



2008-11-28

ПРОЕКТ

Протокол 9^{го} заседания Объединенной рабочей группы по здравоохранению и связанным с ним социальным проблемам (ОРГЗС), состоявшегося в г. Архангельске, Россия, 13 ноября 2008 г.

1 Открытие заседания

Сопредседатели Рабочей группы по здравоохранению и связанным с ним социальным проблемам, госпожа Татьяна Лихно и госпожа Керстин Одман объявили заседание открытым. Участники заседания Объединенной рабочей группы представились (Список участников прилагается).

2 Принятие повестки дня

Проект повестки дня предварительно был разослан всем членам ОРГЗС, предложений и комментариев не поступило. Повестка дня была принята.

3 Принятие отчета (протокола) заседания Объединенной рабочей группы, состоявшегося 27 марта 2008 г. в г. Архангельске

Отчет предварительно был разослан всем членам ОРГЗС, комментариев не поступило. Отчет предыдущего заседания был принят.

4 Информация о последних достижениях Баренц-сотрудничества

Г-жа Анна Лунд, Международный Баренц-Секретариат, сообщила о предстоящем министерском совещании в г. Мурманске 14-15 октября 2009 г., на котором будет утверждена новая программа регионального сотрудничества в Баренц-регионе. Затем Россия передаст председательство Швеции.

Г-жа Лунд отметила также, что на данный момент ведется активная работа по улучшению информационной базы в рамках Баренц-сотрудничества. Г-жа Лунд предлагает размещать краткие отчеты и информацию о деятельности ОРГЗС, а также о подпрограммах: ДМГР и ВИЧ/СПИД. Более того, появилась возможность использовать сайт www.beac.st для внутреннего общения между членами ОРГЗС. Г-жа Лунд упомянула также, что регионы сейчас работают над заявкой в программу Interreg, которая также могла бы быть интересна ОРГЗС.

5 Отчет от Руководящего комитета Баренц-программы по борьбе с ВИЧ/ СПИД

Г-жа Оути Карновен, координатор программы, представила отчет от Руководящего комитета Баренц-программы по борьбе с ВИЧ/ СПИД. Предварительная внешняя оценка отметила хорошие результаты. Презентация была отправлена на сайт www.beac.st

6 Отчет от Руководящего комитета Баренц-программы «Дети и молодежь групп риска» (ДМГР).

Г-жа Елена Евгеньевна Викторова, комитет по труду и социальному развитию Мурманской области, заместитель председателя Руководящего комитета, координатор программы, представила отчет от Руководящего комитета Баренц-программы «Дети и молодежь групп риска» (ДМГР). Руководящий комитет будет работать по поиску источников финансирования программы «Дети и молодежь групп риска» в регионах, в Программе ЕС «Инструмент Европейского Соседства и Партнерства - Приграничного Сотрудничества Коларктик» (ИЕСП-ПС Коларктик) и в других организациях. Председатели Руководящего комитета организуют встречу с Международным Баренц-Секретариатом в г. Киркенесе, чтобы оценить, каким образом Международный Баренц-Секретариат сможет предоставлять информационные технологии и способствовать продвижению программы «Дети и молодежь групп риска». Председатели Руководящего комитета организуют встречу с Рабочей группой Совета стран Балтийского моря по вопросам детства с целью достижения соглашения о системном сотрудничестве между Руководящим комитетом и Рабочей группой Совета стран Балтийского моря по вопросам детства. Председатели Руководящего комитета подготовят структурированный вариант программы «Дети и молодежь групп риска» для использования его с целью информирования и продвижения данной программы. Если позволят ресурсы, Руководящий комитет должен отслеживать ситуацию о международных проектах, осуществляемых в Баренц-регионе в рамках программы «Дети и молодежь групп риска». При наличии необходимого финансирования Руководящий комитет организует конференцию «Дети и молодежь групп риска» в 2009 г. Следующие заседания Руководящего комитета планируются на середину марта 2009 г. в Республике Коми и осенью 2009 г. в г. Архангельске.

6а) Назначение Председателя Руководящего комитета программы «Дети и молодежь групп риска» (ДМГР)

Председателем Руководящего комитета был назначен Пол Кристиан Бергстрём, старший советник по сотрудничеству в Баренцевом регионе, Управление по делам детей, молодежи и семьи Северной Норвегии

7 Сотрудничество в Баренцевом регионе в сфере здравоохранения и связанным с ним социальным вопросам.

7а) Ситуация в отношении туберкулеза в Баренцевом регионе. Отчеты от региональных департаментов здравоохранения. Обсуждение предложений членов Рабочей группы по сотрудничеству в сфере борьбы с туберкулезом.

На заседании проходила оценка 5-летней работы по достижению сделанного премьер-министрами в г. Киркенесе в 2003 г. заявления, согласно которому власти Баренц-региона должны добиться полного контроля над туберкулезом в регионе за 10 лет, т.е. к 2013 г. В регионах Северо-запада России и Скандинавских странах с 1995 г. существовало много проектов, направленных на борьбу с туберкулезом.

Г-н Андрей Олегович Марьяндышев, эксперт ВОЗ по борьбе с туберкулезом, Северный государственный медицинский университет, сообщил о положительных результатах на Северо-западе России в отношении снижения новых случаев заболевания и использования современных методов диагностики и лечения туберкулеза. В частности, количество новых случаев на 100 000 населения в г. Архангельске снизилось с 73 в 2006 г. до 59 в 2007 г. по сравнению с 82 и 83 по России в целом. [Презентация](#)

Серьезной проблемой является увеличение во всем мире штаммов микобактерии туберкулеза (Beijing >50%, T > 20%, Haarlem 10%) со множественной лекарственной устойчивостью. Это находится в центре внимания международного сотрудничества. Г-н Марьяндышев выделил 4 направления совместной деятельности по борьбе с туберкулезом:

1. устранения угрозы широкорезистентного к лекарствам туберкулеза. (XDR)
2. необходимость молекулярно-генетических исследований в Баренц-регионе
3. необходимость создания компьютерной базы данных туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью в Баренц-регионе
4. укрепление DOTS программ в сотрудничестве с пенитенциарной системой

На 2003-2013 гг. поставлены следующие цели:

1. Вылечить не менее 85% новых случаев туберкулеза включая результаты лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (MDR).
2. Выявить не менее 70% случаев инфекции методом микроскопии мазка мокроты.
3. Внедрить профилактические меры против трансграничной передачи инфекции.

Презентация было отправлена на сайт www.beac.st. ОРГЗС отметила, что в борьбе с туберкулезом достигнут значительный прогресс, однако многое предстоит еще сделать и в данном направлении необходимо продолжать сотрудничество. Поднимался вопрос о создании Рабочей группы по вопросам туберкулеза. Было вынесено решение о рассмотрении этого вопроса на заседании Объединенной рабочей группы по здравоохранению и связанным с ним социальным вопросам 5 мая в г. Умео, Швеция. К этому заседанию сопредседатели ОРГЗС совместно с проф. Марьяндышевым разработают конкретные предложения. Можно также проконсультироваться с другими экспертами в данной области.

7б) Информация от национальных и региональных участников о текущем и будущем сотрудничестве в других сферах здравоохранения. Дальнейшие шаги по развитию сотрудничества

Г-жа Надежда Федоровна Кузнецова, Медицинский информационно-аналитический центр, представила информацию о проектах, реализуемых в Архангельской области в рамках Баренцева сотрудничества. Всего в Архангельской области осуществляется около 20 проектов. Основные результаты международного сотрудничества - это создание региональной сети телемедицины, развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи в области кардиологии, улучшение качества оказания психиатрической помощи, развитие сестринского дела, работа Архангельского автобуса Доверия (профилактика ВИЧ, ВГ, ИППП среди молодежи и уязвимых групп населения), создание отделения реабилитации для пациентов с рассеянным склерозом и инсультом в Архангельской областной клинической больнице и др. Международные проекты играют большую роль в развитии профессиональных знаний, повышении компетентности медицинского персонала, изучении и внедрении новых методов работы.

Г-жа Светлана Эдуардовна. Преснова, министерство здравоохранения Мурманской области, представила информацию о деятельности министерства здравоохранения Мурманской области по координации международных проектов. Реализация международных проектов позволяет не только ближе познакомиться с достижениями в области медицины, улучшить материально-техническую базу ряда лечебно-профилактических учреждений, но и активно внедрить новые современные лечебно-профилактические и организационные технологии в практику лечебных учреждений области. Кроме того, международные проекты, реализуемые в мурманской области, четко перекликаются с современными реформами

системы здравоохранения в России. Приоритетными направлениями международного сотрудничества являются:

- Охрана материнства и детства;
- Профилактические мероприятия по борьбе с наркоманией и ВИЧ-инфекцией;
- Хроническая обструктивная болезнь легких;
- Первичное здравоохранение;
- Психиатрия;
- Улучшение обслуживания малых коренных народов;
- Реабилитация.

Г-жа Мария Валтари, Министерство здравоохранения и социальных дел Финляндии, кратко представила информацию о международном сотрудничестве в Финляндии. Основные сферы международного сотрудничества - инфекционные заболевания, пропаганда здорового образа жизни среди молодежи, снижение алкогольной и нарко-зависимости, улучшение социального благополучия граждан. Бюджет, заложенный Министерством здравоохранения и социальных дел Финляндии на сотрудничество с соседствующими странами на 2009 г ниже, чем на 2008 г, поэтому не планируется начинать новые проекты. Необходимо продолжать и успешно закончить текущие проекты. Г-жа Мария Валтари подчеркнула важность оценки проектов и обмена информацией о международном сотрудничестве для извлечения уроков на будущее. Финляндия обеспечит финансовую поддержку Партнерству Северного Измерения по здравоохранению и социальному благополучию.

Г-н Арнт Укерман, старший советник управления здравоохранения Северной Норвегии, представил информацию об участии Северной Норвегии в международном сотрудничестве. Он подчеркнул, что в Архангельской и Мурманской областях проходят значительные мероприятия, при этом г. Архангельск и г. Тромсе являются наиболее активными участниками. Сопровождение руководителей органов управления здравоохранением Архангельской, Мурманской областей и Северной Норвегии, проходившее в г. Архангельске 26 – 30 июня 2008 года, было своего рода оценкой международной деятельности этих регионов. Планируются проекты по подготовке постдипломного образования врачей общей практики, проведение конференции по профилактике, лечению и реабилитации постинсультных больных.

На медицинские исследования выделяется не так много средств, в основном на практические аспекты. Ведутся переговоры с Мурманской областью о транспортировке пациентов и обоюдной помощи при несчастных случаях на приграничных территориях.

Г-н Магне Йонсен, директор медицинской службы, Университетская больница Северной Норвегии, сообщил о предстоящем совещании руководителей управления здравоохранения Архангельской, Мурманской областей и Северной Норвегии по вопросам международного сотрудничества и по организации первоочередных мероприятий по профилактике, диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний в г. Тромсе, Норвегия, 11 декабря 2008 г.

Г-жа Керстин Оддман, Министерство здравоохранения и социальных дел Швеции, сообщила, что осталось немного международных проектов с участием Швеции. В частности, 17-19 марта 2009 г. в г. Лулео, Швеция, планируется проведение 4-й Баренц конференции по психиатрии. Г-жа Оддман подчеркнула, что Швеция до сих пор заинтересована в сотрудничестве, но на других условиях. Сейчас нет возможности вкладывать огромные средства, и невозможно двустороннее сотрудничество; приветствуются проекты с участием более 2х стран. Г-жа Керстин Оддман полагает, что стоит продолжать сотрудничество уни-

верситетов в области преподавания и исследований. В связи со снижением финансирования на международные проекты необходимо использовать программы Евросоюза, вести поиски новых путей сотрудничества.

Г-жа Надежда Федоровна Кузнецова, медицинский информационно-аналитический центр, отметила, что долгосрочное сотрудничество Архангельской области и Швеции в области первичного здравоохранения было успешным. В настоящее время проходит заключительный семинар в рамках проекта «Обучение молодых специалистов менеджменту в сфере психиатрии» между г. Архангельском и Швецией. При финансовой поддержке шведского правительства продолжают еще два проекта, а именно электронная коммуникация врачей общей практики Швеции и Архангельской области и российско-шведский проект по внедрению клинического аудита в общеврачебную практику. Все это способствует профессиональному росту медицинского персонала, повышению качества оказания медико-профилактической помощи.

Г-н Пол Кристиан Бергстрем, старший советник по сотрудничеству в Баренцевом регионе, Управление по делам детей, молодежи и семьи Северной Норвегии, представил информацию о текущих международных проектах в социальной сфере. Всего около 30 проектов, большинство из них краткосрочные. Среди длительных проектов г-н Бергстрем представил проект «Невероятные годы», который начался в Карелии в 2004 г., а сейчас охватывает также и Мурманскую область на период 2008-2010 гг. Проект предусматривает создание и организацию функционирования «Мурманского центра социальной помощи семье и детям» - центра обучения для родителей, имеющих детей в возрасте от 3-х до 8 лет с проблемами в поведении. Программа призвана способствовать укреплению родительских навыков, уменьшению поведенческих проблем у детей и предотвращению лишения детей родительского попечения. Даже на начальном этапе реализации программа показала прекрасные результаты, поэтому к 2009 г. планируется распространить этот проект на 9 городов Северо-запада России. Другой крупный проект направлен на развитие практики устройства детей-сирот с поведенческими проблемами в семье. С 2006 г. в республике Карелия идет проект по обмену компетенцией по технике замещения агрессии, в 2008 г заканчивается обучение 30 работников колоний, а в январе 2009 г начнется программа помощи трудным подросткам. Другие регионы Северо-запада России также высказывают свою заинтересованность. К сожалению, в 2007 г. завершилось долгосрочное сотрудничество по приемным семьям. Это одно из важных направлений сотрудничества в Баренцевом регионе, и Норвегия открыта для предложений по дальнейшему взаимодействию в этой области.

Г-н Одвар Ларсен, старший советник управления здравоохранения Северной Норвегии, заметил, что международное сотрудничество основано на проектах, ограниченных по времени. Важно развивать долгосрочное сотрудничество и внедрять полученный опыт после завершения проектов. Необходимо планировать более долгосрочное финансирование проектов.

8а) Отчет о развитии Партнерства Северного Измерения по здравоохранению и социальному благополучию (NDPHS)

Г-жа Вибекке Гундерсен, старший советник, Министерство здравоохранения и социальных дел Норвегии, представила отчет о развитии Партнерства Северного Измерения по здравоохранению и социальному благополучию. Согласно внешней оценке Партнерства Северного Измерения 2008 г, выполненная за последние годы работа более заметна и хорошо организована. Поднимается вопрос о будущих стратегиях Партнерства. В сентябре 2008 г. в Германии прошла встреча, на которой был определен бюджет на 2008 и 2009 гг. 19 ноября

2008 г. в Канаде состоится ежегодная конференция Партнерства Следующую ежегодную встречу планируется провести в г. Осло 25 ноября 2008 г. Основные темы конференции - борьба с ВИЧ/СПИД, хроническими заболеваниями, развитие системы первичной медицинской помощи, улучшение медицинского обслуживания в тюрьмах. Далее состоится встреча в Канаде, где будет проходить оценивание текущих мероприятий и планирование мероприятий на 2009 г, а также проведена конференция по здоровью малых коренных народов.

8б) Обновление базы данных проектов в Баренцевом регионе и базы данных Партнерства «Северное Измерение»

Г-жа Вибекке Гундерсен сообщила, что информация о деятельности Партнерства Северного Измерения имеется на веб-странице. Координаторы проекта и спонсоры могут найти интересующую их информацию. Российские партнеры могут подавать заявку на финансирование, если в сотрудничестве участвуют норвежские партнеры.

Г-жа Мария Валтари, Министерство социальных дел и здравоохранения Финляндии, отметила, что произошло слияние базы данных проектов в Баренцевом регионе и базы данных Партнерства «Северное Измерение». Однако база данных Баренцева региона содержит несколько устаревшую информацию, которую необходимо откорректировать.

9 Другие вопросы

Г-жа Анна Лунд сообщила о письме, направленного в МБС врачом, живущим в г. Киркенесе, относительно организации единой системы транспортировки пациентов и медикаментов через границу при несчастных случаях. Медицинский персонал на приграничных территориях должен владеть иностранным языком. Г-жа Лунд также отметила, что в Баренцевом регионе активно развивается туризм, возрастет количество туристов, пересекающих границу.

Г-н Янове Селин отметил, что между Норвегией, Швецией и Россией идет сотрудничество и обучающие программы в сфере дорожно-транспортных происшествий. В частности, в г. Киркенесе проводятся программы обучения анестезиологов. Такое сотрудничество может быть расширено.

Г-жа Светлана Эдуардовна Преснова отметила, что в настоящее время в Министерстве здравоохранения Российской Федерации разрабатывается единый стандарт оказания помощи по всем нозологиям, в том числе по реанимации и анестезиологии. В любом случае сотрудничество в данном направлении может быть продолжено.

10 Следующее заседание

Члены ОРГЗС договорились, что в соответствии с планом работы следующее заседание состоится в г. Умео, Швеция, 5 мая 2009 года.

11 Закрытие заседания.

Сопредседатели поблагодарили всех присутствующих за участие в 9^М заседании ОРГЗС и объявили заседание закрытым. Сопредседатель ОРГЗС (Швеция), г-жа Керстин Одман поблагодарила архангельских коллег за теплый прием и хорошую организацию заседания.