

СЕТЬ ВОЗ
«ЗДОРОВЫЕ
ГОРОДА»



ЕВРОПА

Фаза IV (2003–2007 гг.)
сети ВОЗ «Здоровые
города» в Европе:
цели и необходимые
условия



Резюме

Данный документ освещает стратегические цели и тематические направления развития фазы IV (2003–2007 гг.) сети ВОЗ «Здоровые города» и разъясняет процесс подачи и рассмотрения заявок от городов, заинтересованных в присоединении к данной сети.

Ключевые слова

URBAN HEALTH
HEALTHY CITIES
STRATEGIC PLANNING
EUROPE

Обращения с просьбой прислать экземпляры публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу: publicationrequests@euro.who.int ;
разрешить их перепечатку: permissions@euro.who.int ;
разрешить их перевод: pubrights@euro.who.int .
По всем этим вопросам вы можете также связаться с отделом публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ по адресу: Publications, Regional Office for Europe, Scherfigsvej 8, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark.

© Всемирная организация здравоохранения, 2003 г.

Все права сохранены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет обращения с просьбой разрешить перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы ни в коем случае не отражают какого-либо мнения Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Там, где в заголовках таблиц используется обозначение “страна или район”, оно охватывает страны, территории, города или районы. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых пока что еще может не быть полного согласия.

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 не гарантирует, что информация, содержащаяся в настоящей публикации, является полной и правильной, и не несет ответственности за какой-либо ущерб, нанесенный в результате ее использования. Мнения, выраженные авторами или редакторами данной публикации, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.



Оглавление

	<i>Стр.</i>
Исходные данные	1
Стратегические цели Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»	1
Стратегический подход и ключевые тематические направления в фазы IV	2
Необходимые условия для участия в фазе IV	3
Организационная структура Европейской сети ВОЗ "Здоровые города"	7
Методы работы	7
Обзор процесса аккредитации	8
Введение	8
Временные рамки	8
Число городов и квоты	9
Финансовые отчисления	9
Приложение 1. Страновые квоты для городов, участвующих в Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» в фазе IV	12
Приложение 2. Страны, чьи города должны будут производить финансовые отчисления в ВОЗ в полном размере	14
Приложение 3. Форма заявки	15

Исходные данные

По мере своего развития с течением времени европейское движение «Здоровые города» гибко реагировало на появление новых глобальных стратегий и новых приоритетов ВОЗ, а также на изменяющиеся социально-политические, демографические и организационные условия. Данный эволюционный процесс, характерный для всей Европейской сети ВОЗ «Здоровые города», нашел свое отражение и на уровне отдельно взятых городов - членов сети, поскольку они также приспосабливаются к новым национальным и локальным условиям, политике, структурам и тенденциям в развитии здоровья населения. Исходя из этого, «Здоровые города» следует рассматривать как динамическую концепцию. Ее форма и содержание модифицируются с течением времени под влиянием следующих факторов: новые стратегии и приоритеты; уроки предшествующей деятельности; достижения в развитии научной фактологической базы относительно детерминант здоровья и активного влияния на развитие здоровья; изменения политических, стратегических и организационных условий. В целях удобства планирования и достижения более целенаправленных действий этот динамический процесс можно разделить на отдельные фазы, однако следует учитывать появляющийся в связи с этим риск нарушения преемственности между этапами развития. Несмотря на то, что в каждой из фаз специально выделены одно или несколько ключевых направлений для расширения стратегической сферы проекта, принципы, методы и стратегические перспективы концепции «Здоровых городов» неизменно завязаны на четыре постоянные составляющие:

- действия, направленные на детерминанты здоровья с соблюдением принципов устойчивого развития и здоровья для всех;
- действия, направленные на интеграцию и укрепление европейских и глобальных приоритетов в области общественного здравоохранения;
- действия, способствующие повышению значимости вопросов здоровья на политической и социальной повестке дня городов;
- действия, способствующие оптимальному управлению и планированию охраны здоровья на основе партнерства.

В фазе IV Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» (2003–2007 гг.) эти составляющие развернуты в нижеописанные стратегические цели, тематические направления, структуры и пути реализации.

Стратегические цели Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»

Европейская сеть ВОЗ «Здоровые города» имеет шесть стратегических целей:

- способствовать развитию политики и практической деятельности, направленной на укрепление здоровья и устойчивое развитие, как на местном уровне, так и по всему Европейскому региону, с особым вниманием к детерминантам здоровья, бедным слоям населения и нуждам уязвимых групп;

- повышать уровень доступа всех стран Европейского региона к Европейской сети ВОЗ;
- 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;
- укреплять позиции «Здоровых городов» в контексте национальной политики развития здоровья, общественного здравоохранения и экологической регенерации городской среды;
- играть активную роль в защите интересов здоровья на европейском и мировом уровнях путем развития сотрудничества с другими организациями, связанными с проблемами городов, а также с органами власти на местах;
- разрабатывать политику, накапливать практический опыт и навыки, анализировать конкретные примеры с целью содействия развитию общественного здоровья во всех городах региона.

Стратегический подход и ключевые тематические направления в фазе IV

Стратегический подход в фазе IV основан на двух принципах: вклад в развитие здоровья и рабочее партнерство с Европейским региональным бюро ВОЗ по ключевым тематическим направлениям.

Вклад в развитие здоровья должен основываться на партнерстве и ставить во главу угла вопросы равенства, детерминанты здоровья, устойчивое развитие, а также коллективное и демократическое управление. Городское планирование развития здоровья остается ядром всей городской работы, связанной с вопросами здоровья. Оно призвано обеспечивать города необходимыми механизмами для создания и поддержания стратегических партнерств во имя здоровья, а также для построения платформы, позволяющей привлечь усилия всех секторов к вопросам здоровья и качества жизни.

Рабочее партнерство с Европейским региональным бюро ВОЗ по ключевым тематическим направлениям будет направлено на развитие экспертных знаний, разработку методических приемов и формирование технической компетентности на благо всех государств - членов Европейского региона. Выбор тематических направлений должен отражать приоритетные аспекты европейского общественного здравоохранения, а также проблемы, требующие дальнейшей проработки. Деятельность Европейской сети ВОЗ по ключевым направлениям в четвертой фазе будет учитываться по конкретным, взаимно-согласованным результатам 18–24 месячных рабочих циклов. В последующем, Европейская сеть ВОЗ может добавить новые ключевые направления для дальнейшей работы.

Таким образом, города, участвующие в четвертой фазе Европейской сети ВОЗ, будут работать в двух основных областях.

- Города, продолжающие свое членство в Европейской сети ВОЗ, будут осуществлять, а новые города – разрабатывать основанный на партнерстве межсекторальный план развития здоровья с учетом регулярно обновляемого городского профиля здоровья (отчета о состоянии здоровья городского населения).

- В течение первых двух лет города будут работать по следующим ключевым тематическим направлениям: городское планирование с учетом здоровья и оценка воздействия на здоровье.
 - **Городское планирование с учетом здоровья.** Необходимо заинтересовывать и поддерживать усилия планирующих органов по включению аспектов здоровья в общую стратегию планирования и конкретные плановые инициативы, обращая особое внимание на вопросы равенства, благосостояния, устойчивого развития и безопасности мест проживания.
 - **Оценка воздействия на здоровье.** Методики оценки воздействия на здоровье следует применять в городах с целью поддержки межсекторальных усилий по улучшению здоровья и снижению неравенства. Путем сочетания различных процедур, методов и инструментов, оценка воздействия на здоровье создает структурные рамки для выяснения, как та или иная политика, программа или проект влияют на состояние общественного здоровья.

Кроме того, будет уделено дополнительное внимание вопросам здорового старения, при этом Европейская сеть ВОЗ сможет напрямую воспользоваться результатами работы, проводимой в ВОЗ и других организациях, с целью выявления применимых методик и переноса опыта на местный уровень.

- **Здоровое старение.** Концепция здорового старения призвана отвечать на нужды пожилых людей в отношении здоровья, ухода и качества жизни, с особым вниманием к поддержанию активного и самостоятельного образа жизни, созданию благоприятной среды и обеспечению доступа к гибким и качественным службам помощи.

Данными тематическими направлениями будут руководствоваться все города Европейской сети ВОЗ в своей индивидуальной и коллективной работе на всем протяжении фазы. Опираясь на результаты текущих оценок хода работы, Европейская сеть ВОЗ в течение фазы будет принимать коллективные решения по добавлению новых ключевых направлений и по корректировке оперативных стратегий в отношении вышеописанных тематических направлений «два плюс одно».

Необходимые условия для участия в фазе IV

В течение всех пяти лет фазы IV города должны следовать определенным подходам и осуществлять оговоренные действия.

Прежде чем заявлять о своей готовности к работе по описанным выше направлениям, города должны обеспечить политическую поддержку и адекватные ресурсы, а также сформировать структуры, необходимые для достижения целей «Здоровых городов». Для того чтобы состоять членами Европейской сети ВОЗ, они также должны быть готовы к сотрудничеству и обмену информацией с другими городами Европы.

В данном документе представлены девять конкретных требований, предъявляемых к городам в фазе IV.

1. **Прочная поддержка на местах.** Необходимо, чтобы городские органы власти, а также ключевые фигуры, принимающие решения в других секторах, оказывали

прочную и постоянную поддержку принципам и целям «Здоровых городов». К заявкам от городов должны быть приложены письмо-обязательство от мэра города или ведущего политика и резолюция муниципального городского совета, поддерживающие участие города в фазе IV и выражающие готовность к сотрудничеству в качестве основной заинтересованной стороны.

Деятельность по ключевым направлениям развития фазы IV

В течение фазы IV города будут работать индивидуально и совместно по ключевым направлениям развития на благо своих собственных городов, а также других городов по всей Европе. Каждому городу, вступившему в Европейскую сеть ВОЗ, будет предложено представить следующую исходную информацию:

- характер имеющихся в городе актуальных проблем, относящихся к ключевым направлениям;
- предпринимаемые городом меры, относящиеся к каждому из ключевых направлений, с указанием как последних достижений, так и возможных путей поддержки данных мер с целью повышения их эффективности;
- имеющиеся конкретные сильные стороны или опыт, которые могли бы быть использованы как полезный вклад города в общую деятельность Европейской сети ВОЗ.

Процессы мобилизации, практического выполнения и оценки результатов работы по данным направлениям являются неотъемлемыми составляющими всей деятельности фазы. Эти процессы осуществляются на различных уровнях: в самих городах-членах; в подсетях городов по каждому из ключевых направлений; на уровне всей Европейской сети ВОЗ; в национальных сетях; и, наконец, в Европейском региональном бюро ВОЗ, которое служит интересам 52 государств-членов. В процессе продумывания и осуществления практических программ на городском уровне необходимо добиваться интеграции ключевых направлений с другими аспектами деятельности в рамках «Здоровых городов», а также отражения этих направлений в методах работы.

На уровне отдельно взятого города основная цель для всех городов – продемонстрировать положительные сдвиги в отношении местных подходов к решению проблем по ключевым направлениям, а также эффект этих сдвигов на соответствующие показатели здоровья населения или детерминанты здоровья. Города должны будут подготовить отчеты, провести анализ конкретных примеров и оценочные исследования, доказывающие произошедшие изменения. Коллективные усилия Европейской сети ВОЗ будут направлены на создание методов и разработок, применимых в условиях различных городов, а также на общую оценку результатов деятельности сети в целом.

2. **Координатор и группа управления.** Для осуществления инициативы «Здоровых городов» необходимы 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 соблюдения требований фазы IV.

3. **Партнерство по ключевым направлениям развития.** Города должны работать в сотрудничестве с ВОЗ в качестве «испытательных площадок» для развития знаний, методов и экспертизы по ключевым направлениям развития. В центре внимания будут, прежде всего, оценка воздействия на здоровье и городское планирование с учетом здоровья, дополнительно – здоровое старение. Это потребует разработки и осуществления оперативных программ в городах в соответствии с ключевыми направлениями, а также вовлечения в более широкий круг экспериментальной деятельности Европейской сети ВОЗ и участия в распространении новых полезных методов и разработок.
4. **Городское планирование развития здоровья.** Города должны продемонстрировать прогресс в области городского планирования развития здоровья. Для городов, только что присоединившихся к Европейской сети ВОЗ, это потребует разработки и принятия в течение фазы IV городского плана развития здоровья (или эквивалентного документа), следуя опыту других городов во время фазы III. Города-члены сети, разработавшие план во время фазы III, должны в течение фазы IV продемонстрировать прогресс в его выполнении, включая оценочное исследование и дальнейшее усовершенствование плана в соответствии с городской обстановкой.

Городские планы развития здоровья

Городские планы развития здоровья представляют собой стратегические документы, основанные на концепции ЗДОРОВЬЕ-21 и дающие полную картину конкретной и систематической городской деятельности по развитию здоровья населения. Они отражают стратегические ценности и цели, а также пути достижения этих целей. Содержание планов зависит от вклада многочисленных формальных и неформальных секторов и организаций, чья политика и деятельность влияет на здоровье. Таким образом, эти планы обеспечивают оперативную основу для развития партнерства во имя здоровья и для направления общественной политики в русло интересов здоровья. В результате, итоговая ценность плана превышает сумму вкладов отдельных партнеров.

Для городов, разработавших городской план развития здоровья в течение фазы III, основным требованием для фазы IV – продемонстрировать прогресс в выполнении плана и приближении к стратегическим целям. Новые города сконцентрируют свои усилия на обеспечении необходимых условий для составления городского плана развития здоровья (или его эквивалента) и на разработке самого документа.

Формат и содержание городского плана развития здоровья может варьировать в зависимости от конкретных условий в том или ином городе, а также предшествующего опыта городского планирования здоровья. Крайне важно обеспечить в данной фазе, чтобы все города-члены Европейской сети ВОЗ имели четкую стратегическую направленность на улучшение городского здоровья, поддерживаемую ключевыми ведомствами различных городских секторов (таких, как коммунальные службы, структуры бизнеса, сфера политики, общественность) и обращенную, прежде всего, к фундаментальным детерминантам здоровья в городе.

5. **Городской профиль здоровья.** Города должны будут подготовить городской профиль здоровья. Для новых городов это будет означать разработку нового отчета по своему городу в соответствии с формой ВОЗ для составления городских профилей здоровья. Города, уже имеющие ранее подготовленный профиль, должны будут составить для данной фазы его обновленную версию.

Городские профили здоровья

Городские профили здоровья представляют собой весьма ценный инструмент для анализа имеющихся неравенств здоровья в рамках города и для более глубокого осмысления факторов, влияющих на здоровье граждан. Следует активно использовать профили как источник информации в процессе городского планирования и для регистрации изменений показателей здоровья в городе. В фазе IV города должны обеспечить, чтобы максимально возможное внимание в профилях было обращено на приоритетные группы населения: людей пожилого возраста; людей, живущих в бедности; другие уязвимые группы.

6. **Участие в совещаниях Европейской сети ВОЗ.** Города должны взять на себя формальное и политическое обязательство в том, что координатор проекта и ответственный политический деятель будут посещать рабочие совещания и симпозиумы Европейской сети ВОЗ. На каждом совещании город должен быть представлен, по крайней мере, координатором и ответственным политическим деятелем.
7. **Участие в совещаниях мэров.** Города должны обеспечить участие своего мэра (или ведущего политического деятеля) во всех совещаниях мэров, проводимых в течение данной фазы.
8. **Участие в мероприятиях по обмену информацией.** Города должны активно участвовать в различных формах общения и обмена информацией в сети. Это включает, как минимум: развитие связей с национальной сетью «Здоровые города»; участие в работе, по крайней мере, одной из подсетей; развитие шефской работы, когда города, ранее вступившие в Европейскую сеть ВОЗ, оказывают шефскую помощь новым городам. Города должны быть подключены к Интернету и электронной почте и, в идеале, иметь технические возможности для участия в видеоконференциях.
9. **Механизмы мониторинга и оценки.** Города должны иметь механизмы мониторинга и оценки, позволяющие непрерывно отслеживать ход работы и составлять ежегодные отчеты для ВОЗ. От городов ожидается принятие активного участия во всех мероприятиях внешней оценки, инициируемых ВОЗ.

Организационная структура Европейской сети ВОЗ "Здоровые города"

Европейская сеть ВОЗ в фазе IV будет иметь три составляющие.

1. Европейская сеть ВОЗ будет представлена городами из всех европейских стран-членов, общим числом, вероятно, не более 70. Европейская сеть ВОЗ является объединяющей сетью для всех аккредитованных городов. Руководство и координация деятельности сети осуществляется ВОЗ при поддержке Консультативного комитета сети.
2. Подсети, или группы городского действия, работают как подгруппы по избранным направлениям или темам. Каждый город-член должен будет участвовать в деятельности, по крайней мере, одной подсети. Для начала предполагается сформировать подсети для каждого из ключевых направлений развития. Данные подсети будут играть лидирующую роль для своих направлений в рамках всей Европейской сети ВОЗ.
3. Ограниченному числу городов-кандидатов в члены сети потребуется поддержка и время для подготовки к возможности рассмотрения их в качестве полноправных членов Европейской сети ВОЗ. Эти города продемонстрировали свою приверженность основным принципам "Здоровых городов" и будут разрабатывать свои заявки на членство в Европейской сети ВОЗ.

Методы работы

Будет уделено внимание вопросам наращивания рабочего потенциала, как отдельных городов-членов, так и на уровне Европейской сети ВОЗ в целом. Движение «Здоровые города» традиционно рассматривало в качестве своих сильных сторон широкое географическое распространение и политическую приверженность городов. Однако потенциал Европейской сети ВОЗ не был полностью реализован в отношении активной защиты интересов здоровья, влияния на общественное здравоохранение, взаимной поддержки, а также обмена опытом, знаниями, учебы на примере друг друга. Стремление повысить эффективность Европейской сети ВОЗ в целом пронизывает все стратегические цели Европейской сети ВОЗ. В частности, стремление к укреплению солидарности и сотрудничества городов и к их более активной роли в Европе и на мировом уровне потребует от городов-членов слаженных и активных усилий в прочном сетевом содружестве. В целях укрепления рабочего потенциала и эффективности Европейской сети ВОЗ на всем протяжении фазы IV будет уделяться внимание вопросам содействия обмену информацией, мониторинга и оценки, а также методологической помощи и поддержке инфраструктуры сети.

- **Содействие обмену информацией в сети.** Необходимо содействие процессам рабочего общения и обмена информацией как внутри Европейской сети ВОЗ (с использованием подсетей, шефской помощи, процессов коммуникации и других средств), так и путем укрепления связей с другими национальными, европейскими и глобальными сетями, а также с другими программами ВОЗ.
- **Мониторинг и оценка.** Необходимо постоянно отслеживать эффективность работы с применением соответствующих индикаторов и с фокусом на получаемые конечные результаты. Следует документировать примеры удачной и эффективной практики. Необходимо также поощрять и поддерживать эмпирические сравнительные исследования в группах заинтересованных городов по избранным темам, таких как, например, «социальная интеграция пожилых людей» или «транспорт и здоровье».
- **Методологическая помощь.** Следует осуществлять образовательные и учебные мероприятия, соответствующие задачам реализации и оценки эффективности принципов «Здоровых городов». Необходимо разрабатывать инструменты и методические ресурсы в поддержку практической деятельности, как, например в отношении городского планирования с учетом здоровья. Следует поддерживать практику воспроизведения таких проектов и мероприятий, которые оказались эффективными на пути достижения целей «Здоровых городов».
- **Поддержка инфраструктуры Европейской сети ВОЗ.** Мероприятия по поддержке включают: деятельность ВОЗ и Консультативного комитета сети в поддержку инфраструктуры сети; мобилизация финансовых ресурсов; финансовая поддержка переводов на национальные языки и создание фонда переводов; интерактивный интернет-сайт; информационный бюллетень.

Обзор процесса аккредитации

Введение

Основные этапы процесса, ведущего к аккредитации города в качестве члена Европейской сети ВОЗ в течение фазы IV, показаны в табл. 1. Аккредитация городов будет проводиться непрерывно в течение всей фазы, по мере поступления заявок. Для городов, являвшихся членами Европейской сети ВОЗ во время фазы III (и отвечавших требованиям этой фазы), процесс подачи и рассмотрения заявок будет несколько отличаться по сравнению с городами, новыми для сети. Процесс подачи заявок и аккредитации построен на более простой и эффективной основе, чем в фазе III, от городов потребуются точное выполнение условий процесса. Одним из условий подачи заявки на аккредитацию города в Европейской сети ВОЗ является его членство в национальной сети «Здоровые города».

Временные рамки

Заявки можно подавать в любое время, однако, по всей видимости, заявки, поданные после 1 января 2006 г., рассматриваться уже не будут. Рассмотрение заполненных заявок будет производиться в максимально короткие сроки. Поставлена цель отвечать на заявки от городов, ранее являвшихся членами Европейской сети ВОЗ, в течение восьми недель с момента получения заявки. Для новых городов процесс может быть несколько более

длительным, уточненную информацию о сроках можно будет получить, связавшись с Центром здоровья жителей городов ВОЗ.

Число городов и квоты

Заявку на аккредитацию может подавать любой город, отвечающий требованиям фазы IV. В большинстве случаев такие города будут аккредитованы, однако, при условии, что Европейская сеть ВОЗ сохранит управляемые размеры и географическую сбалансированность в пределах Европы и максимальные квоты для стран, как правило, не будут превышать. Несмотря на то, что абсолютного верхнего предела размера Европейской сети ВОЗ официально не установлено, предполагается, что в состав Европейской сети ВОЗ в фазе IV войдут не более 70 городов. Для обеспечения географической сбалансированности будет применяться система квот (Приложение 1). От каждой страны смогут быть аккредитованы от 2 до 10 городов, в этих рамках – по одному городу на каждые шесть миллионов населения. Четвертая часть (25%) мест в Европейской сети ВОЗ будет зарезервирована для городов, не являвшихся членами сети в фазе III. В исключительных случаях ВОЗ может принять решение о возможности превышения квоты для той или иной страны. Ограничений в отношении размера города, подающего заявку, не установлено. Одновременно с этим, ВОЗ призывает к сбалансированному представлению городов различного размера, по возможности максимально соответствующему распределению городского населения в Европе.

Финансовые отчисления

Все аккредитованные города должны будут в течение фазы производить финансовые отчисления в ВОЗ в размере 5 000 или 3 000 долл. США ежегодно в течение 5 лет. Данные средства будут использованы на покрытие затрат на деятельность секретариата, а также на подготовку продуктов и услуг, способствующих деятельности Европейской сети ВОЗ. Города из стран с переходной экономикой имеют право на сниженный уровень отчислений. Первое отчисление производится непосредственно после аккредитации, последующие – ежегодно 1 января. При исключительных обстоятельствах, если город испытывает трудности в выполнении данных финансовых обязательств по отношению к Европейской сети ВОЗ, в совместных обсуждениях города и ВОЗ могут быть рассмотрены альтернативные пути осуществления необходимого вклада. Финансовые трудности не должны служить барьером для членства в Европейской сети ВОЗ.

Дополнительные вопросы, относящиеся к финансовым затратам:

- Затраты на участие в основных совещаниях Европейской сети ВОЗ (1–2 раза в год) и, по крайней мере, в одном совещании подсети ежегодно;
- Ассигнования на проект «Здоровые города» в рамках города: должность координатора, дополнительный штат, офисные расходы в течение фазы плюс необходимые оперативные фонды для осуществления работы, запланированной на фазу IV.

Европейская сеть ВОЗ и ее подсети будут проводить встречи в различных городах Европы. Будут сделаны все усилия для обеспечения географической сбалансированности в отношении мест проведения встреч. Города, заинтересованные в том, чтобы выступить в

качестве устроителя той или иной встречи на своей территории, должны связаться с ВОЗ на ранних стадиях планирования.

Оперативное планирование ВОЗ, связанное с финансовыми ресурсами, основано на двухгодичных циклах. На 2003–2005 гг. необходимые ресурсы уже выделены. Вопрос о финансовых отчислениях ВОЗ на фазу IV после 2005 г. будет решаться Региональным директором в период оперативного планирования на 2006–2007 гг.

Таблица 1. Краткий обзор этапов и временных рамок процесса аккредитации¹

Этап	Города, являвшиеся членами Европейской сети ВОЗ в фазе III	Новые города
1	Письмо о намерении с подтверждением политической приверженности принципам «Здоровых городов» и указанием сроков подачи заявки направлено в ВОЗ (с копией в национальную сеть там, где она имеется).	Письмо о намерении с подтверждением политической приверженности принципам «Здоровых городов» и указанием сроков подачи заявки направлено в ВОЗ (с копией в национальную сеть там, где она имеется).
2	ВОЗ принимает или отклоняет письмо о намерении (принимая во внимание страновые квоты) и сроки подачи заявки.	ВОЗ принимает или отклоняет письмо о намерении (принимая во внимание страновые квоты) и сроки подачи заявки.
3	Заявка подается в ВОЗ в течение шести месяцев (не позднее) после письма о намерении. Заявка должна быть составлена в соответствии со стандартной формой и отвечать необходимым требованиям: образцы форм и более детальная информация - см. Приложение 3 и http://www.euro.who.int/healthy-cities .	Национальная сеть или город, уже аккредитованный в фазе IV Европейской сети ВОЗ, оказывает необходимую поддержку городу-кандидату в подготовке и подаче заявки. На этом этапе город может быть принят в сеть в качестве ассоциированного члена на срок до 18 месяцев.
4	Центр здоровья городского населения ВОЗ добавляет адекватную информацию из имеющихся материалов по данному городу, полученных во время фазы III, например, в результате проведения оценки проекта в фазе III.	Город представляет заявку в ВОЗ в согласованные сроки в пределах 18 месяцев (не позднее) после письма о намерении. Заявка должна быть составлена в соответствии со стандартной формой и отвечать необходимым требованиям: образцы форм и более детальная информация - см. Приложение 3 и http://www.euro.who.int/healthy-cities .
5	По поручению ВОЗ осуществляется процесс экспертной оценки в отношении возможности аккредитации.	ВОЗ добавляет адекватную информацию из ранее полученных материалов по данному городу, а также исходную информацию, представленную национальной сетью.
6	ВОЗ принимает решение относительно аккредитации и сообщает его городу.	ВОЗ осуществляет оценку, при необходимости привлекая внешних экспертов.
7		ВОЗ принимает решение относительно аккредитации и сообщает его городу.
8		Городу, не получившему аккредитации, может быть предложено стать ассоциированным членом на тот период, пока он работает над выполнением условий, необходимых для последующей аккредитации. Однако будут введены ограничения в отношении числа попыток, которые город может осуществлять для вступления в Европейскую сеть ВОЗ, и максимального времени, отводимого на весь процесс до получения успешного результата заявки.

¹ На любом этапе этого процесса ВОЗ может запрашивать у города дополнительные уточнения и информацию, предпринимать визит в город или интервьюировать городского координатора проекта и ведущего политика.

Приложение 1

СТРАНОВЫЕ КВОТЫ ДЛЯ ГОРОДОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЕВРОПЕЙСКОЙ СЕТИ ВОЗ
«ЗДОРОВЫЕ ГОРОДА» В ФАЗЕ IV

Страна	Население, на середину 2002 г.	Квота
Австрия	8 070 000	2
Азербайджан	8 147 000	2
Албания	3 164 000	2
Андорра	64 000	2
Армения	3 790 000	2
Беларусь	10 106 000	2
Бельгия	10 275 000	2
Болгария	7 790 000	2
Босния и Герцеговина	4 127 000	2
Бывшая Югославская Республика Македония	2 051 000	2
Венгрия	9 867 000	2
Германия	81 990 000	10
Греция	10 631 000	2
Грузия	5 213 000	2
Дания	5 342 000	2
Израиль	6 303 000	2
Ирландия	3 878 000	2
Исландия	283 000	2
Испания	39 924 000	7
Италия	57 450 000	10
Казахстан	16 026 000	3
Кипр	790 000	2
Кыргызстан	5 047 000	2
Латвия	2 392 000	2
Литва	3 681 000	2
Люксембург	447 000	2
Мальта	394 000	2
Монако	30 000	2
Нидерланды	15 990 000	3
Норвегия	4 506 000	2
Польша	38 543 000	6
Португалия	10 048 000	2
Республика Молдова	4 273 000	2
Румыния	22 332 000	4
Российская Федерация	143 752 000	10
Сан-Марино	27 000	2
Сербия и Черногория	10 523 000	2
Словакия	5 408 000	2
Словения	1 984 000	2
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	59 657 000	10
Таджикистан	6 177 000	2
Туркменистан	4 930 000	2
Турция	68 569 000	10
Узбекистан	25 618 000	4
Украина	48 652 000	8
Финляндия	5 183 000	2
Франция	59 670 000	10
Хорватия	4 657 000	2
Чешская Республика	10 250 000	2
Швейцария	7 168 000	2

Страна	Население, на середину 2002 г.	Квота
Швеция	8 823 000	2
Эстония	1 360 000	2

Система квот рассчитана таким образом, что от каждой страны смогут быть аккредитованы минимум 2 и максимум 10 городов, в этих рамках – по одному городу на каждые шесть миллионов населения.

Данные по числу населения на середину 2002 г. для всех стран кроме Кипра взяты в июне 2003 г. из Европейской базы данных ВОЗ «Здоровье для всех» (<http://hfadb.who.dk/hfa>).
Источник данных по Кипру: <http://www.who.int/country/cyp/en>.

Приложение 2

СТРАНЫ, ЧЬИ ГОРОДА ДОЛЖНЫ БУДУТ ПРОИЗВОДИТЬ
ФИНАНСОВЫЕ ОТЧИСЛЕНИЯ В ВОЗ В ПОЛНОМ РАЗМЕРЕ

Австрия
Андорра
Бельгия
Германия
Греция
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Кипр
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Португалия
Сан-Марино
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии
Финляндия
Франция
Швейцария
Швеция

2. Людские ресурсы

Координатор

ФИО координатора (или лица с эквивалентными функциями) по проекту «Здоровые города» в вашем городе

Титул

Дата назначения

Работает на полную ставку? Нет Да

(Сотрудники, работающие на полную ставку, но уделяющие лишь часть своего рабочего времени проекту «Здоровые города», квалифицируются как работающие на неполную ставку)

Автобиография (Резюме) координатора

Просьба приложить подписанную сканированную копию или направить оригинал по почте

Функциональные обязанности координатора

Просьба приложить подписанную сканированную копию или направить оригинал по почте

Владеет ли координатор английским языком?: Нет Да Укажите уровень

Если координатор не владеет свободно английским языком, кто и каким образом будет ему помогать

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 регулярных 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?

Основные организации

Или их представители

Могут ли они принимать решения

от имени своей организации, группы или департамента и т.п.?

Нет Да

Функциональные обязанности группы партнерства

Просьба приложить подписанную сканированную копию или направить оригинал по почте

3. Межсекторальная группа управления или группа партнерства (продолжение)

Поддержка данной заявки межсекторальной группой управления или группой партнерства

Обычно выражается письмом (письмами), подписанными каждым партнером проекта «Здоровые города»

Просьба приложить подписанную сканированную копию или направить оригинал по почте

4. Тематические направления фазы IV

4.1. Ключевые тематические направления развития

Городское планирование с учетом здоровья⁵

Опишите предпринимаемые вашим городом подходы и достигнутые на настоящий момент результаты в области городского планирования с учетом здоровья (не более 200 слов).

Укажите, как эти подходы можно было бы укрепить для достижения более высокой эффективности (не более 200 слов).

Осветите предлагаемую деятельность вашего города в направлении городского планирования с учетом здоровья на 2003 – 2007 гг. (не более 200 слов).

Оценка воздействия на здоровье⁶

Опишите предпринимаемые вашим городом подходы и достигнутые на настоящий момент результаты в области оценки воздействия на здоровье (не более 200 слов).

Укажите, как эти подходы можно было бы укрепить для достижения более высокой эффективности (не более 200 слов).

Осветите предлагаемую деятельность вашего города в направлении оценки воздействия на здоровье на 2003 – 2007 гг. (не более 200 слов).

4.2. Дополнительное тематическое направление

Здоровое старение⁷

Опишите предпринимаемые вашим городом подходы и достигнутые на настоящий момент результаты в области здорового старения (не более 200 слов).

Укажите, как эти подходы можно было бы укрепить для достижения более высокой эффективности (не более 200 слов).

Осветите предлагаемую деятельность вашего города в области здорового старения на 2003–2007 гг. (не более 200 слов).

Перечислите индикаторы и подходы, используемые для мониторинга хода осуществления проекта и оценки эффективности.

⁵ См. http://www.euro.who.int/healthy-cities/UrbanHealthTopics/20020116_1.

⁶ См. http://www.euro.who.int/healthy-cities/UrbanHealthTopics/20020116_2.

⁷ См. <http://www.euro.who.int/eprise/main/WHO/Progs/HEA/Home>, а также http://www.who.int/health_topics/ageing/en.

4. Тематические направления фазы IV (продолжение)

Общие положения

Какую предполагаемую пользу получит ваш город от вступления в члены Европейской сети ВОЗ «Здоровые города»

Есть ли у города, по вашему мнению, особые достижения или опыт в каких-либо областях помимо ключевых тематических направлений, и которыми можно было бы поделиться с другими городами?

5. Городской план развития здоровья⁸

а) Просьба ответить на следующие вопросы, если в вашем городе **имеется** городской план развития здоровья:

Название плана

Дата составления

На каком этапе находится план? (Например: проект, на обсуждении, утвержден, выполнен)

Какой период он охватывает?

Просьба приложить электронную копию и направить один экземпляр по почте

Имеется ли на вашем интернет-сайте? Нет Да Если да, просьба указать адрес сайта

Если план находится в стадии выполнения, имеются ли промежуточные или оценочные отчеты?

Нет Да Если да, укажите названия и даты составления

При наличии, просьба приложить электронную копию или направить экземпляр по почте

б) Просьба ответить на следующие вопросы, если в вашем городе **не имеется** городского плана развития здоровья:

Имеется ли что-либо аналогичное? Если да, просьба описать.

Каковы ваши намерения и предполагаемые сроки по составлению городского плана развития здоровья

6. Городской профиль здоровья⁹

а) Просьба ответить на следующие вопросы, если в вашем городе **имеется** городской профиль здоровья:

Название

Дата составления

На каком этапе находится документ? (Например: проект, на обсуждении, утвержден)

Какой период он охватывает?

Просьба приложить электронную копию и направить один экземпляр по почте

Имеется ли на вашем интернет-сайте? Нет Да Если да, просьба указать адрес сайта

⁸ См. http://www.euro.who.int/healthy-cities/UrbanHealthTopics/20020114_4.

⁹ См. http://www.euro.who.int/healthy-cities/How2MakeCities/20020115_1.

6. Городской профиль здоровья (продолжение)

b) Просьба ответить на следующие вопросы, если в вашем городе не имеется городского профиля здоровья:

Имеется ли что-либо аналогичное? Если да, просьба описать.

Каковы ваши намерения и предполагаемые сроки по составлению городского плана развития здоровья

7. Посещение деловых совещаний

Подтвердите, что:

ваш политический деятель, ответственный за проект «Здоровые города», будет посещать деловые совещания Да

ваш координатор будет посещать деловые совещания Да

Данное подтверждение должно также содержаться в письме-обязательстве, подписанном мэром (См. Раздел 1)

8. Посещение совещаний мэров

Подтвердите, что:

ваш мэр будет посещать совещания мэров Да

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

9. Обмен информацией в сети

Национальная сеть «Здоровые города»¹⁰

Имеется ли в вашей стране национальная сеть «Здоровые города»? Нет Да

Состоите ли вы членом национальной сети «Здоровые города»? Нет Да

Другие сети «Здоровые города»¹¹

Состоите ли вы членом сети городских конгломератов или региональной сети «Здоровые города» на субнациональном уровне

Нет Да Если да, то какой?

Участвуете ли вы в каком-либо национальном или международном межгородском плане действий «Здоровые города»?

Нет Да

Если да, то в каком (в каких)?

Связи с другими «Здоровыми городами»

Поддерживает ли ваш город в настоящее время связи с другими «Здоровыми городами» для проведения:

- коллегияльной оценки? Нет Да По каким вопросам и с каким городом?
- шефской работы Нет Да По каким вопросам и с каким городом?
- программ по обмену? Нет Да По каким вопросам и с каким городом?

¹⁰ See http://www.euro.who.int/healthy-cities/CitiesAndNetworks/20010928_2.

¹¹ See http://www.euro.who.int/healthy-cities/How2MakeCities/20020114_1 for a definition of a healthy city.

9. Обмен информацией в сети (продолжение)

Связи с другими городами

Имеет ли ваш город в настоящее время формальные связи с другими городами по типу «города-побратимы»?

Нет Да Какие и с какими городами?

Другие международные сети городов

Состоите ли вы членом каких-либо других международных сетей городов, действующих во имя здоровья и устойчивого развития? (таких, как Международный совет местных инициатив по окружающей среде, Международный союз местных органов самоуправления, Medcities, Energie-Cités, Объединение «Климат», Совет европейских муниципалитетов и регионов)

Нет Да Если да, то каких?

10. Мониторинг и оценка

Подтвердите:

Город согласен на проведение внешней оценки со стороны ВОЗ Да

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

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

Нет Да Если да, опишите

Просьба приложить электронную копию какого-либо существенного отчета и/или направить экземпляр по почте

11. Финансовые обязательства

Подтвердите:

Город согласен уплачивать ежегодные финансовые взносы Да

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

Спасибо за вашу заинтересованность во вступлении в члены Европейской сети ВОЗ «Здоровые города».

Вопросы и заявки следует направлять по электронной почте: infowhohcp@euro.who.int.

Контрольный перечень приложений, представляемых вместе с заявкой, помещен на обороте страницы.

Контрольный перечень приложений, представляемых вместе с заявкой

Нижеследующие подтверждающие документы по каждому разделу должны быть присланы в электронном виде или по почте. Они должны быть представлены на языке оригинала с проверенным переводом на английский язык либо всего документа (разделы 1, 2, 3 и 10), либо его краткого содержания (разделы 5 и 6).

Подписанные документы (1а, 1б и 3б) следует представлять в оригинале (по почте) или в виде сканированного электронного приложения

Остальные документы следует представлять в электронном виде (в том числе сканированные) или направлять по почте

1. Политическая приверженность и стремление к партнерству

а) Решение муниципального совета в поддержку участия города в фазе IV:
Приложено? Да Нет

б) Письмо-обязательство от мэра города, подтверждающее согласие на участие города в фазе IV:
Приложено? Да Нет

2. Людские ресурсы

а) Автобиография (Резюме) координатора
Приложено? Да Нет

б) Функциональные обязанности координатора
Приложено? Да Нет

3. Межсекторальная группа управления или группа партнерства

а) Функциональные обязанности группы партнерства:
Приложено? Да Нет

б) Поддержка данной заявки межсекторальной группой управления или группой партнерства:
Приложено? Да Нет

5. Городской план развития здоровья

Приложен? Да Нет Представлен в ВОЗ ранее? Да Нет

6. Городской профиль здоровья

Приложен? Да Нет Представлен в ВОЗ ранее? Да Нет

10. Мониторинг и оценка

Приложен ли какой-либо отчет? Да Нет