

**Программа сотрудничества по вопросам
здравоохранения и связанными с ними
социальными вопросами в Баренцевом Евро-
Арктическом Регионе на 2008-2011 гг.**

Баренц Евро-Арктический Совет, БЕАС

**Рабочая Группа по вопросам здравоохранения и связанными с
ними социальными вопросами**

Содержание:**ВВЕДЕНИЕ**

Прошедшие мероприятия

Оценка

ПРОГРАММА СОТРУДНИЧЕСТВА ПО ВОПРОСАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СВЯЗАННЫМИ С НИМИ СОЦИАЛЬНЫМИ ВОПРОСАМИ В БАРЕНЦЕВОМ РЕГИОНЕ НА 2008-2011 ГГ.

Цель

Масштаб и приоритеты сотрудничества

Профилактика и борьба с инфекционными заболеваниями

Предупреждение медицинских и социальных проблем, обусловленных образом жизни, и оказание поддержки детям и молодежи групп риска

Развитие первичного здравоохранения, общественного здравоохранения и социальных служб

Общие основы для сотрудничества

Рабочая Группа по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами БЕАС (РГЗС)

Членство

Мандат

Методы работы

Председатель и руководство мероприятиями РГЗС

Финансирование проектов

Сотрудничество с другими организациями

Партнерство по вопросам общественного здравоохранения и социального благополучия «Северное Измерение»

ВОЗ

Совет Министров Северных Стран

Европейский Союз

Совет Стран Балтийского Региона

1 ВВЕДЕНИЕ

Реализация Программы сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами началась в 1999 году. С этого времени сотрудничество в регионе продолжало развиваться. Программа находится под контролем Рабочей Группы по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами БЕАС (РГЗС).

1.1 Прошедшие мероприятия

Первая программа сотрудничества в сфере здравоохранения была принята шестым Советом Баренцева Евро-Арктического региона на встрече в Буде, которая состоялась 4-5 марта 1999 года. Приоритетными областями программы на 1999-2004 гг. были:

- Борьба с новыми и вновь возникающими старыми инфекционными заболеваниями
- Поддержка репродуктивного здоровья и здоровья детей
- Решение проблем здоровья, связанных с образом жизни
- Улучшение медицинского обслуживания коренного населения
- Улучшение качества медицинских услуг

В рамках всех приоритетных областей особое внимание уделялось проектам в области детства.

В программе на 2004-2007 гг. Приоритетными областями были следующие :

- Профилактика и борьба с инфекционными заболеваниями
- Предупреждение медицинских и социальных проблем, обусловленных образом жизни, и пропаганда здорового образа жизни
- Развитие и интеграция первичного здравоохранения и социальной сферы.

Во всех приоритетных областях особое внимание должно быть уделено

- Гендерным вопросам
- Конвенции по правам ребенка и улучшению здоровья детей и молодежи

Приоритеты последней программы разрабатывались параллельно с подготовкой Партнерства по вопросам здравоохранения и социального благополучия «Северное Измерение», обеспечивая тем самым кооперацию и взаимную поддержку между двумя структурами.

Со времени принятия первой программы и до 2007 года было реализовано, в общей сложности, более нескольких сотен различных проектов. За этот период на мероприятия в рамках программы было выделено 30 миллионов Евро Россией, Финляндией, Швецией и Норвегией.

В дополнение к этому Совет Министров Северных Стран, Всемирная Организация Здравоохранения, Программа ЕС ТАСИС внесли весомый вклад как в поддержание мероприятий по Программе сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами в Баренцевом Евро-Арктическом Регионе, так и напрямую в поддержку проектов в регионе.

Сферы деятельности проектов охватывают такие направления как совершенствование знаний в области медицины и технических знаний, профессиональная подготовка, внедрение новых технологий, обмен опытом, повышение квалификации и передача знаний, улучшение профилактических мер, развитие первичного здравоохранения,

совершенствование организационных структур, стратегий контроля и предоставления лечебных услуг.

1.2 Оценка

Всесторонней оценки или письменного описания опыта предыдущей программы как таковых сделано не было. Тем не менее, Норвегия подготовила 2 анализа норвежских проектов, реализованных в рамках программы. Данные анализов, в целом, позитивны и указывают на то, что были получены конкретные результаты, направленные на достижение целей программы. Итогом реализации проектов по инфекционным заболеваниям является сокращение уровня заболеваемости; проекты, связанные с образованием, пересмотрели и усовершенствовали учебные планы, в практику социальной и медицинской работы внедрены новые методы. Основные предложения опрошенных руководителей проектов по улучшению сотрудничества сводятся к следующему:

- Больше внимания следует уделять подготовке участников проектов по вопросам изучения правовой, политической и культурной ситуации в стране-партнере по сотрудничеству
- Должна быть разработана прозрачная/открытая система перевода денег
- Материальная поддержка должна быть ограничена и направляться на цели по практическому осуществлению
- Непереводимо (догадка: с целью поощрения будущего участия следует разрешить реализацию проектов, в содержание которых может быть включен элемент исследования с возможностью публикации)

2 ПРОГРАММА СОТРУДНИЧЕСТВА ПО ВОПРОСАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СВЯЗАННЫМИ С НИМИ СОЦИАЛЬНЫМИ ВОПРОСАМИ В БАРЕНЦЕВОМ РЕГИОНЕ НА 2008-2011 ГГ.

2.1 Цель

Главная цель Программы на 2008-2011 гг. – улучшение здравоохранения и социального благополучия в Баренцевом регионе посредством поощрения и укрепления двустороннего и многостороннего сотрудничества в области здравоохранения и социальной сфере. Двустороннее сотрудничество должно быть продолжено и поддержано, равно как и сотрудничество, реализуемое в настоящий момент в рамках предыдущей Программы.

2.2 Масштаб и приоритеты

Основой данной Программы должны послужить предыдущие программы. С учетом ситуации в области здравоохранения и социального благополучия в Баренцевом регионе приоритетными областями должны быть следующие:

- Профилактика и борьба с инфекционными заболеваниями
- Предупреждение медицинских и социальных проблем, обусловленных образом жизни, и поддержка детей и молодежи групп риска
- Развитие первичного здравоохранения, общественного здравоохранения и социальных служб.

Во всех приоритетных областях особое внимание должно быть уделено

- Гендерным вопросам
- Конвенции по правам ребенка и улучшению здоровья и социального благополучия детей и молодежи
- Эффективной координации и аспектам общественного здравоохранения

Целевыми группами должны быть выбраны наименее защищенные слои населения. Более того, частью планирования по любым проектам должны стать проблемы коренного населения и малонаселенных территорий.

2.3 Профилактика и борьба с инфекционными заболеваниями

Для достижения успеха в области инфекционных заболеваний Рабочая Группа будет тесно сотрудничать с Партнерством по вопросам здравоохранения и социального благополучия «Северное Измерение».

Рабочая Группа продолжит работу по осуществлению ВИЧ/СПИД Программы в Баренцевом регионе, принятой в 2005 году, и разработает новые проекты по сотрудничеству, в основу которых будет положен опыт реализации и важные результаты осуществления пилотного проекта «Низкопороговый центр поддержки» и других проектов в рамках Программы.

Поддерживая перспективу развития здравоохранения, в качестве приоритетов можно выделить следующие:

- Должны быть предприняты меры, необходимые для достижения полного контроля над ситуацией с туберкулезом в регионе до 2013 года, как

настоятельно потребовали Премьер-министры в Киркенесской Декларации 11 января 2003 года

- Профилактика и борьба с ВИЧ, ИППП и другими значимыми инфекционными заболеваниями
- Профилактика резистентности к антибиотикам и госпитальных инфекций
- Продолжение сотрудничества между эпидемиологами по надзору и раннему предупреждению инфекционных заболеваний.

2.4 Профилактика медицинских и социальных проблем, обусловленных образом жизни, и оказание поддержки детям и молодежи групп риска

Рабочая Группа представит и осуществит под-программу «Дети и Молодежь Групп Риска» (ДМГР) и окажет поддержку проектам в соответствии со структурой программы, которая была разработана в 2007 году, и в которой выделены следующие приоритеты первостепенной важности:

- Развитие долгосрочных форм семейного устройства
- Раннее вмешательство в семьи групп риска, усиливая возможности родителей в создании ближайшего окружения ребёнка
- Реабилитация/ обучение детей и молодежи с поведенческими проблемами (насилие, наркотики, преступление) либо в условиях воспитания в семье, либо в условиях учреждений проживания

Более того, Программа сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами в Баренцевом Евро-Арктическом Регионе будет направлена на:

- Повышение уровня знаний и профилактику заболеваний и социальных проблем, обусловленных образом жизни, таких как: курение, плохое питание, алкоголизм, токсикомания и насилие, и повышение осознания влияния этих факторов на здоровье
- Пропаганду здорового образа жизни, особенно среди молодежи.
- Оказание поддержки развитию реабилитационных программ для алкоголиков и наркоманов и служб наблюдения за ними, включая меры, направленные на молодых людей и семьи.

2.5 Развитие первичного здравоохранения, улучшение общественного здоровья и социальных служб

Главными приоритетами являются:

- Поддержка реформ в области здравоохранения в соответствии с национальными приоритетами, акцентируя внимание на развитии первичного здравоохранения и социальных служб.
- Повышение уровня руководства и образовательного потенциала служб, которые играют важную роль для улучшения общественного здоровья и социального благополучия.
- Улучшение репродуктивного и детского здоровья, социальной помощи
- Оказание помощи в использовании новых технологий и новых методов на всех уровнях систем здравоохранения и социальной службы, учитывая эффективность затрат и качество предоставляемых услуг, а также улучшение оказания медицинских услуг в больницах.

2.6 Общие основы для 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»
- Рабочей Группе следует развивать широкий информационный обмен по мероприятиям на территории областей Баренцева Евро-Арктического Региона с тем, чтобы способствовать исключению возможности дублирования проектов, а также поиска недостаточно охваченных в географическом и тематическом плане секторов.
- 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 властями на международном, национальном, региональном и местном уровнях
- Необходимо предпринять усилия, направленные на развитие сотрудничества между секторами, в частности, стимулирующих кооперацию между медицинскими и социальными властями и организациями
- Постоянное улучшение инфраструктуры на всех уровнях в регионе будет иметь большое значение для обеспечения успеха
- Необходима база данных, содержащая информацию по проектам, для обеспечения кооперации и координации.

2.7 Рабочая Группа по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами БЕАС (РГЗС).

2.7.1 Членство

Рабочая Группа будет включать в себя постоянных членов, представляющих региональные и национальные (федеральные) власти соответствующей компетенции каждой из стран-участниц, а также одного делегата от коренного населения, представителей ВОЗ, Совета Министров Северных Стран (СМСС), Партнерства по вопросам здравоохранения и социального благополучия «Северное Измерение», Европейской Комиссии и других международных структур по приглашению.

2.7.2 Мандат

Рабочая Группа по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами учреждена Баренц Евро-Арктическим Советом (БЕАС) с целью развития и наблюдения за выполнением Программы сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами в Баренцевом Евро-Арктическом Регионе.

Задачи Рабочей Группы по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами:

- Подготовить и обеспечить мониторинг многосторонних действий в каждой из трех приоритетных областей (см. ниже)
- Обеспечить координацию с другими международными инициативами, осуществляемыми в Регионе
- Оказать поддержку развитию целевых подпрограмм по приоритетным вопросам и оказать помощь в разработке конкретных проектных предложений
- Поддерживать контакт с национальными и международными донорами с тем, чтобы получить финансирование и, возможно, комбинированное финансирование из различных источников

- Организовать оценку сотрудничества компетентной внешней организацией
- Отчитываться перед Баренц Евро-Арктическим Советом, БЕАС

2.7.3 Методы работы

Рабочая Группа определит собственные методы работы. Она может назначать консультативно-экспертные группы, организационные комитеты подпрограмм, использовать независимых экспертов, организовывать конференции и привлекать университеты и другие научные учреждения.

Рабочая Группа будет встречаться, по крайней мере, раз 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.

2.8 *Председатель и руководство мероприятиями РГЗС*

Для того, чтобы различные стороны активно принимали участие в новой программе на равной основе, должно практиковаться совместное председательство. Оно будет организовано путем передачи функций председателя, возложенных на Северную страну и российский регион, на ротационной основе с периодичностью в 2 года.

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

2.9 *Финансирование проектов*

Существует большое разнообразие путей финансирования сотрудничества в Баренцевом регионе. 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. Особенно, что касается таких инфекционных заболеваний, как туберкулез и ВИЧ/СПИД, финансирование должно быть согласовано с долгосрочными программами Российских регионов.

2.10 *Сотрудничество с другими организациями*

Партнерство «Северное Измерение» по вопросам здравоохранения социального благополучия

Программа подчеркивает важность сотрудничества и координации действий с программой Партнерства «Северное Измерение» по вопросам здравоохранения и социального благополучия. Сотрудничество по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами в Баренцевом Евро-Арктическом Регионе играет важную роль, содействуя достижению целей Партнерства. Приоритеты Партнерства «Северное Измерение» очень схожи с приоритетами Баренц Программы: снижение уровня заболеваемости основными инфекционными заболеваниями и профилактика неинфекционных заболеваний, обусловленных образом жизни, и пропаганда здорового образа жизни.

ВОЗ

Все страны-участницы являются также членами ВОЗ-Евро, принимая участие в технической и нормативной работе, что является задачей ВОЗ в мире и Европе. ВОЗ обеспечивает нормативными руководствами и рекомендациями, многие из которых существуют и на русском языке, все сферы деятельности, которые охвачены Программой Здоровья в Баренцевом регионе..

Совет Министров Северных Стран

Совет Министров Северных Стран является членом Рабочей Группы. Приоритеты и мероприятия, предложенные Программой сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами, соответствуют приоритетам СМСС.

Кроме финансирования проектов, Совет Министров Северных Стран открыл офисы в Калининграде и Санкт-Петербурге, информационные офисы в Мурманске, Архангельске и Петрозаводске. Такое местное присутствие составляет основу продолжительного участия.

Европейский Союз

Значение ЕС в регионе, как отражено в Политической Декларации и Рамочном Документе Партнерства «Северное Измерение», его Политика Добрососедства, мероприятия, программы и финансовые механизмы должны отражаться во всей работе под эгидой Баренц Сотрудничества в области здравоохранения и социальной службы.

Совет Государств Балтийского Региона Все участники Баренцева сотрудничества также являются членами Совета Государств Балтийского Региона (СГБР), поэтому предпринимаемые усилия должны координироваться.