

Kortsummering av WHO-möte april 2016-

Mötet diskuterade nätverkets roll i arbetet med implementeringen av de vägledande dokumenten för WHO Europa: Hälsa 2020\* och FNs globala hållbarhetsmål\*\*. Ett syfte med sammandragningen var också att knyta nätverket närmare till WHO:s Europakontor och bland annat diskutera några av de större hälsofrågorna i Europa som psykisk hälsa, migration och hälsa samt ojämlikheten i hälsa och specifikt den europeiska strategi för kvinnors hälsa som är under utarbetande.

*”Oerhört intressant att få del av vad den samlade europeiska folkhälsoexpertisen på FN-nivå kan berätta om hur de arbetar”*

Det regionala WHO-kontoret i Köpenhamn har ansvarsområdet Europa inklusive det förra Sovjetunionen (dvs ända bort till Stilla havet) och dess avdelningar: Policy and Governance for Health and Well-being; Non-communicable Diseases and Promoting Health Through the Life-Course; Information, Evidence, Research and Innovation; Communicable Diseases and Health Security; Health Systems and Public Health.

De övergripande allt överskuggande frågorna för regionen att tackla är migrationen och arbetslösheten. Integrationen är nära avhängigt av möjligheterna till arbete. De många missförstånden och felaktiga uppgifterna kring flyktingarna är också viktiga att bemöta med korrekta fakta. Som att de hälsoproblem de har, mest handlar om förkylningar och småblessyrer till följd av själva flykten och att de inte i någon nämnvärd utsträckning bär med sig infektionssjukdomar som kommer belasta våra sjukvårdssystem.

De stora nya utmaningarna för regionen är dels en vikande tendens i en del länder som Frankrike, Tyskland och Danmark när det gäller allmänna vaccinationer. Detta kan lokalt närma sig de nivåer, där riskerna för utbrott av de gamla infektionssjukdomarna blir verklighet igen. Ett annat område är katastrofberedskapen, där både terroristattacker, oväder och de stora flyktingsströmmarna visat stora brister.

WHO betonade att Sverige har ett ansvar att studera och beskriva erfarenheterna med att ta hand om de ensamkommande flyktingbarnen. Inga andra har klarat något liknande tidigare, så här har vi kunskaperna – de få som finns.

*”Spännande att kunna diskutera hälsopolitik med människor med tillräcklig medvetenhet för att kunna poängtera skillnaden mellan sexuell och reproduktiv hälsa och kvinnohälsa”*

De nationella nätverken ägnade sista dagen åt att ringa in sina mest angelägna områden och vår väg framåt. Därutöver kom vi överens om att arbeta i fyra tillfälliga arbetsgrupper fram till årskonferensen i Pecs i Ungern mars 2017. Vi kommer redan nu att börja planer för innehållet i Fas VII för Healthy Cities.