



2010-09-22

Протокол 11^{го} заседания Объединенной рабочей группы по здравоохранению и связанным с ним социальным вопросам (ОРГЗС), состоявшегося в г. Сыктывкаре, Россия, 22 сентября 2010 г.

1. Открытие заседания

Сопредседатели Объединенной Рабочей группы по здравоохранению и связанным с ним социальным проблемам господин Олли Куукасярви, старший советник Министерства социального обеспечения и здравоохранения Финляндии и господин Мурашко Михаил Альбертович, министр здравоохранения Республики Коми, 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 12 ноября 2009 г. в г. Архангельске

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

4. Информация о последних событиях в рамках сотрудничества в Баренцевом регионе. Программа работы на 2010 г.

С информацией выступил г-н Олли Куукасярви, председатель заседания. Напомнил собравшимся, что ОРГЗС была создана в 1990г. Рассказал, что в последние годы в Финляндии обсуждается идея включить в состав Рабочей группы большее количество представителей регионов, так как они лучше знают проблемы своих регионов, но отметил, что этот процесс идет нелегко. В Финляндии у представителей северных регионов меньше возможностей участия в международном сотрудничестве. Высказал предположение, что следующими сопредседателями в ОРГЗС будут Норвегия и один из российских регионов российской части Баренцева региона. Отметил, что основная цель работы заключается в способствовании улучшения здоровья населения на различных уровнях, улучшения координации международного сотрудничества. В настоящее время сотрудничество основано на положениях Программы сотрудничества, которая действует до конца 2011г. Отметил, что одна из основных целей работы настоящего заседания – обсудить разработку нового варианта Программы на 2012-2015 г.г. Предложил после сегодняшнего заседания начать переписку по электронной почте по данному вопросу, а весной 2011г. будут собираться конкретные предложения в новую Программу, которая будет представлена для обсуждения осенью 2011г. Отметил, что следующая Программа сотрудничества будет основана на тех же программах: ВИЧ, дети и молодежь групп риска, а также новой программе по туберкулезу. Приоритетные направления: профилактика и борьба с инфекционными заболеваниями, профилактика социальных проблем, развитие первичного здравоохранения. Проинформировал, что последнее заседание группы по подпрограмме «Дети и молодежь групп риска» прошло в апреле 2010г., в марте 2010г. в Финляндии

состоялось заседание Руководящего комитета по ВИЧ/СПИД, следующее заседание запланировано в ноябре в Мурманске.

5. Доклад о ситуации с туберкулезом в Республике Коми.

С докладом о ситуации с туберкулезом в Республике Коми выступил г-н **Игорь Трекин**, главный врач Республиканского противотуберкулезного диспансера. В докладе отметил, что показатели по туберкулезу в Республике Коми за последние годы улучшились, в том числе благодаря модернизации службы, а также реализации международных проектов. Произошло переоснащение службы дорогостоящим медицинским оборудованием, внедрены новые методы диагностики, возросла хирургическая активность. Проведены мероприятия по приведению в соответствие требованиям инфекционного контроля в стационаре, обучение персонала. Имеется комплексный план взаимодействия государственных учреждений Республики Коми и учреждений ГУФСИН России по Республике Коми по реализации противотуберкулезных мероприятий. В то же время возрос удельный вес больных с сочетанной патологией туберкулез + ВИЧ. Отметил важнейшее проблемное направление - развитие и оптимизация работы бактериологической службы.

6. Результаты разработки Программы по борьбе с туберкулезом в Баренцевом регионе.

С докладом выступил **профессор, г-н Андрей Марьяндышев**, Северный государственный медицинский университет. Отметил, что показатели заболеваемости и смертности от туберкулеза в Архангельске значительно ниже, чем в других регионах РФ. Значительно повлияла на эпидситуацию по туберкулезу в г.Архангельске работа Баренц-секретариата в данном направлении. Поставлена цель к 2013г. – добиться полного контроля над заболеваемостью и смертностью от туберкулеза. В РФ в 2009г. впервые за последние годы произошло снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза, но есть существенные различия в показателях между регионами. Отметил, что традиционная проблема – ситуация по туберкулезу в пенитенциарной системе, где распространен МЛУ туберкулез. Ознакомил с материалами проведенного семинара по логико-структурному подходу к проектированию Программы по борьбе с туберкулезом в Баренцевом регионе, состоявшегося в июне 2010г. в Репино. Было определено следующее основное содержание новой Программы:

Общие задачи:

- Снижено экономическое бремя на общество
- Улучшены демографические показатели
- Сокращено число предотвратимых смертей
- Снижено бремя ТБ/ВИЧ
- Толерантное отношение к больным ТБ и ТБ+ВИЧ
- Остановлено распространение МЛУ/ШЛУ ТБ

ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ:

Усиление борьбы с ТБ и ТБ+ВИЧ в Баренцевом регионе при помощи международного сотрудничества

Результаты (по направлениям/компонентам работы)

1. Усилен обмен опытом и увеличен объем сотрудничества между странами Баренц. региона
2. Усилена профилактика ТБ и ТБ/ВИЧ
3. Повышена эффективность мер инфекционного контроля до минимально приемлемого уровня
4. Ранняя / своевременная и точная диагностика ТБ и МЛУ ТБ
5. Эффективность лечения ТБ и ТБ+ВИЧ
6. Улучшены возможности учреждений
7. Активная позиция общества и правительств по проблеме ТБ
8. Действенная политика и сотрудничество программ по борьбе с ТБ и ВИЧ/СПИД, включая пенитенциарную систему

Участники заседания ОРГЗС договорились о следующем:

1. Новая Программа по борьбе с туберкулезом в Баренцевом регионе будет осуществляться под руководством ОРГЗС. Программа будет тесно связана с деятельностью Партнерства Северного измерения в области общественного здравоохранения и социального благополучия через экспертные группы, а именно вновь созданную Экспертную Группу по системам первичного здравоохранения и пенитенциарного здравоохранения, а также Экспертную Группу по ВИЧ/СПИД и ассоциированным инфекциям.
2. Программа будет носить рамочный характер и охватывать ряд проектов. Один проект может включать в себя одну или несколько целей проекта. Проекты могут быть российско-норвежскими, российско-финскими, российско-шведскими, чисто российскими, а также многосторонними, если позволит финансирование.
3. Участники договорились о создании Руководящего комитета новой Программы по борьбе с туберкулезом в Баренцевом регионе. В Руководящий комитет будет входить председатель, представляющий Россию, а также два координатора. На должность Председателя была предложена кандидатура Алевтины Гришко из Санкт-Петербургского НИИ фтизиопульмонологии. Проф. Андрей Марьяндышев и Северного государственного медицинского университета (Архангельск) был предложен в качестве кандидатуры координатора Программы с российской стороны и секретаря Руководящей группы, и д-р Заза Церетели, международный технический советник Экспертной группы по системам первичного и пенитенциарного здравоохранения, был предложен на должность второго координатора Программы. Проф. Марьяндышев совместно с Институтом фтизиопульмонологии предложит дату первой встречи Руководящего комитета. На первом заседании будет окончательно решен вопрос о Председателе и координаторах. Каждый регион направит своего представителя (по одному) по направлениям: туберкулез - гражданский сектор и пенитенциарный сектор, ВИЧ (но не от каждого региона).

ОРГЗС решила направить предложения по туберкулезу от регионов в адрес профессора, г-на Андрея Марьяндышева для свода.

7. ВИЧ и СПИД

7.1. Ситуация ВИЧ в Республике Коми.

С докладом «Туберкулез среди ВИЧ инфицированных на территории Республики Коми» выступил **г-н Виталий Чжао**, главный врач ГУ РК «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

В докладе представил характеристику эпидемического процесса ВИЧ инфекции на территории Республики Коми, отметил тенденцию к росту заболеваемости ВИЧ инфекцией в республике, данные о регистрации случаев сочетанной патологии ВИЧ + туберкулез, данные о частоте бактериовыделения у больных с коинфекцией ВИЧ + туберкулез в Республике Коми. Отметил необходимость разработки алгоритма постановки заключительного диагноза при смерти больных от сочетанной патологии ВИЧ + туберкулез.

7.2. Отчет Руководящего комитета Программы по борьбе с ВИЧ/СПИД в Баренцевом регионе.

Отчет был представлен координатором программы, **г-жой Оути Карвонен**. Рассказала о новых проектах, например, по профилактике ВИЧ у женщин фертильного возраста (Карелия- Финляндия). Проинформировала, что проектная ситуация на сентябрь 2010г. выглядит следующим образом: ведется 12 проектов: 5 совместных Финляндия - Россия, 7 совместных Норвегия - Россия. 3 проекта рассматриваются, 19 проектов завершены. Проинформировала, что ближайшее заседание Экспертной группы Партнерства Северного измерения по ВИЧ/СПИД и ассоциированным инфекциям состоится в октябре 2010г. в г.Калининграде, очередное заседание Руководящего комитета Программы по ВИЧ/СПИД в Баренцевом регионе – в ноябре 2010г. в Мурманске. Два завершающих семинара проектов будут проведены в ближайшем будущем: проекта по поддержке деятельности низкопороговых центров в Мурманской области - 9 ноября, и норвежско-российского исследовательского проекта по профилактике ВИЧ – 2 декабря 2010г. в г.Архангельске. Подчеркнула, что одной из больших задач является оценка ситуации по борьбе с ВИЧ/СПИД весной 2011г. Сообщила, что на основе результатов оценки будут подготовлены предложения о включении компонента по ВИЧ в новую программу сотрудничества на 2012-2015г.г. Проинформировала, что планируется создать рабочую группу по подготовке книги об истории сотрудничества в Баренцевом регионе в области профилактики ВИЧ.

8. Отчет о деятельности программы «Дети и молодежь групп риска» (ДМГР).

Г-н Пол Кристиан Бергстрём, председатель руководящего комитета программы «Дети и молодежь групп риска» в Баренц регионе (ДМГР) в начале своего сообщения поблагодарил за проведение в апреле 2010г. заседания в г.Сыктывкаре. Проинформировал ОРЗС о том, что с 2009г. проект включает в себя 4 основных мероприятия:

1. Обзор ситуации в Баренц регионе – через ежегодные региональные отчеты, Баренц собрания.
2. Ежегодная конференция экспертов по вопросам ДМГР.
3. Распространение знаний о методах работы с детьми и молодежью групп риска.

Распространение 4 выбранных методов программы, направленных на ДМГР:

- Невероятные годы
- Семейные групповые конференции
- Тренинги по замещению агрессивного поведения (ART), ART в семье
- Восстановительное правосудие – посреднические комитеты

4. Информационная связь и работа над развитием веб-сайта для ДМГР и Международного Баренц Секретариата.

Все эти программы утверждены рабочей группой. На эти цели выделено финансирование порядка 1 млн. евро на 2008-2012г.г. от Норвегии через Партнерства Северного Измерения. Проинформировал, что есть масса смежных проектов в Норвегии, Швеции и РФ. Необходимо координирующая структура (руководящий комитет). Проинформировал о предстоящих мероприятиях в рамках программы.

Одобренный план работы на 2010 г.:

- 2 заседания Руководящего комитета, в апреле и ноябре. Первое заседание прошло в Сыктывкаре
- Практическое осуществление подпрограммы "Дети и молодежь группы риска"; контракты

Информационно-значимые организации - заявки до 1 февраля - детальный план на следующем заседании РК в апреле

- Мероприятия в соответствии с подпрограммой "Дети и молодежь группы риска", части I-IV
- Заседания совместно с Рабочей группой по сотрудничеству в деле защиты детей группы риска Совета стран Балтийского моря (CBSS WGCC), Экспертной группой по пенитенциарному здравоохранению Партнерства Северного измерения (NDPHS EG Prison Health)
- Отчет для Партнерства Северного измерения
- РК продолжит изучать возможности финансирования новых инициатив по линии подпрограммы "Дети и молодежь группы риска"

Отчет о деятельности за 2010 г.

- Заседание РК в Сыктывкаре (апрель). Второе заседание 18 ноября
- Подпрограмма "Дети и молодежь группы риска" продолжается. Детальный план распространения информации.
- Примерно 30 семинаров/совещаний/тренингов в 2010 г. в рамках подпрограммы
- Заседание совместно с Экспертной группой по пенитенциарному здравоохранению Партнерства Северного измерения - решение о регулярном участии в заседаниях ЭГ по пенитенциарному здравоохранению для обмена информацией и опытом по актуальным вопросам
- Заседания Рабочей группы по сотрудничеству в деле защиты детей группы риска Совета стран Балтийского моря
- Отчет для Партнерства Северного измерения
- Продолжается работа по поиску новых источников финансирования - Партнерство Северного измерения, Министерство юстиции Норвегии, Программа ЕС "Соседство - Коларктик"

Г-жа Надежда Кузнецова, начальник отдела поддержки и сопровождения международных проектов «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения и социального развития Архангельской области, поблагодарила г-на Пола Кристиана Бергстрёма за проведенные тренинги, которые состоялись в г. Архангельске, оценила высокий результат этих тренингов.

9. Информация национальных и региональных представителей о текущем состоянии и перспективах сотрудничества по вопросам здравоохранения и социальным вопросам. Обсуждение членами ОРГЗС ситуации по международному сотрудничеству.

Г-жа Надежда Кузнецова, начальник отдела поддержки и сопровождения международных проектов «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения и социального развития Архангельской области проинформировала, что в Архангельской области в сотрудничестве с Норвегией работают по программе ранней и поздней реабилитации лиц, перенесших ОНМК. Существует также многолетний проект «Качественное развитие диагностики на Северо-Западе России: внедрена прижизненная диагностика злокачественных новообразований, улучшилась абилитация детей с нервно-мышечными заболеваниями. Рассказала про проект «Лидерство и менеджмент – в сестринском деле»: разработана сертификационная программа обучения медицинских сестер, обучены главные и старшие медицинские сёстры; проект «Поморская программа развития первичного здравоохранения» направлен на укрепление первичного звена здравоохранения, на разработку стандартов деятельности врачей общей практики и их обучение; «Регистр родов» – проект только начинается в Архангельске (аналогичный проект есть в Мурманске, но отличается от Архангельского). Проинформировала, что также реализуются следующие проекты: «Исследовательский проект по коморбитным психическим расстройствам»; «Улучшение выявляемости пациентов с первичными психотическими эпизодами в первичной медико-санитарной помощи, их лечение и социальное обслуживание»; многоплановый проект, реализуемый совместно с Норвегией с 2005 г. «Реформирование системы здравоохранения в Архангельской области с акцентом на первичную медико-санитарную помощь»; «Профилактика суицидов в Архангельской области»: проект нацелен на повышение компетенции фельдшеров и врачей общей практики по вопросам психического здоровья, врачи общей практики, фельдшеры, медицинские сестры обучаются методам распознавания признаков депрессии; «Повышение роли медсестры в профилактике инфекций, передающихся половым путем, и укреплении здорового образа жизни»; «Уменьшение распространенности туберкулеза в Архангельской области»; «Пациенты, выросшие с врожденным пороком сердца»; «Повернись лицом к проблеме. Равный обучает равного»: проводится работа с подростками и специалистами, которые работают с детьми по профилактике ВИЧ и ИППП; «Социальное партнерство против распространения наркомании, ВИЧ/СПИДа на Северо-Западе России»: предложения специалистов, изучивших опыт европейских стран, были включены антинаркотической комиссией для разработки целевой Антинаркотической программы Архангельской области.

Г-жа Галина Артеева, представитель Рабочей группы по вопросам коренных народов БЕАР, сообщила, что международных проектов в Ненецком Автономном округе как таковых не проводится, доложила о состоянии работы в территории по ВИЧ, туберкулезу. Попросила Пола Бергстрёма организовать тренинг (семинар) для специалистов Ненецкого Автономного округа в г. Нарьян-Маре. В ответ **г-н Пол Кристиан Бергстрём** сообщил, что готов уделить внимание, сообщил, что у них есть один проект в Ловозеро и выразил готовность что-то подобное сделать для коренного народа НАО в Нарьян-Маре. Для этого необходимо связаться с ним для принятия решения.

Г-жа Светлана Преснова, главный врач Мурманского областного противотуберкулезного диспансера, сообщила что в г. Мурманске действует программа низкого порога центра для уязвимых групп населения. Проводится осуществление оценки социальных факторов риска наркоманов (выдают шприцы, презервативы, ведут консультации). Реализуется Российско-финский проект «Профилактика хронической обструктивной болезни легких»: в настоящее время идет проведение пилотного направления - изучение распространения курения в обществе. Идет сотрудничество в области сочетанной патологии туберкулез + ВИЧ

в 2010-2012 г.г., проект по развитию первичного здравоохранения. Отметила важность подготовки тренеров-наставников программ. Мурманская область недавно подписала соглашения о сотрудничестве с Северной Норвегией и губернией Финнмарк.

Г-жа Евгения Котова, заместитель министра здравоохранения Республики Коми, поблагодарила за помощь в реализации Программы по ВИЧ/СПИДу на территории Республики Коми и выразила надежду на осуществление в Республике Коми новых проектов, в том числе по туберкулезу.

Г-н Йоран Карлссон, старший советник Министерства здравоохранения и социального обслуживания Швеции, сообщил, что в течение нескольких лет шло сотрудничество с Министерством иностранных дел Российской Федерации по совершенствованию системы медицинского обеспечения, в марте 2010г. подписано соглашение между Министерством здравоохранения России и Министерством здравоохранения и социального обслуживания Швеции о создании единой Рабочей группы, разработан совместный план действий, сообщил о приоритетных направлениях взаимодействия, включающих вопросы развития систем здравоохранения, инфекционной заболеваемости, бактериальной резистентности, контроля за туберкулезом. Подчеркнул, что наличие данного Соглашения могли бы быть хорошей ссылкой для Республики Коми и отправной точкой для реализации международных проектов на территории Республики Коми. Россия в настоящее время является председателем в Партнерстве Северного Измерения в сфере общественного здравоохранения и социального благосостояния, что создает определенные возможности для развития. Проинформировал, что в настоящее время существует Стратегия для стран Балтийского региона, разработанная Европейским Союзом. Организационное сотрудничество тоже имеет большое значение. Подчеркнул, что важно не допустить дублирования функций и задач. Программа по туберкулезу - тоже своего рода индикатор взаимодействия стран. Представители регионов представят кандидатуры в Рабочую группу для совместного решения задач. Подчеркнул, что Швеция очень озабочена решением проблем по туберкулезу и выразил готовность сотрудничать в решении данных проблем.

Г-н Арнт Укерманн, специальный советник Управления здравоохранения Северной Норвегии, проинформировал, что в 2009г. подписано соглашение между Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерством здравоохранения Норвегии о сотрудничестве. Высказал пожелание, чтобы минимум 1 раз в 10 лет все направления сотрудничества обсуждали совместно результаты разнонаправленной деятельности. Важно, подчеркнул г-н Арнт Укерманн, чтобы страны встречались и контактировали, обсуждали то, что хотели бы включить в программы сотрудничества на следующие периоды.

10. Информация о последних событиях в рамках Партнерства Северного измерения в области общественного здравоохранения и социального благополучия (NDPHS).

Информацию в виде слайдового доклада представила руководитель проектов **Минна Синкконен**, Национальный институт здравоохранения и социального благосостояния (THL). Она описала новую структуру Партнерства Северного измерения в области общественного здравоохранения и социального благосостояния:

С середины 2010 года действуют 4 "ключевые" экспертные группы (ЭГ):

- ЭГ по ВИЧ/СПИД и ассоциированным инфекциям
- ЭГ по системам первичного и пенитенциарного здравоохранения
- ЭГ по профилактике употребления алкоголя и ПАВ

- ЭГ по неинфекционным заболеваниям, связанным с образом жизни, социальной и трудовой среде

А также 4 Специальных рабочих группы:

- По профилактике употребления алкоголя и наркотиков в молодежной среде
- По бактериальной резистентности
- По психическому здоровью, зависимости и воспитанию детей среди малых коренных народностей
- По производственной безопасности и медицине труда

11. Обсуждение подготовки новой Программы сотрудничества в области здравоохранения и связанным с ним социальным вопросам в БЕАР на 2012-2015 годы

Г-н Олли Куукасярви подчеркнул, что Программа сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанным с ними социальными вопросами в Баренцевом Евро-Арктическом Регионе в 2011г. заканчивается, отметил, что надо уже с сегодняшнего заседания начать разработку новой Программы сотрудничества, несмотря на то, что еще один год впереди. Необходимо продолжить программу по ВИЧ, программу «Дети и молодежь группы риска». Начнется новая Программа по борьбе с туберкулезом в Баренцевом регионе. Подчеркнул, что Программа сотрудничества – это не стратегия, проектные предложения должны быть очень конкретными. Предлагая конкретный проект (идею) необходимо учитывать вопрос получения ресурсов (должны понимать, где можно получить ресурсы) – как человеческих, так и финансовых (хотя бы в качестве предложений). Финская сторона в конце 2010г. - начале 2011г. направит запрос на представление предложений, а весной 2011 года необходимо уже обсудить конкретные предложения, которые поступят.

Г-н Арнт Укерманн, специальный советник Управления здравоохранения Северной Норвегии высказал мнение, что это будет очень сложный процесс. Отметил, что могут представить большой документ, но в конечном итоге многое будет из него исключено.

Г-н Олли Куукасярви еще раз подчеркнул, что это не должен быть стратегический документ, а должны быть конкретные предложения с расчетом ресурсов для их реализации. Отметил, что вопросы финансирования стоят остро, но в то же время, чтобы достичь цели, нужны финансовые средства. Подчеркнул необходимость рассмотрения финансовых вопросов с самого начала формирования новой Программы.

Г-жа Оути Карвонен, координатор программы по борьбе с ВИЧ/СПИД в Баренцевом регионе, выразила надежду на помощь в данном вопросе со стороны Норвегии, которая собирается продолжить финансирование проектов, в то время как Финляндия постепенно снижает финансирование проектной деятельности.

Г-жа Фаина Усова, практикант Международный Баренц Секретариата, сообщила, что Ирина Назарова, представитель Международного Баренц Секретариата осуществляет поездки по всем регионам и собирает информацию о Фондах-спонсорах, в последствии будет давать консультации о проектном финансировании. Адрес ее электронной почты: in@beac.st

Г-н Алексей Северинов, главный врач ГУ РК «Республиканский кожно-венерологический диспансер», приглашенный на заседание, поинтересовался у членов ОРГЗС, есть ли возможность ознакомиться с проектами по профилактике инфекций, передающихся половым путем и можно ли включиться Республике Коми в эти проекты.

Г-жа Евгения Котова, заместитель министра здравоохранения Республики Коми, посоветовала г-ну Алексею Северинову изучить опыт Архангельской области по реализа-

ции программ по профилактике инфекций, передающихся половым путем, в которых успешно реализуются данные проекты.

Г-н Олли Куукасярви, заверил, что данные пожелания будут по возможности учтены при наличии ресурсов.

Г-н Виталий Чжао, главный врач Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, высказал мнение, что целесообразно в связи с общим путем передачи ИППП и ВИЧ открыть кабинеты для профилактики ИППП/ВИЧ, обучить средний медперсонал.

Г-жа Оути Карвонен сообщила, что будет возможность обсудить данный вопрос 10.10.2010г. в Мурманске и выразила надежду, что г-н Виталий Чжао сможет посетить заседание Рабочей группы.

Г-н Олли Куукасярви резюмировал, что в целях формирования новой Программы сотрудничества по вопросам здравоохранения и связанными с ними социальными вопросами в Баренцевом Евро-Арктическом Регионе на 2012-2015г.г. финской стороной в начале 2011года будут направлены запросы на представление предложений по формированию Программы и для того, чтобы быть готовыми к получению такого запроса и подготовить предложения, необходимо изучить существующую программу на 2008-2011г.г.

12. Другие вопросы

Других вопросов рассмотрено не было.

13 . Следующее заседание

Время и место проведения следующего заседания – весной 2011г. (примерно в апреле), возможно в Финляндии.

14. Закрытие заседания.

Со-председатели поблагодарили всех присутствующих за участие в 11^М заседании ОРГЗС и объявили заседание закрытым. Со-председатель ОРГЗС (Финляндия) Г-н Олли Куукасярви поблагодарил коллег из Республики Коми за теплый прием и хорошую организацию заседания.