

**ЕВРОПЕЙСКАЯ СЕТЬ  
ВОЗ "ЗДОРОВЫЕ  
ГОРОДА"**



**ЕВРОПА**

**Этап V  
(2009–2013 гг.)  
Европейской сети ВОЗ  
"Здоровые города":  
цели и требования к  
участникам**



**ЕВРОПЕЙСКАЯ СЕТЬ ВОЗ  
“ЗДОРОВЫЕ ГОРОДА”**



**ЕВРОПА**

**Этап V  
(2009–2013 гг.)  
Европейской сети ВОЗ  
“Здоровые города”: цели и  
требования к участникам**



## РЕЗЮМЕ

В данном документе освещаются стратегические цели и основные направления деятельности европейской сети ВОЗ "Здоровые города" на этапе V (2009–2013 гг.) и разъясняется процесс подачи и рассмотрения заявок городов, желающих присоединиться к этой сети.

### Ключевые слова

URBAN HEALTH  
COMMUNITY NETWORKS  
LOCAL GOVERNMENT  
PROGRAM DEVELOPMENT  
STRATEGIC PLANNING  
EUROPE

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

Publications  
WHO Regional Office for Europe  
Scherfigsvej 8  
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?language=Russian>.

© Всемирная организация здравоохранения, 2009 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.

## СОДЕРЖАНИЕ

*Стр.*

Общие сведения .....	2
Стратегические цели европейской сети ВОЗ "Здоровые города" .....	3
Пятый этап европейской сети ВОЗ "Здоровые города": тематическая направленность .....	3
Требования к участникам этапа V сети ВОЗ "Здоровые города" .....	8
Организационная структура европейской сети ВОЗ "Здоровые города" .....	11
Методы работы.....	11
Процесс аккредитации городов на этапе V .....	12
Введение.....	12
Финансовые обязательства .....	13
Приложение 1. Страновые квоты для городов, участвующих в европейской сети ВОЗ "Здоровые города" на этапе V .....	17
Приложение 2. Страны, чьи города должны вносить полный финансовый взнос за участие в европейской сети ВОЗ "Здоровые города" .....	19
Приложение 3. Форма заявки на аккредитацию городов, которые были членами европейской сети ВОЗ "Здоровые города" на этапе IV.....	21
Приложение 4. Форма заявки на аккредитацию городов, которые не были членами европейской сети ВОЗ "Здоровые города" на этапе IV.....	26
Приложение 5. Загребская декларация по здоровым городам .....	33
Приложение 1.	

## **Общие сведения**

Европейские здоровые города и национальные сети таких городов во многом определяют характер развития международного сообщества, выполняя роль лидеров и внося значительный вклад в здоровье населения и устойчивое развитие. Принципы европейского движения ВОЗ “Здоровые города” во многом определяют позицию многих европейских городов, которые поддерживают политиков, государственные сектора и другие ведомства в реализации стратегий и действий, направленных на решение возрастающих проблем здравоохранения в городах. Движение “Здоровые города” – это активный и динамичный процесс. Оно обеспечивает условия для использования инновационных и творческих путей решения как традиционных, так и новых проблем здравоохранения и служит той концептуальной основой, которая является источником вдохновения, опыта и знаний для европейских городов, стремящихся внести свой вклад в улучшение здоровья населения. Содержание, организационная структура и практические подходы каждого пятилетнего этапа европейской сети ВОЗ “Здоровые города” формировались на основе: новых стратегий ВОЗ; приоритетных вопросов здравоохранения на уровне городов и местных сообществ; уроков и опыта предыдущих этапов; новых научных данных о детерминантах здоровья и эффективности мер общественного здравоохранения; изменений в социальных и политических условиях Европейского региона. Европейская сеть ВОЗ “Здоровые города” особенно подчеркивает важность того, чтобы практическая работа проводилась с применением самых передовых концепций и методик, создающих возможности для систематической и инновационной работы.

Государства - члены Европейского региона ВОЗ приняли ряд обязательств по широкому кругу вопросов, включающих укрепление систем здравоохранения, борьбу с эпидемией ожирения, борьбу с эпидемией неинфекционных заболеваний, а также повышение готовности к устранению тех последствий, которые изменение климата оказывает на здоровье людей. Здоровые города последовательно и активно разрабатывают подходы, помогающие более эффективно осуществлять стратегии ВОЗ на уровне городов и местных сообществ. Они обладают значительным потенциалом лидерства в таких областях, как охрана здоровья населения, создание предпосылок для более здорового образа жизни и управления на основе широкого привлечения общественности, стимулирование межсекторальной деятельности. Более того, в периоды экономических спадов городские органы управления выполняют важнейшую роль защитников здоровья наиболее уязвимых групп населения.

На всех этапах развития движения “Здоровые города” (с 1988 г.) в основе предпринимаемой в его рамках деятельности лежали четыре важнейших принципа:

- улучшение детерминантов здоровья, повышение справедливости в отношении здоровья и реализация принципов достижения здоровья для всех;
- обеспечение согласованности и продвижения приоритетов общественного здравоохранения на европейском и глобальном уровнях;

- повышение значимости вопросов здравоохранения в политической и социальной повестке городов;
- содействие оптимальному управлению и интегрированному планированию в интересах здоровья.

## **Стратегические цели европейской сети ВОЗ “Здоровые города”**

Европейская сеть ВОЗ “Здоровые города” имеет шесть стратегических целей:

- способствовать стратегиям и действиям в интересах здоровья и устойчивого развития на местном уровне и в рамках всего Европейского региона ВОЗ с уделением особого внимания детерминантам здоровья, малообеспеченным слоям населения и потребностям уязвимых групп;
- укреплять на национальном уровне роль здоровых городов применительно к стратегиям развития здоровья, общественного здравоохранения и городского благоустройства на основе сотрудничества всех заинтересованных сторон на национальном и местном уровнях;
- разрабатывать политику и накапливать практический опыт, проверенные фактические данные, знания и методы, которые можно использовать для улучшения здоровья жителей всех городов Региона;
- содействовать развитию солидарности, сотрудничества и рабочих связей между европейскими городами и сетями, а также с городами и сетями, участвующими в движении “Здоровые города”, в других регионах ВОЗ;
- играть активную роль в продвижении интересов здоровья на европейском и глобальном уровнях посредством развития партнерских отношений с другими учреждениями, занимающимися вопросами городской жизни, а также с сетями органов местного самоуправления;
- облегчение доступности европейской сети ВОЗ “Здоровые города” для всех государств - членов Европейского региона.

## **Пятый этап европейской сети ВОЗ “Здоровые города”: тематическая направленность**

В Загребской декларации по здоровым городам (Приложение 5) определены принципы, цели и приоритеты пятого этапа европейской сети ВОЗ “Здоровые города”. Общей темой этого этапа является учет интересов здоровья и справедливости в отношении здоровья во всех местных стратегиях. Концепция “Учет интересов здоровья во всех стратегиях” основывается на признании того, что здоровье населения не является просто продуктом деятельности сектора здравоохранения, а во многом определяется стратегиями, программами и действиями вне сектора здравоохранения. Вопросам здоровья и благополучия населения придается все большее внимание в самых различных секторах общества. Убедительные данные показывают, что действия секторов, не

относящихся к здравоохранению, оказывают значительное влияние как на факторы риска основных болезней, так и на детерминанты здоровья. Концепция “Учет интересов здоровья во всех стратегиях” касается любых стратегий, в том числе в таких областях, как транспорт, жилищное и городское развитие, окружающая среда, образование, сельское хозяйство, финансирование, налогообложение, экономика.

Более того, важность концепции “Учет интересов здоровья во всех стратегиях” имеет большое значение не только для работников здравоохранения или для учреждений и структур на национальном уровне. Она имеет огромный потенциал для улучшения здоровья населения на местном уровне, способствуя повышению руководящей роли органов местного самоуправления в области здравоохранения. Концепция “Учет интересов здоровья во всех стратегиях” представляет собой горизонтальный подход, направленный на то, чтобы в стратегиях и планах всех секторов общества приоритетное внимание уделялось интересам здоровья и благополучия населения. Работа по улучшению детерминантов здоровья не будет всеобъемлющей без четкого обязательства принять меры для устранения неравенства в отношении здоровья.

На пятом этапе развития европейской сети “Здоровые города” будут приняты меры для учета интересов здоровья и справедливости в отношении здоровья, основываясь на выводах и рекомендациях Глобальной комиссии по социальным детерминантам здоровья. Предусматривается, что города будут систематически содействовать активному участию и сотрудничеству различных секторов в работе, направленной на улучшение здоровья населения. Они будут разрабатывать, анализировать и внедрять меры, способствующие межсекторальному сотрудничеству в интересах здоровья и справедливости в отношении здоровья, методы планирования, поддерживающие интеграцию, а также механизмы, поддерживающие вовлечение гражданского общества. Все города – члены европейской сети ВОЗ “Здоровые города” (на этапе V) будут работать в данной области, уделяя при этом особое внимание действиям, направленным на улучшение социальных детерминантов здоровья и устранение неравенства в отношении здоровья.

Деятельность городов в области здравоохранения будет как и прежде ориентирована на составление и применение профилей здоровья, интегрированное планирование в интересах здоровья и устойчивое развитие, в то время как благодаря основным приоритетам пятого этапа сети города смогут сконцентрировать усилия на создании и поддержании стратегических партнерств в интересах здоровья и создании платформы, побуждающей все сектора работать так, чтобы это способствовало повышению уровня здоровья, справедливости в отношении здоровья и качества жизни населения. Городам будет предложено применять основанные на фактических данных меры, а также изучать инновационные подходы, которые могут изменить поведение людей, включая методы социального маркетинга. Оценка влияния на здоровье – это важный инструмент анализа того воздействия, которое стратегии и планы различных секторов оказывают на здоровье населения. Концепция городского плана развития здоровья (или эквивалента такого плана), в которой ставится акцент на

интегрированном планировании и стратегическом мышлении, продолжает оставаться научно обоснованной и желательной.

При реализации этапа V европейской сети ВОЗ “Здоровые города” будут тщательно учитываться разнообразие и специфические особенности городов. В соответствии с зонтичным подходом, используемым на данном этапе, города могут анализировать свои собственные приоритеты и выбирать те приоритетные вопросы, решение которых позволит обеспечить максимальное улучшение здоровья жителей этих городов.

Помимо концепции учета интересов здоровья и справедливости в отношении здоровья во всех стратегиях особое внимание на этапе V развития сети будет уделено трем основным приоритетам, которые представляют собой отправные точки для воздействия на важные аспекты городской среды. Все приоритеты этого этапа взаимосвязаны, взаимозависимы и дополняют друг друга. В рамках этих приоритетов города смогут определить те вопросы, которые имеют для них наибольшую актуальность. Масштабы стратегической деятельности по каждому из этих основных приоритетов являются очень широкими. Для каждого из трех основных приоритетов приводится ряд важных вопросов, перечень которых не является ни исчерпывающим, ни директивным по своему характеру. Однако приведенные в нем вопросы указывают на те аспекты, которым городам следует уделить самое серьезное внимание при принятии решения о том, что должно быть сделано по каждому из этих приоритетов и как определить свои собственные приоритеты.

Пятый этап сети позволит городам действовать на стратегическом и политическом уровне, побуждая и стимулируя город в целом принимать активные усилия по улучшению здоровья людей как одной из основных ценностей общества, а также предпринимать практические и оперативные меры по широкому кругу вопросов общественного здравоохранения. Города будут иметь возможность принять меры для выполнения как старых, так и новых приоритетных задач здравоохранения систематическим образом и с использованием подходов, основывающихся на самых передовых концепциях общественного здравоохранения. Все города – члены сети как индивидуально, так и коллективно, приложат усилия для решения задач, относящихся и к основополагающей теме, и к трем основным приоритетам.

### **Основной приоритет 1**

**Благоприятная и поддерживающая среда обитания.** *Здоровый город – это прежде всего город, благоприятный для жизни всех его жителей, где учитываются и удовлетворяются их разнообразные потребности и ожидания и созданы условия для их поддержки и социальной сплоченности.*

#### **Важные вопросы**

- **Лучшие условия для всех детей.** Оказание педиатрической помощи детям раннего возраста, оказание поддержки всем молодым людям и принятие



систематических усилий для улучшения жизни детей. Инвестирование в развитие детей раннего возраста – это один из лучших способов уменьшения неравенства в отношении здоровья.

- **Города, благоприятные для пожилых.** Внедрение стратегий и комплексных планов действий, направленных на удовлетворение медико-санитарных потребностей пожилых, особое внимание в которых уделяется таким аспектам, как широкое участие, расширение прав и возможностей, независимый образ жизни, поддерживающая и безопасная физическая и социальная среда обитания, доступные услуги и поддержка.
- **Мигранты и социальная сплоченность.** Систематическая работа по удовлетворению медико-санитарных и социальных потребностей мигрантов, а также содействие социальной сплоченности, толерантности и пониманию культурных различий.
- **Активная гражданская позиция.** Обеспечение эффективной инфраструктуры для участия местных сообществ и расширение их прав и возможностей, используя методы развития местных сообществ как катализатор для деятельности и содействия развитию социальных контактов, связей и сетей.
- **Службы здравоохранения и социального обеспечения.** Пропаганда, продвижение и оказание поддержки развитию высококачественных служб здравоохранения и социального обеспечения, которые гибко реагируют на нужды населения, доступны для всех и основаны на систематической оценке потребностей населения – особенно его уязвимых групп.
- **Грамотность в вопросах здоровья.** Разработка и реализация программ укрепления грамотности населения в вопросах здоровья. Это понятие означает такую степень способности индивидуума получать, обрабатывать и понимать основную информацию, относящуюся к состоянию здоровья и медицинским услугам, которая необходима для принятия правильных решений в отношении сохранения и укрепления своего здоровья.

## Основной приоритет 2

*Здоровая жизнь. Здоровый город обеспечивает возможности и условия, которые поддерживают здоровый образ жизни.*

### **Важные вопросы**

- **Профилактика неинфекционных болезней.** Активизация усилий и укрепление местных партнерств для борьбы с эпидемией неинфекционных и хронических болезней с помощью интегрированных подходов, направленных на устранение факторов риска и социальных детерминантов этих болезней среди населения в целом.
- **Местные системы здравоохранения.** Нарращивание потенциала местных систем здравоохранения, включая службы общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи в целях предупреждения, борьбы и лечения сердечно-сосудистых, онкологических и респираторных болезней и болезней, связанных с употреблением алкоголя.

- **Города без табака.** Внедрение и обеспечение соблюдения политики по запрету курения в общественных и рабочих местах в масштабах всего города.
- **Алкоголь и наркотики.** Разработка межсекторальных планов действий по предупреждению злоупотребления алкоголем и психоактивными средствами.
- **Активный образ жизни.** Обеспечение того, чтобы в любых стратегиях и планах городского развития приоритетное внимание уделялось мерам, направленным на содействие активному образу жизни, физической активности и пешеходному движению.
- **Здоровая пища и рацион питания.** Обеспечение равного доступа к здоровой пище и повышение информированности о здоровых привычках питания.
- **Насилие и травматизм.** Внедрение стратегий и планов, относящихся ко всем аспектам насилия и травматизма в городах, включая насилие по отношению к женщинам, детям и пожилым, а также дорожно-транспортные происшествия и бытовой травматизм.
- **Здоровые средовые условия.** Оказание поддержки программам содействия здоровому образу жизни и психическому благополучию людей, которые будут реализовываться в таких средовых условиях повседневной жизни людей, как местные сообщества, школы и места работы.
- **Благополучие и счастье.** Расширение понимания факторов и условий, поддерживающих благополучие и счастье людей, уменьшающих стрессы и повышающих устойчивость местных сообществ, а также изучение этих факторов и условий и содействие их улучшению.

### **Основной приоритет 3**

**Окружающая среда и дизайн городов, благоприятные для здоровья.**  
*Здоровый город обеспечивает такую природную и антропогенную среду, которая стимулирует, способствует и поддерживает здоровье, отдых, благополучие, безопасность, социальные взаимодействия, мобильность, чувство гордости и культурную идентичность всех жителей, а также доступна для них и удовлетворяет их потребности.*

### **Важные вопросы**

- **Здоровое городское планирование.** Учет интересов здоровья при разработке и осуществлении процессов, программ и проектов городского планирования, а также обеспечение необходимого потенциала, ресурсов и политической и институциональной приверженности для достижения этой цели с уделением особого внимания таким вопросам, как генеральное планирование, транспортная доступность и планирование на местном уровне.
- **Жилье и благоустройство городов.** Использование методов планирования и дизайна для создания интегрированных транспортных систем, улучшение

жилищных условий всех граждан, разработка и реализация проектов благоустройства городов в интересах здоровья, а также расширение доступа к благоустроенным зеленым зонам для отдыха и физической активности.

- **Здоровый транспорт.** Улучшение доступности мест работы, учебы и проживания посредством создания для всех людей, включая детей, молодежь и людей с ограниченной мобильностью, возможности достигать места назначения без использования автомобиля.
- **Изменение климата и чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения.** Преодоление тех последствий для здоровья жителей городов, которые связаны с изменением климата; повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения и принятию ответных мер; тщательный мониторинг ситуации, связанной с такими глобальными изменениями, как глобализация экономики и свободное передвижение населения.
- **Безопасность и защищенность населения.** Обеспечение того, чтобы планирование и дизайн городов и жилых кварталов способствовали социальным взаимодействиям, повышению чувства безопасности и защищенности, а также созданию условий для легкого и удобного передвижения всех людей, особенно молодежи и пожилых.
- **Шум и загрязнение окружающей среды.** Продвижение и внедрение подходов, которые защищают здоровье людей, особенно детей, от токсических и иных вредных для здоровья воздействий, включая загрязнители воздуха внутри и вне помещений, табачный дым в рабочих и общественных местах, а также шум.
- **Здоровый городской дизайн.** Создание социально поддерживающей среды, а также условий и инфраструктуры, способствующих пешеходному и велосипедному движению. Содействие развитию специфических и многогранных культурных аспектов дизайна каждого города и содействие таким городским дизайнам, которые позволяют удовлетворять ожидания всех граждан в отношении безопасности, доступности, комфорта и активного образа жизни.
- **Творчество и удобство жизни.** Стимулирование стратегий и культурных мероприятий и инициатив, которые способствуют развитию творчества и вносят вклад в дальнейшее развитие процветающих обществ посредством наращивания человеческого и социального капитала, повышения социальной сплоченности и стимулирования социальных перемен.

## **Требования к участникам этапа V сети ВОЗ “Здоровые города”**

В течение всех пяти лет этого этапа города-участники должны придерживаться определенных подходов и осуществлять определенные виды деятельности. Прежде чем заявлять о своей готовности к работе по указанным выше приоритетам, городам следует обеспечить политическую поддержку и адекватные ресурсы, а также создать структуры, необходимые для достижения целей

движения “Здоровые города”. Чтобы быть членами европейской сети ВОЗ “Здоровые города”, они также должны быть готовы сотрудничать и обмениваться информацией с другими городами Европейского региона.

Ниже приводится 10 конкретных требований, предъявляемых к членам европейской сети ВОЗ “Здоровые города” на пятом этапе ее развития.

1. **Устойчивая поддержка на местах.** Необходимо, чтобы городские органы власти, а также ключевые руководители других секторов оказывали устойчивую поддержку принципам и целям этого движения. Заявки городов должны сопровождаться письмом-обязательством от мэра города или ведущего городского политика и резолюцией городского совета, поддерживающей участие города в пятом этапе движения и выражающей готовность к партнерскому сотрудничеству с различными заинтересованными сторонами.
2. **Координатор и группа управления.** Для осуществления инициативы “Здоровые города” нужны координатор (на полный рабочий день), свободно владеющий английским языком, а также служба административной и технической поддержки. Каждый город должен также иметь группу управления, включающую политических лидеров и представителей руководства ключевых секторов, необходимых для выполнения требований пятого этапа.
3. **Городской профиль здоровья.** Городские профили здоровья представляют собой очень ценный метод анализа факторов, влияющих на здоровье жителей, а также способствуют выявлению и пониманию неравенств в отношении здоровья, существующих в рамках города. Все города, участвующие в данном движении, должны подготовить городской профиль здоровья. Для городов, являющихся новыми членами сети, это может означать подготовку нового доклада по здоровью города в соответствии с руководством ВОЗ по составлению городского профиля здоровья. Города, которые подготовили такой профиль в прошлом, должны составить обновленную версию профиля для пятого этапа. Эти профили следует активно использовать как источник информации в процессе городского планирования, так и для выявления изменений показателей здоровья в городе. На пятом этапе городам следует обеспечить, чтобы максимально возможное внимание при подготовке профилей уделялось неравенству в отношении здоровья и состоянию здоровья уязвимых групп населения.
4. **Интегрированное планирование в интересах здоровья.** Для выполнения задач и приоритетов пятого этапа городам нужно предпринимать систематические усилия с помощью механизмов и процессов, поддерживающих формирование всестороннего видения здоровья и интегрированных методов планирования, основывающегося на вкладе различных секторов. Города-участники должны продемонстрировать прогресс в процессах интегрированного стратегического планирования в интересах здоровья в рамках реализации приоритетов пятого этапа. Это должно включать городской план развития здоровья или другой эквивалентный документ или набор таких документов. Эти планы являются стратегическими документами, содержащими всестороннее описание

конкретных и систематических усилий города по улучшению здоровья жителей. Они содержат видение и ценности города, а также стратегию реализации этого видения. Они основываются на вкладе многочисленных государственных и негосударственных секторов и учреждений, чьи стратегии и деятельность оказывают воздействие на здоровье людей. Эти планы обеспечивают структурную и оперативную основу для развития партнерств во имя здоровья и для достижения целей повышения здоровья и справедливости в отношении здоровья в рамках всех местных стратегий. Форма и содержание городских планов развития здоровья различаются в соответствии с конкретными условиями каждого города и накопленным опытом в области городского планирования в интересах здоровья.

5. **Партнерство.** Города должны работать в партнерстве с ВОЗ и друг с другом в качестве “испытательных площадок” для развития знаний, методов и экспертизы, способствующих выполнению общей задачи и основных приоритетов пятого этапа. Это предусматривает необходимость разработки и осуществления в рамках городов программ деятельности, относящихся к основным приоритетам. Города также должны принимать участие в более широкой деятельности европейской сети ВОЗ “Здоровые города” и в ее тематических подструктурах, а также вносить вклад в распространение знаний и наработанных результатов.
6. **Наращивание потенциала.** Городам следует создать для отдельных граждан, политиков и организаций обучающую среду, содействующую достижению целей повышения здоровья и справедливости в отношении здоровья в рамках всех местных стратегий. Города будут инвестировать в стратегию развития потенциала, задачи которой будут включать следующее: углубление понимания того, как социальные детерминанты здоровья влияют на здоровье и справедливость в отношении здоровья; формирование фактических данных и выработка согласия относительно показателей здоровья и справедливости в отношении здоровья, которые необходимы для измерения деятельности; разработка систем управления знаниями и инновационных методов и путей оценки воздействия на здоровье.
7. **Участие в совещаниях европейской сети ВОЗ “Здоровые города”.** Города должны взять на себя формальное и политическое обязательство о том, что координатор проекта и ответственный политический деятель будут посещать рабочие совещания, встречи и конференции европейской сети ВОЗ. На каждом совещании город должен быть представлен по крайней мере координатором и ответственным политическим деятелем.
8. **Участие в совещаниях мэров.** Города должны обеспечить участие своего мэра (или ведущего городского политика) во всех совещаниях мэров, проводимых в течение пятого этапа.
9. **Участие в мероприятиях, способствующих развитию связей и контактов.** Города должны принимать активное участие в различных мероприятиях, способствующих развитию связей и контактов. Это включает оказание активной поддержки национальной сети здоровых городов и участие по крайней мере в одной из тематических подсетей. Города должны быть подключены к Интернету, а также иметь технические возможности для участия в телеконференциях.

10. **Механизмы мониторинга и оценки.** Города должны иметь механизмы мониторинга и оценки, позволяющие непрерывно отслеживать ход работы и составлять ежегодные отчеты для ВОЗ. Предполагается, что города будут принимать активное участие во всех процедурах внешней оценки, инициируемых ВОЗ.

## **Организационная структура европейской сети ВОЗ “Здоровые города”**

На пятом этапе европейская сеть ВОЗ “Здоровые города” будет иметь три составляющие.

1. Она будет охватывать города из всех европейских государств - членов ВОЗ. Предполагается, что общее количество членов сети возрастет до 100 городов. Руководство и координация деятельностью европейской сети осуществляется ВОЗ при поддержке консультативного комитета сети.
2. Национальные сети здоровых городов являются важным ресурсом как для своих стран, так и для ВОЗ. Они представляют неотъемлемую часть европейского движения “Здоровые города”. Аккредитованные города должны принимать активное участие в развитии и поддержке своих национальных сетей. Они также должны быть членами национальной сети здоровых городов, если таковая имеется.
3. Подсети и целевые и рабочие группы: в течение пятого этапа развития сети будет создан (или укреплен) ряд механизмов для групп, имеющих общие интересы в отношении того или иного приоритета, которые должны помогать аккредитованным городам и городам - членам национальных сетей успешно выполнять требования пятого этапа. В частности, они будут помогать разработке технических руководств и учебных материалов, организовывать и проводить учебные курсы, а также выполнять функции платформы для городов, проявляющих большую приверженность работе, относящейся к определенным областям и вопросам.

## **Методы работы**

Будет уделено внимание вопросам наращивания потенциала как отдельных городов-членов, так и европейской сети ВОЗ “Здоровые города” в целом.

ВОЗ будет обеспечивать стратегическое и техническое руководство работой на протяжении всего пятого этапа, основываясь при этом на поддержке: сотрудничающих центров ВОЗ; тематических подсетей; экспертов в различных областях; а также консультативных комитетов ВОЗ. Предполагается, что ряд подразделений и программ ВОЗ будут оказывать прямую техническую поддержку европейской сети ВОЗ “Здоровые города” на пятом этапе ее развития.

Внешние учреждения, располагающие соответствующим опытом и экспертизой, будут выполнять функции секретариата европейской сети ВОЗ на пятом этапе.

**Развитие связей и контактов.** Этот аспект деятельности является одним из ключевых составляющих той дополнительной пользы, которую европейская сеть ВОЗ приносит городам-членам. Благодаря расширению связей и контактов появляются широкие возможности для обучения, обмена опытом и совместной деятельности, а также возможности для оказания взаимной поддержки и шефской помощи, для информационно-разъяснительной деятельности и развития ресурсов. В ходе пятого этапа особое внимание будет уделено укреплению и расширению творческих методов взаимодействия и коммуникации с помощью электронных технологий.

**Наращивание потенциала и развитие методических подходов.** Будут осуществляться различные образовательные и учебные мероприятия, содействующие реализации принципов движения “Здоровые города” и проведению оценки эффективности проводимой работы. Будут разработаны соответствующие методические подходы и ресурсы в поддержку работы в этом направлении.

**Мониторинг, оценка и знания.** Необходимо отслеживать эффективность деятельности с применением соответствующих показателей и с акцентом на ее конечные результаты. Примеры хорошей и эффективной практики следует документировать, распространять и использовать в качестве основы для дальнейшей работы. Необходимо также поощрять и поддерживать проведение эмпирических сравнительных исследований в группах городов, интересующихся теми или иными выбранными темами.

**Поддержка структур и механизмов европейской сети ВОЗ.** В их число входят следующие: Европейское региональное бюро ВОЗ, секретариат европейской сети ВОЗ (состоящий из одного или более внешних учреждений с взаимодополняемыми функциями); сотрудничающие центры ВОЗ, консультативный комитет сети; другие внутренние структуры ВОЗ и внешние партнеры.

## **Процесс аккредитации городов на этапе V**

### **Введение**

Основные стадии процесса аккредитации города в качестве члена европейской сети ВОЗ на этапе V показаны в табл. 1. Аккредитация городов будет проводиться непрерывно в течение всего этого этапа по мере поступления заявок. Для городов, являвшихся членами европейской сети ВОЗ на этапе IV, процесс аккредитации отличается от процесса, применяемого в отношении городов, которые ранее не были членами этой сети. Одним из условий подачи заявки на аккредитацию города в качестве члена европейской сети ВОЗ является его членство в национальной сети здоровых городов.

**Письма о намерениях.** Заявку на аккредитацию может подавать любой город, отвечающий требованиям пятого этапа. Мэр города должен прислать письмо о

том, что город хочет быть аккредитованным в качестве члена европейской сети ВОЗ “Здоровые города” на этапе V и что город выделит ресурсы для выполнения задач и требований этого этапа, будет вносить ежегодный финансовый вклад и будет принимать активное участие в деятельности, осуществляемой европейской сетью ВОЗ и ее подсетями. Такое письмо должно содержать информацию о лице, отвечающем за подачу заявки на аккредитацию, включая адрес эл. почты.

**Заявка на аккредитацию.** Заявка на аккредитацию города в качестве члена сети на пятом этапе может быть заполнена в онлайн-режиме на сайте европейской сети ВОЗ “Здоровые города”. Форма заявки на сайте имеется на английском, немецком, русском и французском языках. Аккредитация городов будет проводиться на непрерывной основе по мере поступления заявок. Заявки можно подавать в любое время, однако заявки, поданные после 30 июня 2010 г., вряд ли будут рассматриваться. Городам, которые были членами четвертого этапа сети, особенно предлагается подавать заявки, которые будут рассматриваться в упрощенном порядке (Приложение 3).

**Страновые квоты.** Города, аккредитованные в качестве членов европейской сети ВОЗ, будут географически сбалансированы в пределах Европейского региона ВОЗ. Число членов европейской сети ВОЗ возрастет до 100 городов, а максимальное число городов от одной страны не будет превышать 12. В целях обеспечения оптимальной географической сбалансированности всех частей Европы может быть рассмотрена возможность отклонения от этих цифр.

Новым городам из стран, которые выбрали свою квоту на четвертом этапе, также предлагается подавать заявки. Кроме того, будут сделаны особые усилия для вовлечения в сеть большего числа недопредставленных стран и регионов Европы. Приложение 1 содержит более подробную информацию о страновых квотах.

## **Финансовые обязательства**

В течение пятого этапа (2009–2013 гг.) все аккредитованные города должны будут производить ежегодные финансовые отчисления на счет ВОЗ. Городам - членам сети на этапе IV, подающим заявку на аккредитацию в качестве членов сети на этапе V, будет направлен счет-фактура, когда ВОЗ получит письмо о намерениях. Городам, которые не были участниками сети ВОЗ на этапе IV, счет-фактура будет направлен после получения от них заявки на участие. После того как города получат извещения о том, что они были аккредитованы в качестве членов европейской сети ВОЗ, а также после уплаты ими финансового взноса, им будет направлен официальный сертификат ВОЗ об аккредитации в качестве члена на этапе V сети ВОЗ. ВОЗ будет использовать финансовые взносы для оплаты персонала, технической работы, а также выполнения секретарских и управленческих функций на пятом этапе в соответствии с текущими потребностями, а также процедурами ВОЗ и ее возможностями в плане оказания поддержки здоровым городам. Аккредитованные города, не уплатившие свой ежегодный финансовый взнос, не будут приглашены на деловое совещание членов сети в этом году.



Все города из стран Европейского союза, Андорры, Израиля, Исландии, Монако, Норвегии, Сан-Марино и Швейцарии вносят полный финансовый вклад в размере 6000 долл. США в год (Приложение 2). Города из других стран выплачивают 3500 долл. США в год. В исключительных обстоятельствах, если город испытывает трудности с внесением своего финансового взноса, он может обсудить с ВОЗ альтернативные пути внесения необходимого вклада.

Таблица 1. Краткий обзор процесса аккредитации городов в качестве членов европейской сети ВОЗ на этапе V ее развития\*

Стадия	Города, которые были членами европейской сети ВОЗ на этапе IV	Другие города
1	Направление в ВОЗ письма о намерениях, включая обязательство стремиться к реализации целей и требований этапа V	Направление в ВОЗ письма о намерениях, включая обязательство стремиться к реализации целей и требований этапа V
2	ВОЗ принимает письмо о намерениях или сообщает городу о невозможности рассмотрения его кандидатуры	ВОЗ принимает письмо о намерениях или сообщает городу о невозможности рассмотрения его кандидатуры
3	Направление в ВОЗ требуемого финансового вклада	Город представляет в ВОЗ полную заявку на участие в сети (Приложение 4)
4	Город представляет в ВОЗ упрощенную форму заявки на участие (Приложение 3)	Направление в ВОЗ требуемого финансового вклада
5	По поручению ВОЗ осуществляется процесс экспертной оценки в отношении возможной аккредитации города	ВОЗ добавляет соответствующую информацию из имеющихся источников, а также информацию, представленную национальными сетями
6	ВОЗ принимает решение относительно аккредитации города, официально сообщает об этом городу, а также информирует об этом решении министерство здравоохранения данной страны	По поручению ВОЗ осуществляется процесс экспертной оценки в отношении возможной аккредитации города
7	Выдача сертификата аккредитации в качестве члена сети ВОЗ “Здоровые города” (на этапе V)	ВОЗ принимает решение относительно аккредитации города, официально сообщает об этом городу, а также информирует об этом решении министерство здравоохранения данной страны

\* На любой стадии этого процесса ВОЗ может запрашивать у города дополнительные разъяснения и информацию, осуществить визит в город или провести интервью с координатором и ведущим политиком здорового города.

<b>Стадия</b>	<b>Города, которые были членами европейской сети ВОЗ на этапе IV</b>	<b>Другие города</b>
8		Выдача сертификата аккредитации в качестве члена сети ВОЗ “Здоровые города” (на этапе V)



### Приложение 1

## СТРАНОВЫЕ КВОТЫ ДЛЯ ГОРОДОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЕВРОПЕЙСКОЙ СЕТИ ВОЗ "ЗДОРОВЫЕ ГОРОДА" НА ЭТАПЕ V

Система квот рассчитана таким образом, что от каждой страны может быть аккредитовано не более 12 городов (не более 1 города для стран с населением до 5 миллионов человек). Отдельные исключения из этого правила возможны, если города принимали участие в предыдущих этапах европейской сети ВОЗ. Квоты могут быть превышены в отдельных странах, если в соседних государствах количество здоровых городов меньше установленной квоты (при условии сохранения географической сбалансированности между различными частями Европейского региона).

<b>Страна</b>	<b>Население (млн.)</b>	<b>Максимальная квота</b>
Австрия	8,3	2
Азербайджан	8,6	2
Албания	3,2	1
Андорра	0,1	1
Армения	3,0	1
Беларусь	9,7	2
Бельгия	10,6	3
Болгария	7,7	2
Босния и Герцеговина	3,8	2
Бывшая югославская республика Македония	2,0	1
Венгрия	10,1	2
Германия	82,3	12
Греция	11,2	3
Грузия	4,5	1
Дания	5,5	2
Израиль	7,3	2
Ирландия	4,4	2
Исландия	0,3	1
Испания	45,3	10
Италия	59,3	12
Казахстан	15,5	3
Кипр	1,0	2
Кыргызстан	5,2	1
Латвия	2,3	1
Литва	3,4	1
Люксембург	0,5	1
Мальта	0,4	1
Монако	0,03	1

<b>Страна</b>	<b>Население (млн.)</b>	<b>Максимальная квота</b>
Нидерланды	16,4	3
Норвегия	4,7	2
Польша	38,1	8
Португалия	10,7	3
Республика Молдова	4,0	1
Российская Федерация	141,7	12
Румыния	21,6	4
Сан-Марино	0,03	1
Сербия	9,5	2
Словакия	5,4	2
Словения	2,0	2
Соединенное Королевство	60,4	12
Таджикистан	7,1	2
Туркменистан	5,4	1
Турция	74,0	12
Узбекистан	27,7	5
Украина	46,5	9
Финляндия	5,3	2
Франция	61,7	12
Хорватия	4,4	2
Черногория	0,6	1
Чешская Республика	10,3	2
Швейцария	7,5	2
Швеция	9,1	3
Эстония	1,3	2

## *Приложение 2*

### СТРАНЫ, ЧЬИ ГОРОДА ДОЛЖНЫ ВНОСИТЬ 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  
Чешская Республика  
Швейцария  
Швеция  
Эстония



### Приложение 3

## ФОРМА ЗАЯВКИ НА АККРЕДИТАЦИЮ ГОРОДОВ, КОТОРЫЕ БЫЛИ ЧЛЕНАМИ ЕВРОПЕЙСКОЙ СЕТИ ВОЗ “ЗДОРОВЫЕ ГОРОДА” НА ЭТАПЕ IV

### Заявка на аккредитацию в качестве города-члена европейской сети ВОЗ “Здоровые города” на этапе V (2009–2013 гг.)

Процедура рассмотрения заявки начнется только тогда, когда ВОЗ получит заполненную электронную версию заявки, которая должна быть представлена на английском языке. Запрашиваемые дополнительные документы должны представляться на языке оригинала вместе с правильным английским переводом всего документа (в отдельных случаях – его краткого содержания).

До заполнения формы просьба внимательно прочитать документ с описанием целей и требований европейской сети ВОЗ “Здоровые города” на этапе V (<http://www.euro.who.int/document/hcp/PhaseVgoalsreq.pdf>) и особенно с Загребской декларацией по здоровым городам: учет интересов здоровья и справедливости в отношении здоровья во всех местных стратегиях (Приложение 5).

Если при заполнении данной формы у Вас возникают вопросы или Вам нужна помощь, просьба обращаться в:

Центр ВОЗ по охране здоровья в городах  
[infowhohcp@euro.who.int](mailto:infowhohcp@euro.who.int)

Заявка на аккредитацию в качестве города-члена европейской сети ВОЗ  
“Здоровые города” на этапе V (2009–2013 гг.)

Город, приславший заявку:

<b>Город:</b>	<b>Страна:</b>
<b>Население города:</b>	

<b>Координатор</b>			
ФИО:	Должность:		
Адрес 1:	Адрес 2:	Город:	
Страна	Почтовый индекс:		
Тел.:	Факс:	E-mail:	Сайт:



## 1. Заявление о политической приверженности и стремлении к партнерству

Политическое руководство

ФИО мэра\*:

Титул:

Дата избрания:

ФИО политического деятеля, отвечающего за проект “Здоровые города” в Вашем городе:

Титул (должность):

Дата избрания:

Решение городского совета в поддержку участия города в этапе V

Дата принятия решения:

*Просьба прислать по эл. почте отсканированную копию этого решения или направить его оригинал по почте. Просьба сообщить нам о том, как будет направлен этот документ:*

*По электронной почте*

*По почте*

Копия Загребской декларации по здоровым городам, подписанная мэром

*Просьба прислать по эл. почте отсканированную копию Загребской декларации или направить оригинал по почте. Просьба сообщить нам о том, как будет направлен этот документ:*

*По электронной почте*

*По почте*

Письмо-обязательство от мэра города, подтверждающее согласие на участие города в этапе V

*Просьба прислать по эл. почте отсканированную копию письма-обязательства или направить его оригинал по почте. Просьба сообщить нам о том, как будет направлен этот документ:*

*По электронной почте*

*По почте*

Письмо должно также содержать четко выраженные обязательства по следующим позициям:

- приверженность выделению ресурсов, необходимых для реализации целей и требований этапа V;
- согласие на активное участие в совещаниях европейской сети ВОЗ “Здоровые города” и ее подсетей;
- согласие мэра на участие в совещаниях мэров;
- согласие на то, что город может подлежать внешней оценке и мониторингу со стороны ВОЗ;
- согласие на уплату ежегодных финансовых взносов в течение всего этапа V (2009–2013 гг.).

---

\* Или эквивалентного по рангу руководителя местного органа самоуправления.

## **2. Учет интересов здоровья и справедливости в отношении здоровья во всех местных стратегиях**

Каким образом Ваш город будет способствовать реализации такого основополагающего приоритета этапа V, как учет интересов здоровья и справедливости в отношении здоровья во всех местных стратегиях?

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

## **3. Основные приоритеты этапа V**

Основной приоритет 1: Благоприятная и поддерживающая среда обитания (важные вопросы: улучшение жизни всех детей, создание условий, благоприятных для пожилых, мигранты и социальная сплоченность, активная гражданская позиция, службы здравоохранения и социальной защиты, грамотность в вопросах здоровья)

*Просьба дать описание (не более 250 слов) того, как Вы намереваетесь реализовать данный основной приоритет в целом и каким вопросам Вы собираетесь уделять наибольшее внимание. При выборе таких вопросов следует тщательно учитывать местные условия, интересы и первоочередные задачи.*

Основной приоритет 2: Здоровый образ жизни (важные вопросы: профилактика неинфекционных болезней, местные системы здравоохранения, города без табака, алкоголь и наркотические средства, активный образ жизни, здоровая пища и рацион питания, насилие и травматизм, здоровые условия жизни, благополучие и счастье)

*Просьба дать описание (не более 250 слов) того, как Вы намереваетесь реализовать данный основной приоритет в целом и каким вопросам Вы собираетесь уделять наибольшее внимание. При выборе таких вопросов следует тщательно учитывать местные условия, интересы и первоочередные задачи.*

Основной приоритет 3: Дизайн городов, благоприятный для здоровья (важные вопросы: здоровое городское планирование, жилье и благоустройство, здоровый транспорт, изменение климата и чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, защищенность и безопасность населения, воздействие шума и загрязнителей, городское благоустройство, благоприятные условия для творчества и жизнедеятельности)

*Просьба дать описание (не более 250 слов) того, как Вы намереваетесь реализовать данный основной приоритет в целом и каким вопросам Вы собираетесь уделять наибольшее внимание. При выборе таких вопросов следует тщательно учитывать местные условия, интересы и первоочередные задачи.*

#### 4. Нарращивание потенциала

Каким образом Ваш город будет наращивать учебно-методический, кадровый и общий потенциал, полезный для общественного здоровья и справедливости в отношении здоровья на этапе V?

*Просьба описать (не более 250 слов) не более трех мероприятий в этой области.*

#### 5. Развитие связей и контактов

Какой вклад Ваш город может внести в общую работу европейской сети ВОЗ “Здоровые города” с точки зрения тех или иных особых знаний, ресурсов и опыта?

Просьба описать три сферы деятельности:

Какую пользу Ваш город рассчитывает получить от европейской сети ВОЗ на этапе V?

Является ли Ваш город членом национальной сети здоровых городов в Вашей стране?

#### 6. Мониторинг и оценка

Подтвердите, что:

Город согласен на проведение внешней оценки со стороны ВОЗ:

Да  Нет

Проводится ли систематический мониторинг и оценка Вашего проекта “Здоровые города”?

Да  Нет  Если да, дайте их описание

*Просьба направить подписанную отсканированную копию любого объемного отчета по работе в этой области по эл. почте или оригинал этого документа по почте. Просьба сообщить нам, как именно будет направлен этот документ:*

*По эл. почте*

*По почте*

Благодарим Вас за заинтересованность во вступлении в члены европейской сети ВОЗ “Здоровые города” на этапе V.

Просьба распечатать копию этой страницы для Вашего архива.

См. ниже контрольный перечень тех подписанных отсканированных или оригинальных документов, которые должны быть представлены вместе с заявками по эл. почте или по обычной почте.

- Решение городского совета в поддержку участия города в этапе V
- Письмо-обязательство от мэра города, подтверждающее согласие участия города в этапе V
- Подписанная копия Загребской декларации по здоровым городам
- Оценочный отчет – факультативно

WHO European Healthy Cities Secretariat  
WHO Regional Office for Europe  
Scherfigsvej 8  
DK-2100 Copenhagen Ø  
Denmark

[infowhohcp@euro.who.int](mailto:infowhohcp@euro.who.int)

Просьба привести ссылки на документацию, прилагаемую к заявке на участие в этапе V.

## Приложение 4

### ФОРМА ЗАЯВКИ НА АККРЕДИТАЦИЮ ГОРОДОВ, КОТОРЫЕ НЕ БЫЛИ ЧЛЕНАМИ ЕВРОПЕЙСКОЙ СЕТИ ВОЗ “ЗДОРОВЫЕ ГОРОДА” НА ЭТАПЕ IV

#### **Заявка на аккредитацию в качестве города-члена европейской сети ВОЗ “Здоровые города” на этапе V (2009–2013 гг.)**

Процедура рассмотрения заявки начнется только тогда, когда ВОЗ получит заполненную электронную версию заявки, которая должна быть представлена на английском языке. Запрашиваемые дополнительные документы должны представляться на языке оригинала вместе с правильным английским переводом всего документа (в отдельных случаях – его краткого содержания).

До заполнения формы просьба внимательно прочитать документ с описанием целей и требований европейской сети ВОЗ “Здоровые города” на этапе V (<http://www.euro.who.int/document/hcp/PhaseVgoalsreq.pdf>) и особенно с Загребской декларацией по здоровым городам: учет интересов здоровья и справедливости в отношении здоровья во всех местных стратегиях (Приложение 5).

Если при заполнении данной формы у Вас возникают вопросы или Вам нужна помощь, просьба обращаться в:

Центр ВОЗ по охране здоровья в городах  
[infowhohcp@euro.who.int](mailto:infowhohcp@euro.who.int)

Заявка на аккредитацию в качестве города-члена европейской сети ВОЗ “Здоровые города” на этапе V (2009–2013 гг.)

Город, приславший заявку:

<b>Город:</b>	<b>Страна:</b>
<b>Население города:</b>	

<b>Координатор</b>			
ФИО:	Должность:		
Адрес 1:	Адрес 2:	Город:	
Страна	Почтовый индекс:		
Тел.:	Факс:	E-mail:	Сайт:

## 1. Заявление о политической приверженности и стремлении к партнерству

### Политическое руководство

ФИО мэра\*:

Титул:

Дата избрания:

ФИО политического деятеля, отвечающего за проект “Здоровые города” в Вашем городе:

Титул (должность):

Дата избрания:

### Решение городского совета в поддержку участия города в этапе V

Дата принятия решения:

*Просьба прислать по эл. почте отсканированную копию этого решения или направить его оригинал по почте. Просьба сообщить нам о том, как будет направлен этот документ:*

*По электронной почте*

*По почте*

### Копия Загребской декларации по здоровым городам, подписанная мэром

*Просьба прислать по эл. почте отсканированную копию Загребской декларации или направить оригинал по почте. Просьба сообщить нам о том, как будет направлен этот документ:*

*По электронной почте*

*По почте*

### Письмо-обязательство от мэра города, подтверждающее согласие на участие города в этапе V

*Просьба прислать по эл. почте отсканированную копию письма-обязательства или направить его оригинал по почте. Просьба сообщить нам о том, как будет направлен этот документ:*

*По электронной почте*

*По почте*

Письмо должно также содержать четко выраженные обязательства по следующим позициям:

- приверженность выделению ресурсов, необходимых для реализации целей и требований этапа V;
- согласие на активное участие в совещаниях европейской сети ВОЗ “Здоровые города” и ее подсетей;
- согласие мэра на участие в совещаниях мэров;
- согласие на то, что город может подлежать внешней оценке и мониторингу со стороны ВОЗ;
- согласие на уплату ежегодных финансовых взносов в течение всего этапа V (2009–2013 гг.).

---

\* Или эквивалентного по рангу руководителя местного органа самоуправления.

## 2. Кадровые ресурсы

### Координатор

ФИО координатора (или лица с эквивалентными функциями) по проекту “Здоровые города” в Вашем городе:

Должность (титул):

Дата назначения:

Работает на полную ставку? Да  Нет  (*Сотрудники, работающие на полную ставку, но уделяющие лишь часть своего рабочего времени проекту “Здоровые города”, квалифицируются как работающие на неполную ставку.*)

Краткие биографические данные координатора

*Просьба приложить биографическую справку (резюме) объемом в одну страницу.*

*Должностные обязанности координатора*

*Просьба приложить краткое описание*

Уровень знаний английского языка: базовый  промежуточный  продвинутый

Если координатор не владеет свободно английским языком, укажите, какой языковой поддержкой он/она располагает:

Офис или рабочая команда проекта “Здоровые города”

Сколько человек в настоящее время работают в офисе или рабочей команде проекта “Здоровые города”?

*(Сотрудники, работающие на полную ставку, но уделяющие лишь часть своего рабочего времени проекту “Здоровые города”, квалифицируются как работающие на неполную ставку.)*

Число сотрудников на полной ставке:

Число сотрудников на неполной ставке:

Число постоянных волонтеров:

## 3. Межсекторальная группа управления или группа партнерства

Какие лица и организации представлены в основной межсекторальной группе управления или группе партнерства, поддерживающей проект “Здоровые города” в Вашем городе?

Название основных организаций или ФИО представителей:

Просьба приложить письмо-обязательство к данной заявке, подписанное председателем группы управления или группы партнерства.

*Просьба направить подписанную отсканированную копию письма-обязательства по электронной почте или направить его оригинал почтой.*

*Просьба сообщить нам о том, каким образом будет направлен этот документ.*

*По эл. почте*

*По почте*

#### 4. Профиль здоровья города

а) Если в Вашем городе подготовлен профиль его здоровья, просьба ответить на следующие вопросы.

Название профиля:

Дата его составления:

Каков статус этого документа? (например: проект, на обсуждении, утвержден, внедрен)

Какой период времени он охватывает?

*Просьба направить копию профиля здоровья города по эл. почте или направить оригинал этого документа по почте. Просьба сообщить о том, каким образом Вы направите документ:*

*По эл. почте*

*По почте*

Размещен ли этот профиль на Вашем сайте? Да  Нет

Если да, просьба указать адрес сайта:

б) Если профиль здоровья Вашего города не подготовлен, просьба ответить на следующие вопросы.

Имеется ли в Вашем городе какой-либо аналогичный документ? Если да, просьба дать его описание.

Каковы Ваши намерения и предполагаемые сроки составления профиля здоровья города?

#### 5. Комплексное планирование в интересах здоровья

Имеются ли в Вашем городе доказательства комплексного планирования в интересах здоровья, таким, например, как план развития здоровья города или иной эквивалентный документ?

Название плана: \_\_\_\_\_ Дата его составления: \_\_\_\_\_

Каков статус этого документа? (например, проект, на обсуждении, утвержден, внедрен)

Какой период времени он охватывает?

*Просьба направить копию плана по эл. почте или его оригинал по обычной почте. Просьба сообщить о том, каким образом Вы направите документ.*

*По эл. почте*

*По почте*

Размещен ли этот сайт на Вашем сайте? Да  Нет  Если да, просьба указать адрес сайта.

Если план находится в стадии выполнения, то имеются ли отчеты о ходе его выполнения или оценочные отчеты?

Да  Нет  Если да, укажите название и даты составления таких отчетов.

*Просьба прислать копии отчетов по эл. почте или выслать их оригиналы по почте. Просьба сообщить нам, каким образом Вы направите эти документы:*

*По эл. почте*

*По почте*

б) Если в Вашем городе не имеется комплексного плана развития здравоохранения, просьба ответить на следующие вопросы.



Имеется ли в Вашем городе какой-либо аналогичный документ? Если да, просьба дать его описание.

Располагаете ли Вы фактическими данными о стратегических партнерствах в интересах здоровья в Вашем городе? Если да, просьба дать краткое описание круга ведения и/или успехов, достигнутых благодаря таким партнерствам (не более 200 слов).

## **6. Учет интересов здоровья и справедливости в отношении здоровья во всех местных стратегиях**

Каким образом Ваш город будет способствовать реализации такого основополагающего приоритета этапа V, как учет интересов здоровья и справедливости в отношении здоровья во всех местных стратегиях?

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

## **7. Основные приоритеты этапа V**

Основной приоритет 1: Благоприятная и поддерживающая среда обитания (важные вопросы: улучшение жизни всех детей, создание условий, благоприятных для пожилых, мигранты и социальная сплоченность, активная гражданская позиция, службы здравоохранения и социальной защиты, грамотность в вопросах здоровья)

*Просьба дать описание (не более 250 слов) того, как Вы намереваетесь реализовать данный основной приоритет в целом и каким вопросам Вы собираетесь уделять наибольшее внимание. При выборе таких вопросов следует тщательно учитывать местные условия, интересы и первоочередные задачи.*

Основной приоритет 2: Здоровый образ жизни (важные вопросы: профилактика неинфекционных болезней, местные системы здравоохранения, города без табака, алкоголь и наркотические средства, активный образ жизни, здоровая пища и рацион питания, насилие и травматизм, здоровые условия жизни, благополучие и счастье)

*Просьба дать описание (не более 250 слов) того, как Вы намереваетесь реализовать данный основной приоритет в целом и каким вопросам Вы собираетесь уделять наибольшее внимание. При выборе таких вопросов следует тщательно учитывать местные условия, интересы и первоочередные задачи.*

Основной приоритет 3: Дизайн городов, благоприятный для здоровья (важные вопросы: здоровое городское планирование, жилье и благоустройство, здоровый транспорт, изменение климата и чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, защищенность и безопасность населения, воздействие шума и загрязнителей, городское благоустройство, благоприятные условия для творчества и жизнедеятельности)

*Просьба дать описание (не более 250 слов) того, как Вы намереваетесь реализовать данный основной приоритет в целом и каким вопросам Вы собираетесь уделять наибольшее внимание. При выборе таких вопросов следует тщательно учитывать местные условия, интересы и первоочередные задачи.*

## **8. Нарращивание потенциала**

Каким образом Ваш город будет наращивать учебно-методический, кадровый и общий потенциал, полезный для общественного здоровья и справедливости в отношении здоровья на этапе V?

*Просьба описать (не более 250 слов) не более трех мероприятий в этой области.*

**9** Какой вклад Ваш город может внести в общую работу европейской сети ВОЗ “Здоровые города” с точки зрения тех или иных особых знаний, ресурсов и опыта?

Просьба описать три сферы деятельности:

Какую пользу Ваш город рассчитывает получить от европейской сети ВОЗ на этапе V?

### Национальная сеть здоровых городов

Имеется ли в Вашей стране национальная сеть здоровых городов?

Да  Нет

Является ли Ваш город членом этой национальной сети?

Да  Нет

### Другие сети здоровых городов

Являетесь ли Вы членом региональной или субнациональной сети здоровых городов?

Да  Нет  Если да, укажите, какой именно?

### Другие международные сети городов

Являетесь ли Вы членом каких-либо других международных сетей городов, работающих в интересах здоровья и устойчивого развития? (например, такие как ICLEI (местные органы власти за устойчивость, Европейская кампания городов устойчивого развития, международный союз местных органов власти, Medcities, Energie-Cités, Альянс в защиту климата, Совет европейских муниципалитетов и регионов)

Да  Нет  Если да, то каких именно?

## 10. Мониторинг и оценка

Подтвердите, что:

Город согласен с тем, что ВОЗ может провести его оценку силами внешних экспертов: Да  Нет

*Данное подтверждение должно также содержаться в письме-обязательстве, подписанном мэром (см. раздел 1).*

Проводится ли систематический мониторинг и оценка Вашего проекта “Здоровые города”?

Да  Нет  Если да, опишите

*Просьба выслать подписанную отсканированную копию любого основательного отчета по эл. почте или его оригинал по почте. Просьба сообщить о том, каким образом будет направлен этот документ:  
По эл. почте По почте*

Спасибо за Вашу заинтересованность во вступлении в члены европейской сети ВОЗ “Здоровые города” на этапе V.

Просьба распечатать копию этой страницы для Вашего архива.

См. ниже контрольный перечень тех подписанных отсканированных или оригинальных документов, которые должны быть представлены вместе с заявками по электронной почте или по обычной почте.

- Решение городского совета в поддержку участия города в этапе V
- Письмо-обязательство от мэра города, подтверждающее согласие на участие города на этапе V
- Подписанная копия Загребской декларации по здоровым городам
- Краткие биографические данные координатора
- Описание должностных обязанностей координатора
- Прилагаемое к заявке письмо-обязательство, подписанное председателем совета/группы управления или группы партнерства
- Городской план развития здоровья
- Профиль здоровья города
- Оценочный отчет – факультативно

WHO Centre for Urban Health  
Healthy Cities and Urban Governance  
WHO Regional Office for Europe  
Scherfigsvej 8  
DK-2100 Copenhagen Ø  
Denmark

infowhohcp@euro.who.int

Просьба привести ссылки на документацию, прилагаемую к заявке на участие в этапе V.

## Приложение 5

### ЗАГРЕБСКАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ ПО ЗДОРОВЫМ ГОРОДАМ

#### Учет интересов здоровья и справедливости в отношении здоровья во всех местных стратегиях

В настоящей Декларации политические лидеры городов Европы выражают безусловную и решительную поддержку усилиям, направленным на охрану и укрепление здоровья, на повышение справедливости в отношении здоровья, а также на обеспечение устойчивого развития и социальной справедливости. Загребская декларация, отмечающая 20-летие европейского движения “Здоровые города”, основывается на знаниях, опыте и успехах в сфере общественного здравоохранения, которые стали возможными благодаря этой инициативе. В ней подчеркиваются приоритетные направления дальнейшей работы и основополагающие ценности этого движения и определяются новые задачи, фактические данные и подходы, как это, например, отражено в заключительном докладе Комиссии по социальным детерминантам здоровья, которые города могут адаптировать и использовать в своей работе, направленной на охрану и улучшение здоровья и благополучия всех жителей. В Декларации рассматриваются планы и приоритеты пятого этапа (2009–2013 гг.) развития европейской сети ВОЗ “Здоровые города” и национальных сетей здоровых городов в Европейском регионе и определяются механизмы, с помощью которых региональные и национальные правительства и ВОЗ могут способствовать наиболее плодотворной их реализации.



Мы, мэры и ведущие политики европейских городов, собравшиеся на международной конференции по здоровым городам (Загреб, 2008 г.) накануне пятого этапа движения “Здоровые города” (который будет служить стимулом и руководством для нашей работы в следующие пять лет), единогласно заявляем следующее.

### **Ценности и принципы деятельности**

1. Мы полностью одобряем, разделяем и понимаем позицию ВОЗ в отношении здоровья, которая определяется как: “обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения”. Здоровье – это обязательное условие для благосостояния и хорошего качества жизни. Оно является исходным показателем для измерения прогресса на пути к снижению бедности, содействию социальной сплоченности и ликвидации дискриминации. Хорошее здоровье – это важнейшая предпосылка для устойчивого экономического роста.
2. Мы признаем, что действия наших городов в интересах здоровья не ограничиваются предоставлением высококачественной и доступной медицинской помощи, а также охватывают профилактические меры, меры по укреплению здоровья и систематическую работу по устранению неравенства в отношении здоровья, уменьшению факторов риска неинфекционных заболеваний и травм и улучшению социальных, экономических и средовых детерминант здоровья.
3. Мы понимаем, что нам отведена важнейшая лидерская роль в обеспечении наиболее высокого уровня политической приверженности усилению и расширению наших действий по улучшению и охране здоровья наших жителей с помощью: наших общественных структур, помогающих повышать общую информированность о глубинных причинах нездоровья горожан и продвигать принципы, ценности и подходы движения “Здоровые города” для устранения этих причин; нашего потенциала в плане объединения всех заинтересованных сторон и стимулирования их деятельности, направленной на улучшение здоровья; а также нашего воздействия на все сектора, с тем чтобы они включали в свои стратегии вопросы, относящиеся к охране здоровья населения.
4. Мы подтверждаем нашу приверженность принципам и ценностям движения “Здоровые города”, относящимся к справедливости, расширению прав и возможностей, партнерству, солидарности и устойчивому развитию (см. вставку 1); а также подходам, определенным и согласованным в ранее принятых декларациях и политических заявлениях по здоровым городам (1988–2008 гг.), включающих и отражающих – с учетом местных условий – соответствующие конвенции, декларации, хартии, стратегии и планы действий ВОЗ, Организации Объединенных Наций и Европейского союза относительно укрепления здоровья, профилактики неинфекционных заболеваний,

справедливости, политики охраны общественного здоровья и гигиены окружающей среды.

- Афинская декларация по здоровым городам (1998 г.)
- Action for Equity in Europe: Mayors' Statement of the WHO European Healthy Cities Network in Phase III (1998–2002) (2000)
- Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака (2003 г.)
- Белфастская декларация по здоровым городам: сила действий на местном уровне (2003 г.)
- Designing Healthier and Safer Cities: the Challenge of Healthy Urban Planning – Mayors' and Political Leaders' Statement of the WHO European Healthy Cities Network and the Network of European National Healthy Cities Networks (2005)
- *Здоровье для всех: основы политики для Европейского региона ВОЗ, обновление – 2005 г.* (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2005 г.)
- Курс на оздоровление. Европейская стратегия профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2006 г.)
- Европейская хартия по борьбе с ожирением (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2006 г.)
- *Health in all policies: prospects and potentials* (Ståhl T et al., eds. Helsinki, Ministry of Social Affairs and Health, Finland, 2006)
- Aalborg+10 – Inspiring Futures (2006)
- Таллиннская хартия: Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2008 г.)
- *Prevention and control of noncommunicable diseases: implementation of the global strategy. Report by the Secretariat* (WHO, 2008)
- *Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health* (Commission on Social Determinants of Health, 2008)

#### **Вставка 1. Принципы и ценности здоровых городов**

- **Справедливость:** принятие мер по устранению несправедливости в отношении здоровья и по удовлетворению потребностей уязвимых и социально незащищенных групп населения; с другой стороны, несправедливость – это несправедливое неравенство в отношении здоровья, в основе которого лежат предупреждаемые причины нездоровья. Право на здоровье имеют все люди независимо от их расы, религии, сексуальной ориентации, возраста, инвалидности или социально-экономического положения.

- **Участие в принятии решений и расширение прав и возможностей:** обеспечение индивидуальных и коллективных прав граждан участвовать в принятии решений, которые касаются их здоровья, оказываемой им медицинской помощи и их благополучия. Другие составляющие этого принципа включают: развитие возможностей и навыков, а также формирование позитивного мышления, что создает лучшие условия для независимой жизни людей.
- **Работа в партнерстве:** создание эффективных многосекторальных стратегических партнерств в целях внедрения интегрированных подходов и обеспечения устойчивого улучшения здоровья населения.
- **Солидарность и дружба:** работа в духе мира, дружбы и солидарности на основе принципов развития контактов и связей, взаимного уважения и понимания социальных и культурных различий, характеризующих города, участвующие в движении “Здоровые города”.
- **Устойчивое развитие:** принятие мер для обеспечения того, чтобы экономическое развитие – и все поддерживающие его инфраструктуры, включая транспортные системы, – было устойчивым с экологической и социальной точек зрения, иными словами, это должно быть развитие, при котором удовлетворяются потребности настоящего времени, но не ставится под угрозу способность будущих поколений удовлетворять свои потребности.

5. Мы приветствуем движение “Здоровые города” как динамическую концепцию, которая развивалась и во времена мира, и времена войн и которая постоянно корректировалась с учетом изменяющихся социальных, демографических и эпидемиологических условий, технологического прогресса и новых научных данных. Новые подходы к решению проблем были разработаны с учетом стратегий и приоритетов ВОЗ как на глобальном уровне, так и на уровне Европейского региона. В последние 20 лет это движение выполняет роль уникальной многострановой инициативы по охране здоровья на местном уровне, в рамках которой не только анализируются возникающие угрозы для общественного здоровья и их последствия для жизни городов, но и разрабатываются ответные меры.

### **Новые задачи и вызовы**

6. На основании накопленных знаний и опыта мы будем разрабатывать наиболее эффективные пути решения новых и продолжающихся проблем и вызовов, связанных с:
- мерами по уменьшению неравенства в отношении здоровья и социального отчуждения, а также по предотвращению и устранению тех или иных конкретных угроз для здоровья людей, особенно для здоровья таких уязвимых групп, как дети, пожилые и мигранты. Мы признаем, что неравенство в отношении здоровья не только унижает человеческое достоинство, но и угрожает социальной стабильности и экономическому развитию;

- растущим бременем неинфекционных и хронических болезней, травматизма и насилия, которые приводят к преждевременной смертности, инвалидности, страданиям и огромным экономическим потерям и которые могут быть предотвращены посредством инвестирования в действия и условия, поддерживающие здоровый образ жизни и благополучие людей;
- возникающими угрозами для общественного здоровья, включая изменение климата с его последствиями для здоровья людей, а также для городской среды обитания и жизненно важных городских инфраструктур;
- изменением здоровья наших жителей под влиянием антропогенной среды и новых технологий, а также необходимостью всестороннего учета интересов здоровья и устойчивого развития в процессе планирования, поддержания, улучшения и управления жизнью наших городов и городских кварталов и внедрения новых технологий.

#### **Доклад Комиссии по социальным детерминантам здоровья**

7. С оптимизмом и убеждением мы принимаем фактические данные и рекомендации, содержащиеся в докладе Комиссии по социальным детерминантам здоровья “Ликвидировать разрыв в течение жизни одного поколения. Соблюдение принципа справедливости в здравоохранении путем воздействия на социальные детерминанты здоровья” (ВОЗ, 2008 г.). В частности, мы приветствуем рекомендацию о том, чтобы поставить интересы здоровья и справедливости в отношении здоровья в центр любых действий, относящихся к городскому управлению и планированию. Мы гордимся тем, что уже на самом раннем этапе здоровые города признали большое значение социальных детерминантов здоровья и поместили во главу повестки дня действия, направленные на их улучшение. Новые фактические данные, которые были представлены вышеуказанной Комиссией (см. вставку 2), не только служат для нас источником вдохновения и прочной основой для действий в интересах здоровья и повышения справедливости в отношении здоровья на местном уровне на пятом этапе движения “Здоровые города” (см. пункт 8), но и дают нам возможность внести вклад в национальные и глобальные усилия по устранению социальной несправедливости.



**Вставка 2. Комиссия по социальным детерминантам здоровья:  
основополагающие рекомендации и принципы действий**

- Улучшение условий повседневной жизни, т.е. условий, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и старятся.
- Преодоление несправедливого распределения власти, денег и ресурсов – структурных детерминант повседневной жизни – на глобальном, национальном, региональном и местном уровнях.
- Измерение масштаба проблемы, оценка последствий действий, расширение базы знаний, развитие кадровых ресурсов, прошедших подготовку по вопросам социальных детерминант здоровья, повышение информированности общества об этих детерминантах.

**Обязательства и приоритеты пятого этапа развития европейской сети  
здоровых городов**

8. Настоящим мы обязуемся укреплять политическую приверженность и солидарность в отношении здоровья и достижения справедливости в здравоохранении во всех местных стратегиях в качестве всеобъемлющей цели пятого этапа развития под эгидой ВОЗ европейской сети “Здоровые города” (2009–2013 гг.) и постановляем, что наши приоритетные действия в течение этого этапа будут направлены на то, чтобы:
  - сделать **здоровье, справедливость в отношении здоровья, социальную справедливость и устойчивое развитие** ключевыми ценностями в нашей концепции развития городов, а также внедрять соответствующие процессы, позволяющие проводить оценку влияния на здоровье и обеспечивать развитие потенциала, необходимого для того, чтобы все сектора могли вносить максимально возможный вклад в достижение этой цели;
  - содействовать осуществлению **нравственного руководства** с помощью основанных на ценностях стратегий и программ и при поддержке надежных механизмов, обеспечивающих прозрачность и подотчетность;
  - использовать наше **общественное лидерство** для объединения усилий стратегических партнеров и заинтересованных сторон и улучшения коммуникации между ними, а также для объединения организационных ресурсов в целях улучшения бытовых, социальных, экономических и средовых условий, оказывающих неблагоприятное влияние на физическое и психическое здоровье людей и их благополучие;
  - **служить примером**, пропагандировать и активно содействовать повышению здоровья и справедливости в отношении здоровья во всех местных стратегиях и планах действий, инициируемых государственным, корпоративным и добровольным секторами;

- **продвигать интегрированные и систематические подходы и действия** – с постановкой, когда это целесообразно, конкретных задач и измеримых целевых показателей – для проведения таких институциональных изменений и преобразований в здравоохранении, которые способствуют усилению междисциплинарной и межсекторальной работы.

9. Мы обязуемся сконцентрировать наши усилия на реализации основных приоритетов пятого этапа развития европейской сети ВОЗ здоровых городов (см. вставку 3), поддерживаемой ВОЗ и сотрудничающими учреждениями, а также обмениваться знаниями и опытом на пользу всех городов как Европы, так и за ее пределами.

### **Вставка 3. Основные приоритеты пятого этапа европейской сети здоровых городов**

Выбор основных приоритетов позволяет сконцентрировать усилия на решении тех задач, относящихся к охране здоровья в городах, которые актуальны для всех городов Европы. Особое внимание уделяется вопросам, которые представляют наибольший интерес для тех или иных конкретных городов и/или относятся к инновационным и эффективным мерам общественного здравоохранения.

Здоровые города стимулируют и поддерживают экспериментальную работу с новыми идеями, разрабатывая для этой цели соответствующие концепции и реализуя их в различных организационных контекстах.

#### **1. Благоприятная и поддерживающая среда обитания**

*Здоровый город – это город равных возможностей, где все жители получают поддержку и внимание и могут удовлетворять свои разнообразные потребности и ожидания.*

#### **2. Здоровый образ жизни**

*Здоровый город обеспечивает возможности и условия, которые стимулируют, способствуют и поддерживают здоровый образ жизни всех социальных и возрастных групп населения.*

#### **3. Окружающая среда и дизайн городов, благоприятные для здоровья**

*Здоровый город обеспечивает такую природную и антропогенную среду, которая стимулирует, способствует и поддерживает здоровье, отдых, благополучие, безопасность, социальные взаимодействия, мобильность, чувство гордости и культурную идентичность всех жителей, а также доступна для них и удовлетворяет их потребности.*

## Партнерство

10. Города не могут действовать в одиночку. В рамках Европейского региона ВОЗ национальные и региональные правительства должны играть ключевую роль в оздоровлении городов. Именно от них во многом зависят темпы и устойчивость процесса модернизации, разностороннее экономическое развитие и характер развития городов. Города также обеспечивают финансовые и законодательные структуры, необходимые для охраны здоровья и для улучшения его детерминант. Поэтому мы призываем:

### Национальные и региональные правительства в Европейском регионе ВОЗ:

- признать важность того, чтобы в национальной политике здравоохранения **всемерно учитывались местные особенности**, а также тот факт, что города могут внести значительный вклад в разработку и реализацию национальных стратегий здравоохранения, в достижение справедливости в отношении здоровья и в устойчивое развитие;
- использовать в своих национальных стратегиях здравоохранения **накопленный в городах опыт и знания** при анализе состояния здравоохранения на местном уровне и в работе по его улучшению на основе межсекторального сотрудничества и участия всех заинтересованных сторон;
- изыскивать пути и способы привлечения **дополнительных ресурсов** и создания дополнительных правовых механизмов, когда это уместно, для поддержки стратегий, направленных на обеспечение справедливости в отношении здоровья и на содействие устойчивому развитию;
- **оказывать национальным сетям здоровых городов поддержку** в выполнении ими таких функций, как координация усилий и развитие потенциала;
- поощрять включение представителей **органов местного самоуправления** в делегации государств-членов, принимающие участие в совещаниях руководящих органов ВОЗ и в других соответствующих международных форумах.

### Европейское региональное бюро ВОЗ:

- обеспечивать стратегическое управление и техническую поддержку в деятельности, направленной на достижение целей пятого этапа (2009–2013 гг.) развития европейской сети здоровых городов;
- стимулировать, содействовать и координировать развитие потенциала и расширение связей и сотрудничества в рамках движения “Здоровые города” во **всех государствах-членах Европейского региона**, особенно в тех из них, которые пока не принимали в нем участия;
- поддерживать и поощрять на **местном уровне соответствующие действия**, а также признать, что органы местного самоуправления играют существенную роль во всех соответствующих стратегических и технических областях деятельности ВОЗ;
- стимулировать большее вовлечение представителей других профессий и дисциплин в выполнение повестки дня движения “Здоровые города”; признавая их важнейший вклад в здоровье и благополучие населения.

Мы, мэры и ведущие политические представители европейских городов, собравшиеся на международной конференции по здоровым городам (Загреб, 18 октября 2008 г.), убеждены в том, что наша приверженность ценностям, принципам и действиям, обозначенным в Загребской декларации по здоровым городам, позволит добиться изменений, которые существенно улучшат здоровье и благополучие наших граждан, а также значительно уменьшат социальную несправедливость, которая уносит так много жизней и является причиной огромных человеческих страданий в Европе и за ее пределами.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г. и 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  
Бывшая Югославская  
Республика Македония  
Венгрия  
Германия  
Греция  
Грузия  
Дания  
Израиль  
Ирландия  
Исландия  
Испания  
Италия  
Казахстан  
Кипр  
Кыргызстан  
Латвия  
Литва  
Люксембург  
Мальта  
Молдова  
Монако  
Нидерланды  
Норвегия  
Польша  
Португалия  
Российская Федерация  
Румыния  
Сан-Марино  
Сербия  
Словакия  
Словения  
Соединенное Королевство  
Таджикистан  
Туркменистан  
Турция  
Узбекистан  
Украина  
Финляндия  
Франция  
Хорватия  
Черногория  
Чешская Республика  
Швейцария  
Швеция  
Эстония

В данном документе освещаются стратегические цели и основные направления деятельности европейской сети ВОЗ "Здоровые города" на этапе V (2009–2013 гг.) и разъясняется процесс подачи и рассмотрения заявок городов, желающих присоединиться к этой сети.

## Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

Scherfigsvej 8, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 39 17 17 17. Факс: +45 39 17 18 18. E-mail: [postmaster@euro.who.int](mailto:postmaster@euro.who.int)

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

Оригинал:  
Английский