

**Ежегодная конференция партнерства (ЕКП)
Восьмая конференция
Санкт-Петербург, Россия
25 ноября 2011**

Индекс	ЕКП 8/5.2/1 (RU)
Название	Предложенные скорректированные задачи Партнерства «Северного измерения» в области общественного здравоохранения и социального благополучия и промежуточные тактические цели
Представлен на рассмотрение	Комитетом старших представителей
Резюме / Примечание	Этот документ содержит консолидированное предложение для корректировки задач Партнерства «Северного измерения» в области общественного здравоохранения и социального благополучия (Партнерство) и промежуточные тактические цели (РЦ), согласованные с решением 19 Комитета старших представителей. Он основан на поддержке, полученной Секретариатом от экспертных групп и рабочих групп.
Ожидаемый результат	Для утверждения



Northern Dimension
Partnership in Public Health
and Social Well-being
www.ndphs.org

Задачи Партнерства, тактические цели и показатели

Утверждено на 6^й Ежегодной конференции Партнерства
25 ноября 2009, Осло, Норвегия
и исправлено на 8^й Ежегодной конференции Партнерства
25 ноября 2011, Санкт-Петербург, Россия

Вступление

Данный документ определяет цели Партнерства и связанные с ним функциональные задачи и показатели, утвержденные на 6 Ежегодной конференции Партнерства (ЕКП) 25 ноября 2009 [и исправленные на 8 ЕКП 25 ноября 2011]. Подразумевается, что они станут действенным инструментом обеспечения развития для Партнерства относительно его промежуточного видения, принятого в ходе той же конференции, и разделяются на 1) общая цель и рабочие задачи и 2) цели и функциональные задачи для предметных областей. **Эти задачи могут быть видоизменены Комитетом старших представителей или Ежегодной конференцией Партнерства в случае, если это необходимо и оправдано.**

Миссия Партнерства состоит в продвижении уверенного развития территорий Северного измерения путем улучшения здоровья и социального благополучия людей. Основные утвержденные **цели** касаются того, к чему Партнерство должно стремиться как само по себе, так и как один из множества субъектов Северного измерения.

Функциональные задачи являются конкретными, измеряемыми и своевременными целями, которые должны быть достигнуты Партнерством в течение 2010-2013 как индивидуально, так и с привлечением других субъектов.

В каждую цель включен как минимум один показатель, призванный служить инструментом контроля реализации целей Партнерством и общего прогресса в отношении соответствующей задачи.

1. Конечные цели, функциональные задачи и показатели

Цель 1: Укрепить роль и методы работы Партнерства

Функциональная задача 1.1: К 2013 году международные/региональные, национальные, субнациональные и местные органы здравоохранения или другие действующие лица признали Партнерство широко известным источником знаний и опыта в регионе и начали контактировать с ним с целью сотрудничества и/или получения консультаций в своей плановой деятельности (как минимум два действующих лица на каждом уровне)

Показатель 1.1А: Количество участников на каждом из вышеперечисленных уровней, которые вступили в контакт с Партнерством с целью сотрудничества и/или получения консультаций.

Функциональная задача 1.2: Аспекты социального благосостояния систематически и точно включены в работу Партнерства, входя в состав, но не ограничиваясь экспертными группами и рабочими группами.

Показатель 1.2А: Процентное содержание деятельности Партнерства (проекты, директивные документы), включая аспекты социального благосостояния от общего объема соответствующей деятельности Партнерства за конкретный данный период времени.

Функциональная задача 1.3: К 2013 году в развитие нормативно-правовой базы Партнерства вовлечена внешняя экспертиза. Это будет достигнуто посредством, помимо прочего, выявления значимых действующих лиц и в последствии приглашения их к участию в развитии правовой базы Партнерства, его проектных разработках и их реализации.

Будут предприняты меры, направленные на стимуляцию образования инфраструктур сотрудничества, таких как партнерства, с вовлечением национальных, местных и субрегиональных игроков и экспертных групп (к примеру, высшие учебные заведения, больницы, тюрьмы). Так, путем действий, выходящих за пределы Партнерства, Партнерство «Северного измерения» сможет способствовать практическому сотрудничеству, которое благоприятно повлияет на достижение собственных целей.

Показатель 1.3А: Количество организаций и/или органов управления, не входящих в Партнерство, но принимающих участие в разработке политики Партнерства.

Функциональная задача 1.4: К 2013 году внешняя экспертиза (особенно в лице соответствующих национальных, субнациональных и местных органов здравоохранения и социального благосостояния, если таковые имеются) вовлечена в разработку и реализацию проектов Партнерства.

Показатель 1.4А: Количество внешних организаций и/или органов управления, вовлеченных в разработку и реализацию проектов Партнерства.

Функциональная задача 1.5: К 2013 году региональное участие Партнерства становится еще более улучшено за счет организации проектов, вовлекающих партнеров более чем из двух стран.

Показатель 1.5А: Количество проектов, обеспеченных Партнерством, в которых подразумевается региональное сотрудничество (вовлечены партнеры более чем из двух стран).

Функциональная задача 1.6: К 2013 году следует мобилизовать новые источники финансирования, такие как программы ЕС и частные инвесторы.

Показатель 1.6А: Количество проектов, профинансированных полностью или частично из новых источников финансирования.

Показатель 1.6В: Процент денежных средств, привлеченных из новых источников, в общей сумме финансирования.

Функциональная задача 1.7: Значимые международные проекты включены в банк данных партнерства для улучшения координации и упрощения формальностей.

Показатель 1.7А: Количество новых проектов, добавленных в банк данных Партнерства.

2. Цели, функциональные задачи и показатели тематических областей

Цели и задачи Партнерства в тематических областях близки по смыслу со стратегией ЕС по Балтийскому региону. Это обстоит именно так, потому что **Партнерство согласилось взять на себя роль ведущего партнера по работе над вопросами здравоохранения в стратегии ЕС по развитию Балтийского региона, принятой Европейским советом 29-30 октября 2009.**

Партнерство является предметом обсуждений и соглашений, а поэтому ему необходимо сейчас достичь согласия по определенным вопросам. Это позволит Партнерству играть указанную выше роль, и отражение перечисленных целей и задач будет первым шагом.

По меньшей мере один стратегический проект соответствующей тематической области реализуется Партнерством или другим участником этой области.

- **Тематическая область 1: Остановка распространения ВИЧ/СПИД и туберкулеза**

Партнерство ответило на несоразмерность в заболеваемости и смертности в результате инфекционных заболеваний, таких как ВИЧ/СПИД и туберкулез, осуществлением следующего:

Цель 2: Улучшить ситуацию с профилактикой ВИЧ/СПИД и оппортунистических инфекционных заболеваний в регионе «Северного измерения»

Для достижения вышеуказанной цели к 2012 году Партнерство запустит и будет развивать проекты, вовлекающие заинтересованные лица в регионе, а также уделит соответствующее внимание тюремной системе. Проекты будут нацелены на выполнение следующих задач:

Функциональная задача 2.1: Ужесточение рекомендаций, направленных на вышеупомянутую цель.

Показатель 2.1A/B: Количество и степень выполнения проектов, запущенных Партнерством, которые вносят вклад в ужесточение рекомендаций в вышеуказанной тематической области.

Показатель 2.1C: Изучение и оценка соответствующих рекомендаций, выдвинутых Партнерством в вышеуказанной тематической области.

Показатель 2.1D: Степень реализации стратегии, разработанной экспертной группой на основе LFA-метода (метод логфреймов).

Функциональная задача 2.2: Определить географические и приоритетные тематические области, которые испытывают необходимость в разработке дополнительных местных или региональных проектов, а также выявить инфицированных лиц с повышенным риском. Рекомендовать партнеров, которые займутся выполнением этих проектов. Принять участие в разработке проектов.

Показатель 2.2A/B: Количество географических зон, количество групп риска и количество партнеров, вовлеченных в проекты в ведении Партнерства.

Показатель 2.2C: Количество и качество событий, нацеленных на усиление вовлечения заинтересованных лиц в будущие проекты.

Показатель 2.2D: Количество и содержание проектов, предусмотренных стратегией экспертной группы.

Функциональная задача 2.3: Разработать процедуру изучения документов, описывающих передовой опыт в достижении вышеупомянутой цели, и использовать полученную информацию в последующих местных и региональных проектах. Полученный документ поможет: (i) собрать и распространить передовой опыт по эффективной и всеобъемлющей профилактике и раннему предупреждению распространения ВИЧ/СПИД и мультирезистентной формы лекарственно-устойчивого туберкулеза, (ii) оценить и сравнить различные стратегии вмешательств, которые окажутся реалистичными для зоны влияния Партнерства, и (iii) документировать и распространить результаты исследований и оценки.

Показатель 2.3А: Общими усилиями разработана практика оценки передового опыта.

Требуемый опыт со стороны Партнерства: Потребуется опыт работы экспертной группы по вопросам ВИЧ/СПИДу и ассоциированным инфекциям, а также опыт экспертной группы по вопросам первичной медицинской помощи и системам пенитенциарного здравоохранения. Дополнительно требуется опыт работы по социальным вопросам.

Цель 3: Объединить социальную и медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным на территории «Северного измерения».

Функциональная задача 3.1: К 2011 году эмпирический и передовой опыт в интеграции медицинской и социальной помощи ВЧ инфицированным распространен среди стран-партнеров. Особое внимание будет уделено обеспечению помощи наиболее уязвимым группам населения.

Показатель 3.1А: Публикация обзора передового опыта.

Показатель 3.1. В: Содержание проектов находится в рамках стратегии экспертной группы и сфокусировано на интеграции медицинской и социальной помощи.

Требуемый опыт со стороны Партнерства: Потребуется опыт работы экспертной группы по вопросам ВИЧ/СПИДу и ассоциированным инфекциям, а также опыт экспертной группы по вопросам первичной медицинской помощи и системам пенитенциарного здравоохранения. Дополнительно требуется опыт работы с социальными вопросами.

Цель 4: Уменьшить резистентность к антибиотикам в регионе «Северного измерения»

При помощи партнеров (включая международные организации и государственные органы власти), а также при использовании близких отношений с органами здравоохранения, Партнерство сделает вклад в формулировку политики и усиление координации действий, направленных на уменьшение растущей резистентности к антимикробным средствам. В уместных случаях следует получить поддержку от ветеринаров.

Функциональная задача 4.1: К 2012 году усилить присутствие существующих инфраструктур, работающих над проблемами, описанными выше. Также предпринять шаги, поощряющие создание эффективной группы контроля (надзора) за антимикробной резистентностью и применением антибиотиков. Группа контроля должна быть способна сравнивать данные, полученные из разных стран.

Показатель 4.1А: Количество новых членов, принятых в существующие инфраструктуры.

Показатель 4.1В: Повышение уровня активности существующих инфраструктур, измеряющегося количеством проведенных конференций и тренингов.

Функциональная задача 4.2: Организовать курсы тренингов для специалистов конкретных областей медицины. Курсы направлены на усиление потенциала, который может быть использован для уменьшения антибиотикорезистентности.

Показатель 4.2А: Количество успешно выполненных тренингов, включая все составляющие.

Требуемый опыт со стороны Партнерства: Требуется опыт целевой группы по антибиотикорезистентности, экспертной группы по ВИЧ/СПИДу и ассоциированным инфекциям экспертная группа по первичной медицинской помощи и пенитенциарной системе и здравоохранения.

- **Тематическая область 2: Доступность и качество первичной медицинской помощи**

Партнерство внесет вклад в обеспечение доступности и повышение качества медицинских услуг путем осуществления следующих мер:

Цель 5: Уменьшить неравенство в возможности получения квалифицированной медицинской помощи в регионе «Северного измерения»

Для выполнения вышеуказанной цели к 2011 году Партнерство разрабатывает региональный флагманский проект, направленный на борьбу с неравенством в получении качественной медицинской помощи. Проект нацелен на улучшение первичной медицинской помощи и на уменьшение расхождений в доступности квалифицированной медицинской помощи, неотъемлемыми показателями чего являются первый контакт с медицинским персоналом, доступность медицинского персонала, продолжительность наблюдения и непрерывность, полнота помощи, координация лечебных действий и участие общества и семьи.

Функциональная задача 5.1: Изучить и оценить различия в доступности квалифицированной медицинской помощи в странах «Северного измерения».

Показатель 5.1А: Готовый доклад, в котором будут описаны различия в доступности квалифицированной медицинской помощи в странах-партнерах, и указаны рекомендации.

Функциональная задача 5.2: Определить механизмы, влияющие на обеспечение равномерной доступности качественной медицинской помощи, которые бы отвечали изменяющимся потребностям общества в таковой помощи в данном регионе.

Показатель 5.2А: Совместно разработанный документ, описывающий необходимости популяции Северного измерения в медицинской помощи.

Показатель 5.2В: Написан документ, отражающий взгляд на будущую роль специалистов, предоставляющих первичную медицинскую помощь. Документ рассматривает роль в контексте изменяющихся потребностей общества.

Показатель 5.2С: Совместно разработаны выводы для образования и профессионального развития команд первичной медицинской помощи, обращая особое внимание на медсестер первичной медицинской помощи и просвещение пациента.

Показатель 5.2D: Модели передового опыта разных стран продемонстрированы и подготовлены для распространения заключения по политике.

Функциональная задача 5.3: К 2013 году преимущества технологии «электронное

здоровье» лучше изучены и оценены законодателями и профессионалами здравоохранения.

Показатель 5.3А: Запущен пилотный проект «Обучение с использованием дистанционных технологий» (tele-mentoring) для карьерного роста и удаленного получения первичной медицинской помощи.

Показатель 5.3В: Запущен пилотный проект «Консультации с использованием дистанционных технологий» (tele-consultation) для улучшения профессионального сотрудничества и повышения качества услуги удаленной первичной медицинской помощи.

Функциональная задача 5.4: К 2013 составить и распространить обзор состояния дел с первичной медицинской помощью мигрантам. Обзор поможет информировать и мобилизовать страны «Северного измерения» и других заинтересованных лиц /организаций на решение проблем со здравоохранением мигрантов¹.

Показатель 5.4 А: Доклад о течениях и состоянии первичной медицинской помощи мигрантам составлен и распространен.

Показатель 5.4 В: Организованы консультации в странах «Северного измерения» и проведено заседание рабочей группы.

Требуемый опыт со стороны Партнерства: Требуется опыт экспертной группы по первичной медицинской помощи и пенитенциарной системе здравоохранения. Дополнительно требуется опыт работы с социальными вопросами.

- **Тематическая область 3: Политика пенитенциарного здравоохранения и услуги**

Партнерство примет участие в ряде изменений с целью улучшения здравоохранения заключенных, улучшения условий содержания в тюрьмах, и разработке и продвижении политики в тюрьмах с учетом гендерного фактора. Вышеупомянутые перемены будут выполнены за счет достижения следующих моментов:

Цель 6: Своевременно решить проблемы охраны здоровья и родственные нужды лиц, находящихся в местах лишения свободы. Обеспечить улучшенный доступ к медицинской помощи. Решить проблемы с учетом гендерных потребностей.

В качестве контроля за реализацией подходов, указанных в декларации Партнерства «Пенитенциарное здравоохранение в странах Северного измерения», Партнерство, тесно сотрудничая с государственными органами власти и международными организациями, поможет в формулировке политики и усилении координации действий, направленных на развитие интеграции между тюремным и общественным здравоохранением, и, в результате, поможет сделать общество безопаснее.

Функциональная задача 6.1: К 2012 году совместными усилиями международных организаций, включая европейское отделение ВОЗ, будет создано руководство по оказанию услуг в области здравоохранения в пенитенциарных учреждениях, которое установит стандарты, сходные со стандартами оказания такого рода услуг у основной части населения. Выполнено предварительное изучение организационных

структур пенитенциарного здравоохранения и их влияние на доступность учреждений здравоохранения в различных странах-партнерах. Выделены передовые достижения и трудности. Распространен международный опыт в тюремном здравоохранении и фактические примеры.

Показатель 6.1А: Сделаны комментарии касательно черновика документа ВОЗ «О руководящей роли в пенитенциарном здравоохранении», а экспертная группа при первой возможности принимает участие в распространении и продвижении документа.

Показатель 6.1В: Были организованы региональные консультации и участие во встречах экспертных групп ВОЗ.

Функциональная задача 6.2: К 2013 году создать и распространить на национальных и международных семинарах документацию, описывающую опыт выученных уроков и передового опыта по вопросам оказания медицинской помощи заключенным разных полов и принадлежащих к разным группам. В соответствии с Декларацией о женском здоровье, принятой ВОЗ/Управлением ООН по борьбе с наркоманией и преступностью, в тесном взаимодействии с Европейским офисом ВОЗ, занимающимся реализацией программы по тюремному здравоохранению, будут предприняты необходимые действия.

.

Показатель 6.2А: Ведомость контрольных проверок, разработанная ВОЗ при участии Управление ООН по борьбе с наркоманией и преступностью введена в работу и её использование поощряется. Организовано пилотное использование ведомостей в некоторых странах.

Показатель 6.2В: Успешный сбор информации и создание документов и их распространение среди специалистов соответствующих направлений в регионе «Северного измерения».

Функциональная задача 6.3: К 2013 году создать и распространить по странам Северного измерения отчет о существующих политиках и реальной ситуации со здравоохранением мигрантов в местах заключения. Задача ответа: информировать и мобилизовать заинтересованные органы/личности стран «Северного измерения» в вопросах здравоохранения мигрантов.

Показатель 6.3А: Создан и распространен доклад о течениях и реальном состоянии вещей в отношении здравоохранения задержанных мигрантов.

Показатель 6.3В: Организованы консультации по данной теме внутри региона Евросоюза и проведен семинар.

Требуемый опыт со стороны Партнерства: Требуется опыт экспертной группы по первичной медицинской помощи и пенитенциарной системе здравоохранения.

• Тематическая область 4: Неинфекционные заболевания, связанные с образом жизни, социальной и производственной средой

Неравные социально-экономические условия и недостаток возможностей среди неблагоприятных групп населения играют основную роль в развитии неинфекционных заболеваний. Эти обстоятельства повышает разницу в доступности медицинской помощи между разными слоями населения. Однако, течения и действия, направленные на уравнивание возможностей, уменьшат эти различия, поскольку

Партнерство уже внесло вклад в развитие всеобъемлющих политик и выполнило ряд шагов, направленных на профилактику или уменьшение вреда личности, семье и обществу (особенно молодежи) от курения табака, употребления алкоголя и наркотиков. Выполнены следующие шаги:

Цель 7: В странах Северного измерения уменьшить последствия употребления алкоголя и незаконных наркотических средств на общество и на отдельную личность

Функциональная задача 7.1: К 2012 Партнерство, совместно с соответствующими игроками, и с учетом положений стратегии ЕС, разработанной для плана действий по Балтийскому региону, должно запустить флагманский проект, нацеленный на профилактику употребления алкоголя и наркотиков среди молодежи.

Показатель 7.1А: Инвестирующей организацией подано проектное заявление для получения финансирования.

Функциональная задача 7.2: К 2014 реализовать проект, упомянутый выше, при участии международных игроков, работающих в этой тематической области, таких как ЕС, Совет Европейской Группы Помпиду и ВОЗ/ЕВРОПА.

Показатель 7.2А: В работе используется показатель, одобренный инвестирующей организацией и соответствующим агентством, реализующим поставленную задачу.

Требуемый опыт со стороны Партнерства: Требуется опыт целевой группы по алкогольной и токсической зависимости среди молодежи, экспертной группы по алкогольной и токсикологической зависимости и экспертной группы по неинфекционным заболеваниям, связанным с образом жизни, социальной и производственной средой.

Цель 8: Изменить ценовую политику, доступ к рекламе алкоголя, а также саму реклама алкогольных напитков таким образом, чтобы в новом варианте стимулировать ограничение опасного или вредного употребления алкоголя

Функциональная задача 8.1: К 2011 Партнерство должно организовать дополнительное мероприятие, идущее сразу за Парламентской конференцией стран Балтийского региона (BSPC) для усиления внимания парламентариев, и повышение уровня осведомленности о влиянии алкоголя на общество, и для того, чтобы предложить на рассмотрение шаги, которые должны будут быть выполнены парламентами стран. Эти шаги нацелены на уменьшение последствий употребления алкоголя, поддержку методов профилактики алкоголизма, которые будут как экономически эффективными, так и основанными на оценке всей совокупности доступных доказательств.

Показатель 8.1А: Количество парламентариев, участвующих в Парламентской конференции стран Балтийского региона и в дополнительном мероприятии.

Показатель 8.1В: Количество стран, представленных парламентариями на мероприятии.

Функциональная задача 8.2: Участники парламентской конференции стран Балтийского региона, в результате дополнительного мероприятия, предъявили прошение к парламентам стран «Северного измерения» об одобрении законов, направленных на ограничение последствий употребления алкоголя в обществе. Это прошение должно быть отражено в резолюции Парламентской конференции стран Балтийского региона 2011.

Показатель 8.2А: Количество стран, в которых парламентарии парламентской конференции стран Балтийского моря провели работу с парламентами своих стран, направленную на ограничение последствий употребления алкоголя в обществе.

Требуемый опыт со стороны Партнерства: Требуется опыт экспертной группы по алкогольной и токсикологической зависимости и экспертной группы по неинфекционным заболеваниям, связанным с образом жизни, социальной и производственной средой.

Цель 9: Профилактика и уменьшение количества курильщиков и пассивного курения (подверженность действию вторичного табачного дыма) в регионе «Северного измерения».

Данная цель, функциональная задача (-и) и показатель (-и) в настоящее время пересматриваются. Предложение будет выдвинуто экспертной группой по алкогольной и токсикологической зависимости в назначенный срок для рассмотрения Советом старших представителей на 20 встрече, назначенной на 2012.

Цель 10: Внедрить в странах Северного измерения Стратегию Партнерства по охране здоровья на рабочем месте

Функциональная задача 10.1: К 2013 Страны-участники Партнерства выполнят одобренные действия, предусмотренные стратегией Партнерства «Здоровье на рабочем месте».

Показатель 10.1А: Подан доклад, отражающий факт запуска стратегии в работу.

Показатель 10.1В: Действия, предусмотренные Стратегией, рассмотрены и оценены в каждой стране.

Требуемый опыт со стороны Партнерства: Требуется опыт работы целевой группы по безопасности и охране труда.

Цель 11: Улучшить общественное здравоохранение и социальное благополучие среди коренных народов региона «Северного измерения»

Функциональная задача 11.1: К 2010 партнерство должно разработать план действий, в котором будут четко указаны шаги, направленные на достижение/улучшение следующих показателей: (i) улучшение душевного здоровья, (ii) предотвращение развития наркоманий и (iii) улучшение развития детей и

укрепление семьи / общественного здравоохранения среди коренных народностей. План должен быть введен в действие к 2013 году.

Показатель 11.1А: Внедрен совместно разработанный план работы с проблемами, указанными выше.

Требуемый опыт со стороны Партнерства: Требуется опыт целевой группы по проблемам коренных народов: психическому здоровью, наркомании и родительскому контролю. Работа должна координироваться с экспертной группой по здоровью человека в условиях Арктики.

Цель 12: Уделить внимание последствиям всех основных причин / факторов риска, имеющих отношение к неинфекционным заболеваниям, связанным с образом жизни, социальной и производственной средой в регионе «Северного измерения» (в добавок к борьбе с алкогольной и табачной зависимостью, что описано в целях 7-9): избыточный вес, недостаточное потребление фруктов и овощей, ограниченное употребление транс-жиров, высокое потребление соли, недостаточное потребление витамина D, высокое артериальное давление, высокие показатели холестерина крови, недостаточная физическая активность (сидяче-лежащий образ жизни) и другие факторы, имеющие отношение к проблемам психического характера

Функциональная задача 12.1: К 2012 году Партнерство должно разработать международные флагманские проекты по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний, связанных с образом жизни, социальной и производственной средой, в каждый из которых будет вовлечено не менее трех государств Партнерства:

- Проект по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний, связанных с образом жизни, социальной и производственной средой, флагманский проект А: Профилактика ожирения о школьников 7-15 лет в странах Северного измерения;
- Проект по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний, связанных с образом жизни, социальной и производственной средой, флагманский проект Б: *Главное – результат! Эффективное и продуктивное внедрение стратегий, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний, связанных с образом жизни, социальной и производственной средой регионе Северного измерения.*

Показатель 12.1: Заявления по проекту (проектам) поданы в финансирующие структуры для получения средств.

Функциональная задача 12.2: К 2014 году вышеупомянутые проекты будут запущены, и по ним будет проделан существенный объем работ в сотрудничестве с международными игроками, активно работающими в данной тематической области. К примеру: ВОЗ/Европа, Евросоюз, МОТ (Международная Организация Труда).

Показатель(ли) 12.2: Соответствующий показатель(ли) разработан ВОЗ и принят в работу. Получено финансирование, которое направлено и освоено реализующим агентством.

Требуемый опыт со стороны Партнерства: Требуется имеющийся опыт работы экспертных групп по неинфекционным заболеваниям, связанным с образом жизни, социальной и производственной средой, по алкогольной и токсикологической зависимости, по первичной медицинской помощи и пенитенциарной системе здравоохранения, целевых групп по алкогольной и токсической зависимости среди

молодежи, целевых групп по проблемам коренных народов: психическому здоровью, наркомании и родительскому контролю и целевых групп по безопасности и охране труда.