ним.** Демонстрация зависимости между устойчивым развитием и здоровьем является убедительным аргументом в поддержку мер, направленных на минимизацию



последствий изменения климата и адаптации ним, поскольку измеримые показатели здоровья способны привлечь интерес со стороны политиков и общественности. Обеспечение экологической безвредности медицинских услуг создает большие возможности для улучшения состояния окружающей среды. Кроме того, сектор здравоохранения является одним из наиболее активных потребителей энергии и источником значительного объема отходов, в том числе биологических и радиоактивных. Сектор здравоохранения также может сыграть важную роль в минимизации дальнейшего изменения климата и в снижении уровня загрязнения за счет мер, направленных на ограничение собственного значительного «углеродного следа» и негативного воздействия на окружающую среду.

**Защита биологического разнообразия и преобразование городского пространства.** От городов и местных органов власти в значительной степени зависит успех работы по преобразованию городских пространств, направленной на предотвращение утраты биологического разнообразия и деградации окружающей среды. Эта работа включает в себя преобразование проектных площадок на уже обустроенной территории и модернизацию существующих зданий; озеленение городов и поощрение новых моделей управления зелеными зонами в целях поддержки местных экосистем; укрепление местных продовольственных систем; снижение негативного воздействия химикатов и загрязняющих веществ; минимизацию деградации почв и требование новых мер по защите биологического разнообразия.

**Оздоровительные и устойчивые муниципальные программы.** Любую работу по укреплению здоровья и благополучия следует начинать с демонстрации личного положительного примера. Это означает необходимость пересмотра и коррекции внутренних программ и процедур местных администраций городов, претендующих на статус здоровых, включая муниципальную политику закупок в отношении продовольствия, транспорта и других товаров и услуг, приобретаемых на условиях открытых торгов, отказ от услуг отраслей, наносящих ущерб здоровью людей и окружающей среде, модернизацию муниципальных зданий, транспортных средств и услуг в целях их экологизации. Оценки влияния на состояние здоровья и программные подходы, в основе которых лежит учет интересов здоровья во всех направлениях политики, должны стать центральными элементами работы как на внутреннем, так и на внешнем уровнях.

**Утилизация отходов, водоснабжение и санитария.** Безопасная утилизация отходов, чистая вода и надлежащая санитария являются важнейшими факторами, от которых зависят здоровье и благополучие жителей города. Большая часть всех сточных вод, поступающих от домохозяйств, городов, промышленных предприятий и сельского хозяйства, возвращается в природу без какой-либо очистки или рециркуляции, загрязняя окружающую среду и лишаясь в процессе



важных питательных элементов и других возобновляемых материалов. При условии проведения надлежащей очистки, обеспечивающей соответствующее качество, вода, подвергшаяся рециркуляции, может удовлетворять бóльшую часть потребностей населения в водных ресурсах. В домах, например, бытовые сточные воды (относительно чистая использованная вода, поступающая из ванн, раковин, стиральных машин и иных бытовых приборов) могут использоваться для полива огородов и лужаек. В городах сточные воды могут направляться на орошение зеленых зон после прохождения соответствующей очистки. В промышленности и сельском хозяйстве отработанная вода может подвергаться очистке и рециркуляции в целях последующего использования для нужд систем охлаждения и ирригации. Расходы, сопряженные с обработкой сточных вод, с лихвой компенсируются получаемой выгодой для здоровья людей, экономического развития и экологической устойчивости.





## Реализация Этапа VII

Рамки Этапа VII, так же как и Этапа VI, являются гибкими, и города могут работать над выполнением стратегических целей и решать отдельные, наиболее актуальные в местных условиях приоритетные вопросы по приоритетным направлениям. Анализ ситуации сквозь призму Этапа VII применительно к городскому уровню является первым важным шагом в процессе перехода к Этапу VII, который придает новый масштаб понятиям, которые использовались на Этапе VI, подкрепляет их и вводит в оборот на основе более интегрированного подхода. Опираясь на новые данные, он придает новый стратегический и политический импульс укреплению самоуправления в городах. На Этапе VII повышенное внимание уделяется вопросам лидерства и инноваций, а также формированию местного потенциала по осуществлению изменений. В таблицах 1 и 2 кратко перечисляются стратегические цели, подходы и приоритетные направления Этапа VII.

Концепции «профиля здоровья» и (межсекторального) городского плана развития здоровья сохраняют важность и адаптируются с целью отразить более широкий масштаб целей сети Этапа VII. Новые обязательства по обеспечению здоровья и благополучия как ключевых аспектов местных стратегий развития позволяют привести работу Сети в соответствие с положениями Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и способствуют осуществлению *Дорожной карты по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия.*

**Таблица 1. Стратегические цели и подходы Этапа VII**

Стратегические цели и подходы		
Уменьшение неравенства в отношении здоровья	Пример для подражания	Реализация приоритетных задач ВОЗ
Повышение эффективности управления, более масштабное расширение прав и возможностей и обеспечение более широкого участия	Новаторский подход к стратегии и практическим методам работы	Реализация приоритетов ВОЗ городами в качестве партнеров и проводников на местном и национальном уровнях
Проектирование городских территорий, которые будут способствовать социальной справедливости и процветанию сообществ	Обмен знаниями и обучение	Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения



Инвестирование в людей в приоритетном порядке	Использование городской дипломатии в целях укрепления здоровья и благополучия	Решение глобальных проблем в области здравоохранения
	Обеспечение последовательности в проведении политики на городском уровне	Реформирование местных систем оказания услуг
	Популяризация здорового образа жизни и поддержка благополучия в рамках работы муниципальных администраций	Укрепление потенциала общественного здравоохранения на местном уровне
		Повышение уровня согласованности работы между всеми уровнями управления



**Таблица 2. Приоритетные направления и вопросы Этапа VII**

Основные темы					
Люди	Места	Участие	Процветание	Мир	Планета
<b>Чрезвычайно значимые приоритетные вопросы</b>					
Здоровье детей и молодежи	Здоровая среда	Здоровье пожилых людей	Жизнестойкость местных сообществ	Здоровое городское планирование и проектирование	Минимизация последствий изменения климата и адаптация к ним
Здоровье пожилых людей	Комплексное планирование в интересах здоровья	Снижение уязвимости	Здоровье пожилых людей	Здоровье как мост к мирной жизни	Защита биологического разнообразия
Снижение уязвимости	Здоровый транспорт	Повышение уровня физической активности	Психическое здоровье и благополучие	Предупреждение насилия и травматизма	Утилизация отходов, водоснабжение и санитария
Психическое здоровье и благополучие	Зеленые зоны	Прогрессивные системы оказания услуг	Здоровое жилищное строительство и реконструкция жилых районов	Безопасность человека	Оздоровительные и устойчивые муниципальные программы
Обновление и укрепление потенциала общественного здравоохранения	Энергетика и здоровье	Грамотность в вопросах здоровья	Комплексное планирование в интересах здоровья	Безопасность в области здравоохранения	
Здоровое питание и вес		Культура и здоровье	Показатели здоровья и благополучия	Психическое здоровье и благополучие	
Сокращение вредного употребления алкоголя			Прогрессивные экономические модели		



Борьба против табака			Инвестиции морально-этического характера		
Человеческий капитал			Всеобщие нормы социальной защиты		
Социальное доверие и капитал			Коммерческие детерминанты здоровья		



## **Требования к участникам Этапа VII**

В течение пяти лет Этапа VII города-участники будут реализовывать различные подходы и мероприятия. Предварительным условием участия в работе по вышеперечисленным направлениям для городов является наличие политической поддержки и возможность получения адекватных ресурсов, а также создание необходимых структур и механизмов для обеспечения достижения целей здорового города. Их вступление в Европейскую сеть ВОЗ «Здоровые города» также означает готовность сотрудничать и обмениваться информацией с другими городами и национальными сетями Европы как на внутреннем, так и на международном уровнях.



## **Организационная структура Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»**

На Этапе VII организационная структура Сети будет выглядеть следующим образом.

1. Ожидается, что членами Сети, в состав которой войдут города и национальные сети из всех государств-членов Европейского региона ВОЗ, станут 100 городов и 35 национальных сетей. Высшим органом управления Сети является заседание ее членов в полном составе, которое, как правило, проводится в рамках Ежегодного организационного совещания и Технической конференции, но также при необходимости может быть организовано в виртуальном формате.
2. Сеть будет пользоваться поддержкой следующих комитетов, отражающих разнообразный характер ее деятельности.
  - a. Политический комитет. В состав данного консультативного комитета входят политические представители городов и национальных сетей, назначаемые директором Европейского регионального бюро ВОЗ для консультирования Регионального бюро по вопросам политического руководства и привлечения его внимания к актуальным политически значимым вопросам, возникающим в Европейском регионе ВОЗ. В своей работе Комитет будет руководствоваться ценностями, политикой и приоритетами ВОЗ.
  - b. Научно-консультативный совет. Данный консультативный комитет, в состав которого входят научные и технические эксперты как из структур ВОЗ, так и из других организаций, осуществляет надзор за заявками на аккредитацию городов и национальных сетей; дает рекомендации относительно технической программы конференций и совещаний; предоставляет консультации по вопросам технических публикаций и руководит мониторингом и оценкой Этапа VII. Он состоит из двух отдельных комитетов, которые при проведении совместного совещания выступают в качестве единого Научно-консультативного совета, а в рамках отдельных совещаний – как самостоятельные профильные комитеты.
    - i. Научный комитет. В состав данного комитета входят независимые научно-технические специалисты и старший руководящий персонал ВОЗ, назначаемые директором Европейского регионального бюро ВОЗ в качестве экспертов на весь срок Этапа VII.
    - ii. Консультативный комитет. Данный выборный комитет, в состав которого входят координаторы городов и



национальных сетей, дает рекомендации относительно работы Сети.

3. Сеть также включает в себя подсети, целевые и рабочие группы городов и европейских сетей: в рамках Этапа VII будет создан (или укреплен) ряд механизмов для формирования тематических групп для содействия аккредитованным городам и городам-членам национальных сетей в выполнении требований Этапа VII. В частности, такие механизмы будут оказывать содействие в разработке методологических руководств и учебных материалов, организовывать и проводить курсы по обучению и выступать в качестве платформы для городов, заинтересованных в работе по определенным направлениям и задачам

## **Методы работы**

В ходе Этапа VII основное внимание будет уделено наращиванию потенциала в Европейской сети ВОЗ, что предполагает укрепление потенциала как городов-участников по отдельности, так и сети ВОЗ «Здоровые города» в целом. Поддержка будет предоставляться сотрудничающими центрами ВОЗ, тематическими подсетями, экспертами в различных областях и консультативными комитетами ВОЗ. Предполагается, что ряд подразделений и программ ВОЗ будут оказывать прямую методологическую поддержку Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII. В ходе этого этапа будут пересмотрены и укреплены подсети, что позволит им оказывать более эффективную поддержку городам. Внешние организации, располагающие соответствующим опытом и кадрами, будут выполнять функции секретариата Европейской сети ВОЗ на Этапе VII.

## **Развитие связей и обмен информацией**

В сфере развития контактов и связей Европейская сеть ВОЗ предоставляет входящим в нее городам наибольшие преимущества. Имеется широкий спектр возможностей для обучения, обмена опытом, совместной деятельности, оказания взаимной поддержки, шефской помощи, проведения информационно-разъяснительной работы и развития ресурсов. В ходе Этапа VII особое внимание будет уделено укреплению и расширению творческого использования электронных технологий взаимодействия и связи и социальных сетей.

## **Наращивание потенциала и разработка инструментов**

В рамках стратегического и консультативного руководства Этапом VII со стороны ВОЗ разрабатывается пакет по реализации этапа для оказания поддержки городам в его осуществлении на местном уровне. В пакет включены руководства, инструменты и услуги, направленные на расширение потенциала городов, обеспечивающего понимание и реализацию политики Здоровье-2020 на местах.





Будут организованы обучающие и образовательные мероприятия по актуальным вопросам реализации и оценки подходов сети «Здоровые города».

### **Мониторинг, оценка и знания**

Признавая необходимость оценивать эффективность на основании соответствующих показателей и с упором на конечные результаты, а также необходимость документировать, распространять и использовать в качестве основы для дальнейшей работы фактический материал и накопленные знания об успешных и эффективных практических моделях, Сеть будет поддерживать проведение эмпирических сравнительных исследований в группах городов, заинтересованных в определенных темах.

### **Партнерства**

Европейская сеть ВОЗ «Здоровые города» и сеть европейских национальных сетей «Здоровые города» официально оформят рабочие связи и будут работать в тесном творческом сотрудничестве с соответствующими стратегическими глобальными и европейскими партнерами, включая сети городов, организации, неправительственные организации и платформы, на условиях взаимовыгодного партнерства.

### **Поддерживающие структуры и механизмы**

В их число входят Европейское региональное бюро ВОЗ, Секретариат Европейской сети ВОЗ (состоящий из одной или более внешних организаций с дополнительными функциями); сотрудничающие центры ВОЗ, Консультативный комитет сети; другие внутренние структуры ВОЗ и внешние партнеры.



## Часть 1. Аккредитация городов на Этапе VII

### Требования к участникам Этапа VII сети ВОЗ «Здоровые города»

Ниже приведены следующие 13 требований к городам, вступающим в Европейскую сеть ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII.

1. **Устойчивая поддержка на местном уровне.** Необходимо, чтобы местные органы власти и ключевые уполномоченные лица (заинтересованные стороны), представляющие все сектора, оказывали устойчивую поддержку принципам и целям сети «Здоровые города». Вместе с заявкой на аккредитацию город предоставляет письмо-обязательство от мэра города или другого выборного главы города с приложением решения городского совета о поддержке участия города в Этапе VII и готовности к партнерскому сотрудничеству с различными заинтересованными сторонами.
2. **Координатор и координационная группа.** Для осуществления инициативы «Здоровые города» город назначает штатного координатора, свободно владеющего английским языком, и обеспечивает административную и техническую поддержку. Помимо этого, формируется координационная группа, состоящая из уполномоченных лиц выборных органов власти и исполнительных руководителей, представляющие ключевые сектора города, с целью обеспечения выполнения требований Этапа VII.
3. **«Профиль здоровья» города.** Городские профили здоровья позволяют выявить факторы, влияющие на здоровье жителей, а также оценить ситуацию с существующим в городе неравенством в отношении здоровья. Все города-участники готовят «Профиль здоровья». Для городов, являющихся новыми членами Сети, это может означать подготовку нового доклада в соответствии с требованиями ВОЗ по составлению городского профиля здоровья. Города, которые уже предоставляли такой профиль в прошлом, подготавливают обновленную версию профиля для данного этапа. Профили активно используются в качестве источников информации в процессе городского планирования, а также для отслеживания изменений показателей здоровья в городе. В рамках Этапа VII в профиле здоровья города максимальное внимание уделяется неравенству в отношении здоровья и состоянию здоровья социально незащищенных групп населения.
4. **Анализ ситуации в городе в рамках Этапа VII.** Город осуществляет первоначальную оценку ситуации на местах через призму Этапа VII на основе стратегических целей и приоритетных направлений политики Этапа. Документ, содержащий анализ ситуации, составляется на двух-трех страницах. Он дает возможность определить основные проблемы и возможности в отношении здоровья и благополучия на уровне города и



создать основу для выявления и распределения приоритетных вопросов в рамках Этапа VII.

5. **Информационное письмо от города.** Город предоставляет письмо, в котором сообщает, какие преимущества получит, став участником Европейской сети ВОЗ «Здоровые города».
6. **Комплексное планирование в интересах здоровья и благополучия.** Для выполнения задач и приоритетов Этапа VII городам необходимо прилагать систематические усилия, основанные на процессах всестороннего учета интересов здоровья, а также использовать комплексные методы планирования, основанные на взаимодействии различных секторов. Города-участники должны продемонстрировать определенные достижения в области комплексного стратегического планирования в интересах здоровья в рамках реализации основных тем Этапа VII. Это может быть подтверждено либо городским планом укрепления здоровья, либо городской стратегией в области здоровья и благополучия населения, либо другим аналогичным документом или документами. Эти планы являются стратегическими документами, содержащими описание комплекса конкретных и систематических усилий города по укреплению здоровья, а также общего видения, ценностей и стратегии реализации. Особое внимание уделяется вкладу различных секторов и организаций – как обязанных заниматься вопросами здоровья по закону, так и не имеющих такой обязанности. Таким образом, эти документы содержат описание процессов и рамочной структуры для реализации Этапа VII на местном уровне.
7. **Оздоровительное, справедливое и устойчивое развитие на местном уровне.** Для реализации целей и приоритетных направлений Этапа VII города должны систематически прорабатывать процессы, необходимые для создания всеобъемлющей местной системы обеспечения здоровья и благополучия на базе подхода, предусматривающего участие всего города. Города должны демонстрировать приверженность задачам обеспечения здоровья и благополучия в рамках своего стратегического развития в целом. Это может подразумевать включение принципов здоровья и благополучия в план развития города, городскую стратегию экономического развития или иные подобные документы. Эти планы представляют собой стратегические документы, отражающие перспективы развития города в целом, включая аспекты, концепцию и ценности здоровья и благополучия и стратегию по претворению этой концепции в жизнь. Они составляются при участии целого ряда как обязанных заниматься вопросами здоровья по закону, так и не имеющих такой обязанности секторов и ведомств, от политики и деятельности которых зависит городское развитие.
8. **Партнерство.** Города должны работать над созданием и укреплением партнерств как «испытательных площадок», где апробируются новые знания,



механизмы и методики для работы над целями и по приоритетным направлениям Этапа VII. Потребуется разработать и осуществить городские программы действий по приоритетным направлениям. Города также должны принимать участие в более широкой деятельности Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» и ее тематических подструктурах, а также вносить свой вклад в распространение знаний и наработанных результатов.

9. **Наращивание потенциала.** Для успешной работы над стратегическими целями и приоритетными направлениями Этапа VII города создают условия для обучения отдельных лиц, выборных представителей власти и организаций. Эти мероприятия должны быть нацелены на укрепление лидерского и дипломатического потенциала города в области поддержки здоровья и благополучия, содействие межсекторальной работе путем вовлечения всех органов власти и всего общества и оценку и мониторинг состояния здоровья и его детерминантов.
10. **Участие в совещаниях Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» и других тематических совещаниях.** Город обеспечивает участие координатора проекта и уполномоченного выборного представителя города в рабочих совещаниях и конференциях Европейской сети ВОЗ. На каждом совещании город должен быть представлен по крайней мере координатором и ответственным полномочным лицом.
11. **Участие в совещаниях мэров.** Город обеспечивает участие мэра (или другого выборного главы города) во всех совещаниях мэров и других выборных представителей власти, проводимых в течение Этапа VII.
12. **Участие в мероприятиях, способствующих развитию связей и обмену информацией.** Города должны принимать активное участие в различных мероприятиях, способствующих развитию связей и обмену информацией, оказывать активную поддержку национальной сети «Здоровые города» и участвовать по крайней мере в одной из тематических подсетей. Города должны быть подключены к интернету, а также иметь технические возможности для участия в телеконференциях и WebEx-конференциях.
13. **Механизмы мониторинга и оценки.** В городе должны быть предусмотрены механизмы мониторинга и оценки, позволяющие непрерывно отслеживать ход работы и составлять ежегодные отчеты для ВОЗ. Каждый город разрабатывает ежегодный план мероприятий, в основе которых лежит успешная работа по всем приоритетным направлениям Этапа VII, ежегодно заполняет формы отчетности и принимает активное участие во всех процедурах внешней оценки, инициируемых ВОЗ.



## Процесс аккредитации городов на Этапе VII

Основные стадии процесса аккредитации города в качестве члена Европейской сети ВОЗ на Этапе VII приведены в таблице 3. Аккредитация городов будет проводиться постоянно в течение всего этапа по мере поступления заявок. Ожидается, что подающие заявки города уже являются членами национальных сетей «Здоровые города» в своих странах.

**Таблица 3. Краткое изложение процесса аккредитации городов в качестве членов Европейской сети ВОЗ на Этапе VII\***

Шаг	Города, являвшиеся членами Европейской сети ВОЗ на Этапе VI	Другие города
1	Направление в ВОЗ письма о заинтересованности, включая обязательство о следовании целям и требованиям Этапа VII и о выплате финансового взноса	Направление в ВОЗ письма о заинтересованности, включая обязательство о выполнении рамочной программы реализации Этапа VII
2	Город направляет в ВОЗ финансовый взнос	ВОЗ принимает или отклоняет письмо о заинтересованности
3	Город представляет в ВОЗ полную заявку на участие (приложение 3)	Город направляет в ВОЗ финансовый взнос
4	Оценка со стороны ВОЗ возможности аккредитации города	Город представляет в ВОЗ полную заявку на участие (приложение 3)
5	ВОЗ принимает решение об аккредитации города, официально уведомляет об этом город и информирует Министерство здравоохранения данной страны об этом решении	ВОЗ предоставляет дополнительную информацию об общей ситуации и информацию, полученную от национальных сетей
6	Выдача городу сертификата аккредитации в качестве члена сети ВОЗ на этапе VII	Оценка со стороны ВОЗ возможности аккредитации города
7		ВОЗ принимает решение об аккредитации города, официально уведомляет об этом город и информирует Министерство здравоохранения данной страны об этом решении

\* На любой стадии данного процесса ВОЗ может потребовать разъяснение по предоставленной городом информации, организовать выезд в город или провести интервью с координатором инициативы «Здоровый город» и выборным главой города.



<b>Шаг</b>	<b>Города, являвшиеся членами Европейской сети ВОЗ на Этапе VI</b>	<b>Другие города</b>
8		Выдача городу сертификата аккредитации в качестве члена сети ВОЗ на этапе VII



## **Письма о заинтересованности**

Заявки на аккредитацию подают любые города, отвечающие требованиям Этапа VII. Город направляет письмо от имени мэра с выражением заинтересованности в подаче заявки на членство в Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII, с подтверждением готовности города обеспечить необходимые ресурсы для выполнения требований и достижения целей Этапа VII, вносить ежегодные финансовые взносы в ВОЗ и принимать активное участие в работе Европейской сети ВОЗ и ее подсетей. Письмо также должно содержать информацию о лице, ответственном за подачу заявки на аккредитацию, включая адрес его электронной почты.

## **Заявка на аккредитацию**

Форма заявки на аккредитацию города в качестве члена сети на Этапе VII будет размещена на веб-сайте Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на английском и русском языках.

## **Страновые квоты**

Распределение в рамках Европейского региона ВОЗ городов, аккредитованных в качестве членов Европейской сети ВОЗ, будет носить географически равномерный характер. Число членов Европейской сети ВОЗ составит приблизительно 100 городов, а максимальная квота для одной страны не будет превышать 15 городов. Отклонения от этих значений в рамках этапа VII будут допускаться с целью обеспечения равномерного распределения городов-членов Европейской сети ВОЗ по всем территориям Европейского региона.

Городам-соискателям стран, квота которых на Этапе VII уже заполнена, рекомендуется, тем не менее, подавать заявки, так как на этом этапе будут приниматься особые меры для обеспечения более широкого участия городов из наименее представленных стран и регионов Европы. В приложении 1 приведена информация о страновых квотах.

## **Финансовые обязательства**

В течение Этапа VII (2019–2024 гг.) все аккредитованные города уплачивают ежегодные финансовые взносы непосредственно в адрес ВОЗ за все шесть лет этого этапа. Городам, которые не были участниками сети ВОЗ на Этапе VI, счета будут выставлены после получения от них заявки на участие в работе Сети. После успешной аккредитации в качестве члена Европейской сети ВОЗ городу направляется официальный сертификат ВОЗ об аккредитации в качестве члена Сети ВОЗ на Этапе VII. ВОЗ использует финансовые взносы для оплаты работы персонала, технических, секретарских и управленческих служб на Этапе VII в соответствии с потребностями, процедурами и ресурсами ВОЗ для оказания





поддержки. Аккредитованные города, не уплатившие ежегодный финансовый взнос, не будут приглашены на деловое совещание членов Сети и техническую конференцию в соответствующем году.

Все города из стран-членов Европейского союза, Андорры, Израиля, Исландии, Монако, Норвегии, Сан-Марино и Швейцарии уплачивают полный финансовый взнос в размере 6000 долл. США в год (приложение 2). Города из других стран уплачивают 3500 долл. США в год. В случае исключительных обстоятельств города, испытывающие трудности с уплатой финансового взноса, могут обсудить с ВОЗ альтернативные пути уплаты взноса.

Европейское региональное бюро ВОЗ оставляет за собой право вносить изменения в вышеупомянутый документ с учетом приоритетов организации и программы реформ ВОЗ.

## **Часть 2. Аккредитация национальных сетей на Этапе VII**

### **Требования, предъявляемые к национальным сетям для участия в Этапе VII**

Каждая национальная сеть «Здоровых городов» должна как минимум:

- взять на себя политические обязательства по соблюдению положений Копенгагенского консенсуса мэров и рамочной программы реализации Этапа VII Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»;
- назначить координатора национальной сети, располагающего техническими и административными ресурсами и владеющим английским языком на уровне, достаточном для профессиональной работы;
- действовать в соответствии с четким регламентом или уставом, утвержденным его членами, и иметь официально установленную структуру и механизмы подотчетности;
- вести деятельность и информационно-разъяснительную работу, которые будут носить исключительно некоммерческий характер;
- создать координационный комитет, в состав которого войдут городские и национальные политические деятели и заинтересованные лица, для представления стратегических целей и приоритетных направлений Этапа VII;
- составить план мероприятий с указанием четких результатов деятельности по каждому году Этапа VII, включая совещания национальных сетей, и располагать возможностями и ресурсами для поддержки усилий городов национальной сети по выполнению положений Копенгагенского консенсуса мэров и рамочной



программы реализации Этапа VII Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»;

- принимать участие в Ежегодном организационном совещании и Технической конференции Сети;
- принимать участие в ежегодном совещании национальной сети и других тематических совещаниях Сети при наличии необходимых ресурсов;
- подтвердить готовность ежегодно выплачивать ВОЗ финансовый взнос, начиная с года направления в адрес ВОЗ заявки на аккредитацию;
- ежегодно заполнять формы отчетности в виде опросников и направлять их в адрес ВОЗ в указанные сроки;
- демонстрировать активное участие аккредитованных городов в работе национальной сети.



**Таблица 4. Краткое описание процедуры аккредитации национальных сетей на Этапе VII\***

Аспекты работы сети «Здоровые города»	Минимальные требования
1. Политические обязательства: поддержка принципов и стратегий	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Политические обязательства или заявление о приверженности целям, приоритетным направлениям политики и требованиям Здоровья-2020 и Этапа VII.</li> </ul>
2. Инфраструктура	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Координатор или контактное лицо, располагающие необходимыми техническими и административными ресурсами и годовым бюджетом на реализацию программы</li> <li>• Координационный комитет, в состав которого входят городские и национальные политические деятели и партнеры, для представления целей и приоритетных направлений Этапа VII</li> <li>• Официальное учреждение национальной сети в соответствии с регламентом или уставом</li> <li>• Четкие требования о членстве, предъявляемые городам, которые выполняют все четыре аспекта работы сети «Здоровые города»</li> </ul>
3. Итоги и результаты работы	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Проведение регулярных рабочих совещаний с участием городов-членов</li> <li>• План действий, содержащий наглядные подтверждения активной поддержки национальной сетью своих городов-членов</li> <li>• Заполнение форм ежегодной отчетности о деятельности национальной сети и участия в публикациях и новостных рассылках Европейской сети</li> <li>• Систематический мониторинг и оценка реализации ежегодной программы работы или плана действий национальной сети</li> <li>• Распространение информации и услуг среди членов сети</li> </ul>
4. Развитие связей и обмен информацией	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Участие в Ежегодном организационном совещании и Технической конференции Европейской сети;</li> <li>• Сайт, адрес электронной почты и наличие доступа к системе видео-конференц-связи WebEx</li> </ul>

\*На любой стадии данного процесса ВОЗ может потребовать разъяснение по предоставленной городом информации, организовать выезд в город или провести интервью с координатором инициативы «Здоровый город» и руководителем города.



Аспекты работы сети «Здоровые города»	Минимальные требования
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Участие двух городов-членов национальной сети в Ежегодном организационном совещании и Технической конференции Сети за свой собственный счет или за счет национальной сети (при наличии необходимых ресурсов)</li> <li>• Активное развитие связей и обмен информацией с другими национальными сетями, а также взаимовыгодное развитие связей и обмен информацией с другими сетями и партнерами</li> </ul>
5. Ежегодный финансовый взнос	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ежегодная выплата в адрес ВОЗ</li> </ul>

### **Минимальные требования к городам, которые подают заявку на присоединение к членам национальной сети**

Каждая национальная сеть «Здоровых городов» должна как минимум:

- подтвердить принятие мэром обязательств по соблюдению положений Копенгагенского консенсуса мэров и рамочной программы реализации Этапа VII Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»;
- представить политическое решение города, подтверждающее его обязательства по выполнению аккредитационных требований;
- назначить координатора или контактное лицо, располагающих необходимыми ресурсами;
- назначить координационный комитет, в состав которого войдет политический представитель;
- представить подтверждение участия в работе сети «Здоровые города», включив соответствующую информацию в ежегодный план работы и обязательные механизмы отчетности (например, в ежегодные формы отчетности национальных сетей);
- посещать совещания национальной сети.



**Таблица 5. Требования к городам, которые подают заявку на присоединение к членам национальной сети**

Аспекты работы сети «Здоровые города»	Минимальные требования	Максимальные требования (в дополнение к минимальным требованиям)
<p>1. Политические обязательства: поддержка принципов и стратегий</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Политические обязательства со стороны мэра по соблюдению положений Копенгагенского консенсуса мэров и рамочной программы реализации Этапа VII Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»</li> <li>• Политические обязательства со стороны мэра (в форме решения городского совета) принимать участие в работе национальной сети</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Заключение соглашений о партнерстве с секторами, департаментами, учреждениями и неправительственными организациями</li> <li>• Всеобъемлющие обязательства по реализации целей и приоритетных направлений Этапа VII</li> </ul>
<p>2. Инфраструктура</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Координатор или контактное лицо, располагающие необходимыми административными и канцелярскими ресурсами и поддержкой</li> <li>• Межсекторальный координационный комитет, в состав которого входит политический представитель города</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Штатный координатор и дополнительный вспомогательный персонал для работы в аппарате здорового города</li> </ul>



**Таблица 5 (продолжение). Требования к городам, которые подают заявку на присоединение к членам национальной сети**

Аспекты работы сети «Здоровые города»	Минимальные требования	Максимальные требования (в дополнение к минимальным требованиям)
3. Итоги и результаты работы	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Участие в ряде таких мероприятий движения «Здоровые города», как меры борьбы с неравенством в отношении здоровья, поддержка здорового образа жизни и уязвимых групп населения, продвижение здорового городского планирования и т. д.</li> <li>• Ежегодное представление национальной сети доклада и форм отчетности и обмен информацией</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• План или программа работы по реализации Этапа VII</li> <li>• Профиль здоровья города, городской план развития здоровья или аналогичные документы</li> <li>• Отражение принципов здоровья и благополучия в комплексной стратегии развития города или ином аналогичном документе</li> <li>• Наличие официального механизма, ответственного за подготовку ежегодной отчетности, и мониторинг результатов</li> </ul>
4. Развитие связей и обмен информацией	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Участие в совещаниях национальной сети</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Участие в совещаниях национальной сети и, при наличии необходимых ресурсов, в Ежегодном организационном совещании и Технической конференции Сети</li> <li>• Активное участие в учебно-образовательных мероприятиях национальной сети</li> <li>• Сайт и наличие доступа к системе видео-конференц-связи WebEx</li> <li>•</li> </ul>



## Процесс аккредитации национальной сети на Этапе VII

Аккредитация национальных сетей является средством обеспечения единообразия и высоких стандартов работы. Аккредитация включает в себя четыре аспекта:

- политические обязательства со стороны координационного комитета национальной сети;
- наличие возможностей для управления, координации и реализации мер, направленных на поддержку усилий городов по выполнению Этапа VII и других программ сети «Здоровые города»;
- стратегическое планирование с указанием четких результатов и ожидаемых итогов;
- развитие связей и обмен информацией на местном, национальном и международном уровнях.

При аккредитации национальной сети основное внимание уделяется вопросам работы сети на национальном уровне и выполнения городами-членами своих обязательств и стандартов. Все национальные сети Европейского региона ВОЗ имеют право стать членами Европейской сети ВОЗ «Здоровые города». На протяжении всего Этапа VII национальные сети будут более активно поддерживать усилия своих членов по укреплению здоровья и увеличивать число городов, которые удовлетворяют минимальным аккредитационным требованиям и имеют право на присоединение к национальной сети.

В заявке, подаваемой в ВОЗ, национальные сети должны подтверждать следующее:

- не менее 70% членов национальной сети одобрили минимальные требования к аккредитации национальной сети;
- они обязуются сотрудничать с Европейской сетью и участвовать в ее работе;
- они выполняют минимальные требования к аккредитации в качестве членов Европейской сети.

Процедура аккредитации включает в себя следующие элементы:

- краткая декларация на одной странице;
- опросник, подтверждающий соблюдение новыми национальными сетями минимальных требований к аккредитации.

По завершении Этапа VII аккредитованные национальные сети получают официальный сертификат ВОЗ.







## **Приложение 1.**

### **Страновые квоты для городов, участвующих в Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII**

Квота для одной страны предусматривает аккредитацию не более 15 городов, а для стран с населением до 5 млн человек – не более 5 городов. Исторически так сложилось, что для ряда стран было сделано несколько исключений из правила (это касается стран, принимавших участие в работе Европейской сети ВОЗ на ранних этапах). В отдельных странах квоты могут быть превышены, если в соседних государствах количество здоровых городов меньше установленной квоты (при условии сохранения равномерного географического распределения здоровых городов на территориях Европы).



Страна	Население (млн)	Максимальная квота
Австрия	8,7	6
Азербайджан	10	7
Албания	2,9	2
Андорра	0,7	1
Армения	2,9	2
Беларусь	9,4	6
Бельгия	11,5	7
Болгария	6,9	6
Босния и Герцеговина	3,5	3
Венгрия	9,6	6
Германия	82,4	15
Греция	11,1	7
Грузия	3,9	3
Дания	5,7	5
Израиль	8,5	6
Ирландия	4,8	4
Исландия	0,3	1
Испания	46,4	10
Италия	59,2	12
Казахстан	18,5	8
Кипр	1,1	1
Кыргызстан	6,2	6
Латвия	1,9	1
Литва	2,8	2
Люксембург	0,5	1
Мальта	0,4	1
Монако	0,03	1
Нидерланды	17,1	7
Норвегия	5,4	5
Польша	38	10
Португалия	10,2	7
Республика Молдова	4,0	4
Российская Федерация	143,8	15
Румыния	19,4	8
Сан-Марино	0,03	1
Северная Македония	2,0	2
Сербия	8,7	6
Словакия	5,4	5
Словения	2,0	2
Соединенное Королевство	66	12



<b>Страна</b>	<b>Население (млн)</b>	<b>Максимальная квота</b>
Таджикистан	9,2	6
Туркменистан	5,9	5
Турция	82,9	15
Украина	43,7	10
Финляндия	5,6	5
Франция	65,4	12
Хорватия	4,1	4
Черногория	0,6	1
Чешская Республика	10,6	7
Швейцария	8,6	6
Швеция	10	6
Эстония	1,3	2



## Приложение 2.

### **Страны, чьи города вносят полный финансовый взнос за участие в Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»**

- Австрия
- Андорра
- Бельгия
- Болгария
- Венгрия
- Германия
- Греция
- Дания
- Израиль
- Ирландия
- Исландия
- Испания
- Италия
- Кипр
- Латвия
- Литва
- Люксембург
- Мальта
- Монако
- Нидерланды
- Норвегия
- Польша
- Португалия
- Румыния
- Сан-Марино
- Словакия
- Словения
- Соединенное Королевство
- Финляндия
- Франция
- Хорватия
- Чешская Республика
- Швейцария
- Швеция
- Эстония



### Приложение 3.

- **Форма заявки на аккредитацию городов-членов Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII**
- **Заявка на аккредитацию в качестве города-члена Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII (2019–2024 гг.)**
- Кандидатура города будет рассмотрена только после получения ВОЗ полностью заполненной электронной заявки. Заявка предоставляется на английском языке. Подтверждающие документы направляются по электронной почте на языке оригинала с верным переводом на английский язык (в отдельных случаях – с переводом краткого содержания).
- До заполнения формы просьба внимательно ознакомиться с документом, содержащим описание рамочной программы Сети по реализации Этапа VII и Копенгагенского консенсуса мэров (см. приложение 7)
- Если при заполнении данной формы у вас возникнут вопросы или вам нужна будет помощь, просьба обращаться в Европейское региональное бюро ВОЗ по эл. адресу: [eurohealthycities@who.int](mailto:eurohealthycities@who.int).
- **Заявка на аккредитацию в качестве города-члена Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII**

#### Город-заявитель

Город:

Страна:

Население города:

Аккаунты в социальных сетях:

#### Координатор

ФИО:

Должность:

Адрес 1:

Адрес 2:

Город:

Страна:

Почтовый индекс:

Телефон:

Эл. почта:

Сайт:



## 1. Подтверждение политической приверженности и стремления к партнерству

<b>Мэр</b>		
ФИО:	Должность:	Дата избрания:
Адрес 1:	Адрес 2:	Город:
Страна:	Почтовый индекс:	
Телефон:	Эл. почта:	Сайт:

<b>Выборное должностное лицо, ответственное за проект «Здоровые города» в вашем городе</b>		
ФИО:	Должность:	Дата избрания:
Адрес 1:	Адрес 2:	Город:
Страна:	Почтовый индекс:	
Телефон:	Эл. почта:	Сайт:

### Решение городского совета в поддержку участия города в Этапе VII

Дата решения городского совета:

*Просьба прислать отсканированную и подписанную копию документа по электронной почте.*

### Документ на двух-трех страницах, содержащий анализ ситуации с точки зрения реализации Этапа VII

В документе должны перечисляться те возможности и трудности, которые возникают при реализации целей и основных направлений Этапа на уровне национальной сети, а также приоритетные вопросы Этапа VII.

*Просьба прислать отсканированную копию документа по электронной почте.*

### Письмо-обязательство от мэра города

Письмо должно содержать согласие мэра на участие города в Этапе VII и следующие четкие обязательства:





- согласие на выделение ресурсов, необходимых для претворения в жизнь рамочной программы по реализации Этапа VII;
- согласие на активное участие в совещаниях Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» и ее подсетей;
- согласие мэра на участие в совещаниях мэров;
- согласие на проведение внешней оценки и мониторинга города со стороны ВОЗ;
- согласие на уплату ежегодных финансовых взносов в течение всего Этапа VII (2019–2024 гг.).

*Просьба прислать отсканированную и подписанную копию письма по электронной почте*

## 2. Кадры

### **Координатор**

ФИО. координатора (или лица, занимающего аналогичную должность), ответственного за проект «Здоровые города» в городе:

Должность:

Дата назначения:

Полная занятость? Да  Нет

*(Если штатные сотрудники работают на проекте «Здоровые города» на условиях неполного рабочего дня, они считаются работниками с неполным рабочим днем)*

Резюме координатора

*Просьба направить краткое резюме координатора, изложенное на одной странице, по электронной почте.*

Должностная инструкция координатора

*Просьба прислать краткую должностную инструкцию на английском языке по электронной почте.*

Уровень владения английским языком: базовый  средний  высокий

Если координатор не свободно владеет английским языком, то укажите, кто сможет оказать в этом случае содействие?

### **Коллектив проекта «Здоровые города»**

Сколько штатных сотрудников работает на проекте «Здоровые города»?

*(Если штатные сотрудники работают на проекте «Здоровые города» на условиях неполного рабочего дня, они считаются работниками с неполным рабочим днем.)*

Число полностью занятых сотрудников:

Число не полностью занятых сотрудников:

Число постоянных добровольцев:



### 3. Межсекторальная координационная группа или партнерская группа

Какие лица и организации входят в состав головной межсекторальной координационной группы или партнерской группы, оказывающей поддержку проекту «Здоровые города» в городе?

Названия основных организаций и их представителей?

*Просьба направить по электронной почте отсканированную копию письма–обязательства, подписанного председателем координационной или партнерской группы.*

### 4. «Профиль здоровья» города

Если для вашего города составлен профиль здоровья, просьба ответить на следующие вопросы:

Название проекта:

Дата выпуска:

Статус документа (например, проект; находится на согласовании; утвержден; реализован)?

Какой период времени охватывает?

*Просьба направить интернет-ссылку на профиль здоровья города или его копию по электронной почте.*

Если для вашего города не составлен профиль здоровья, просьба ответить на следующие вопросы.

Имеется ли в наличии аналогичный документ? Если да, опишите его.

Планируете ли вы подготовить профиль здоровья города? В течение какого времени?

### 5. Комплексное планирование в интересах здоровья

Если у вашего города имеется план по укреплению здоровья или аналогичные документы, просьба ответить на следующие вопросы.

Может ли город представить примеры комплексного планирования в интересах здоровья, например городской план по укреплению здоровья или аналогичные документы?

Название плана:

Дата завершения:

Статус документа (например, проект; находится на согласовании; утвержден; реализован)? Какой период времени охватывает?

*Просьба направить копию плана по электронной почте или предоставить интернет-ссылку на отчет.*



I Если в настоящее время план находится на стадии реализации, имеются ли в наличии отчеты о ходе выполнения или отчеты об оценке?

Да  Нет

*Если да, укажите их названия и даты выпуска.*

*Просьба направить отчеты по электронной почте или предоставить интернет-ссылки на отчеты.*

**Если в городе нет городского плана по укреплению здоровья или аналогичных документов, просьба ответить на следующие вопросы.**

Имеются ли в наличии аналогичные документы или мероприятия? Если да, просьба дать их описание.

Имеются ли в городе примеры стратегического партнерства в интересах здоровья?

*Если да, просьба указать, в какой сфере деятельности и/или дать описание достижений партнерств (не более 200 слов).*

## **6. Оздоровительное, справедливое и устойчивое развитие на местном уровне**

Может ли город представить примеры отражения аспектов здоровья и благополучия в общей стратегии городского развития или аналогичных документах?

Название стратегии:

Дата завершения:

Статус (например, проект; находится на согласовании; утвержден; реализован)?

Какой период времени охватывает?

*Просьба направить копию плана по электронной почте или предоставить интернет-ссылку на отчет.*

Если в настоящее время стратегия находится на стадии реализации, имеются ли в наличии отчеты о ходе выполнения или отчеты об оценке?

Да  Нет

*Если да, укажите их названия и даты выпуска.*

*Просьба направить отчеты по электронной почте или предоставить интернет-ссылки на отчеты.*

## **7. а) Цель 1. Поддержка здоровья и благополучия для всех и сокращение неравенства в отношении здоровья**

Какие меры ваш город планирует принять для реализации цели 1?

*Просьба дать описание не более трех мероприятий (не более 250 слов). Эти мероприятия должны поддаваться количественной оценке и отражать ключевые приоритеты, перечисленные в профиле здоровья города. Они должны служить основой для оценки работы города в течение всего Этапа VII.*



## **7. b) Цель 2. Обеспечение примера для подражания на национальном, региональном и глобальном уровнях**

Какие меры ваш город планирует принять для реализации цели 2?

*Просьба дать описание не более трех мероприятий (не более 250 слов).*

## **7. c) Цель 3. Поддержка реализации стратегических приоритетов ВОЗ**

Какие меры ваш город планирует принять для реализации цели 3?

*Просьба дать описание не более трех мероприятий (не более 250 слов).*

## **8. Приоритетные направления Этапа VII**

### **Приоритетное направление 1. Инвестирование в людей, которые составляют основу наших городов**

*Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в городе с точки зрения реализации Этапа VII.*

### **Приоритетное направление 2. Проектирование городских мест, которые содействуют повышению уровня здоровья и благополучия людей**

*Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в городе с точки зрения реализации Этапа VII.*

### **Приоритетное направление 3. Поддержка более активного участия и партнерских отношений в интересах здоровья и благополучия**

*Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в городе с точки зрения реализации Этапа VII.*

### **Приоритетное направление 4. Содействие процветанию местных сообществ и доступу к общественным благам и услугам**

*Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в городе с точки зрения реализации Этапа VII.*

### **Приоритетное направление 5. Содействие миру и безопасности путем формирования инклюзивных обществ**

*Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в городе с точки зрения реализации Этапа VII.*



**Приоритетное направление 6. Защита планеты от деградации, в том числе посредством устойчивого потребления и производства**

*Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в городе с точки зрения реализации Этапа VII.*

**9. Три примера передового опыта в рамках Этапа VII**

Работа городов в рамках Этапа VII будет включать выбор **трех примеров передового опыта** для последующего распространения среди других городов Сети в целях взаимного изучения и использования в качестве образца для подражания. Эти примеры должны содержать информацию о ключевых результатах в отношении здоровья или о состоянии тех или иных групп населения (по необходимости) с указанием соответствующих показателей, подтверждающих достоверность данной информации.

После успешного утверждения вашей заявки на участие в Этапе VII вам необходимо будет подготовить полный анализ примеров из практики, которые вы планируете представить вниманию других городов, включить в публикации для Этапа VII или опубликовать на сайте ВОЗ. Эти примеры также будут использоваться при проведении оценки работы вашего города в рамках Этапа VII.

По каждому из **трех примеров передового опыта** необходимо представить:

- краткое описание примера успешной работы, включая потребности, которые она позволяет удовлетворить, основные достижения и накопленный опыт (*длина описания не должна превышать 350 слов*);
- информация о цели или приоритетном направлении Этапа VII, к которым относится данный пример передового опыта;
- цели в области устойчивого развития (ЦУР) и конкретные задачи ЦУР, которые стали предметом работы, описываемой в данном примере (*просьба представить перечень с примерами*);
- соответствующие показатели достижения ЦУР за последний год для задач ЦУР: эти показатели будут служить основой для оценки работы вашего города в рамках Этапа VII (*просьба представить перечень с примерами*).

**10. Три приоритетные области работы в рамках Этапа VII**

В рамках Этапа VII необходимо выбрать **три приоритетные области работы**, которую ваш город выполняет на Этапе VII в качестве члена Сети. В рамках этих областей, выбираемых на основании профиля здоровья вашего города, работа будет направлена на обеспечение ключевых результатов в отношении здоровья или удовлетворение потребностей тех или иных групп населения (по необходимости). Эффективность работы будет определяться на основании соответствующих показателей.



Эти приоритетные области работы должны совпадать с вашими ответами на вопросы в разделе 8 настоящей заявки. Они послужат основой для ваших совместных с ВОЗ обязательств и оценки работы вашего города в рамках Этапа VII.

Для каждой из трех приоритетных областей работы необходимо представить:

- краткое описание приоритетной области работы, включая потребности, которые она позволяет удовлетворить, основные запланированные мероприятия (в т. ч. фактологическую базу для планируемых мер) и ожидаемые результаты (*объем текста не должен превышать 350 слов*);
- информация о цели или приоритетном направлении Этапа VII, к которым относится данная область работы;
- цели в области устойчивого развития (ЦУР) и конкретные задачи ЦУР, которые стали предметом работы, описываемой в данном примере (*просьба представить перечень с примерами*);
- соответствующие показатели достижения ЦУР за последний год для задач ЦУР, к которым относится данная область работы: эти показатели будут служить основой для оценки работы вашего города в рамках Этапа VII (*просьба представить перечень с примерами*).

### 11. Укрепление партнерских связей и согласованности действий

Просьба представить краткое описание того, каким образом деятельность вашего города как участника сети «Здоровые города» связана с осуществлением ЦУР в вашем городе; с работой других городов; с национальными инициативами, проводимыми правительством вашей страны; с работой международных партнеров (*просьба представить перечень с примерами*).

### 12. Нарращивание потенциала

Каким образом город будет осуществлять обучение и наращивать потенциал в интересах совершенствования лидерства, развития коллективного самоуправления, укрепления здоровья всех граждан и снижения неравенства в отношении здоровья на Этапе VII?

*Просьба дать описание не более трех мероприятий (не более 250 слов).*

### 13. Развитие связей и обмен информацией

Какими положительными достижениями или опытом город может поделиться с Европейской сетью ВОЗ «Здоровые города»?

*Просьба дать описание (не более 250 слов) не более трех направлений.*

Какие преимущества город рассчитывает получить от Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII?

*Просьба дать краткий ответ (не более 250 слов).*



### Национальная сеть «Здоровые города»

Есть ли в вашей стране национальная сеть «Здоровые города»?

Да  Нет

Является ли город членом национальной сети «Здоровые города»?

Да  Нет

### Другие сети здоровых городов

Является ли город членом региональной или окружной (субнациональной) сети здоровых городов? Да  Нет

Если да, то какой именно?

### Другие международные сети городов

Является ли город членом какой-либо другой международной сети городов в сфере здоровья или устойчивого развития

Да  Нет

Если да, то какой именно?

## 14. Обзор деятельности города в рамках Этапа VII

После успешной подачи заявки и завершения аккредитации информация о вашем городе появится на сайте ВОЗ. Просьба предоставить текст, содержащий обзор реализации Этапа VII на уровне вашего города, и фотографию с высоким разрешением для публикации на сайте ВОЗ. В описании должны быть перечислены причины, по которым город подал заявку на членство в Сети, итоговые результаты Этапа VII с точки зрения города, основные потребности города в отношении здоровья, примеры задач, которые город планирует решать на Этапе VII, и пример передового опыта.

*Объем текста не должен превышать 400 слов. Включать в обзор основные факты и количественные показатели не требуется, поскольку эта информация будет отражена в других разделах сайта.*

## 15. Мониторинг и оценка

Подтвердите, что город согласен на проведение внешней оценки со стороны ВОЗ?

Да  Нет

*Эта информация должна быть включена в письмо-обязательство от мэра города (см. раздел 1).*

Проводится ли систематический мониторинг и оценка вашего проекта «Здоровые города»?

Да  Нет

Если да, то какой именно?

*Просьба направить подписанную отсканированную копию любого существенного отчета по работе в этой области по электронной почте или предоставить интернет-ссылку на оригинал этого документа.*





Благодарим вас за проявленный интерес к вступлению в Европейскую сеть ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII.

Просьба распечатать копию этой страницы для вашего архива.

Ниже приводится перечень подписанных и отсканированных документов или их оригиналов, которые необходимо направить по электронной почте вместе с заявкой.

- Решение городского совета в поддержку участия города в Этапе VII
- Письмо-обязательство от мэра города, подтверждающее согласие на участие города в Этапе VII
- Документ, содержащий анализ ситуации в городе с точки зрения реализации Этапа VII
- Документ, содержащий анализ стратегии городского развития
- Информационное письмо от города, содержащее информацию о тех преимуществах, которые город получит, став участником Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» на Этапе VII
- Резюме координатора
- Должностная инструкция координатора
- Письмо-обязательство, подписанное председателем координационной или партнерской группы
- Городской план по укреплению здоровья
- «Профиль здоровья» города
- Отчет об оценке проделанной работы (по желанию)
- Заполненная и подписанная Декларация о заинтересованности для координатора города
- Заполненная и подписанная неисключительная лицензия на использование фотографических изображений.

В заголовке заявочных материалов необходимо указать следующее: «Заявочная документация по Этапу VII».

Программа «Здоровые города»  
Отдел политики и стратегического  
руководства в интересах здоровья и  
благополучия,  
Европейское региональное бюро ВОЗ  
UN City  
Marmorvej 51  
DK-2100 Copenhagen Ø  
Denmark

Телефон: +45 45 33 70 00  
Факс: +45 45 33 70 01  
Эл. почта: [eurohealthycities@who.int](mailto:eurohealthycities@who.int)



## Приложение 4.

### Декларация для национальных сетей

[*Название национальной сети*] настоящим подает заявку на вступление в Европейскую сеть ВОЗ «Здоровые города». Данная декларация является подтверждением того, что [*название национальной сети*] выполнила минимальные обязательные требования к получению членства в сети, изложенные в рамочной программе реализации.

Мы настоящим подтверждаем, что [*название национальной сети*] поддерживает цели, устремления, задачи и действия Европейской сети ВОЗ «Здоровые города».

[*Название национальной сети*]:

1. берет на себя политические обязательства по соблюдению положений Копенгагенского консенсуса мэров и рамочной программы реализации Этапа VII Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»;
2. обеспечивает, чтобы не менее 70% от числа ее членов, соответствующих критериям членства в Сети, выполняли четыре аспекта работы здоровых городов;
3. имеет координатора, располагающего техническими и административными ресурсами;
4. действует в соответствии с официальным уставом или иным аналогичным документом;
5. имеет координационный комитет, в состав которого входят политические деятели и заинтересованные лица, для представления целей и приоритетных направлений Этапа VII;
6. будет оказывать городам поддержку в выполнении положений Копенгагенского консенсуса мэров и рамочной программы реализации Этапа VII Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»;
7. может продемонстрировать, что ее действия направлены на активную поддержку усилий городов-членов по выполнению целей Этапа VII и других мероприятий;
8. обязуется принимать участие в Ежегодном организационном совещании и Технической конференции Сети;
9. будет вести активную работу, направленную на увеличение числа городов, соответствующих минимальным обязательным требованиям к получению членства в Сети.

[*Название национальной сети*] обязуется выполнять обязанности Европейской сети ВОЗ «Здоровые города», как то:

1. Предоставление ВОЗ и Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» актуальной информации в соответствии с требованиями и регулярное обновление этой информации, включая заполнение формы ежегодной отчетности;
2. Уплата ВОЗ ежегодного взноса в размере 1000 долл. США;
3. Распространение ресурсов (информации и других результатов работы), получаемых от ВОЗ и Европейской сети ВОЗ «Здоровые города», среди своих городов-членов;



4. Инициативные действия по продвижению концепции здоровых городов на национальном уровне;
5. Выполнение функций связующего звена между Сетью и государствами-членами.

ФИО:

Подпись:

Избранный председатель:

.....

Координатор национальной сети:

.....

Дата: .....



## Приложение 5.

### Вспомогательная документация для процесса аккредитации национальной сети

Просьба направить следующую информацию в электронном виде в Европейское региональное бюро ВОЗ по адресу: [eurohealthycities@who.int](mailto:eurohealthycities@who.int).

1. Перечень членов национальной сети с обоснованием их соответствия минимальным обязательным требованиям для членов национальной сети, включая политические обязательства.
2. План мероприятий национальной сети на будущий год.
3. Документ на двух-трех страницах, содержащий анализ ситуации с точки зрения реализации Этапа VII и перечисление возможностей и трудностей, которые возникают при реализации целей и основных направлений Этапа на уровне национальной сети, а также приоритетных вопросов для Этапа VII.
4. Заполненная форма в приложении 6.
5. Контактные данные, резюме и должностная инструкция координатора национальной сети с указанием технических и административных ресурсов, имеющихся в распоряжении национальной сети.
6. Перечень членов координационного комитета национальной сети (с указанием должности или функционала и наличия у них полномочий на принятие решений).
7. Перевод полного текста (или резюме) устава национальной сети, утвержденный координационным комитетом и его членами.
8. Заполненная и подписанная Декларация о заинтересованности для координатора национальной сети.
9. Заполненная и подписанная неисключительная лицензия на использование фотографических изображений.



## Приложение 6.

### Форма заявки на аккредитацию национальных сетей на Этапе VII

#### 1. Выполнение целей Этапа VII на уровне национальной сети

##### **Цель 1. Поддержка здоровья и благополучия для всех и сокращение неравенства в отношении здоровья**

Каким образом ваша национальная сеть будет способствовать здоровью и благополучию для всех и снижению неравенства в отношении здоровья?

*Эффективность этих мероприятий должна носить измеримый характер. Они должны служить основой для оценки работы национальной сети на протяжении Этапа VII.*

##### **Цель 2. Обеспечение примера для подражания на национальном, региональном и глобальном уровнях**

Каким образом ваша национальная сеть намерена подавать пример выполнения стратегических целей Этапа VII на национальном, региональном и глобальном уровнях?

*Просьба дать описание не более трех мероприятий (не более 250 слов).*

##### **Цель 3. Поддержка реализации стратегических приоритетов ВОЗ**

Каким образом ваша национальная сеть будет поддерживать реализацию стратегических приоритетов ВОЗ?

*Просьба дать описание не более трех мероприятий (не более 250 слов).*

#### 2. Реализация основных направлений на уровне национальной сети

##### **Приоритетное направление 1. Инвестирование в людей, которые составляют основу наших городов**

Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в вашей национальной сети с точки зрения реализации Этапа VII.

##### **Приоритетное направление 2. Проектирование городских мест, которые содействуют повышению уровня здоровья и благополучия людей**

Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в вашей национальной сети с точки зрения реализации Этапа VII.



### **Приоритетное направление 3. Поддержка более активного участия и партнерских отношений в интересах здоровья и благополучия**

Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в вашей национальной сети с точки зрения реализации Этапа VII.

### **Приоритетное направление 4. Содействие процветанию местных сообществ и доступу к общественным благам и услугам**

Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в вашей национальной сети с точки зрения реализации Этапа VII.

### **Приоритетное направление 5. Содействие миру и безопасности путем формирования инклюзивных обществ**

Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в вашей национальной сети с точки зрения реализации Этапа VII.

### **Приоритетное направление 6. Защита планеты от деградации, в том числе посредством устойчивого потребления и производства**

Просьба дать описание (не более 250 слов) ваших планируемых действий по данному приоритетному направлению в целом и указать, каким приоритетным вопросам будет уделено особое внимание. Они должны соответствовать результатам анализа ситуации в вашей национальной сети с точки зрения реализации Этапа VII.

## **3. Три примера передового опыта в рамках Этапа VII – исключительно для национальных сетей**

Работа городов в рамках Этапа VII будет включать выбор **трех примеров передового опыта** для последующего распространения среди национальных сетей в целях взаимного изучения и использования в качестве образца для подражания. Эти примеры должны содержать информацию о ключевых результатах в отношении здоровья или о состоянии тех или иных групп населения (по необходимости) с указанием соответствующих показателей, подтверждающих достоверность данной информации.

После успешного утверждения вашей заявки на участие в Этапе VII вам необходимо будет подготовить полный анализ примеров из практики, которые вы планируете представить вниманию других национальных сетей, включить в публикации для Этапа VII или опубликовать на сайте ВОЗ. Эти примеры также



будут использоваться при проведении оценки работы вашей национальной сети в рамках Этапа VII.

По каждому из трех примеров передового опыта необходимо представить:

- краткое описание примера успешной работы, включая потребности, которые она позволяет удовлетворить, основные достижения и накопленный опыт (*длина описания не должна превышать 350 слов*);
- цели в области устойчивого развития (ЦУР) и конкретные задачи ЦУР, которые стали предметом работы, описываемой в данном примере (*просьба представить перечень с примерами*);
- соответствующие показатели достижения ЦУР за последний год для задач ЦУР: эти показатели будут служить основой для оценки работы вашего города в рамках Этапа VII (*просьба представить перечень с примерами*).

#### 4. Три приоритетные области работы в рамках Этапа VII

В рамках Этапа VII необходимо выбрать **три приоритетные области работы**, которую ваша сеть выполняет на Этапе VII в качестве члена Европейской сети ВОЗ «Здоровые города». Эти области будут соответствовать потребностям ваших городов-членов и касаться ключевых результатов в отношении здоровья и потребностей тех или иных групп населения (по необходимости). Эффективность работы будет определяться на основании соответствующих показателей.

Эти приоритетные области работы должны совпадать с вашими ответами на вопросы в частях 1 и 2 настоящей анкеты. Они послужат основой для ваших совместных с ВОЗ обязательств и оценки работы вашей сети в рамках Этапа VII.

Для каждой **из трех приоритетных областей работы** необходимо представить:

- краткое описание приоритетной области работы, включая потребности, которые она позволяет удовлетворить, основные запланированные мероприятия (в т. ч. фактологическую базу для планируемых мер) и ожидаемые результаты (*объем текста не должен превышать 350 слов*);
- цели в области устойчивого развития (ЦУР) и конкретные задачи ЦУР, которые стали предметом работы, описываемой в данном примере (*просьба представить перечень с примерами*);
- соответствующие показатели достижения ЦУР за последний год для задач ЦУР, к которым относится данная область работы: эти показатели будут служить основой для оценки работы вашего города в рамках Этапа VII (*просьба представить перечень с примерами*).

#### 5. Укрепление партнерских связей и согласованности действий

Просьба представить краткое описание того, каким образом деятельность вашей национальной сети связана с осуществлением ЦУР в вашем городе; работой других





партнерств или сетей на национальном уровне; национальными инициативами, проводимыми правительством вашей страны; международными партнерствами.  
*Просьба представить перечень с примерами.*

## **6. Нарращивание потенциала**

Каким образом ваша национальная сеть будет осуществлять обучение и наращивать потенциал городов сети в целях совершенствования лидерства, развития коллективного самоуправления, укрепления здоровья всех граждан и снижения неравенства в отношении здоровья на Этапе VII?  
*Просьба дать описание не более трех мероприятий (не более 250 слов).*

## **7. Кампания мэров**

Директор Европейского регионального бюро ВОЗ объявила, что намерена добиться того, чтобы число мэров, подписавших Копенгагенский консенсус мэров, достигло 20 тыс. Каким образом ваша национальная сеть будет поддерживать эту кампанию в рамках Этапа VII?

*Просьба указать предлагаемые партнерства и виды информационно-разъяснительной работы в рамках сетей городов, действующих как в вашей стране, так и за ее пределами, например в рамках объединения муниципалитетов страны.*

## **8. Обзор деятельности национальной сети в рамках Этапа VII**

После успешной подачи заявки и завершения аккредитации информация о вашей национальной сети появится на сайте ВОЗ. Просьба предоставить текст, содержащий обзор реализации Этапа VII на уровне вашей национальной сети, и фотографию с высоким разрешением для публикации на сайте ВОЗ. В описании должны быть перечислены причины подачи заявки на членство в Сети, итоговые результаты Этапа VII с точки зрения национальной сети, основные потребности национальной сети в отношении здоровья, примеры задач, которые национальная сеть планирует решать на Этапе VII, и пример передового опыта.

*Объем текста не должен превышать 400 слов. Включать в обзор основные факты и количественные показатели не требуется, поскольку эта информация будет отражена в других разделах сайта.*

## **9. Информационно-разъяснительная и коммуникативная работа**

Аккаунты в социальных сетях (если имеются):



## Приложение 7.

### Основные документы Этапа VII



Копенгагенский консенсус мэров Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»: Более здоровые и счастливые города для всех. Преобразующий подход в поддержку безопасных, инклюзивных, устойчивых и жизнестойких обществ. (2018 г.)

(на английском, русском, французском и немецком языках, URL:

<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/environment-and-health/urban-health/who-european-healthy-cities-network/policy/copenhagen-consensus-of-mayors.-healthier-and-happier-cities-for-all-2018>).

Белфастская хартия по здоровым городам. Воплотить в жизнь Копенгагенский консенсус мэров «Более здоровые и счастливые города для всех» (2018 г.)

(на английском, русском, французском и немецком языках, URL: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/environment-and-health/urban-health/publications/2018/belfast-charter-for-healthy-cities-2018>).



«Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» (2015 г.)

(на арабском, китайском, английском, французском, русском и испанском языках, URL:

<https://sustainabledevelopment.un.org/post2015/transformingourworld>).

City health profiles: how to report on health in your city (1995)

(на английском языке, URL:

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0009/101061/wa38094ci.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0009/101061/wa38094ci.pdf)).

City health profiles: a review of progress (1998)

(на английском языке, URL:

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0010/101062/E59736.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/101062/E59736.pdf?ua=1)).

Проект «Здоровые города». Первые двадцать шагов. (1997 г.)

(на английском, русском, французском и немецком языках, URL:

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0004/101011/E56270r.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/101011/E56270r.pdf?ua=1)).



## **Европейское региональное бюро ВОЗ**

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

### **Государства-члены**

Австрия  
Азербайджан  
Албания  
Андорра  
Армения  
Беларусь  
Бельгия  
Болгария  
Босния и Герцеговина  
Венгрия  
Германия  
Греция  
Грузия  
Дания  
Израиль  
Ирландия  
Исландия  
Испания  
Италия  
Казахстан  
Кипр  
Кыргызстан  
Латвия  
Литва  
Люксембург  
Мальта  
Монако  
Нидерланды  
Норвегия  
Польша  
Португалия  
Республика Молдова  
Российская Федерация  
Румыния  
Сан-Марино  
Северная Македония  
Сербия  
Словакия  
Словения  
Соединенное Королевство  
Таджикистан  
Туркменистан  
Турция  
Узбекистан  
Украина  
Финляндия  
Франция  
Хорватия  
Черногория  
Чехия  
Швейцария  
Швеция  
Эстония

### **Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро**

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Tel: +45 45 33 70 00 Fax: +45 45 33 70 01

Email: [eurocontact@who.int](mailto:eurocontact@who.int)

Website: [www.euro.who.int](http://www.euro.who.int)