

**ЭГ СВЗОЗТ (SIHLWA)**  
**Пятая встреча**  
**Осло, Норвегия**  
**6-7 марта 2008**

<b>Ссылка</b>	SIHLWA 5/2/ Info 1 rev1 RUS
<b>Название</b>	Круг вопросов и задачи заседания ЭГ ПСИЗС SIHLWA (включая Круг Полномочий [Terms of Reference] и План действий на 2008, в приложении)
<b>Представлено</b>	Координирующим Председателем SIHLWA
<b>Резюме / Примечание</b>	-
<b>Запрашиваемая процедура</b>	Для информации

В соответствии с Кругом Полномочий<sup>1</sup>, определенным управляющими органами Партнерства «Северного Измерения» в сфере «Общественное здравоохранение и Социальное благополучие» (ПСИЗС), и согласно Годовому Плану действий на 2008<sup>2</sup>, Экспертная Группа в сфере **«Социальная включенность, здоровый образ жизни и работоспособность» («ЭГ SIHLWA»)** организует свою 5-ю встречу 6 - 7 марта (четверг-пятница) 2008 года в Осло, Норвегии, при поддержке Министерства здравоохранения и социальных услуг Норвегии.

**ЭГ SIHLWA** состоит из 3 подгрупп:

**Подгруппа по вопросам алкоголя** (Председатель Кари Паасо<sup>3</sup>/ВОЗ-ЕВРОПА, Сопредседатель Евгений Крупицкий<sup>4</sup>/Исследовательский Отдел лаборатории зависимого поведения, Центр зависимого поведения Ленинградской области);

**Подгруппа по вопросам подросткового здравоохранения и социально полезного образа жизни** (Председатель Микко Виенонен<sup>5</sup>/ Координатор SIHLWA, Сопредседатель Дайва Зеромскине<sup>6</sup>/глава Отдела экологического здоровья детей Государственного Экологического Центра Литвы);

<sup>1</sup> См. ПРИЛОЖЕНИЕ 1

<sup>2</sup> См. ПРИЛОЖЕНИЕ 2

<sup>3</sup> [KPA@euro.who.int](mailto:KPA@euro.who.int)

<sup>4</sup> [kru@ek3506.spb.edu](mailto:kru@ek3506.spb.edu)

<sup>5</sup> [m.vienonen@kolumbus.fi](mailto:m.vienonen@kolumbus.fi)

<sup>6</sup> [daiva.zeromskiene@takas.lt](mailto:daiva.zeromskiene@takas.lt)

**Подгруппа по вопросам гигиены труда и безопасности (ГТБ)**

(Председатель Викинг Хусберг<sup>7</sup>/ МОТ-Россия, Сопредседатель Ремигиус Янкаускас<sup>8</sup>/ Институт Гигиены/МЗ/ Литва)

Отдел Программ в области здравоохранения ВОЗ/ЕВРОПА обеспечивает общий надзор со стороны ВОЗ.

На предыдущей, 4-ей встрече SIHLWA в мае 2007 Экспертная Группа обсудила общий План действий ЭГ SIHLWA и ее подгрупп на 2008 год. Окончательный документ был и принят на ежегодной конференции Партнерства «Северного Измерения» в Вильнюсе 16 ноября 2007 года после общения председателей подгрупп с сопредседателями и членами SIHLWA по электронной почте. Данный План действий на 2008 год представлен в виде приложения к настоящему документу, а также на сайте [www.ndphs.org/expert\\_groups/documents](http://www.ndphs.org/expert_groups/documents).

Как обычно, на 5-й встрече SIHLWA примут участие все три подгруппы. Как следует из прилагаемой предварительной программы, она будет состоять из совместных и отдельных заседаний подгрупп.

Общие темы SIHLWA, которые будут обсуждаться всеми тремя подгруппами, включают:

- Обсуждение доклада SIHLWA о проделанной работе за 2007 год и уроков, извлеченных во время выполнения работы, выявление сильных и слабых сторон
- Совместное обсуждение Плана действий SIHLWA на 2008 год и его реализации в практике. Существующая база данных NDPHS позволяет группе экспертов разрабатывать тематические отчеты и анализы ситуации в регионе Северного измерения; такая работа уже начата группой ГТП (OSH);
- Итоги Ежегодной конференции партнерства (ЕКП-4), состоявшейся 16 ноября 2007 года
- Отчет о встрече форума "Здоровая жизнь - Здоровый труд", предшествовавшей проведению конференции ЕКП-4, и о принятой стратегии «Здоровый труд»
- Актуализация Проектной базы данных NDPHS
  - Осмотр содержания бюллетеня (info-sheet) SIHLWA и представление предложений секретариата по его совершенствованию
  - обсуждение ситуации с тематическими материалами подгрупп для проекта базы данных (как уже начато подгруппой по гигиене труда и безопасности)

---

<sup>7</sup> [husberg@ilo.org](mailto:husberg@ilo.org)

<sup>8</sup> [jank@dmc.lt](mailto:jank@dmc.lt)

- Продолжение работы, направленной на укрепление связей с основными партнерами (в особенности ВОЗ/ЕВРОПА, МОТ/Россия, а также национальными исследователями НЗ и здорового образа жизни).
- Укрепление сотрудничества с Секретариатом ПСИЗС в Стокгольме.
- Обновление проектной линии ПСИЗС и ее осуществления, обновление информации о соотношении проектов с деятельностью ПСИЗС.

В соответствии с рекомендациями предыдущих встреч, всем трем подгруппам – а именно (1) подгруппе по вопросам алкоголя, (2) подгруппе по вопросам подросткового здравоохранения и социально-полезного образа жизни и (3) подгруппе по вопросам гигиены труда и безопасности – будет предоставлено достаточно времени для обсуждения своих собственных текущих проектов и работы, специфической для своих стран:

#### **Задачи подгруппы по вопросам подросткового здравоохранения и социально-полезного образа жизни:**

- Обсуждение прогресса проекта «Предупреждение алкогольной и наркотической зависимости среди молодежи в Санкт-Петербурге», финансируемого Финляндией и Советом министров Северных стран, начатого в ноябре 2007 года;
- Обсуждение содержания тематического отчета подгруппы по вопросам подросткового здравоохранения и социально-полезного образа жизни (ADO) в свете его включения в проект базы данных NDPHS и разработки молодежного «здорово-поведенческого» профиля и «картотеки» существующих на Северо-западе России и в Северной Европе здравоохранительных политик, нацеленных на молодежь. Данный «молодежный здорово-поведенческий профиль» (возрастная группа от 10 до 25 лет) мог бы состоять из информации о потреблении алкогольных и других одурманивающих веществ и о другом рисковом поведении, например, в сфере сексуальной жизни и в вопросах питания.
- Обсуждение замыслов новых проектных возможностей и идей.

#### **Задачи подгруппы по вопросам алкоголя:**

- Дальнейшее обсуждение и разработка проектных предложений по предотвращению опасного и вредного употребления алкоголя: **Ранняя Идентификация и Быстрое Вмешательство**; РМиБВ – это эффективный инструмент по профилактике вредного употребления алкоголя, который воспользуется существующей инфраструктурой и каналами связи;

- Обсуждение содержания тематического отчета подгруппы по вопросам алкоголя (ALC) в свете его включения в проект базы данных NDPHS с фокусировкой на вопросы быстрого вмешательства. Что касается Финляндии и Норвегии, отчет мог бы включить в себя краткий обзор попыток распространять схемы быстрого вмешательства, результативности таких попыток и, в той мере, как доступна информация, данные о численности контингента населения, кому быстрое вмешательство могло бы быть полезным. В тех странах, где эти приемы еще новые, отчет мог бы сосредоточиться на возможных партнерах сотрудничества, существующих материалах и ресурсах, а также на информации о численности и характеристиках целевой аудитории для РИиБМ. При этом можно было использовать опросник, разработанный в проекте PHEPA (Country Profile Questionnaire).
- Дальнейшее обсуждение и разработка планов и программы **семинара по вопросам законодательства ЕС в области контроля за алкоголем и оценки его влияния на обсуждение национальной алкогольной политики;**
- Обсуждение замыслов новых проектных возможностей и идей.

#### **Задачи подгруппы по вопросам гигиены труда и безопасности (ГТБ):**

- Оценка прогресса проекта в рамках МОТ/Северо-Западная Россия по ГТБ и планов организации исследования в области гигиены труда в транспортном секторе некоторых стран.
- Оценка прогресса проекта по ГТБ на Северо-западе России, финансируемого Финляндией и МОТ (2007-2008)
- Обсуждение предложенного для реализации проекта в области ГТБ в секторе общественного транспорта в балтийских странах;
- Дальнейшая разработка содержания тематического отчета подгруппы по вопросам ГТБ в свете его включения в проект базы данных NDPHS, в особенности, подготовки страно-специфических профилей по ГТБ по отдельным странам.

Регистрация и практическая помощь в течение встречи будут осуществляться Министерством социального обеспечения и здравоохранения Норвегии (см. подробности в регистрационной анкете).

Очередная встреча SIHLWA – это перспективная возможность сделать очередной шаг к осуществлению важных практических мер для поощрения здорового образа жизни в странах «Северного Измерения». Поэтому существенным фактором является участие как можно большего числа стран-партнеров и организаций. Прилагаемый список участников SIHLWA

ясно показывает, что не все подгруппы пока еще имеют достаточное представительство в странах-партнерах и организациях.

Участниками предстоящей встречи ЭГ SIHLWA будут эксперты в области здравоохранения, назначенные различными странами-партнерами. Кооперированные международные организации здравоохранения – такие как ВОЗ, МОТ и др. – также намереваются прислать своих экспертов. Кроме того, приглашаются институты здравоохранения и соответствующие НО. Мы надеемся на участие 40-50 человек.

Особая задача этой Экспертной Группы – наилучшим образом использовать синергию трех подгрупп. Три параллельных встречи, проходящие в одно и то же время, не помогут достижению этой цели. Однако, важно, чтобы разнородные группы также имели время для собственных дискуссий. Программа спланирована так, чтобы учитывать и должным образом гармонизировать конкурирующие потребности.

На всех пленарных заседаниях будет осуществляться синхронный перевод с английского на русский. Мы не можем гарантировать синхронный перевод для всех тематических встреч, кроме той подгруппы, где большинство участников будет говорить по-русски. Однако, мы примем все меры для того, чтобы максимально помочь участию на обоих языках.

Д-р Микко Виенонен  
Координирующий Председатель Экспертной Группы Партнерства  
«Северного Измерения» в сфере «Социальная включенность, здоровый  
образ жизни и работоспособность»  
Адрес: Sysimiehenkuja 1, 00670 Helsinki, Финляндия  
Моб.: +358-504421 877  
Эл. почта: [m.vienonen@kolumbus.fi](mailto:m.vienonen@kolumbus.fi);  
[www.ndphs.org](http://www.ndphs.org)

ПРИЛОЖЕНИЯ:

ПРИЛОЖЕНИЕ 1.: КРУГ ПОЛНОМОЧИЙ, ЭГ СВЗОЗТ (SIHLWA)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2.: План действий на 2008, ЭГ СВЗОЗТ (SIHLWA)

ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

## **КРУГ ПОЛНОМОЧИЙ SIHLWA (Terms of Reference)**

Утвержден КСП в Париже, Франция  
26-27 октября 2006

### **I. Истоки и обоснования**

В регионе «Северного измерения» наблюдается значительное неравенство в сфере здоровья и благополучия, что ведет к социальным и экономическим проблемам – таким как высокий уровень смертности, злоупотребление алкоголем и наркотиками и распространение неинфекционных заболеваний. Таким образом, один из главных приоритетов Партнерства «Северного Измерения» в общественном здравоохранении и Социальном Благополучии (NDPHS) – развитие и поощрение здорового и социально-полезного образа жизни.

Для достижения этих целей Партнерство признает, что общественные меры, направленные на укрепление здоровья и общественного благополучия во всех релевантных секторах, должны приниматься на всех уровнях общества. Кроме того, создание вспомогательной физической и социальной среды должно включать дальнейшую переориентацию системы здравоохранения и социального обеспечения. Создание возможностей для развития основных знаний и умений в области здоровья и общественной жизни согласуются с задачами Партнерства по мобилизации индивидуумов и общественных групп с целью принятия практических мер для улучшения своего благополучия.

Так, в соответствии со следующими положениями Комитета Старших Представителей (КСП), сформулированными в «Декларации о создании Партнерства «Северного Измерения» в общественном здравоохранении и социальном благополучии», принятой на встрече Министров в Осло 27 октября 2003, –

- «Для выполнения своих задач, Комитет Старших Представителей может создавать экспертные группы из числа представителей заинтересованных Партнеров и Участников, а также, по мере надобности, других международных экспертов», –

КСП, на своей встрече в Вильнюсе (Литва) 14-15 апреля 2005, решил создать Экспертную Группу (ЭГ) по «неинфекционным заболеваниям и развитию социально-полезного образа жизни».

Ежегодная Конференция Партнерства (ЕКП), состоявшаяся в Стокгольме (Швеция) 18 ноября 2005, одобрила рекомендацию первого заседания Экспертной Группы

(16-17 ноября 2005) по официальному изменению изначального названия Группы на следующее: **«Экспертная группа в сфере социальная включенность, здоровый образ жизни и работоспособность (ЭГ SIHLWA)»**. Это название служит общим для трех подгрупп Экспертной Группы, включающих Подгруппу по вопросам алкоголя, Подгруппу по вопросам подросткового здравоохранения и социально полезного образа жизни и Подгруппу по вопросам гигиены труда и безопасности (ГТБ).

## **II. Цели**

Основная функция ЭГ SIHLWA – помощь в координации и дальнейшем развитии Партнерства по вопросам алкогольной зависимости и пьянства, образа жизни молодежи, безопасности труда и здравоохранения. В этом качестве, главная цель ЭГ SIHLWA – определять приоритетные направления поддержки национальных, региональных и местных программ в соответствующих областях сотрудничества.

## **III. Круг ответственности**

Согласно упомянутой выше, принятой в Осло Декларации, экспертная группа, под эгидой КСП, может выполнять консультативную функцию и/или оказывать профессиональную помощь при подготовке и внедрении совместных проектов, осуществляемых в рамках Партнерства. Кроме того, Декларация позволяет экспертным группам «содействовать профессиональным контактам, повышать уровень координации между Партнерами и Участниками и осуществлять мониторинг совместной деятельности в пределах своей компетентности».

В соответствии с этими положениями, круг ответственности ЭГ SIHLWA определяется следующим образом:

- Поощрять принципы и цели Партнерства в сферах трех Подгрупп и формировать прочные партнерские отношения с широким кругом заинтересованных сторон для максимальной пользы Партнерства;
- Устанавливать и поддерживать отношения со странами-партнерами и их организациями, а также с международными и национальными организациями и соответствующими институтами;
- Отстаивать и лоббировать улучшения в сфере здравоохранения и социального благополучия, накапливать и передавать «совместные знания»;
- Улучшать информированность и укреплять позитивное отношение к сфере деятельности Экспертной Группы;
- Развивать услуги и поощрять реформы в системы здравоохранения, обращая внимание на группах риска и принимая во внимание способность реагирования в сельских и отдаленных районах;
- Участвовать в разработке национальных мероприятий, отвечающих потребностям и условиям стран-участниц Партнерства;
- Выявлять и определять потребности стран-участниц Партнерства в технической и финансовой помощи для расширения национальных программ, поощрять ходатайства о содействии;
- Совместно с Партнерами и при содействии Секретариата ПСИЗС, поддерживать меры и предоставлять техническую помощь и другие виды помощи правительственным и национальным партнерам в планировании, воплощении и мониторинге программ, входящих в область компетенции SIHLWA. Сюда относятся встречи с официальными лицами, посещение стран-участниц Партнерства по просьбе КСП, а также предоставление информации по переписке;



- Предоставлять отзывы и отчитываться в выполнении задач перед КСП, а также, в случае необходимости, предоставлять в Секретариат ПСИЗС обновленную информацию;
- Выполнять другие функции, утвержденные КСП или Ежегодной Конференцией Партнерства (ЕКП).

В пределах этого круга ответственности ЭГ SIHLWA будет заниматься следующими видами деятельности:

- Осуществлять текущий обзор проектов/программ и мероприятий в странах-участницах Партнерства;
- Содействовать проектным группам в координации деятельности с заинтересованными сторонами, наращивать сети контактов, координировать работу с другими Экспертными Группами ПСИЗС, а также осуществлять совместную деятельность с другими группами и официальными лицами, по мере необходимости и возможности;
- В отдельных случаях, действовать в качестве технического арбитра при рассмотрении новых проектных предложений, определении перспективных проектов, их планировании, внедрении и мониторинге. Сюда входят рекомендации по проектам и их осуществлению, а также помощь в планировании в соответствии с поступающими запросами, включая круг полномочий для таких контрольных мероприятий;
- Контролировать и давать оценку результатам проектов и мероприятий, осуществляемых под эгидой Партнерства для обеспечения максимальной результативности вложенных средств;
- Предоставлять профессиональную и техническую поддержку соответствующим официальным лицам, например, в форме встреч с официальными лицами, посещений стран-участниц Партнерства и по переписке;
- Консультировать и помогать проектным группам в их контактах с финансирующими организациями и формулировать критерии будущей поддержки проектов;
- Устанавливать связи с другими Экспертными Группами ПСИЗС и развивать функциональное сотрудничество как предварительное условие успешного осуществления будущих задач;
- Способствовать внешнему финансированию вместе с Координатором и Секретариатом ПСИЗС;
- Координировать собственную деятельность с другими программами Партнерства в сферах общего интереса, а также с соответствующими программами других международных организаций, для предотвращения дублирования деятельности;
- Предоставлять информацию о работе Экспертной Группы для веб-сайта/базы данных Партнерства;
- При необходимости, пересматривать Круг Полномочий Экспертной Группы и предлагать необходимые поправки.

Основными задачами трех подгрупп SIHLWA являются:

*Подгруппа по вопросам алкоголя*

- Развивать, способствовать и содействовать в осуществлении стратегий, программ и деятельности, направленных на укрепление здоровья, безопасности и благополучия через снижение потребления алкоголя и, в особенности, пагубного потребления алкоголя;
- Изучать пути предотвращения дальнейшей деградации антиалкогольной политики, ведущей к росту потребления алкоголя;
- Привлекать внимание к целостным и комплексным подходам к алкогольным вопросам при выработке национальных стратегий;
- Поддерживать осуществление принципов алкогольной политики для европейского региона ВОЗ/Европы, в том числе через соответствующий мониторинг и контроль.

*Подгруппа по вопросам подросткового здравоохранения и социально полезного образа жизни*

- Развивать, способствовать и содействовать претворению стратегий, программ и деятельности, направленных на укрепление здоровья, безопасности и благополучия подростков через социально-полезный образ жизни;
- Привлекать внимание к стилю жизни, свободному от курения, алкоголя и наркотиков, здоровому питанию и предотвращению тучности, росту физической активности, предотвращению несчастных случаев и насилия, укреплению психического здоровья и т. д.;
- Осуществлять целостные меры с активным участием подростков, а также многодисциплинарные подходы;
- Поддерживать внедрение Европейской стратегии ВОЗа «Здоровье и развитие детей и подростков» и Европейской стратегии ВОЗа по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями (2006), включая надлежащий мониторинг и надзор.

*Подгруппа по вопросам гигиены труда и безопасности (ГТБ)*

- Развивать, способствовать и содействовать претворению стратегий, программ и деятельности, направленных на укрепление здоровья, безопасности и благополучия на рабочих местах и в быту;
- Обеспечить связь в области ГТБ с Организацией субрегионального сотрудничества государств Балтийского моря (ОССГБМ), которая представляет собой информационную сеть экспертной информации;
- Укреплять международные и национальные межколлегиальные связи и сотрудничество экспертных организаций и органов в сфере ГТБ в странах Балтийского Региона;
- Сотрудничать с проектом ГТБ МОТ/Северо-Западная Россия, который обеспечивает прямые контакты с официальными лицами профсоюзов и организаций ГТБ, а также общественными партнерами, в Северо-Западной России и на федеральном уровне;
- В качестве средства коммуникации использовать Parents Newsletter on Occupational Health and Safety (Информационный бюллетень ГТБ региона Баренцева моря), издаваемый Финским Институтом гигиены труда.

Официальным языком Экспертной Группы SIHLWA является английский. Тем не менее, будут приняты меры для обеспечения устного и письменного перевода на русский язык.

#### **IV. Мероприятия и результаты**

Общий круг мероприятий и результатов работы Экспертной Группы должен включать:

- Надзор и претворение стратегических задач, определенных группой и утвержденных КСП;
- Консультирование участников Партнерства через секретариат ПСИЗС относительно родственных мероприятий Партнерства и предложений по различным формам поддержки;
- Содействие обмену информации о программах и проектах;
- Обеспечение экспертного вклада в оценку стратегий;
- Содействие партнерским отношениям и видам деятельности, способствующим достижению целей Партнерства;
- Развитие регионального взаимодействия и взаимодействия с другими международными организациями;
- Осуществление мониторинга и коллегиальной оценки текущих проектов;
- Подготовка коротких обзоров/отчетов о ходе выполнения проектов, представляемых на встречах КСП и ЕКП.

#### **V. Ведущий Партнер**

КСП принимает решение относительно Ведущего Партнера ЭГ SIHLWA. Функция Ведущего Партнера состоит в том, чтобы инициировать и направлять деятельность Экспертной Группы. Ведущий Партнер обеспечивает также финансовую поддержку Группы для стимулирования ее деятельности.

Если Ведущий Партнер решает снять с себя полномочия, он должен заблаговременно оповестить КСП о своих намерениях и предложить замену. Соответственно, КСП принимает решение об утверждении или отклонении предлагаемой замены.

#### **VI. Состав Экспертной Группы**

##### **1. Председатель и Сопредседатель**

Экспертная Группа назначает Председателя и Сопредседателя из числа предложенных индивидуумов. ЭГ обязана информировать о своем решении КСП и Секретариат ПСИЗС.

Каждая Подгруппа назначает Председателя и Сопредседателя из числа предложенных индивидуумов. Подгруппа обязана информировать о своем решении КСП и Секретариат ПСИЗС. Подгруппа ГТС координирует назначение

своего Председателя и Сопредседателя с Ежегодным Заседанием сетевой организации ГТС стран Балтийского моря.

Председатели должны обеспечивать эффективное руководство своими подгруппами в сформулированной выше сфере ответственности. Кроме того, Председатель ответственен за то, чтобы:

- Обеспечивать регулярные встречи подгрупп; протоколы заседаний и любые отчеты Партнерству должны ясно выражать принятые решения и, в соответствующих случаях, индивидуальные мнения представителей;
- Обеспечивать достижение однозначных решений по обсуждаемым вопросам;
- Обеспечивать то, чтобы мнения подгрупп передавались в КСП, ЕКС и Секретариат;
- Знакомить с мнением подгрупп СМИ, работников системы здравоохранения и, по требованию, широкую публику;
- В зависимости от ситуации, вводить новых членов в круг обязанностей.

## **2. Координатор/международный технический консультант**

Ведущий Партнер назначает Координатора и/или международного технического консультанта (МТК) Группы, утверждаемого Группой. Координатор и/или МТК отвечает за информирование КСП и Секретариата ПСИЗС о решениях Экспертной Группы. В зависимости от имеющегося финансирования, МТК может быть специфическим для Группы или Подгрупп.

Главная функция Координатора/МТК – обеспечивать согласованность, поддержку и консультации по проектам посредством изучения положения на местах и сотрудничества с соответствующими внешними участниками программ. Координатор/МТК должен также принимать активное участие во всех видах деятельности, описанных в мандате Экспертной Группы, в надлежащих и обоснованных случаях. Кроме того, Координатор/МТК отвечает за следующее:

- Подготовку, в сотрудничестве с Председателями Подгрупп и в контакте с Секретариатом, предварительной программы встреч, отчетных документов и стенограмм заседаний Подгрупп;
- Регулярное информирование представителей Подгрупп о ходе выполнения проекта;
- Поддержание постоянного контакта и Секретариатом ПСИЗС для обеспечения координации деятельности с Партнерством;
- Связь с Секретариатом ПСИЗС по вопросам участия ЭГ в соответствующих проектах и мероприятиях Партнерства, таким как Проектная База Данных и информация по проекту;
- Развитие партнерских отношений с другими индивидуумами и организациями для обеспечения широкого участия в подготовке вопросов, которыми занимается Партнерство.

Рекомендуется, чтобы Председатель, Сопредседатель и Координатор/МТК являлись представителями разных стран-участниц «Северного Измерения».

### **3. Участники групп**

Участниками ЭГ SIHLWA являются руководящие эксперты системы здравоохранения и социального сектора, ученые или члены неправительственных организаций. Эти руководящие эксперты назначаются в Экспертную Группу странами-участницами Партнерства и организациями Партнерства. При назначении представителей в Группу, страны-участницы Партнерства и организации Партнерства должны руководствоваться следующими принципами:

- Подгруппы ЭГ должны включать одного представителя и не более одного альтернативного кандидата из каждой страны-участницы Партнерства или организации Партнерства, проявляющих интерес и обладающих достаточным опытом в сфере компетенции соответствующей Подгруппы;
- Представители и альтернативные кандидаты ЭГ обычно служат в Экспертной Группе в течение срока, определенного соответствующими странами и организациями, предпочтительно не менее двух лет.

Если представитель неспособен принять участие во встрече Экспертной Группы, он должен обеспечить участие альтернативного кандидата.

Если страна-участница Партнерства или организация Партнерства сменяет своего назначенного представителя, она должна сразу же поставить об этом в известность Председателя ЭГ, Координатора и Секретариат ПСИЗС.

Помимо представителей, назначенных странами-участницами Партнерства и организациями Партнерства, Экспертная Группа вправе приглашать других «достойных участников», а также «заинтересованные стороны», как это определено в принятой в Осло Декларации. По возможности, Председатель или Координатор/МТК встречи Экспертной Группы должен оповещать членов Группы о любых приглашенных до начала встречи.

### **4. Подгруппы**

Для достижения поставленных перед Группой целей, ЭГ SIHLWA вправе, при необходимости, создавать Подгруппы. Создание Подгруппы утверждается КСП.

Как указано выше, в настоящее время ЭГ SIHLWA имеет три Подгруппы: Подгруппу по вопросам алкоголя, Подгруппу по вопросам подросткового здравоохранения и социально полезного образа жизни и Подгруппу по вопросам гигиены труда и безопасности.

## **VII. Встречи**

Ежегодно каждая Подгруппа ЭГ SIHLWA должна проводить как минимум две встречи. Места проведения встреч чередуются, что определяется заинтересованностью Партнеров.

При необходимости и по усмотрению, Подгруппы могут проводить дополнительные встречи либо отдельно, либо совместно с другими Подгруппами, учитывая объем финансирования и другие необходимые средства.

Секретариат ПСИЗС имеет право присутствовать на встречах Подгрупп и подавать свои документы, а также выступать на этих встречах.

Если Подгруппы не в состоянии принять решение о приглашении дополнительных участников встречи, Председатель может приглашать членов международных или региональных организаций, обладающих интересами в соответствующих сферах, для участия во встречах или отдельных заседаниях.

За исключением сформулированных здесь положений, Экспертная Группа определяет свои собственные методы работы, включая подготовку программы встреч, документацию и другие процедуры. Деятельность Экспертной Группы между периодическими встречами осуществляется при помощи электронной и телефонной связи.

### **VIII. Координация, надзор и финансовые аспекты**

Надзор за деятельностью Экспертной Группы осуществляет КСП. ЕКП отвечает за определение политической направленности Группы в качестве руководящего фактора.

Председатель, Сопредседатель и Координатор должны проводить координационные встречи совместно с Секретариатом и Председателями других Экспертных групп и Международными Техническими Консультантами. По возможности должны быть представлены также Подгруппы. При необходимости, такие встречи могут организовываться Секретариатом в рамках подготовки встреч КСП; в таких случаях они могут проводиться до или после встреч КСП или исходя из требований ситуации.

Поскольку Партнерство неспособно нести транспортные и иные расходы, связанные с участием представителей Экспертной Группы во встречах ЭГ, все подобные расходы должны покрываться соответствующими странами или организациями.

Несмотря на сказанное выше, отдельные Страны и организации Партнерства, при наличии достаточных средств, могут оказывать добровольную поддержку тем или иным участникам для посещения встречи Экспертной Группы.

Если работу Группы готовы поддерживать другие источники, начальные и последующие контакты осуществляются через Секретариат ПСИЗС.

Ведущий Партнер должен обеспечивать финансовую поддержку Экспертной Группы для осуществления ее деятельности.

## **IX. Отчеты и принятие решений**

ЭГ SIHLWA подотчетна КСП и ЕКП. С этой целью ответные реакции и отчеты должны адресоваться КСП и, при необходимости, ЕКП.

Экспертная Группа, силами своего председателя, а также Председателей и Сопредседателей Подгрупп, подготавливает Доклад о проделанной работе и проект Программы деятельности на следующий год для представления на осенней встрече КСП.

Для обеспечения должной координации и транспарентности, все отчеты и планы должны быть открыты для членов Экспертной Группы, Ведущего Партнера Группы и Секретариата ПСИЗС, которые, в свою очередь, могут знакомить с содержанием отчетов другие Страны и Организации Партнерства.

Решения Экспертной Группы SIHLWA принимаются на основе консенсуса.

В процессе принятия решений участвуют только назначенные участники Экспертной Группы.

Результаты работы каждой встречи Экспертной Группы должны документироваться в виде протоколов заседания и опубликовываться на веб-сайте ПСИЗС. Экспертная Группа должна обеспечить информирование Секретариата ПСИЗС и, при необходимости, других органов Партнерства обо всех принятых решениях, а также заботиться о том, чтобы Секретариат получал все документы о встречах Группы и другие необходимые документы, адресуемые участникам Группы.

Помимо существующего Круга Полномочий, Экспертная Группа SIHLWA может вырабатывать более детальные стратегии и планы деятельности с описанием методов достижения поставленных целей. Эти стратегии и планы могут корректироваться на встречах Экспертной Группы, и любые изменения передаются в КСП через Секретариат ПСИЗС.

## **X. Отношения с другими Экспертными Группами**

В случае необходимости, ЭГ SIHLWA устанавливает и поддерживает взаимовыгодные отношения с другими Экспертными Группами в областях взаимных интересов.

Кроме того, в случае необходимости, ЭГ SIHLWA устанавливает и поддерживает рабочие отношения с другими соответствующими группами в регионе «Северного Измерения», развивая синергию и предотвращая дублирование деятельности. С этой целью и в случае необходимости, Экспертная Группа может представлять

Партнерство в различных форумах для достижения собственных целей и обеспечения твердой поддержки со стороны потенциальных внешних партнеров.

Примеры областей совместных интересов для сотрудничества с другими Экспертными Группами включают, но не исчерпываются, следующими темами:

- Социальная включенность и здоровый образ жизни;
- Стратегия в сфере алкоголя и наркотиков;
- Информация и образования в сфере здравоохранения;
- Репродуктивное здоровье.

## **XI. Поправки к Кругу Полномочий**

Круг Полномочий пересматривается раз в два года и совпадает с ротацией Председателя либо выполняется произвольно, по усмотрению Экспертной Группы.

Предлагаемые поправки к Кругу Полномочий должны согласовываться с Секретариатом ПСИЗС и утверждаться на основе консенсуса в Группе перед представлением в КСП для последующего принятия.



ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

## План действий SIHLWA<sup>9</sup> на 2008

### ЭГ СВЗОЗТ (SIHLWA)



Согласно рекомендациям Конференции министров стран Партнерства «Северного Измерения» по вопросам общественного здоровья и социального благополучия в Осло<sup>10</sup> (2003), в 2005 году была создана новая Экспертная Группа в сфере «Социальная включенность, здоровый образ жизни и работоспособность» («ЭГ SIHLWA»). В ноябре 2005 года Экспертная Группа провела свою первую встречу в Стокгольме, на которой Финляндия и Литва взяли на себя обязательства по финансированию ее деятельности. Вторая встреча Группы состоялась в Хельсинки 16-17 мая 2006, а третья встреча – с 30 ноября по 1 декабря 2006 года в Вильнюсе. Четвертая встреча группы состоялась 29 – 30 мая 2007 года в Хельсинки.

ЭГ SIHLWA состоит из 3 подгрупп:

- Подгруппа по вопросам подросткового здравоохранения и социально полезного образа жизни [ПОДР]
- Подгруппа по вопросам алкоголя [АЛК]
- Подгруппа по вопросам гигиены труда и безопасности [ГТБ]

Мы уже многое знаем об эпидемическом характере изменений, к которым ведет нездоровый образ жизни, и их последствиях для здоровья населения. Идея ясна: все страны переживают кризис общественного здравоохранения, который продолжает усугубляться. Нездоровый образ жизни является не природным бедствием, а творением рук человека. Исправить положение тоже могут сами люди за счет вырабатываемой стратегии и практических мер. Это предполагает проведение последовательной политики и поддержку со стороны здравоохранительного, социального, образовательного и других секторов. Для этого потребуются нововведения, комплексный подход и международное сотрудничество, где Экспертная Группа ПСИЗС в сфере социальной включенности, здорового образа жизни и работоспособности («SIHLWA») может служить катализатором посредством следующих видов деятельности:

- налаживание связей между заинтересованными сторонами основных групп системы здравоохранения и более широких слоев

<sup>9</sup> SIHLWA = Expert Group on **S**ocial Inclusion, **H**ealthy Lifestyles & **W**ork **A**bility

<sup>10</sup> ПСИЗС состоит из следующих членов: 5 Северных стран, 3 страны Балтии, Российская Федерация, Польша, Германия, Франция, Канада, Совет министров Северных стран, Совет стран Балтийского моря, сотрудничество стран Баренцева региона, ВОЗ, МОТ, МОМ.

общества, включая те правительственные сектора, чья политика оказывает влияние на здравоохранение;

- выполнение анализа ситуации с оценкой масштабов проблемы и определение приоритетных мер;
- оценка существующих возможностей, сильных и слабых сторон и выявление пробелов;
- укрепление международного, двухстороннего и многостороннего сотрудничества посредством создания союза, отстаивающего принципы и меры предупреждения неинфекционных заболеваний и объединяющего основные политические силы в Европе, межправительственные организации, НПО и другие;
- особенно сложной задачей этой Экспертной Группы будет поиск наиболее эффективного использования синергии трех подгрупп;
- разработка жизнеспособных и практических проектов в регионе СИ.

**В 2008 году план деятельности SIHLWA будет включать, в первую очередь, следующее:**

#### **1. Встречи:**

- Организация двух встреч SIHLWA с участием всех 3 подгрупп (февраль 2008 и сентябрь 2008);
- **Подгруппа по вопросам алкоголя** планирует организацию семинара на тему: «Влияние международных торговых соглашений и внутреннего рыночного законодательства ЕС на национальные алкогольные, здравоохранительные и социальные политики». Будут обсуждаться европейские судебные прецеденты, относящиеся к национальной алкогольной политике. Семинар устраивается с целью углубления понимания функционирования международного торгового законодательства и его воздействия на здравоохранительные и социальные политики, а также политических интересов, связанных с законодательным процессом. Например, Швецией накоплен богатый опыт по решениям Европейского суда, приводившим к значительным изменениям национальной алкогольной и здравоохранительной политики. Члены подгруппы могут поделиться опытом с партнерами и заинтересованными организациями и информировать тех, кто разрабатывает здравоохранительную и социальную политику, о вопросах, которые становятся актуальными при вступлении государства в члены ЕС. Целевой аудиторией могут быть специалисты министерства здравоохранения и социальной защиты населения, занятые алкогольной политикой, общие специалисты по европейскому праву соответствующих министерств, правительственных служб и агентств, научные сотрудники, ключевые политики и НГО. [Примечание: Выявление источников финансирования затруднительно, но возможно]
- **Подгруппа по вопросам гигиены труда и безопасности (ГТБ)** планирует организацию двух общих встреч с Балтийской сетью гигиены труда и безопасности (Baltic Sea Network on Occupational Health & Safety) с целью распространения и продвижения

партнерства по стратегии в области гигиены труда и безопасности, в частности, подготовку национальных профилей по ГТБ в избранных странах.

- 2008 Wild-Card: Обсуждение возможности воплощения серии телепередач формата Life at Stake ("СТАВКА НА ЖИЗНЬ" или "НА КОНУ - ЖИЗНЬ") по российскому телевидению в 2008 году. Телепередачи данного формата начали демонстрироваться по финскому телевидению осенью 2007 года. Это передачи развлекательного типа, и на них приглашаются известные личности (напр. министр здравоохранения, руководители профсоюзов, эстрадные артисты, спортсмены и другие). Тем не менее, информация и факты, представленные в передаче, являются научно обоснованными и четко демонстрируют взаимосвязь между предполагаемой продолжительностью жизни и факторами риска (алкоголь, табакокурение, ожирение, стресс, отсутствие мотиона), а также влияние нездорового образа жизни на состояние здоровья. В передаче показывается, в какой степени человек сам может влиять на продолжительность своей жизни. Перевести эту концепцию в другую среду внутри пространства Северного измерения – требовательная задача, но заслуживает внимания. ЭГ располагает хорошими связями с теми, кто разработал основную информационную базу для этих передач (Финский институт народного здравоохранения, Ассоциация финских врачей «Дуодеким» [заинтересованная сторона - секретариат SIHLWA])

## **2.2 Проекты Подгруппы по вопросам подросткового здравоохранения и социально полезного образа жизни [ПОДР]**

- Продолжение и расширение начатого в октябре 2007 года проекта «Профилактика злоупотребления алкоголем и наркотиками среди молодежи Санкт-Петербурга», финансируемого СМ Северных стран и Финляндией;
- Тематический отчет подгруппы по вопросам подросткового здравоохранения и социально-полезного образа жизни (ADO) в свете его включения в проект базы данных NDPHS и разработки молодежного «здорово-поведенческого» профиля и «картотеки» существующих на Северо-западе России и в Северной Европе здравоохранительных политик, нацеленных на молодежь. Данный «молодежный здорово-поведенческий профиль» (возрастная группа от 10 до 25 лет) мог бы состоять из информации о потреблении алкогольных и других одурманивающих веществ и о другом рисковом поведении, например, в сфере сексуальной жизни и в вопросах питания. Статистика о распространенности рисковом поведении могла бы включить в себя информацию о законодательном регулировании и приведении законов в исполнение, здравоохранительной политике, программах, нацеленных на поведенческие модели молодежи на северо-западе России и странах Северной Европы. Была бы собрана существующая информация из разных источников разных стран, и, после выявления возможных пробелов в информационной базе и осуществляемых политиках, были бы даны рекомендации для возможных действий. Сбор информации осуществлялся бы на основании проектов типа LATE (Development of Child Health Monitoring), на международном уровне

информация извлекалась бы из систем мониторинга типа проекта Финбалт и программы MOT/EBPO CINDI (Countrywide Integrated Non-communicative Disease Intervention)

### 2.3 Проекты подгруппы по вопросам алкоголя (ALC)

- Проект по предотвращению опасного и вредного употребления алкоголя: **Ранняя Идентификация и Быстрое Вмешательство “РМиБВ”**. Возможные регионы /страны реализации: Санкт-Петербург, возможно, с Комитетом здравоохранения города Санкт-Петербурга. Возможными другими кандидатами являются Ленинградская область, Республика Карелия, Мурманск, Череповец/Вологодская область, Архангельск, Республика Коми, Ненецкий автономный округ. Предварительный список потенциальных источников финансирования: Финляндия, Норвегия, Швеция, ЕС, возможны и другие. Эстония, Латвия и Литва присоединились к европейскому проекту первичного здравоохранительного звена по алкоголю (Primary Health Care European Project on Alcohol PHEPA ([www.phepa.net](http://www.phepa.net))), финансируемого под эгидой программы общественного здравоохранения ЕС и могут, возможно, обеспечить собственное финансирование. Рассматривается сотрудничество с НИИ Северных стран по алкоголю и наркотикам (Nordic Center for Alcohol and Drug Research) в рамках организации семинара по быстрому вмешательству, со специальным вниманием на интересы стран и регионов Северного измерения. Задача проекта: распространять концепцию быстрого вмешательства как метод предупреждения вредного и опасного потребления алкоголя. Швеция и Финляндия смогли бы отчитываться о концепциях раннего выявления и вмешательства, введенных в действие в системе здравоохранения несколько лет назад и использующиеся до сих пор. Метод раннего выявления и быстрого вмешательства является эффективным инструментом профилактики вредного потребления алкоголя, используемым в системе относительно развитой здравоохранительной инфраструктуре с каналами передачи информации, позволяющими нам думать, что проект "Проект по предотвращению опасного и вредного употребления алкоголя: **Ранняя Идентификация и Быстрое Вмешательство “РМиБВ”**" мог бы двинуться вперед.
- Содержание **тематического отчета подгруппы по вопросам алкоголя (ALC)** в свете его включения в проект базы данных NDPHS с фокусировкой на вопросы быстрого вмешательства. Что касается Финляндии, Норвегии и Швеции, отчет мог бы включить в себя краткий обзор попыток распространять схемы быстрого вмешательства, результативности таких попыток и, в той мере, как доступна информация, данные о численности контингента населения, кому быстрое вмешательство могло бы быть полезным. В тех странах, где эти приемы еще новые, отчет мог бы сосредоточиться на возможных партнерах сотрудничества, существующих материалах и ресурсах, а также на информации о численности и характеристиках целевой аудитории для РИиБМ. При этом можно было

использовать опросник, разработанный в проекте PHEPA (Country Profile Questionnaire).

## **2.4 Проекты подгруппы по вопросам гигиены труда и безопасности (ГТБ)**

- Продолжение второго этапа проекта по **ГТБ на Северо-западе России**, финансируемого Финляндией и МОТ (2007-2008);
- Подготовка силами подгруппы проектного предложения **проекта в области ГТБ в секторе общественного транспорта в балтийских странах**. Воплощение в жизнь новой стратегии партнерства в области ГТП, предусматривающей борьбу против смертности от сердечно-сосудистых заболеваний является одним из приоритетных вопросов проекта, имеющих прямую связь с образом жизни и работой. Многие могут быть сделаны в области профилактики этих заболеваний. В сфере транспорта наблюдается повышенная заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями, и поэтому рабочие места являются подходящей средой для профилактической деятельности. В проекте должны быть выявлены партнеры; Предприятия, причастные к работе, должны быть выбраны; Польза от участия в проекте должна быть описана → «социальный маркетинг» → более здоровые водители, безопасный общественный транспорт. Кроме того, должны быть определены измеряемые показатели, чтобы оценить результативность проекта впоследствии. Партнерства должны создаваться на уровне страны и в каждой участвующей стране необходимо провести анализ заинтересованных сторон. Учреждения / страны должны взять на себя обязательство подготовить и реализовать данный проект. Предварительной основной темой проекта ГТБ была выбрана смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в дорожном транспорте, но возможно выстраивать программу проекта также вокруг темы алкогольных проблем в транспорте.
- Тематический отчет по ГТП для включения в базу данных NDPHS, в первую очередь, подготовка национальных профилей в отдельных странах. Работа, начатая подгруппами ГТП в 2007 году в разных странах, будет продолжена в 2008 году.

## **3. Другие виды деятельности:**

- Продолжение работы по укреплению связей с основными партнерами (в первую очередь ВОЗ/ЕВРОПА, МОТ/Россия и национальными исследователями НЗ и здорового образа жизни).
- Укрепление сотрудничества с Секретариатом ПСИЗС в Стокгольме и Санкт-Петербурге (офис СМСС).
- Сотрудничество и обновление проектов SIHLWA в новой базе данных ПСИЗС.

## **4. Бюджет:**

Для сохранения рабочего состояния, Экспертной Группе SIHLWA требуется Секретариат, состоящий из Координационного Председателя и секретарей, предоставленных Министерством социального обеспечения и здравоохранения Финляндии и Министерством здравоохранения Литвы. Основная административная деятельность SIHLWA заключается в организации и составлении отчетной документации по двум ежегодным встречам экспертной группы, поддержании контактов с соответствующими учреждениями и организациями, действующими в сфере НЗ и социального благополучия в регионе СИ, и оказании поддержки в планировании и осуществлении проектов.

На 2008 год запланировано создание должности специалиста по информационным технологиям (ИТА) под эгидой SIHLWA. Переговоры с Министерством социального обеспечения и здравоохранения Финляндии начаты в 2007 и продолжаются. Должность ИТА была бы сначала на неполной ставке, а в конце 2008 нужно было бы пересмотреть потребность в такой должности.

Поскольку каждое финансирующее учреждение учитывало и будет продолжать учитывать расходы SIHLWA по отдельности, невозможно представить детальное предложение по всем проектным пунктам. Для поддержания эффективного рабочего состояния, общие расходы ЭГ SIHLWA на 2008 оцениваются в 130.000 €. Эта сумма не включает осуществление проектов.

SIHLWA Action Plan 2008 submitted by:

**NORTHERN DIMENSION PARTNERSHIP  
IN PUBLIC HEALTH AND SOCIAL WELLL-BEING (NDPHS)**

**EXPERT GROUP ON SOCIAL INCLUSION,  
HEALTHY LIFESTYLES & WORK ABILITY (“SIHLWA”)**

**Coordinating SIHLWA Chairperson**

Dr Mikko Vienonen  
[m.vienonen@kolumbus.fi](mailto:m.vienonen@kolumbus.fi)  
Sysimiehenkuja 1  
00670 Helsinki, FINLAND  
GSM +358-50-442 1877

**1) Subgroup on adolescent health and socially-rewarding lifestyles**

<b>Chairperson</b> Dr Mikko Vienonen <a href="mailto:m.vienonen@kolumbus.fi">m.vienonen@kolumbus.fi</a> Sysimiehenkuja 1 00670 Helsinki, FINLAND GSM +358-50-442 1877	<b>Co-chairperson</b> Ms. Daiva Zeromskiene Head of Children Environment Health Division State Environment Centre Kalvariju str. 153, LT-08221 Vilnius, LITHUANIA Phone: + 370 5 236 0493 Fax: + 370 5 273 7397 <a href="mailto:daiva.zeromskiene@takas.lt">daiva.zeromskiene@takas.lt</a>
--	---

**2) Subgroup on alcohol**

<b>Chairperson (acting)</b> Mr. Kari Paaso Senior Expert <a href="mailto:kari.paaso@stm.fi">kari.paaso@stm.fi</a> Ministry of Social Affairs & Health/Finland P.O. Box 33 , FI-00023 Government, FINLAND GSM: +358-50-565 837	<b>Co-chairperson</b> Dr. Evgeny Krupitsky Chief, Department of Addictions Research Laboratory, Leningrad Regional Center of Addictions Novo-Deviatkino 19/1 Leningrad Region 188661, RUSSIA Tel/Fax: +7-812-296 9905 GSM: +7-901-300 5811 <a href="mailto:kru@ek3506.spb.edu">kru@ek3506.spb.edu</a>
---	--

**3) Subgroup on occupational health and safety**

<b>Chairperson</b> Mr. Wiking Husberg Senior OSH Specialist ILO, Subregional Office for Eastern Europe and Central Asia, RUSSIA Petrovka 15, 107031 Moscow, Russian Federation Tel. work: +7-495-933 0827 Fax.: +7-495-933 0827 <a href="mailto:husberg@ilo.org">husberg@ilo.org</a>	<b>Co-chairperson</b> Dr. Remigijus Jankauskas, Director of Occupational Medicine Center Institute of Hygiene under the Ministry of Health Vilnius, LITHUANIA <a href="mailto:jank@dmc.lt">jank@dmc.lt</a>
--	---