

Тезисы выступления на 24-м заседании Объединенной рабочей группы по вопросам здравоохранения и связанным с ними социальным проблемам в Баренцевом/Евроарктическом регионе, г.Оулу, 22-23 марта 2017 года

1. Уважаемые сопредседательствующие (*Паси Корхонен, Антон Карпунов*), уважаемые участники совещания!

Обсуждаемые сегодня вопросы нашего сотрудничества продолжают быть актуальными и важными для всех стран и регионов, входящих в состав Объединенной рабочей группы.

2. Все усилия Минздрава Карелии в 2016 году направлены на сохранение и улучшение здоровья граждан, путем решения следующих приоритетных задач, направленных, в том числе, на:

– обеспечение приоритета профилактики неинфекционных хронических заболеваний и факторов риска их развития, формирование у населения Республики Карелия мотиваций к здоровому образу жизни и создание условий для укрепления здоровья;

– повышение эффективности медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми, онкологическими заболеваниями, заболеваниями органов дыхания и пищеварения;

– реализация мероприятий по снижению смертности населения Республики Карелия от основных причин, в первую очередь среди лиц трудоспособного возраста;

– повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения;

– устранение дисбаланса, привлечение и закрепление медицинских специалистов в государственных учреждениях здравоохранения, в первую очередь по особо востребованным медицинским специальностям, подготовка и привлечение высококвалифицированных медицинских специалистов;

– развитие института врача общей практики в сельской местности;

– дальнейшее укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения.

3. Вместе с тем, ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией и туберкулезом в Карелии остается напряженной.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2016 году несколько снизилась по сравнению с 2015 годом (на 11,5%) и составила 25,5 на 100 тысяч населения. Заболеваемость в январе-феврале 2017 года составила 4,1 на 100 тыс. человек (в 2016 году – 3,0 на 100 тыс. человек).

Выявление новых случаев ВИЧ-инфекции регистрируется практически во всех категориях населения (студенты, работающие, служащие, безработные, лица, находящиеся в местах лишения свободы), преимущественно не относящихся к группам рискованного поведения.

Среди всех выявленных ВИЧ-инфицированных женщины составляют 37,2%, имеется тенденция увеличения доли женщин в общей когорте больных ВИЧ.

Основная возрастная группа ВИЧ-инфицированных – это лица в возрасте от 20 до 29 лет – 45,5 процентов. Продолжается рост числа ВИЧ-инфицированных среди лиц старше 30 и 40 лет.

Заболеваемость туберкулезом среди постоянного населения республики снизилась по сравнению с 2015 годом составила 28,9 на 100,0 тыс. населения. Снижение заболеваемости по территории Республики Карелия произошло за счет контингентов ФСИН (в 2015 году – 25 чел., в 2016 году – 23 чел.) и постоянного населения. Заболеваемость среди лиц БОМЖ сохраняется на прежнем уровне - в 2015 году заболело 13 человек, в 2016 году - 12 человек.

Заболеваемость детей в возрасте 0-14 лет осталась по сравнению с 2015 годом на прежнем уровне и составила 5,8 (6 человек) на 100,0 тыс. детского населения.

4. Не так активно как раньше, но, тем не менее, в республике в последние годы реализовывались проекты по профилактике ВИЧ-инфекции и туберкулеза.

В 2014-2015 годах ГБУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» принимало участие в мероприятиях проекта «Медицина, образование и искусство на страже здоровья от ВИЧ и туберкулеза», реализуемого АНО «Содействие».

В 2016 году АНО «Содействие» при поддержке Министерства здравоохранения Норвегии при участии ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер», ГБУЗ «Детская городская больница» (Клиника дружественная к молодежи) реализовывался проект «Профилактика ПАВ – работа с семьей в интересах ребенка», направленный на развитие профилактической работы среди детей и семей, и проект «Поддержка развития системы ранней профилактики для детей и подростков в Санкт-Петербурге, Ленинградской области и Республике Карелия».

5. Очевидно, что международное сотрудничество вносит свой вклад в вопросы снижения распространенности инфекционных болезней, [совершенствования оказания услуг семьям и детям группы риска](#).

Важными направлениями работы для нас являются профилактика ВИЧ – инфекции у женщин фертильного возраста, профилактика смертности детей от внешних причин, в том числе от суицидов. В связи с этим, реализуемые в рамках Программы по вопросам здравоохранения и связанным с ними социальным проблемам в Баренцевом/Евроарктическом регионе мероприятия представляют для нас особый интерес и имеют практическую направленность.

В настоящее время Республика Карелия планирует принять участие в Программе по охране здоровья и профилактике заболеваний «Мобилизация

ресурсов для эффективного противодействия: ВИЧ и сопутствующие инфекции» на 2017-2018 годы Совета Министров Северных Стран.

Координирующая роль по выполнению мероприятий Программы на территории Республики Карелия возложена на Центр профилактики и борьбы со СПИД ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница».

В Национальный институт здравоохранения и социального благосостояния Финляндии нами были представлены предложения по реализации указанной программы на территории Республики Карелия

Убежден, что совместные усилия наших стран позволят вывести качество жизни населения Баренцева региона на новый, более высокий уровень.

Хочу выразить слова благодарности лично сопредседателям Паси Корхонену и Антону Карпунову за организацию данной встречи и проводимую работу в рамках Объединенной рабочей группы.