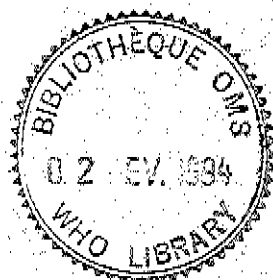


EUR/ICP/HSC 418(A)

**РАЗРАБОТКА И ВЫПОЛНЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: СЕТЬ ОБЛАСТЕЙ, АКТИВНО
УЧАСТВУЮЩИХ В ДВИЖЕНИИ ЗДВ (СО/ЗДВ)**



**ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Европейское региональное бюро
КОПЕНГАГЕН**

ЗАДАЧА 33

РАЗРАБОТКА И ВЫПОЛНЕНИЕ ПОЛИТИКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВСЕХ

К 2000 г. все государства-члены должны разработать и претворять в жизнь стратегии, основанные на концепциях и принципах Европейской политики достижения здоровья для всех, обеспечивая при этом взаимоувязанное решение проблем, относящихся к образу жизни, окружающей среде и службам здравоохранения.

Данный отчет издан на английском, немецком, русском и французском языках, и Европейское региональное бюро ВОЗ оставляет за собой все права, связанные с настоящим документом. Тем не менее его можно свободно рецензировать, реферировать, воспроизводить или переводить на любой другой язык. Не разрешается лишь продажа документа либо иное его использование в коммерческих целях. На название и эмблему ВОЗ распространяются соответствующие положения об охране авторских прав, и они не могут быть использованы без соответствующего разрешения на перепечатках или переводах настоящего документа. Всю ответственность за любые взгляды, выраженные в подписанных авторами статьях, несут сами авторы. Региональное бюро будет признательно, если ему будут представлены три экземпляра любого перевода данного отчета.

E: 43966

EUR/ICP/HSC 418/A)

0188A

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

**РАЗРАБОТКА И ВЫПОЛНЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: СЕТЬ ОБЛАСТЕЙ, АКТИВНО
УЧАСТВУЮЩИХ В ДВИЖЕНИИ ЗДВ (СО/ЗДВ)**

Отчет о совещании ВОЗ

Дюссельдорф
16-17 ноября 1992 г.

1993 г.

ЕРБ/ЗДВ задача 33

РЕЗЮМЕ

Со времени принятия региональной политики ВОЗ по достижению здоровья для всех в странах Европейского региона были разработаны комплексные стратегии, направленные на улучшение здоровья населения. Проведенные в Лугано и Кардиффе совещания ВОЗ показали, что крупные территориальные формирования (такие, например, как область, регион, край и т.д.) в странах накопили большой объем полезного опыта в области укрепления здоровья и разработки и выполнения стратегий здравоохранения и что назрела необходимость учредить эффективные пути обмена такой информацией. В связи с вышеуказанным ВОЗ организовала третье совещание в Дюссельдорфе, с тем чтобы официально основать сеть областей ВОЗ, активно участвующих в движении ЗДВ (СО/ЗДВ), чтобы определить пути ее функционирования и финансирования, оценки ее деятельности и ее развития, а также чтобы рассмотреть предложения относительно плана действий на следующие два года. Давая понятию области широкое толкование, представители ВОЗ и 11 областей различных типов подписали заявление, выражающее намерение учредить СО/ЗДВ в качестве инструмента для совместной работы, направленной на достижение здоровья для всех. На основании данного заявления члены-учредители этой сети также определили способы организации, функционирования и развития СО/ЗДВ и достигли соглашения относительно наиболее актуальных проблем и первоочередных задач.

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Стр.</u>
Введение	1
Учреждение сети областей, активно участвующих в движении ЗДВ (СО/ЗДВ)	3
Организация и управление СО/ЗДВ	7
Задачи, цели и мероприятия	7
Координация и организация работы	8
Принятие решений	10
Финансирование	11
Пропаганда и развитие	12
Двухгодичный план действий	14
Приложение I: Список участников	16

ВВЕДЕНИЕ

С тех пор как страны Европейского региона ВОЗ приняли в начале 80-х годов региональную политику достижения здоровья для всех, им удалось добиться огромных успехов в плане разработки и реализации стратегий, направленных на достижение целей, поставленных в области охраны здоровья, используя для этого сбалансированный комплекс мер, предназначенных для решения вопросов, относящихся к образу жизни, гигиене окружающей среды и здравоохранению и основанных на принципах справедливости и широкого участия в процессе принятия решений. Такие комплексные стратегии здравоохранения были разработаны на всех уровнях.

В 1991 году Отделение Европейского регионального бюро ВОЗ "Политика здравоохранения в странах" и Департамент здравоохранения в кантоне Тессин провели в Лугано совещание рабочей группы с целью обсуждения и анализа накопленного на субнациональном уровне опыта с постановкой, реализацией, мониторингом и оценкой целей, приоритетов и задач. Одним из результатов этого совещания стало первое описание процесса разработки и выполнения политики здравоохранения с использованием конкретных примеров, взятых из практической деятельности на субнациональном или областном уровнях.^a

Состоявшееся в Лугано совещание рабочей группы показало как на наличие большого объема накопленного опыта, так и на необходимость создания эффективных способов обмена информацией. На основании результатов этого совещания Отделение ЕРБ "Политика здравоохранения в

^a The process of health policy development - report of a working group on the development of subnational policies for health. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 1992 г. (документ EUR/ICP/HSC 418).

странах" и Уэльский форум по планированию здравоохранения провели в июне 1992 г. в Кардиффе дополнительное совещание с целью пересмотра концепции укрепления здоровья на областном уровне, а также изучения возможных путей работы в этом направлении, включая формальное учреждение соответствующей сети.

Следует отметить, что результаты Кардиффского совещания даже превзошли ожидания.^a Расширение понятия "области" с учетом событий, имеющих место в Европейском регионе, создало целый ряд новых возможностей. Участники совещания пришли к соглашению о необходимости создания формальной сети, а также утвердили общий круг ее задач. По их глубокому убеждению в рамках этой сети следует сделать упор на практических действиях, и они предложили ряд конкретных вопросов, которые следует попытаться решить с ее помощью. Самым обещающим был тот факт, что участники совещания выразили свою готовность к использованию своего времени, знаний и средств с целью совместного движения вперед. Этот энтузиазм был отражен в решении учредить вышеуказанную сеть как можно быстрее. В сотрудничестве с министром труда, здравоохранения и социального обеспечения земли Северная Рейн-Вестфалия в период с 16 по 17 ноября 1992 г. в Дюссельдорфе было проведено совещание, цели которого включали:

- формальное учреждение Европейской сети областей, активно участвующих в движении ЗДВ (ВОЗ);
- принятие решений относительно путей функционирования, финансирования, оценки и развития этой сети;
- рассмотрение предложений, внесенных членами - учредителями данной сети относительно плана работы на следующие два года.

^a Subnational/regional health policy development. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 1992 г. (документ EUR/ICP/HSC 418).

Д-ра М. Warner и В. Wehrauch были избраны сопредседателями совещания, а д-р С. Riley выполнял функции составителя отчета. Список участников приведен в Приложении 1. Работа совещания была открыта д-ром Hans Sandler (министром труда, здравоохранения и социального обеспечения земли Северный Рейн-Вестфалия).

Материалы, полученные от Европейского совета, Европейского сообщества и других организаций, убедительно свидетельствуют о том, что концепция области, какое бы определение мы не выбрали, претерпевает в Европейском регионе определенные изменения. Участники совещания достигли соглашения о том, что данный вопрос нуждается в более глубоком изучении. Это крайне важно как для того, чтобы получить лучшее понимание множества толкований термина "область", так и для выявления ряда существующих сетей областей, с которыми сеть, основной задачей которой является улучшение здоровья населения, могла бы установить плодотворные связи. Ввиду вышеуказанного была заказана подготовка документа для дискуссий, которая позволит уточнить соответствующие концепции.

УЧРЕЖДЕНИЕ СЕТИ ОБЛАСТЕЙ, АКТИВНО УЧАСТВУЮЩИХ В ДВИЖЕНИИ ЗДВ (СО/ЗДВ)

Силами небольшой группы был подготовлен документ, в котором уточнялись задачи и направление работы предлагаемой сети. Перед началом совещания этот документ был распространен среди участников для его рассмотрения и обсуждения. Европейская сеть областей, принимающих активное участие в движении ЗДВ, была официально учреждена путем подписания следующего заявления:

После проведения соответствующих дискуссий на совещаниях в Лугано и Кардиффе представители областей из различных частей Европы приняли в Дюссельдорфе решение (17 ноября 1992 г.) основать сеть областей, активно участвующих в движении ЗДВ.

Признавая тот факт, что задачи достижения здоровья для всех выходят за рамки каких-либо определенных границ – политических, географических и профессиональных, – а также необходимость обмена знаниями, они пришли к соглашению относительно принятия следующего стратегического плана:

совместная работа членов СО/ЗДВ имеет своей целью укрепление работы по достижению здоровья для всех на областном уровне.

Учредители вышеуказанной сети подтвердили, что прогресс в этом направлении будет достигнут, используя следующие стратегические направления работы:

- создание активных сетей партнеров, с тем чтобы обеспечить улучшение здоровья населения на областном и местном уровнях в рамках всей Европы;
- передача знаний с целью пропаганды примеров успешной и эффективной работы, а также предупреждения ненужных затрат и дублирования усилий;
- межсекторальное сотрудничество, с тем чтобы сделать работу по достижению здоровья для всех делом каждого человека.

Те области, которые учреждают эту сеть, заявляют о своей готовности содействовать достижению поставленных целей в максимально возможной для них степени. Они также заявляют о своей готовности обмениваться идеями и опытом и там, где это целесообразно, сотрудничать в области разработки политики и проектов, направленных на достижение соответствующих изменений на областном и местном уровнях. Участники сети будут способствовать развитию максимально широкого сотрудничества, стремясь к объединению всех тех представителей из

каждого сектора, которые могут внести положительный вклад в улучшение состояния здоровья населения. Для выполнения этих задач СО/ЗДВ будет поощрять развитие связей с другими европейскими группами.

Начиная свою работу силами членов, основавших ее, СО/ЗДВ в принципе приветствует включение в ее состав всех областей, заинтересованных в выполнении поставленных стратегических задач и полагающих, что подходы СО/ЗДВ совпадают с их собственными подходами. На практике рост и развитие СО/ЗДВ будут зависеть от имеющихся в наличии организационных и финансовых ресурсов, а необходимые коррективы будут вноситься на основе данных непрерывного мониторинга и оценки результатов ее деятельности.

С учетом принципов стратегии достижения здоровья для всех члены СО/ЗДВ признают тот факт, что принципы солидарности и справедливости требуют, чтобы результатами работы могли воспользоваться все, в то время как объем работы может распределяться неравномерно.

Вышеуказанное заявление было подписано Директором Европейского регионального бюро ВОЗ и 11 областями (членами-основателями):

- Прибалтийская область^а
- Женевский кантон (Швейцария)
- Кантон Тессин (Тичино) (Швейцария)
- Каталония (Испания)
- Фламандская община (Бельгия)
- Grand Sud-Ouest (Объединение ряда областей юго-западной части Франции)

^а Эта область включает Латвию, Литву и Эстонию, из которых Литва первой подписала этот документ.

- Земля Нижняя Саксония (Германия)
- Национальные службы здравоохранения (Уэльс, Соединенное Королевство)
- Земля Северный Рейн-Вестфалия (Германия)
- Лен Эстергётланд (Швеция)
- Валенсия (Испания).

Официальная церемония подписания этого заявления состоялась в доме премьер-министра земли Северная Рейн-Вестфалия, и от имени этой земли заявление было подписано министром культуры. Г-н И. Voigtländer, представляющий Федеральное министерство здравоохранения Германии, выразил поддержку со стороны федеральных властей этой многообещающей инициативе. Высокомотивированная группа областей, основавших эту сеть, сильная поддержка со стороны Европейского регионального бюро ВОЗ (находящая свое отражение в том факте, что на данном совещании присутствуют сотрудники из отделений развития здравоохранения в странах, образа жизни и здоровья, и служб здравоохранения), гармоничное сотрудничество федеральных и областных структур страны, в которой проводится совещание, а также символический с точки зрения межсекторального сотрудничества выбор места для церемонии подписания данного заявления создали позитивный климат для начала работы сети областей, активно участвующих в движении ЗДВ (СО/ЗДВ).

Оставшееся время работы совещания было посвящено разработке процедур и основополагающих правил функционирования СО/ЗДВ, охватывающих следующие наиболее важные вопросы:

- цели
- принятие решений и управление
- ресурсы
- оценка
- маркетинг
- разработка и развитие.

Участники совещания показали в ходе обсуждений такую же степень инициативности, как и те области, которые предложили учреждение данной сети.

ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ СО/ЗДВ

Задачи, цели и мероприятия

Задача СО/ЗДВ заключается в том, чтобы добиться значительных реальных изменений на областном уровне как в отношениях к вопросам охраны, поддержания и укрепления здоровья, так и в работе в этих направлениях. Предполагается, что она поддержит приверженность правительств стран стратегии достижения здоровья для всех путем разработки и выполнения соответствующих стратегий здравоохранения на областном уровне. Ее члены установят соответствующие связи между СО/ЗДВ и надлежащими политическими структурами в странах.

Представители областей, присутствующие на Дюссельдорфском совещании, либо подписали заявление, выражающее намерения, либо выразили свою готовность сделать это. Области, представители которых участвовали в работе совещания в Лугано, Кардиффе или Дюссельдорфе, имеют право на вступление в СО/ЗДВ в качестве членом-учредителей.

Как уже отмечалось, участники Дюссельдорфского совещания признали необходимость дальнейшего изучения и уточнения концепции области. Однако в течение первых двух лет СО/ЗДВ будет уделять основное внимание областям, являющимся административно-территориальными единицами стран, входящих в Европейский регион ВОЗ, в то же время продолжая работать с областями иного типа, которые были партнерами при разработке и учреждении СО/ЗДВ.

Цели СО/ЗДВ определены в заявлении областей-учредителей и ориентированы на достижение

здоровья для всех. СО/ЗДВ будет стремиться к обеспечению равенства возможностей в области охраны здоровья, широкому участию в процессе принятия решений и межсекторальному сотрудничеству, сбалансированному решению вопросов, относящихся к образу жизни, гигиене окружающей среды и охране здоровья. Работа, проводимая в рамках СО/ЗДВ, будет подвергаться постоянному мониторингу и оценке, а сама сеть будет развиваться дальше с учетом накопленного опыта. Помимо содействия дальнейшему использованию существующих типов информации СО/ЗДВ будет поощрять разработку и использование новых подходов к анализу политики, а также обмен моделями хорошей практики. Международное сотрудничество будет одним из основных аспектов ее работы и СО/ЗДВ будет предпринимать активные усилия для поддержки тех областей, в которых нынешние обстоятельства могут препятствовать их участию в мероприятиях СО/ЗДВ.

Мероприятия СО/ЗДВ будут иметь практический и технический характер. СО/ЗДВ стремится к созданию гибкой структуры, основанной на приверженности открытому и дружественному сотрудничеству и создающей атмосферу дружественной союязательности для ее членов. При проведении мероприятий следует учитывать актуальные проблемы членов этой сети, признавая тот факт, что области различаются по своему уровню и этапу развития и что различные вопросы не будут иметь одинаковое значение для всех членов.

Работа, направленная на достижение четко поставленных целей, позволит создать гибкую структуру, необходимую для успешного проведения этих мероприятий.

Координация и организация работы

Каждый член СО/ЗДВ должен назначить лицо, которое в течение двух лет будет выполнять функции координатора. Эти координаторы будут обеспечивать непрерывность и

наглядность работы СО/ЗДВ, равно как и необходимую поддержку этой сети в своих областях. Члены, учредившие СО/ЗДВ, должны были сообщить в Европейское региональное бюро ВОЗ о назначенных ими координаторах до 20 декабря 1992 г.

Каждый координатор должен проявлять большой интерес к работе СО/ЗДВ и к ее дальнейшему развитию, а также иметь достаточный опыт работы в таких областях, как общественное здравоохранение, медико-санитарная помощь, научные исследования, образование, окружающая среда, управление или выработка стратегических направлений работы. Координатору необходимо иметь хорошее знание о его области, в том числе о действующих в ней структурах принятия решений и политических системах. Работа координатора может быть эффективной лишь в том случае, если он хорошо умеет устанавливать и поддерживать связи, вести переговоры и планировать необходимые мероприятия, а также имеет высокую должность в областных органах самоуправления или в других соответствующих учреждениях, имеющих непосредственный доступ к областному органу, отвечающему за политику здравоохранения.

Несмотря на то, что такой координатор будет выступать от имени области и соответственно представлять ее при принятии тех или иных решений, области могут также посылать на совещания лиц, специализирующихся по таким техническим вопросам или имеющих такой круг полномочий, которые особенно релевантны с точки зрения конкретных рассматриваемых вопросов.

За координацию работы СО/ЗДВ будет отвечать секретариат, расположенный в Европейском региональном бюро. Каталония предложила свою помощь в деле обеспечения секретариата необходимым для офиса оборудованием.

С целью разработки конкретных проектов, вытекающих из плана действий СО/ЗДВ, будут созданы отдельные

подгруппы, что будет являться гибким путем достижения целей СО/ЗДВ. В каждой группе будет иметься лидер, отвечающий за координацию ее работы и за сообщение соответствующих данных в СО/ЗДВ в целом.

Принятие решений

Совещания в рамках СО/ЗДВ будут проводиться с согласованной повесткой дня по крайней мере один раз в год, при этом каждый раз в другой области. По-видимому в первые годы такие совещания будут проводиться чаще. Области-члены и подгруппы, выполняющие какие-либо конкретные проекты, будут также проводить другие совещания по мере необходимости. Такие совещания, являющиеся частью организационной структуры СО/ЗДВ, характеризуемой вертикальным подходом "снизу вверх" с момента основания этой сети, будут использоваться для того, чтобы можно было узнать о медико-санитарных проблемах в их областях и о результатах деятельности в рамках СО/ЗДВ.

Для рассмотрения практической деятельности СО/ЗДВ и дальнейшего развития этой сети необходимо учреждение руководящего комитета, располагающего надлежащей исполнительной властью. На первом этапе в его состав будут входить девять членов: один сотрудник ВОЗ и представители восьми членов СО/ЗДВ. В число последних должен входить один представитель стран Центральной и Восточной Европы и один представитель от каждого из существующих центров ВОЗ, занимающихся вопросами разработки политики здравоохранения на областном уровне. Было принято решение о ротационной смене Комитета, при этом каждый год должно заменяться два его члена. На первом этапе в состав руководящего комитета будут входить представители Каталонии, Женевы, Большой юго-западной области Франции, Литвы, земли Северный Рейн-Вестфалия, лена Эстергётланда, а также расположенных в Тессине и Уэльсе сотрудничающих центров по политике здравоохранения.

Членам руководящего комитета было предложено провести свое первое совещание в Копенгагене в январе 1993 г., что позволило его членам улучшить свои знания о структуре и различных аспектах работы Европейского регионального бюро ВОЗ. В ходе этого совещания была обсуждена первоначальная программа работы руководящего комитета и приведены следующие девять возможных пунктов его повестки дня:

- основные административные механизмы в поддержку СО/ЗДВ;
- механизмы финансирования и руководящие принципы, регламентирующие взаимоотношения со спонсорами из сферы бизнеса;
- критерии приема новых членов;
- план действий для СО/ЗДВ, включая подгруппы, проекты и мероприятия;
- возможное побратание областей из восточной и западной частей Европейского региона;
- маркетинг СО/ЗДВ и подготовка стандартного формата для краткой информативной справки о каждой области-члене данной сети;
- создание информационно-справочного центра для распространения хороших идей и моделей хорошей практики;
- вопросы обеспечения связи, включая вопрос о том, как учредить сеть связи (возможно используя электронную почту) и организовать регулярный выпуск информационного бюллетеня, а также каким образом обеспечить связь между СО/ЗДВ и другими сетями;
- включение элементов мониторинга и оценки в работу СО/ЗДВ с самого ее начала.

Финансирование

Ответственность за финансирование работы СО/ЗДВ будет возложена на области-члены. Области будут выплачивать членские взносы для поддержания работы

секретариата и Руководящего комитета, но также будут использовать свои собственные ресурсы с целью предоставления административной и/или технической поддержки при выполнении конкретных задач, организации совещаний и проведении проектов. В целом ответственность за финансирование участия представителей на совещаниях будет возложена на отдельных членов. Однако в соответствии с принятым принципом солидарности предусматривается использование специальных механизмов для оказания помощи тем, кто испытывает трудности в плане удовлетворения этих финансовых обязательств.

Первоначально каждый член будет выплачивать 6 000 долл. США ежегодно в течение двух лет для обеспечения минимальных потребностей СО/ЗДВ. В самое ближайшее возможное время будет создан доверительный фонд СО/ЗДВ, который будет получать взносы от областей, которые могут выделить большие суммы, чем минимальные взносы, а также от частных спонсоров. Наличие этого фонда будет крайне необходимо для оказания помощи членам, которые не могут выполнить свои обязательства, а также для того, чтобы придать работе Руководящего комитета необходимую гибкость действий, что особенно важно на первом этапе развития СО/ЗДВ.

Пропаганда и развитие

Следует провести разграничение между пропагандой, направленной на потенциальных членов, и пропагандой, направленной на вовлечение людей, проживающих в областях-членах, а именно политиков, специалистов по планированию, поставителей медико-санитарной помощи, партнеров в секторах помимо здравоохранения и широкое население. СО/ЗДВ в целом вместе с ВОЗ будут рассматривать вопрос о приеме новых членов, в то время как отдельным областям предстоит вести работу по привлечению потенциальных партнеров.

Благодаря проведению различных мероприятий, например регулярного издания информационного бюллетеня и проведения ежегодной конференции, будет обеспечиваться возможность распространения соответствующей информации в рамках СО/ЗДВ, а также среди областей, не являющихся ее членами. Земля Северный Рейн-Вестфалия предложила свою помощь в деле создания структуры, необходимой для издания информационного бюллетеня СО/ЗДВ, используя для этого возможности Билефельдского университета.

Что касается дальнейшего развития этой инициативы, СО/ЗДВ всегда рассматривалась как открытая сеть, а не клуб для избранных. Следует отметить, что согласно очень консервативной оценке, в Европейском регионе может насчитываться 2000-3000 "областей". Поскольку при прогнозировании хода дальнейшего развития этой инициативы необходимо было учитывать реальные возможности, было решено, что расширение СО/ЗДВ должно быть соразмерным с объемом имеющихся ресурсов и что будущие программы будут разрабатываться и проводиться лишь после проведения оценки уже проделанной работы и с учетом ее результатов.

Хотя в принципе СО/ЗДВ должна быть открыта для всех, следует установить критерии, позволяющие обеспечивать достаточный уровень приверженности целям и принципам данной сети новых ее членов. Представляющиеся целесообразными критерии включают:

- безусловную приверженность (оформленную в виде соответствующей политики) цели достижения здоровья для всех к 2000 г. на областном уровне;
- наличие возможностей для проведения независимой работы, т.е. наличие достаточной финансовой автономности, позволяющей поддерживать усилия, направленные на достижение здоровья для всех;
- наличие четкого механизма участия области в соответствующей работе, выражающегося в назначении областного координатора, пользующегося заслуженным уважением как в рамках данной области, так и в рамках СО/ЗДВ;

- способность добиться успехов в ходе участия в отдельных проектах – на первых порах в качестве ассоциированного члена на протяжении, например, двух лет до получения полного статуса члена СО/ЗДВ.

ДВУХГОДИЧНЫЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ

Большинство членов, учредивших СО/ЗДВ, предложили ряд вопросов, которые следует совместно решать на протяжении первых двух лет функционирования этой сети. ВОЗ объединила эти вопросы в виде списка, чтобы придать соответствующим обсуждениям более целенаправленный характер. Эти конкретные предложения, в частности, включали предложения полного или частичного финансирования таких, например, аспектов работы, как организация совещаний.

Из-за недостатка времени участники совещания не смогли рассмотреть эти предложения, однако успели провести ценные общие обсуждения характера и направления мероприятий, имеющих наибольшую приоритетность.

Оживленные обсуждения относительно механизмов работы и развития СО/ЗДВ показали, что важнейшей целью сейчас является укрепление уже достигнутого прогресса, а также разработка четких руководящих указаний относительно будущего развития. Ввиду этого задачи, которые предстоит решить в ближайшие месяцы, включают:

- а) создание твердой основы для дальнейшего развития СО/ЗДВ путем учреждения секретариата и сети областных координаторов, организации и проведения совещаний руководящего комитета, а также установления системы связи;
- б) формулирование подгрупп и выявление их лидеров;
- в) изыскание финансовых средств;
- г) уточнение общих планов развития СО/ЗДВ, включая разработку критериев приема новых или ассоциированных членов;

-
- д) внедрение системы непрерывного мониторинга и оценки, которая на первоначальном этапе может включать подготовку информационных справок по областям-членам и проведение сравнительного анализа разработки и осуществления соответствующих стратегий в этих областях;
 - е) проведение ежегодных пленарных совещаний.

Ввиду неотложных потребностей в странах Центральной и Восточной Европы было предложено, чтобы области-члены сети поддержали быструю разработку политики здравоохранения в областях этих стран, возможно путем их "усыновления" или побратания с ними. Участники совещания достигли соглашения о необходимости рассмотрения вопроса о том, как это может быть лучше всего сделано на практике для взаимной пользы всех заинтересованных сторон.

Приложение 1

СПИСОК УЧАСТНИКОВ

Временные консультанты

Mr Carlos Alvarez

Valencia Institute of Public Health Studies, Autonomous Government of
Valencia, Spain

Mrs Bernadette Constant

Directrice du CODES 33, Comité d'éducation pour la santé de la
Gironde, Bordeaux, France

Mr J. Dams

Secretary of Administration, Department of Welfare, Health and
Cultural Affairs, Brussels, Belgium

Ms Nicole Florio

Secrétaire générale, Département de la prévoyance sociale et de la santé
publique, Geneva, Switzerland

Dr V. Grabauskas

Professor and Rector, Kaunas Medical Academy, Lithuania

Dr Ulrich Laaser

Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-
Westfalen, Düsseldorf, Germany

Mr Thomas Lück

Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-
Westfalen, Düsseldorf, Germany

Dr Lluís Serra Majem

Department of Health and Social Security, Autonomous Government of
Catalonia, Barcelona, Spain

Dr Chris Riley

Welsh Health Planning Forum, Cardiff, United Kingdom

Dr Lluís Salteras

General Director of Public Health, Planning and Evaluation of Public Health Programmes, Autonomous Government of Catalonia, Barcelona, Spain

Mr H. Schattman

Ministry of Health and Social Welfare of Lower Saxony, Hanover, Germany

Dr Hans Sandler

Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen, Düsseldorf, Germany

Dr J. Stroscher

Ministry of Health and Social Welfare of Lower Saxony, Hanover, Germany

Dr Erik Trelle

Professor, Department of Community Medicine, Faculty of Health Sciences, Linköping University, Sweden

Mr H. Voigtländer

Director of International Relations, Federal Ministry for Health, Bonn, Germany

Dr Morton Warner

Executive Director, Welsh Health Planning Forum, Cardiff, United Kingdom

Dr Birgit Weihrauch

Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen, Düsseldorf, Germany

Европейское региональное бюро ВОЗ

Dr J.E. Asvall

Regional Director for Europe

Dr Anna Ritsatakis

Regional Adviser, Country Health Policies

Mrs Christiane Sorensen
Programme Assistant, Country Health Policies

Dr A. Tsouros
Project Coordinator, Healthy Cities Project

Dr H. Vuori
Regional Adviser, Health Services Management