



**4-ая Программа сотрудничества по
вопросам здравоохранения и связанным с
ними социальным вопросам в Баренцевом
Евро-Арктическом Регионе на 2012-2015 гг.**

**Баренцев Евро-Арктический Совет, БЕАС
Рабочая Группа по вопросам здравоохранения и
связанным с ними социальным вопросам**

Содержание

1	Введение	3
2	Охват и приоритеты Программы на 2012 – 2015 годы	3
2.1	Профилактика и борьба с инфекционными заболеваниями	4
2.1.1	<i>Программа по борьбе с ВИЧ/СПИД в Баренцевом регионе</i>	4
2.1.2	<i>Программа по борьбе с туберкулезом в Баренцевом регионе</i>	5
2.2	Снижение распространенности связанных с образом жизни факторов риска с целью улучшения состояния здоровья и социальной ситуации среди населения	5
2.2.1	<i>Программа "Дети и молодежь группы риска"</i>	6
2.3	Развитие первичного здравоохранения, услуг общественного здравоохранения и социального обслуживания	6
3	Общие основы сотрудничества	6
4	Рабочая Группа по вопросам здравоохранения и связанным с ними социальным проблемам (JWGHS).....	7
4.1	Членство.....	7
4.2	Методы работы	7
4.3	Председатель и руководство мероприятиями Рабочей группы	7
4.4	Финансирование проектов	8
5	Сотрудничество с другими организациями	8
5.1	Партнерство Северного Измерения по вопросам общественного здравоохранения и социального благополучия (NDPHS)	8
5.2	Всемирная организация здравоохранения (WHO)	8
5.3	Совет Министров Северных стран (NCM).....	8
5.4	Европейский Союз (EU).....	9
5.5	Совет стран Балтийского моря (CBSS).....	9
5.6	Арктический Совет (AC).....	9

1 Введение

Рабочая группа по вопросам здравоохранения и связанным с ним социальным проблемам была создана Баренцевым Евро-Арктическим Советом в 2002 году для разработки и контроля реализации сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанным с ним социальным вопросам в Баренцевом Евро-Арктическом регионе.

Перед Рабочей группой по вопросам здравоохранения и связанным с ним социальным проблемам поставлены следующие задачи:

- Готовить и проводить мониторинг многосторонних мероприятий по каждому из приоритетных направлений
- Обеспечивать координацию с другими международными инициативами в Баренцевом регионе
- Поддерживать разработку целевых подпрограмм по приоритетным вопросам и конкретным проектным предложениям
- Поддерживать контакт с национальными и международными донорскими организациями с целью получения финансирования и возможного комбинированного финансирования из разных источников
- Организовывать оценку сотрудничества силами компетентного и соответствующего внешнего учреждения
- Отчитываться перед Баренцевым Евро-Арктическим Советом (BEAC) и Международным Баренц-Секретариатом (IBS).

Программа сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанным с ним социальным проблемам принимается Объединенной рабочей группой по вопросам здравоохранения и связанным с ним социальным проблемам на четырехлетний период. Действующая Программа сотрудничества продолжает ранее завершившиеся программы (1999-2003, 2004-2007 и 2008-2011).

Объединенная рабочая группа осуществляет реализацию трех программ в рамках Программы сотрудничества:

- Программа по борьбе с ВИЧ/СПИД в Баренцевом регионе, начавшаяся в 2005 г.
- Программа «Дети и молодежь группы риска», начавшаяся в 2008 г.
- Программа по борьбе с туберкулезом в Баренцевом регионе, начавшаяся в 2010 г.

2 Охват и приоритеты Программы на 2012 – 2015 годы

Настоящая Программа сотрудничества разработана Объединенной рабочей группой по вопросам здравоохранения и связанным с ним социальным проблемам на основе предыдущей программы. В отношении ситуации со здоровьем и социальным благополучием населения в Баренцевом регионе, основными приоритетными направлениями являются следующие:

- Профилактика и борьба с инфекционными заболеваниями
- Снижение распространенности связанных с образом жизни факторов риска с целью улучшения состояния здоровья и социальной ситуации среди населения

- Развитие первичного здравоохранения, услуг общественного здравоохранения и социальной поддержки.

Во всех приоритетных областях пристальное внимание должно уделяться следующим аспектам:

- Половому равноправию
- Конвенции ООН о защите прав ребенка и улучшение здоровья и социального благополучия детей и молодежи
- Эффективной координации и вопросам общественного здоровья

Целевыми группами должны быть уязвимые группы населения как, например, дети и молодежь группы риска. Кроме того, при планировании деятельности должны учитываться проблемы коренных народов, а также проблемы, характерные для малонаселенных районов.

Рабочая группа в своей деятельности взаимодействует с международными организациями, в частности с организациями, упомянутыми в Главе 5. Рабочая группа также принимает во внимание приоритеты Баренцева регионального совета в области здравоохранения и социальных вопросов.

2.1 Профилактика и борьба с инфекционными заболеваниями

С целью усиления действий в сфере инфекционных заболеваний Рабочая группа должна тесно взаимодействовать с Партнерством Северного Измерения в области общественного здравоохранения и социального благосостояния (NDPHS), Европейским центром по контролю за инфекционными заболеваниями (ECDC), а также национальными агентствами стран, не входящих в ЕС. Рабочая группа признает важность профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИД и туберкулезом, являющимися ключевыми направлениями работы, осуществляемой в рамках специальных программ. Кроме того, с точки зрения общественного здравоохранения, Рабочая группа признает важность профилактики и борьбы с заболеваниями, передаваемыми половым путем, и другими значимыми инфекционными заболеваниями, непрерывного сотрудничества между эпидемиологами в вопросах контроля распространения инфекционных заболеваний, а также раннего выявления и профилактики антибиотической резистентности и больничных инфекций.

2.1.1 Программа по борьбе с ВИЧ/СПИД в Баренцевом регионе

Рабочая группа будет продолжать реализацию Программы по борьбе с ВИЧ/СПИД в Баренцевом регионе и подготовку новых проектов сотрудничества, основанных на деятельности и основных результатах пилотного проекта по созданию низкопороговых центров поддержки и других проектов, реализованных под эгидой Программы. В Руководящий комитет Программы по борьбе с ВИЧ/СПИД в Баренцевом регионе была направлена просьба о координации своих действий с Экспертной группой по ВИЧ/СПИД и ассоциированным инфекциям Партнерства Северного Измерения в области общественного здравоохранения и социального благополучия (NDPHS).

Среди приоритетных направлений Программы по борьбе с ВИЧ/СПИД в Баренцевом регионе можно выделить следующие:

- Поддержка всесторонних и реалистичных мероприятий по профилактике и эпиднадзору

- Улучшение возможностей технического характера, партнерства и реагирования, а также совершенствование с целью разработки и реализации программ и проектов
- Совершенствование координации между службой ВИЧ/СПИД и первичным здравоохранением, образованием, службой исполнения наказаний и социальной службой; а также между службой ВИЧ/СПИД и противотуберкулезной службой.

2.1.2 Программа по борьбе с туберкулезом в Баренцевом регионе

Меры по обеспечению контроля за ситуацией с туберкулезом в Баренцевом регионе к 2013 году, что определено в качестве одной из целей в Киркенесской Декларации премьер-министров от 2003 года, будут усилены с помощью вновь разработанной Программы по борьбе с туберкулезом в Баренцевом регионе. Программа имеет особую значимость, учитывая растущие проблемы, связанные с формами туберкулеза со множественной и широкой лекарственной устойчивостью.

Программа по борьбе с туберкулезом в Баренцевом регионе особый акцент делает на:

- Усиление профилактики туберкулеза и сочетанной инфекции ВИЧ+туберкулез (включая пенитенциарную систему)
- Усиление мер инфекционного контроля
- Улучшение своевременной и точной диагностики туберкулеза и, в частности, лекарственно-устойчивых форм туберкулеза
- Оценка роли сочетанной инфекции с другими микроорганизмами (например, вирусный гепатит С)
- Совершенствование возможностей поставщиков услуг
- Более активное вовлечение общества и органов власти в деятельность по прекращению распространения туберкулеза.

2.2 Снижение распространенности связанных с образом жизни факторов риска с целью улучшения состояния здоровья и социальной ситуации среди населения

Рабочая группа будет способствовать повышению уровня знаний о факторах риска и оказывать поддержку в профилактике заболеваний и социальных проблем, обусловленных образом жизни как, например, курение, питание, насилие, злоупотребление алкоголем, употребление нелегальных наркотических и токсических средств, а также проводить работу по улучшению информированности о том воздействии, которое эти факторы оказывают на здоровье населения; осуществлять работу по формированию здорового образа жизни среди населения, в частности физической активности, особенно среди молодежи, и поддерживать разработку реабилитационных программ для нарко- или алкоголезависимых и их последующего наблюдения, включая мероприятия для молодежи и семей. Программа "Дети и молодежь группы риска" (CYAR, с 2008 года) была начата с целью решения проблем в этом приоритетном направлении Программы сотрудничества в Баренцевом регионе.

2.2.1. Программа "Дети и молодежь группы риска"

Программа "Дети и молодежь группы риска" (CYAR, с 2008 года) поддерживает проекты в следующих ключевых направлениях:

- Раннее вмешательство в семьях группы риска, усиление родительских ресурсов в ближайшей среде ребенка
- Развитие долгосрочных семейных форм альтернативного ухода
- Реабилитация/обучение социальным навыкам детей и молодежи с нарушениями поведения (напр., насилие, преступления), связанными с употреблением ПАВ, в рамках семьи или интерната
- Мониторинг соблюдения прав детей (включая пенитенциарную систему).

2.3 Развитие первичного здравоохранения, услуг общественного здравоохранения и социального обслуживания

В данном контексте Программа сотрудничества по проблемам здравоохранения и связанным с ним социальным вопросам в Баренцевом Евро-Арктическом регионе будет поддерживать:

- Реформы в сфере здравоохранения в соответствии с национальными приоритетами и акцентом на развитие первичного здравоохранения и социального обслуживания.
- Развитие организационных и образовательных возможностей для служб, имеющих большое значение для здоровья и социального благополучия населения
- Развитие услуг репродуктивного здравоохранения, медицинских услуг для детей и социального обслуживания
- Оказание медицинских и социальных услуг с использованием новых технологий и методов, учитывая при этом эффективность и качество предоставляемых услуг, а также совершенствование медицинских услуг в стационарных учреждениях, не забывая при этом перспективу общественного здравоохранения.

3 Общие основы сотрудничества

- Сотрудничество будет строиться на опыте предыдущего сотрудничества, а также на опыте программ/отчетов/инструментов других организаций, таких как ЕС, ВОЗ и Партнерство «Северное Измерение»
- Рабочая Группа будет развивать широкий информационный обмен по мероприятиям на территории областей Баренцева Евро-Арктического Региона с тем, чтобы способствовать исключению возможности дублирования проектов, а также поиска географических и тематических пробелов
- Приоритетом будет повышение компетенции. Предполагается интенсивный обмен информацией, участие экспертов в семинарах и научных конференциях
- С целью планирования и реализации проектов следует развивать сотрудничество между органами власти на международном, национальном, региональном и местном уровнях

- Необходимо предпринять усилия, направленные на развитие сотрудничества между секторами, в частности, стимулирующих взаимодействие между органами управления и организациями сфер здравоохранения и социального обслуживания
- Постоянное улучшение инфраструктуры на всех уровнях в регионе будет иметь большое значение для обеспечения успеха

4 Рабочая Группа по вопросам здравоохранения и связанным с ними социальным проблемам (JWGHS)

4.1 Членство

В состав Рабочей Группы будут входить на постоянной основе представители региональные и национальных (федеральных) органов власти соответствующей компетенции каждой из стран-участниц. Также в состав Рабочей группы может входить один делегат, представляющий интересы коренных народностей, представители ВОЗ, Совета Министров Северных Стран (СМСС), Партнерства Северного измерения в области общественного здравоохранения и социального благополучия, Европейской Комиссии и других международных структур по приглашению.

4.2 Методы работы

Рабочая Группа самостоятельно определяет методы работы. Она может назначать консультативно-экспертные группы, организационные комитеты подпрограмм, использовать независимых экспертов, организовывать конференции и привлекать университеты и другие научно-исследовательские учреждения.

Рабочая Группа будет собираться не менее одного раза в год. В случае необходимости возможно формирование малой группы, включающей одного представителя от каждой страны и региона, которая будет решать наиболее срочные вопросы в период между встречами Рабочей Группы.

4.3 Председатель и руководство мероприятиями Рабочей группы

Для обеспечения активного участия различных сторон в Программе сотрудничества на равноправной основе будет практиковаться совместное председательство. Оно будет организовано путем передачи функций председателя, возложенных на одну из стран Северной Европы и российский регион, на ротационной основе с периодичностью в 2 года.

Председательствующая страна/регион должна получить необходимую поддержку со стороны Международного Баренц Секретариата (IBS) в Киркенесе.

4.4 Финансирование проектов

Существуют разнообразные пути финансирования сотрудничества в Баренцевом регионе. С целью поддержки финансирования сотрудничества Рабочая Группа должна находиться в тесном контакте с властями, ответственными за финансирование в каждой стране-участнице, финансовыми учреждениями и такими международными организациями, как Европейский Союз, ВОЗ и Совет Министров Северных стран, с целью определения источников финансирования.

5 Сотрудничество с другими организациями

5.1 Партнерство Северного Измерения по вопросам общественного здравоохранения и социального благополучия (NDPHS)

Программа сотрудничества подчеркивает важность сотрудничества и координации действий с Партнерством Северного Измерения по вопросам общественного здравоохранения и социального благополучия. Сотрудничество по вопросам здравоохранения и связанным с ним социальным вопросам в Баренцевом Евро-Арктическом Регионе играет важную роль, содействуя достижению целей Партнерства. Приоритеты Партнерства Северного Измерения очень схожи с приоритетами Программы сотрудничества в Баренцевом Евро-Арктическом регионе: снижение уровня заболеваемости и распространенности основных инфекционных заболеваний и профилактика неинфекционных заболеваний, обусловленных образом жизни, и пропаганда здорового и социально одобряемого образа жизни.

5.2 Всемирная организация здравоохранения (WHO)

Все страны-участницы являются также членами ВОЗ-Евро и принимают участие в технической и нормативной работе, что является задачей ВОЗ в мире и Европе. ВОЗ предоставляет нормативные руководства и рекомендации по всем направлениям работы, охваченным в Программе сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанным с ним социальным проблемам в Баренцевом регионе.

5.3 Совет Министров Северных стран (NCM)

Совет Министров Северных стран является членом Рабочей Группы. Приоритеты и мероприятия, предложенные Программой сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанным с ним социальным вопросам, соответствуют приоритетам Совета Министров Северных стран.

Кроме финансирования проектов, Совет Министров Северных стран имеет офисы в Калининграде и Санкт-Петербурге, информационные пункты в Мурманске, Архангельске и Петрозаводске. Столь широкое местное представительство создает основу для постоянного участия в сотрудничестве.

5.4 Европейский Союз (EU)

Значение ЕС в регионе, как отражено в Политической Декларации о стратегии Северного измерения и Рамочном Документе Партнерства Северного Измерения, его Стратегии Добрососедства, мероприятиях, программах и финансовых механизмах, должны отражаться во всей работе, проводимой под эгидой Сотрудничества в области здравоохранения и социальной обслуживания в Баренцевом регионе.

5.5 Совет стран Балтийского моря (CBSS)

Все члены сотрудничества в Баренцевом регионе являются одновременно членами Совета стран Балтийского моря (CBSS), и мероприятия, проводимые по линии этих двух структур, должны координироваться.

5.6 Арктический Совет (АС)

Все члены сотрудничества в Баренцевом регионе являются одновременно членами Арктического Совета (АС). Деятельность должна координироваться, особенно по линии Рабочей группы по устойчивому развитию (SDWG) и ее подгруппы – Экспертной группы по здоровью человека в Арктическом регионе (АННЕГ).