

Социальная справедливость в отношении здоровья и благополучия – политический выбор

Конференции по укреплению здоровья для стран Северной Европы проводятся с 1987 г., и за это время они стали важным форумом для обмена опытом и обсуждения инноваций и развития в сфере общественного здравоохранения в Европейском регионе. Мы опираемся на опыт, знания и практику своих стран и всего окружающего нас мира, а также принимаем к сведению результаты целой серии глобальных конференций по укреплению здоровья, от Оттавской хартии по укреплению здоровья 1986 г. до Хельсинкского заявления по учету интересов здоровья во всех стратегиях 2013 г. Проведенные на глобальном, региональном и национальном уровнях обзоры социальных детерминант здоровья обеспечили существенную базу фактических данных для дальнейших действий. Уже долгое время страны Северной Европы являются для международного сообщества движущей силой в выработке стратегий и создании моделей, и согласно принципам мировой солидарности они выделяют немало ресурсов для совершенствования здравоохранения во всем мире. В 2012 г. 53 государства-члена в Европейском регионе ВОЗ приняли политику Здоровье-2020, рамочные основы и стратегию в интересах улучшения здоровья и благополучия в Регионе к 2020 г., в том числе с точки зрения социальной справедливости. Настоящий документ – это первая декларация, совместно принятая странами Северной Европы на региональной конференции по укреплению здоровья.

На 11-й Конференции по укреплению здоровья для стран Северной Европы, которая прошла в Трондхейме, Норвегия, с 26 по 29 августа 2014 г, 747 делегатов, выполняющих различные функции на местном, региональном и национальном уровнях стран Северной Европы, выступая от своего имени, приняли следующее заявление:

Страны Северной Европы – за здоровье и благополучие

Состояние здоровья и благополучие населения – показатель того, насколько успешно справляется с одной из главных своих задач государственная политика. Здоровье и благополучие одновременно являются предпосылкой для высокого качества жизни и инвестициями в обеспечение такого качества и одновременно производной и показателем устойчиво функционирующего общества.

Мы знаем, что социальные неравенства в отношении здоровья, которые образуют систематический градиент и затрагивают все слои населения, вызваны неравномерным распределением в обществе власти, денег и ресурсов. Социальные неравенства в отношении здоровья неприемлемы и несправедливы и берут свое начало от социальных и материальных условий, в которых человек рождается, из подросткового возраста переходит к взрослой жизни и стареет.

В странах Северной Европы – Гренландии, Дании, Исландии, Норвегии, Фарерских Островах, Финляндии и Швеции – тенденции в сфере здоровья населения тесно ассоциируют с

социальной политикой этих стран. Фундаментальную роль здесь играют наши системы всеобщей социальной защиты вкупе с целенаправленными усилиями.

Огромное значение в странах Северной Европы придается высокой ответственности государства за условия, от которых зависят здоровье и благополучие – такие как экономическая защищенность, распределение благ, жилищные условия и условия для детей, образование, занятость и условия труда, услуги здравоохранения и социального обеспечения, а также отдых и культурная жизнь. Основой для такого пути развития является демократическая система управления с крепкими механизмами регионального и местного самоуправления, которая способна оказывать огромное влияние на социальные факторы, определяющие условия жизни, состояние здоровья и благополучие людей.

В глобальном контексте общественное здравоохранение в странах Северной Европы весьма эффективно. В то же время перед нами стоит ряд вызовов и проблем. Как и другие страны, мы не смогли справиться с самым важным вызовом – сократить социальные неравенства в отношении здоровья. Таким образом, обеспечить наилучшие показатели здоровья на популяционном уровне мы не смогли. Противодействовать неравенствам в отношении здоровья следует в контексте социально-экономического статуса, гендера, этнической принадлежности, ограниченных возможностей и сексуальной ориентации.

Право на здоровье является фундаментальным. Ресурсы и возможности должны справедливо распределяться, чтобы люди могли строить свою жизнь согласно собственным желаниям и устремлениям – как личным, так и в отношении общества.

Безбарьерное общество, главная ценность которого – люди!

Обеспечение социальной справедливости в отношении здоровья и благополучия требует:

Воздействия на основополагающие факторы здоровья и благополучия

- Для того чтобы создать хорошие условия жизни, требуются инвестиции в такие всеобщие социальные блага, как жилье и условия для жизни детей, образование, занятость, условия труда, услуги здравоохранения и социального обеспечения.

- Чтобы укреплять и защищать психическое здоровье и благополучие, следует продвигать и развивать социальные сети, участие людей в жизни общества и социальную поддержку в повседневной жизни.

- Для профилактики неинфекционных заболеваний в соответствии с обязательствами, принятыми ВОЗ согласно глобальному плану действий по НИЗ, необходимо прилагать активные усилия, имеющие социальную ориентацию. Для воздействия на фундаментальные причины следует также мобилизовывать усилия в области питания, физической активности, борьбы против табака, злоупотребления алкоголем и токсикомании, противодействия травматизму и насилию и охране психического здоровья, основываясь при этом на правильном понимании политических и экономических движущих сил.

- Инвестиции в хороший жизненный старт, охрану здоровья подростков, обеспечение здоровых условий труда и активного, здорового и безопасного старения позволят достичь немалых успехов.

Интерактивного руководства и подлинной приверженности практическим действиям

- Суть стратегического руководства – приверженность и лидерство, приносящие результаты.
- Самый важный элемент стратегий, планов и задач – их воплощение в жизнь. Без надлежащих ресурсов, структур и подлинной политической приверженности стратегии справедливого распределения показателей здоровья и благосостояния окажутся почти что бесполезными.
- В интересах подотчетности нам нужны измеримые цели для укрепления здоровья и повышения благополучия людей с сокращением социальных неравенств.
- Дальнейшее развитие общества с точки зрения здоровья и благополучия людей требует равноправного сотрудничества между секторами на условиях взаимного уважения к целям социальной направленности, которые преследует каждый из них. Развивая партнерства и альянсы в интересах взаимной поддержки и выстраивания синергетических связей, мы должны уметь выявлять потенциальные конфликты и находить правильные их решения.
- Нам необходимы прозрачность и активное участие, которые позволят добиваться оптимальных результатов и задействовать ресурсы людей и гражданского общества.
- При проведении оценок полезного воздействия важно учитывать соображения социальной справедливости в вопросах здоровья и благополучия.

Разносторонних фактических данных и знаний

- Обладая хорошим фундаментом для действий, мы все же должны стимулировать изучение причинно-следственных связей, практических действий и эффективности принимаемых мер.
- Планирование работы в сфере общественного здравоохранения требует знаний из многих дисциплин и секторов, использования различных методов и вовлечения разнообразных партнеров.
- Для оценки действенности мер следует прибегать к многогранным научным подходам, включая и использование наработанного опыта.

Социально устойчивых местных сообществ и развития сообществ без ущерба для здоровья людей

- Мы можем влиять на факторы, которые будут способствовать здоровью, благополучию и социальной сплоченности, в местах, где люди растут, живут и встречают старость.
- Основа общественного здравоохранения – местные и региональные структуры, напрямую взаимодействующие с населением, и они нуждаются в адекватных ресурсах и потенциале.
- Мы должны инвестировать в такие усилия местных сообществ, которые стимулировали бы активное участие, развитие социальных сетей и форумов и обеспечение надлежащей активности и безопасности.

Социальная справедливость – цель для широкого круга сторон

Ответственность за обеспечение социальной справедливости в отношении здоровья и благополучия лежит сразу на многих субъектах. Основная ответственность при этом лежит на правительствах наших стран.

Свои соответствующие обязанности имеют как национальные, так и региональные и местные органы власти, однако все они используют при этом различные механизмы.

Важную роль играет гражданское общество (НПО), являясь одновременно ресурсом, партнером в области политики и инструментом для мобилизации усилий.

Справедливые системы здравоохранения могут прилагать усилия системного характера, направленные на обеспечение справедливости в вопросах здоровья и благополучия.

Национальные правительства могут, координируя свои усилия, создавать, посредством стратегического руководства, регулирования и законодательных мер, благоприятные условия для здоровья и благополучия на национальном, региональном и местном уровнях.

Огромным потенциалом для содействия здоровью и благополучию обладают предприятия и организации, будучи одновременно работодателями, производителями и несущими социальную ответственность партнерами.

Мы обязуемся:

- Донести тезисы Трондхеймской декларации до лиц, принимающих решения
- Играть активную роль в выполнении поставленных нами целей
- Стимулировать расширение сотрудничества между странами Северной Европы в интересах социальной справедливости в отношении здоровья и благополучия в Северной Европе и сокращения несправедливых различий в показателях здоровья во всем мире.
- На последующих конференциях по укреплению здоровья для стран Северной Европы предпринимать дальнейшие шаги, вытекающие из настоящей декларации