



**Egészséges Városok Kárpát-medencei Egyesülete**  
[www.egeszsegesvarosok.hu](http://www.egeszsegesvarosok.hu)

7621 Pécs, Váradi Antal u. 11.

Tel: +36 72 312 965

E-mail: [info@egeszsegesvarosok.t-online.hu](mailto:info@egeszsegesvarosok.t-online.hu)

## WHO Európai Egészséges Városok Hálózat

### VII. ciklus (2019-2025)

#### Háttér

#### Alapelvek

#### A VII. ciklus háttérdokumentumai

#### A VII. ciklus átfogó céljai

#### A VII. ciklus 6 fő témája

#### 1. téma: Lakosság

Az [\*„Implementation framework for Phase VII \(2019–2024\) of the WHO European Healthy Cities Network: goals, requirements and strategic approaches\*](#) című anyag alapján

## HÁTTÉR

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) Európai Regionális Irodája 1987-ben döntött egy olyan demonstrációs projekt elindításáról, melynek célja újfajta megközelítések alkalmazása az egészség érdekében a városokban, a helyi önkormányzatok munkájában.

Az Egészséges Városok program 35 európai várossal indult el, azonban rövid idő alatt világméretű mozgalommá nőtte ki magát. Jelenleg az Európai Régióban 30 nemzeti hálózat tagjaként több, mint 1400 város része a programnak. De található Egészséges Városok az Amerikai Kontinensen, a Távols-Keleten, és Ausztráliában is.

A WHO Európai Egészséges Városok Hálózat a kezdetektől ötéves megvalósulási fázisokra, úgynevezett ciklusokra határozza meg prioritásait. A VII. ciklus 2019-ben vette kezdetét, melyet a járványhelyzet miatt meghosszabbítottak 2025-ig.

## ALAPELVEK

**A tagvárosok megerősítik elkötelezettségüket az Egészséges Városok alapelvei iránt, melyeket figyelembe vesznek a helyi önkormányzatok döntései során:**

- Széleskörű, különböző szektorok közötti együttműködés
- Esélyegyenlőség
- Közösségi részvétel biztosítása
- Fenntartható fejlődés
- Szolidaritás

**A tagvárosok továbbra is támogatják a WHO Európai Egészséges Városok Hálózat stratégiai céljait:**

- 1) A városok és helyi önkormányzatok társadalmi és politikai napirendjén az egyik legfontosabb helyen szerepeljen az egészség ügye
- 2) Az egészséget, jól-létet, és fenntartható fejlődést támogató helyi döntések, kiemelve az egészség társadalmi meghatározóit, az esélyegyenlőséget az egészség területén, valamint az Agenda 2030 fenntartható fejlődési stratégia alapelveit
- 3) Interszektoriális és részvételen alapuló kormányzás az egészség, jól-lét, esélyegyenlőség minden helyi szakpolitikában és az integrált egészségtervezés érdekében
- 4) Szakmapolitikai és gyakorlati tudás, jó gyakorlatok és módszerek létrehozása, melyek az Európai Régió minden városában használhatók az egészségfejlesztés érdekében
- 5) A szolidaritás, az együttműködés, és a kapcsolatépítés elősegítése az európai városok és helyi önkormányzati hálózatok, valamint a városi kérdésekkel foglalkozó intézmények között
- 6) A WHO Európai Hálózatához való hozzáférés növelése az Európai Régió minden tagállama számára

## A VII. CIKLUS HÁTTÉRDOKUMENTUMAI

A WHO Európai Egészséges Városok Hálózata és tagvárosai tevékenységeikkel elősegítik az ENSZ és a WHO stratégiai dokumentumaiban megfogalmazottak megvalósítását, nemzeti, nemzeti, és helyi szinten.

### A WHO 13. Általános Munkaprogramja (2019-2023)

<https://www.who.int/about/what-we-do/gpw-thirteen-consultation/en/>

A WHO 13. Általános Munkaprogramját a tagállamok a 71. Közgyűlésen fogadták el, 2018. május 25-én. A globális munkaprogram hármass missziójához három stratégiai prioritás, cél kapcsolódik. A dokumentum kimondja, hogy a WHO csak akkor lehet sikeres, ha munkája az Agenda 2030 Fenntartható Fejlődési Céljaira épül.

Misszió: Egészségfejlesztés – Biztonságos Világ – Hátrányos helyzetűek segítése

3 stratégiai prioritás, cél

- Egészségesebb lakosság
- Egészségi vészhelyzetek
- Univerzális egészségi, egészségbiztosítási lefedettség

### Agenda 2030 a fenntartható fejlődésért

<http://ensz.kormany.hu/a-2030-fenntarthato-fejlodesi-keretrendszer-agenda-2030->

2015. szeptember 25-én az ENSZ Fenntartható Fejlődési Csúcsán fogadták el, a 2030-ig tartó időszak globális fenntartható fejlődési stratégiáját. A benne megfogalmazott 17 fenntartható fejlődési cél alapfeltétele, meghatározója, vagy eredménye az egészség és jólét. Megjelenik benne az egészség holisztikus szemlélete, az egészséget minden szakpolitikában elve, a különböző szektorok és kormányzati szintek együttműködésének szükségessége, melyek fontos meghatározói az Egészséges Városok programnak is.



## **Polgármesterek Koppenhágai Nyilatkozata: Egészségesebb és boldogabb városokat mindenkinek**

[https://www.egeszsegesvarosok.hu/files/koppenhagai\\_nyilatkozat.pdf](https://www.egeszsegesvarosok.hu/files/koppenhagai_nyilatkozat.pdf)

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

A WHO Európai Egészséges Városok Hálózat Polgármesteri Találkozóján fogadták el, mely 2018. február 13-án került megrendezésre. A VII. ciklus keretrendszerét a Polgármesterek Koppenhágai Nyilatkozatában fogalmazták meg, mely az Agenda 2030 és a WHO 13. Általános Munkaprogramjával összhangban került kidolgozásra.

### **A VII. CIKLUS ÁTFOGÓ CÉLJAI**

- 1) Az egészség és jól-lét fejlesztése, az egyenlőtlenségek csökkentése az alábbiak segítségével**
  - A kormányzás, a közösségek bevonása, és a részvétel fejlesztése által
  - Esélyegyenlőséget és közösségi prosperitást eredményező városi környezetek kialakításával
  - Befektetés az emberekbe a helyi törvényalkotás során a békés környezet érdekében
  
- 2) Helyi, nemzeti, nemzetközi példák követése az önkormányzati intézményrendszer működésében**
  - Innováció a törvényalkotásban és a gyakorlatban
  - Tudásmegosztás és tanulás
  - Egészségdiplomácia
  - Tudatos tervezés
  - Az egészséget és jól-létet támogató önkormányzati intézményrendszer
  
- 3) A WHO stratégiai prioritásainak támogatása az alábbiakon keresztül**
  - Együttműködés stratégiai dokumentumok helyi és országos szintű megvalósításának partnereként, kezdeményezőjeként
  - Univerzális egészségügyi, egészségbiztosítási lefedettségre való törekvés
  - A globális közegészségi kihívások elleni küzdelem
  - Helyi szolgáltatások átalakítása
  - Békés és befogadó társadalmak elősegítése
  - Helyi közegészségügyi kapacitás kiépítése
  - Koherencia kiépítése a különböző kormányzati szintek között

## A VII. CIKLUS 6 FŐ TÉMÁJA

<b>Lakosság</b>	Emberi erőforrás fejlesztés
<b>Lakóhely</b>	Az egészséget és jól-létet támogató településfejlesztés
<b>Részvétel</b>	Közösségi részvétel biztosítása és széleskörű együttműködések kialakítása az egészség és jól-lét érdekében
<b>Prosperitás</b>	Társadalmi környezet fejlesztése, alapszükségletekhez és szolgáltatásokhoz való hozzáférés biztosítása
<b>Béke</b>	Béke és biztonság támogatása befogadó társadalmakon keresztül
<b>Bolygó</b>	Környezetvédelem, fenntartható fejlődés, fenntartható fogyasztás és fenntartható termelés



## 1. TÉMA: LAKOSSÁG

# Lakosság

## Emberi erőforrás fejlesztés

### Befektetés az emberekbe, akik a városainkat alkotják

A témához a következő 10 prioritási terület tartozik.

- 1) Egészséges életkezdet
- 2) Egészséges időskor
- 3) Hátrányos helyzet csökkentése
- 4) Mentális egészség és jól-lét
- 5) Közegészségügyi kapacitás újjáélesztése
- 6) Egészséges táplálkozás és testsúly
- 7) Alkoholfogyasztás csökkentése
- 8) Dohányzás visszaszorítása
- 9) Humán tőke
- 10) Társadalmi bizalom és társadalmi tőke

### 1) Egészséges életkezdet

A jó kezdet az alapja az egészséges életnek, és a fizikai, kognitív, társadalmi és érzelmi fejlődésnek a születéstől kezdve, mely döntő fontosságú minden gyermeknek. Azok esetében, akik hátrányos helyzetű környezetbe és családba születnek, nagyobb az esélye a nem megfelelő növekedésnek és fejlődésnek, de a jól működő gyermekgondozási és szülői támogató rendszerek kompenzálhatják ezen negatív hatások.

A korai kedvezőtlen élmények az egyik legmeghatározóbb és leggyakoribb stresszforrások egy gyermek életében. Ilyenek például az erőszak különböző formái; az elhanyagolás; a családon belüli erőszak; a családban előforduló diszfunkciók, mint például az alkoholproblémák vagy a szerhasználat; a kortársak, közösségek által elkövetett erőszak, és a kollektív erőszak. A jelentős és folyamatos gyermekkori stressznek kimutatható következményei vannak az egészségre és jól-létre a későbbiekben, az egész életen át. Megzavarhatja a korai agyi fejlődést és veszélyezteti az idegrendszer és az immunrendszer működését. Emellett a gyermekkori kedvezőtlen élmények hajlamosítanak a kockázatos magatartásra, amely számos problémához vezethet, mint például az alkoholizmus,

depresszió, étkezési zavarok, HIV/AIDS, szívbetegség, daganatos megbetegedések és egyéb krónikus betegségek.

Cél helyi szinten:

- Integrált stratégiai tervezés
- Stratégiai fókusz a fiatalok egészséges életmódjára
- Szektorok, szereplők közötti együttműködés
- Lakosság bevonása

## **2) Egészséges időskor**

Az életpálya megközelítés arra fókuszál, hogy biztosítsa a jó életkezdetet és felruházza az embereket azon készségekkel, melyek segítségével egészséges életmódot alakíthatnak ki, miközben alkalmazkodnak az életkorral összefüggő változásokhoz. Az életkoron alapuló diszkrimináció széleskörben elterjedt a magasszintű szolgáltatásokhoz való hozzáférés tekintetében, valamint az idősek esetében nagyobb a lakhatási feltételekben és a jól-létben jelentkező egyenlőtlenség.

Cél helyi szinten:

- Társadalmi, gazdasági intézkedések az idősek egészségének javítása érdekében

## **3) Hátrányos helyzet csökkentése**

A hátrányos helyzet utal mind a kedvezőtlen társadalmi helyzetre, mind a rossz egészségi állapotra. Ez a társadalomban működő kirekesztő folyamatokból ered, mely által növekszik az egészség társadalmi ollója is. Ezen folyamatok leküzdését célzó intézkedések nagy valószínűséggel jelentős hatással lesznek az egyének és csoportok egészségére.

Cél helyi szinten:

- Komplex intézkedések a társadalmi kirekesztés ellen
- Egészségügyi ellátórendszer adatainak fejlesztése

## **4) Mentális egészség és jól-lét**

Az egészségügyi ellátórendszerben a jogokon alapuló megközelítés kialakításához szükséges, hogy a mentális egészséggel foglalkozó szolgáltatások biztonságosak és támogatóak legyenek, ahol minden beteget méltósággal és tisztelettel kezelnek. Az ellátásában részesülő embereket be kell vonni a döntéshozatali folyamatokba a kezelésükkel kapcsolatban, valamint az ellátás megtervezésébe, monitorozásába és értékelésébe.

Cél helyi szinten:

- Szektorok együttműködése (amelyek között hagyományosan nincs vagy nem biztos, hogy van kapcsolat) – szociális támogatás, adósságkezelés, közösségi mentálhigiénés szolgáltatások

## 5) Közegészségügyi kapacitás újjáélesztése

A kedvezőbb egészségmutatók eléréshez szükséges a közegészségügyi funkciók és kapacitások megerősítése. Bár a közegészségügyi kapacitások és erőforrások városonként eltérőek, de a szervezeti változásokba és kapacitásépítésbe való beruházás, ugyanúgy, mint az egészségvédelem, az egészségfejlesztés, és a betegségmegelőzés, mindenhol prioritások.

Cél helyi szinten:

- Közegészségügyi rendeletek felülvizsgálata, módosítása a közegészségügyi funkciók modernizálása és megerősítése érdekében
- Közegészségügyi készség városi szinten a klímaváltozás hatásainak és egyéb vészhelyzeteknek a kezelésére

## 6) Egészséges táplálkozás és testsúly

Az egészségtelen táplálkozás, a túlsúly és az elhízás elleni küzdelemhez elengedhetetlen a rendszerszintű megközelítés, a kutatás, a kormányzati ágazatok és a többi szektor összefogása, valamint az olyan kormányzati mechanizmus, amely támogatja a szektorok és kormányzati szintek közötti együttműködést.

Cél helyi szinten:

- Minden szektor elkötelezettsége
- Erős politikai elkötelezettség a szektorok közötti együttműködés biztosításához
- Integrált stratégiai tervezés a helytelen táplálkozás és az elhízás csökkentése érdekében, a városi lakosság, különösen a gyermekek körében
- Különböző területeken végzett tevékenységek: oktatás, kommunikáció és figyelemfelhívás, egészség-üzenetek
- Egészségműveltség fejlesztése és oktatási programok a felnőtt lakosság körében

(Ajánlott dokumentum: WHO Global strategy on diet, physical activity and health, <https://www.who.int/ncds/prevention/global-strategy-diet-physical-activity-2004-goals/en/>)

## 7) Alkoholfogyasztás csökkentése

Folyamatos politikai elkötelezettség, hatékony koordináció, fenntartható finanszírozás, valamint a különböző helyi szintű szektorok, a civil társadalom és a gazdasági szereplők megfelelő bevonása mind elengedhetetlenek a káros alkoholfogyasztás csökkentéséhez. Kulcsfontosságúak a különböző városi főosztályok és egyéb partnerek vezetésével és koordinálásával kidolgozott stratégiai célok, koherens megközelítések és hatékony megvalósítási tervek.



## **10 javasolt beavatkozási terület**

(a „Global strategy to reduce the harmful use of alcohol” c. dokumentum alapján

[https://www.who.int/substance\\_abuse/publications/global\\_strategy\\_reduce\\_harmful\\_use\\_alcohol/en/](https://www.who.int/substance_abuse/publications/global_strategy_reduce_harmful_use_alcohol/en/))

1. Vezetés, elkötelezettség, figyelemfelkeltés
2. Egészségügyi ellátórendszer válasza
3. Közösségi akciók
4. Autóvezetés-alkoholfogyasztás szabályozása
5. Alkoholhoz való hozzáférés szabályozása
6. Alkoholos italok marketingjére vonatkozó törvények
7. Árképzési politika
8. Ivás, részegség negatív következményeinek csökkentése
9. Tiltott, illegális alkohol-előállítás közegészségügyi következményei
10. Monitorozás, felügyelet

## **8) Dohányzás visszaszorítása**

A gyermekkori oltások után a dohányzás visszaszorítása érdekében tett intézkedések a második leghatékonyabb módja az egészségfejlesztésre fordított források felhasználásának.

### **6 intézkedési terület a WHO Dohányzás-ellenőrzési Keretegyezménye alapján**

<https://www.fokuszpont.dohanyzasvisszaszoritasa.hu/hu/content/evsz-dohanyzas-ellenorzesi-keretegyezmeny-iranyelvek-jegyzokonyvek-jelentesek>)

1. A dohányzási szokások és a prevenció intézkedések monitorozása
2. Az emberek védelme a dohányfüsttől, dohányzásmentes közösségi helyek, munkahelyek és tömegközlekedés kialakításával
3. Segítség biztosítása a leszokni vágyók részére (ingyenes, bárki számára hozzáférhető lehetőségek, egészségügyi szakemberek bevonásával, és ingyenesen hívható információs vonalak biztosításával)
4. Figyelmeztetés a dohányzás veszélyeire – standardizált csomagolás bevezetésével és/vagy nagyméretű figyelmeztetésekkel, valamint hatásos dohányzás elleni médiakampánnyal, amely tájékoztatja a lakosságot a dohányzás és a passzív dohányzás káros hatásairól
5. A dohánytermékek reklámozásának és promóciójának, valamint a dohányipar általi szponzoráció betiltása
6. A dohánytermékek adójának emelése, hozzáférés korlátozása

## 9) Humán tőke

A humán tőke fejlesztése elengedhetetlen a fenntartható fejlődéshez: hozzájárul a munkahelyteremtéshez, a jobb munkafeltételekhez, valamint a hosszú távú társadalmi és gazdasági előnyökhöz. Az emberekbe való befektetés emellett elősegíti a társadalmi kohéziót és a polgári részvételt a társadalomban. A humán tőkébe beletartozik az oktatás és a képzés, az egészségügyi és szociális ellátás, a jól-lét, valamint azon munka és szokások összessége, melyek hozzájárulnak a lakosság tudásszintjéhez és egészségéhez. A humán tőkébe való befektetés egyik módja az egészségügyi, szociális és oktatási területen dolgozóknak való befektetés, ami javítja az egészséget, csökkenti a munkanélküliséget, és ösztönözi a fenntartható gazdasági növekedést, különös tekintettel arra, hogy sok országban az utóbbi években az egészségügyi és szociális szektor az egyik legnagyobb foglalkoztató.

## 10) Társadalmi bizalom és társadalmi tőke

Egyre több bizonyíték van arra vonatkozóan, hogy a társadalmi bizalom és a társadalmi tőke fontos szerepet játszik az egészség és jól-lét alakulásában. Minél kiterjedtebbek és rendszeresebbek egy egyén társadalmi kapcsolatai, annál könnyebb és megfizethetőbb módon jut információhoz a betegségmegelőzéssel és gyógyítással, a legjobb kórházakkal és orvosokkal, stb. kapcsolatban.

Társadalmi interakció például a kapcsolattartás barátokkal és rokonokkal, részvétel közösségi eseményeken és találkozókön, formális és informális tagságok.

Az információhoz való hozzáférés növelése különösen fontos az egészségügyi intézmények tekintetében, ahol a kínálat és a kereslet (szolgáltató/orvos és beteg) közötti aszimmetrikus információáramlás egy általános probléma az egészségügyi szolgáltatások piacán. Még azokban az országokban is, ahol a formális egészségügyi ellátás jól fejlett és mindenki számára elérhető, jelentős igény van az informális ellátásra és segítségre, a lakóhelyen, saját otthonban elérhető szolgáltatásokra és gyermekellátásokra. A társadalmi tőke segíthet koordinálni a közösségek igényeinek közvetítését a hatóságok felé, az egészséget elősegítő közjavakkal kapcsolatban.

Ilyen közjavak például az egészségügyi infrastruktúra, a közlekedési szabályozások, a sportolási lehetőségek és a zöldfelületek.