



Тема номера: Охрана здоровья подростков

Обзор Документационного центра ВОЗ

Здоровье является одним из основополагающих прав человека, касающихся всех детей и подростков в Европейском регионе. Право на "наивысший достижимый уровень здоровья" закреплено в Конвенции о правах ребенка и является моральной и юридической основой для деятельности, направленной на обеспечение справедливого распределения здоровья. Создание условий для детей и подростков, чтобы они могли расти и развиваться в таких семейных условиях и в такой социальной и физической среде обитания, которая обеспечивает справедливый доступ к охране здоровья, должно являться важнейшей стратегической задачей для всех стран.

Общепризнано, что здоровье и развитие детей и подростков определяются множеством факторов. Дети, переходя в подростковый период, в большой степени испытывают на себе воздействие условий физической и социальной среды, возникают новые проблемы, относящиеся к здоровью. По мере того, как у ребенка расширяются социальные связи вне круга семьи, все большее значение в плане формирования ценностных установок, отношений и моделей поведения детей и молодежи приобретают такие факторы, как окружающая среда в школе, давление со стороны сверстников и средства массовой информации. Процесс физического и эмоционального развития ускоряется с наступлением половой зрелости, и молодой подросток становится еще более уязвимым по отношению к тем или иным культурным воздействиям, субъективно воспринимаемым социальным нормам и давлению со стороны друзей. Агрессивные виды маркетинга и рекламы часто направлены именно на эту возрастную группу.

Питание остается одной из основных проблем здоровья и развития в данной группе. Дети этого возраста все в большей мере проявляют свои предпочтения в плане еды и начинают действовать независимо в отношении своего рациона питания. Неправильные привычки питания усиливаются, в результате чего привычный режим питания сохраняется и в зрелом возрасте.

Характерной особенностью детей по мере достижения ими половой зрелости является повышенный интерес к экспериментированию. Это может принимать форму злоупотребления психоактивными веществами в раннем возрасте, что обычно проявляется в виде курения сигарет или других форм рискованного поведения, которое может приводить к несчастным случаям и травмам. Молодые люди в этом возрасте все больше расширяют свои знания в области секса, в связи с чем особенно важное значение имеют образовательные и информационные программы. Это - период времени, когда вырабатываются отношения и представления, которые будут оказывать влияние на поведение в отношении здоровья на протяжении всей жизни.

Хотя сектор здравоохранения должен играть важнейшую роль в укреплении здоровья, профилактике и оказании помощи, деятельность других секторов, например, образования, социального обеспечения и финансов, а также многих других, оказывает большое влияние на основные детерминанты здоровья. Улучшение и поддержание здоровья детей и подростков является задачей, требующей усилий многих секторов. Сектор здравоохранения и министерство здравоохранения, в частности, должны играть ключевую роль в стимулировании деятельности с участием всех секторов.

Стратегии и программы охраны здоровья подростков должны включать следующие задачи:

- здоровый образ жизни - регулярные физические упражнения, надлежащая гигиена полости рта и личная гигиена, разнообразный рацион питания с адекватным содержанием микроэлементов;
- предупреждение, раннее выявление и лечение проблем психического здоровья;
- выявление и терапевтическое лечение сенсорных нарушений и снижения способности к обучению;
- обеспечение возможности учиться, играть и участвовать в общественной жизни в среде, благоприятной для детей;
- защита от опасных форм поведения, включая злоупотребление табаком, алкоголем и наркотиками, а также половой активностью без средств предохранения;
- защита от пассивного курения;
- защита от эксплуатации и опасных форм детского труда;
- защита от жестокого и пренебрежительного обращения с детьми;
- содействие созданию здоровой среды обитания в школах, способствующей физическому и психосоциальному благополучию;
- создание безопасной среды обитания в доме и местном сообществе;
- борьба с ненадлежащими формами маркетинга, ориентированного на детей.

Решения в области общественного здравоохранения должны приниматься с участием широкой общественности. Деятельность, направленная на улучшение состояния здоровья молодых людей должна предусматривать изменение служб и учреждений здравоохранения, а также физической и культурной среды в широком смысле. В этом отношении важен положительный опыт школ по укреплению здоровья. В 90-е годы XX века ВОЗ совместно с Европейской комиссией и Советом Европы разработала инициативу по созданию сети школ, содействующих укреплению здоровья. Это многофакторный подход, охватывающий такие направления деятельности, как приобретение знаний и навыков в области охраны здоровья на школьных занятиях, изменение социальной и физической среды обитания в школах и развитие связей с обществом в целом. В настоящее время эта сеть охватывает более 40 стран Европейского региона.

Работа по укреплению здоровья в школах может способствовать улучшению состояния здоровья и благополучия детей. Программы укрепления здоровья в школах охватывают не только собственно школы, но и родителей и местные сообщества, они базируются на социальной модели здоровья. К числу наиболее эффективных программ в этой области относятся программы, касающиеся укрепления психического здоровья, здорового рациона питания и физической активности. Анализ программ, способствующих укреплению психического здоровья в школах (включая профилактику насилия и агрессии), показывает, что эти программы относятся к числу наиболее эффективных в плане укрепления здоровья. Наиболее эффективными были программы длительной продолжительности и высокой интенсивности с участием всей школы. Кроме того, программы по предупреждению самоубийств способствовали снижению вероятности самоубийств, состояний депрессий, стресса и гнева. Имеются данные об эффективности программ борьбы с курением и злоупотреблением алкоголя в школах.

В целом, успешными программами являются длительные, многосторонние и предусматривающие участие всей школы в пропаганде здорового образа жизни среди школьников.

Проблема охраны здоровья детей и подростков предметом постоянного внимания Всемирной организации здравоохранения. Этот вопрос неоднократно рассматривался на сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения. В 2005 г. Европейским региональным бюро ВОЗ была принята Европейская стратегия «Здоровье детей и подростков».

- **Европейская стратегия «Здоровье детей и подростков». - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2005 г. - 29 стр.**

Общей целью Стратегии является создание условий, позволяющих детям и подросткам в Европейском регионе в полной мере реализовать свой потенциал в области здоровья и развития и сократить бремя предотвратимой заболеваемости и смертности. Это будет способствовать здоровому росту и развитию, а также снижению заболеваемости и смертности не только среди детей и подростков в настоящее время, но также среди взрослых людей в будущем. Инвестиции в здоровое развитие молодых людей сегодня будут, по определению, способствовать экономическому процветанию завтра.

Лица, определяющие политику, располагают широким арсеналом политических средств, таких как законодательные действия, регламентирование, организационные изменения, профессиональная подготовка, разработка учебных программ, общественное просвещение, финансовые меры, распределение бюджетных ассигнований и финансирование с учетом эффективности деятельности, политика в области социального обеспечения, охрана окружающей среды, научные исследования и др. Систематическое выявление и использование широкого круга средств и методов может способствовать достижению реального прогресса в кратчайшие сроки и наиболее эффективным образом.

Лица, определяющие политику и планирующие деятельность в области здравоохранения, должны постоянно уделять внимание в рамках сектора здравоохранения потребностям детей и подростков. Надлежащая медико-санитарная помощь предусматривает не только обеспечение широкого охвата проводимыми мероприятиями и предоставление услуг, но также высокое качество этих мер и услуг. Важнейшее значение имеет наличие квалифицированного персонала. При отсутствии людских ресурсов в необходимом количестве и должной квалификации качество помощи будет снижаться, приводя к отрицательным последствиям для детей.

Целью данного документа является содействие этим усилиям путем выявления наиболее актуальных проблем, стоящих перед государствами - членами Европейского региона, имеющих у них официальных и неофициальных ресурсов, а также наиболее оптимальных подходов и источников знаний, используемых для их решения.

Документ имеется на русском языке в Интернете по адресу:

<http://www.euro.who.int/document/E87710R.pdf>

- **Европейская стратегия «Здоровье детей и подростков». Инструмент действий. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2005 г. - 42 стр.**

Предназначение инструмента — помочь национальным и местным органам управления здравоохранения, правительствам стран, а также международным и местным неправительственным организациям (НПО) в процессе проводимой ими оценки или разработки своей политики и планов. Он состоит из восьми таблиц, которые были составлены с учетом следующих факторов:

1. семь приоритетных направлений в области здоровья и развития детей и подростков, установленных ВОЗ на глобальном уровне;
2. официальные документы и методические рекомендации, разработанные ВОЗ и другими международными организациями;
3. предложения, поступившие от государств-членов, международных организаций и НПО в период пилотных оценок Стратегии.

В таблицах изложены действия (законодательство, нормативы, политика, мероприятия и т.д.), официально рекомендованные ВОЗ и другими международными организациями / структурами. Степень и уровень применимости и адекватности этих действий в той или иной стране зависят от эпидемиологической ситуации, местных организационных условий, а также от уровня развития и финансирования системы здравоохранения. Таким образом, данные таблицы следует рассматривать не как жесткий перечень рекомендаций, а как набор возможных вариантов политики и осуществления вмешательств, из которых руководители здравоохранения на национальном и местном уровнях могут выбрать наиболее адекватную комбинацию для включения в свои стратегии и планы. Предполагается также, что эти таблицы будут периодически пересматриваться в свете вновь появляющихся научных данных и обмена практическим опытом, накапливаемым в странах.

Документ имеется на русском языке в Интернете по адресу:

http://www.euro.who.int/document/CHD/Action_Tool_R.pdf

- **Европейская стратегия «Здоровье детей и подростков». Инструмент информации. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2005 г. - 30 стр.**

Документ тесно связан с Европейской стратегией «Здоровье детей и подростков». Он предназначен для обеспечения процесса сбора и анализа информации, необходимой для научно обоснованной стратегии в этом направлении. Он состоит из 6 разделов:

- популяционный подход с соблюдением принципа социальной справедливости;
- индикаторы конкретных детерминант здоровья в различные возрастные периоды;
- сведения, связанные со здоровьем детей, поступающие из других регионов;
- наличие служб здравоохранения, доступ к ним и их качество;
- адекватность медико-санитарной информации;
- приоритетные проблемы в политике охраны здоровья детей и факторы, оказывающие на нее влияние.

Документ имеется на русском языке в Интернете по адресу:

http://www.euro.who.int/document/CHD/Information_Tool_R.pdf

- **Young people's health in context. Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study: international report from the 2001/2002 survey (Здоровье подрастающего поколения. Исследование здорового поведения у детей школьного возраста: международный отчет об исследовании 2001/2002 г.) - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2004. -247 стр.**

Молодежь представляет собой ту часть общества, которая может получить наибольшую пользу от инициатив по здоровому образу жизни. Целью настоящего отчета является предоставление современной информации для формирования политики по укреплению здоровья для этой категории населения. В отчете рассматриваются физические, эмоциональные и психологические аспекты здоровья, а также влияние семьи, школы и сверстников на подростков 11-15 лет в 35 странах Европы и Северной Америки. Важной частью отчета является информация о влиянии на здоровье питания, физической активности, а также вредных привычек (курения, алкоголя и наркотиков).

Документ имеется на английском языке в Интернете по адресам:

http://www.euro.who.int/mediacentre/PR/2004/20040603_1

http://www.euro.who.int/eprise/main/who/informationresources/publications/catalogue/20040518_1

- **The European Network of Health Promoting Schools. The Alliance of education and health (Европейская сеть школ, содействующих укреплению здоровья. Альянс образования и здоровья). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 1999. - 20 стр.**

В документе представлены основные партнеры Европейской сети школ, содействующих укреплению здоровья, пилотные территории и приоритеты. Кроме того, определены направления деятельности в рамках проекта по укреплению здоровья в школах.

Документ имеется на английском языке в Интернете по адресу:

<http://www.euro.who.int/document/e62361.pdf>

- **Models of Health Promoting Schools in Europe (Модели школ, содействующих укреплению здоровья в Европе). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2002. - 85 стр.**

В документе содержится обзор деятельности Европейской сети школ, содействующих укреплению здоровья, за 10 лет. В нем описываются различные модели деятельности по укреплению здоровья в школах с учетом разных социальных, культурных, политических и экономических условий развития школ. Цель документа - продемонстрировать различные подходы к созданию программ укрепления здоровья в школах в зависимости от различных условий стран.

Документ имеется на английском языке в Интернете по адресу:

<http://www.euro.who.int/document/e74993.pdf>

- **Какие основные факторы оказывают влияние на реализацию программ профилактики болезней и укрепления здоровья детей и подростков. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Сеть фактических данных по вопросам здоровья. Копенгаген. 2005. - 23 стр.**

В данном докладе Сети фактических данных по вопросам здоровья (СФДЗ) обсуждаются причины успешного или неудачного выполнения программ профилактики болезней и укрепления здоровья. Многие такие программы ориентированы на детей и подростков, поскольку это позволяет предупредить проблемы как в краткосрочной (смертность и заболеваемость), так и долгосрочной перспективе. Однако хотя имеются фактические данные в пользу таких мер общественного здравоохранения, их осуществление в различных условиях и странах имеет разную степень эффективности и устойчивости. Фактические данные научных исследований показывают, что наиболее эффективные программы, ориентированные на детей и молодежь, осуществляются на государственном уровне при поддержке общества в целом и нацелены на уменьшение бедности и повышение социального равенства.

Документ имеется на русском языке в Интернете по адресу:

<http://www.euro.who.int/document/e86766r.pdf>

- **Какие фактические данные свидетельствуют о том, что работа по укреплению здоровья в школах позволяет улучшить здоровье учащихся или предотвратить заболевания, и в частности, какова эффективность деятельности по укреплению здоровья в школах. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Сеть фактических данных по вопросам здоровья. Копенгаген. 2006. - 30 стр.**

Целью данного обзора являлась оценка эффективности деятельности по укреплению здоровья в школах и, в частности, эффективность "школ, содействующих укреплению здоровья". Этот сводный доклад основан на данных последнего всестороннего обзора в данной области, опубликованного в 1997 г. В докладе приводятся высококачественные данные, полученные по результатам систематических исследований, охватывающих такие вопросы, как психическое здоровье, агрессивное поведение, здоровый рацион питания, физическая активность, употребление наркотиков и наркомания, подготовка водителей и меры по укреплению здоровья в группах лиц одного круга. Систематический обзор, в котором оценивались последствия для здоровья программ, использующих элементы подхода "школ, содействующих укреплению здоровья", включал ряд небольших исследований с различным уровнем качества. Было выявлено положительное воздействие этого подхода на социальную и физическую среду обитания в школах, а в ряде исследований было установлено, что такие программы положительно влияют на поведение в отношении здоровья (рацион питания и физическая подготовка). Ни в одном из исследований не проводилась оценка экономической эффективности этих программ или мер.

Документ имеется на английском языке в Интернете по адресу:

http://www.euro.who.int/HEN/Syntheses/healthpromotion_schools/20060224_7

Данные Библиотеки проектов реформы здравоохранения

• **Реформирование системы медицинского обслуживания детей с психическими заболеваниями**

Продолжительность проекта: 1999 - 2001

Географическая локализация: Свердловская область

Донорская организация: Министерство международного развития Великобритании (DFID)

Бюджет проекта: нет информации

Описание проекта:

Целью проекта было совершенствование системы психиатрической помощи детям, страдающим психическими заболеваниями, используя межсекторальный и комплексный подход. Главные результаты проекта:

В системе психиатрической помощи детям и подросткам, страдающим психическими заболеваниями, использовался межсекторальный подход;

Разработана программа обучения социальных работников различных профилей. Прошли подготовку 16 социальных работников, которые также будут выступать в роли преподавателей;

В пилотных регионах созданы многопрофильные группы специалистов для работы с детьми и подростками;

Разработано и утверждено Минздравом практическое руководство по организации многопрофильных бригад в системе психиатрической помощи детям и подросткам;

Проанализированы диагностические протоколы и протоколы лечения детей с психическими заболеваниями, основанные на принципах доказательной медицины;

Изменения в протоколах лечения детей привели к замене стационарной помощи на амбулаторное лечение и уменьшение числа коек в психиатрических больницах и сроках пребывания в стационаре психиатрических больных;

Разработано практическое руководство для психиатров по заболеваниям детей и подростков.

Полная информация о проекте и более двухсот документов в электронном виде:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/htm/!rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=96

• **Поддержка детям и подросткам улиц в Москве**

Продолжительность проекта: 2006 - 2006

Географическая локализация: Москва **Донорская**

организация: Врачи без границ, Бельгия **Партнеры:**

- Городской центр "Дети улицы" в Москве;
- Армия спасения;
- Благотворительные группы православной церкви
- Министерство иностранных дел Люксембурга.

Бюджет проекта: Нет информации

Описание проекта:

С 2003 года «Врачи без границ - Бельгия» - работает с детьми и подростками улиц, направляя свои усилия на социальную связь и снижение вреда путем ненасильственного подхода, охватывающего медицинское, психологическое и социальное вмешательство. Организация получает поддержку сети партнерских организаций. Проект может быть поделен на 3 части: 1) Аутрич на улицах, 2) работа в дневном центре, 3) работа с партнерами, официальными структурами и обществом.

Полная информация о проекте:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/htm/!rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=366

- **Программа снижения риска ВИЧ/СПИД среди внутривенных наркоманов**

Продолжительность проекта: 1999 - 2001

Географическая локализация: Свердловская область

Донорская организация: Министерство международного развития Великобритании (DFID)

Партнеры проекта: International Family Health, Департамент здравоохранения Свердловской области

Описание проекта:

Целью проекта было снизить скорость распространения ВИЧ/СПИД среди внутривенных наркоманов в Свердловской области, обеспечив доступность шприцев и информации о профилактике ВИЧ/СПИД и уменьшению вреда, наносимого наркоманией. Результаты проекта:

На региональном и муниципальном уровне межсекторальная программа снижения вреда для наркоманов, использующих инъекционные наркотики;

Был создан координационный комитет по уменьшению вреда и существенно улучшено сотрудничество в вопросах, связанных с наркоманией и ВИЧ/СПИДом, между различными ведомствами, особенно между органами управления здравоохранением и ОВД;

Подход, состоящий в снижении вреда, использовался прежде всего в 3 пилотных районах, и затем данный опыт распространялся в другие муниципалитеты;

Разработаны методические рекомендации для муниципальных администраций по организации системы профилактики ВИЧ/СПИД, СЗПТ и других заболеваний, передающихся при использовании инъекционных наркотиков;

Организовано обучение в области здоровья и работа по методу аутрич среди наркоманов;

Клиницисты и сотрудники заинтересованных госучреждений и общественных организаций прошли обучение методике снижения вреда;

Внедрены более эффективные методы профилактики, лечения наркозависимости и реабилитации наркоманов;

Первичная медико-социальная помощь стала более доступной для наркоманов;

Произошли изменения в поведении наркоманов, в результате чего уменьшился риск передачи ВИЧ и СПИД на пилотных площадках;

Установлен контакт между специалистами и труднодоступными группами наркоманов.

Полная информация о проекте:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/htm/ru/projects/pr_passport.php?ppprojectid=368

- **Здоровье молодых людей, развитие и участие (ЗМЛРиУ), профилактика ВИЧ**

Продолжительность проекта: 2000 - 2006

Географическая локализация: Республика Ингушетия, Чеченская Республика

Донорская организация: UNICEF Детский фонд ООН

Партнеры проекта: Центр СПИД в Чечне, Министерство здравоохранения Чечни и Ингушетии

Описание проекта:

В рамках своего YPHD&P проекта, который финансируется ЮСЭЙД, ЮНИСЕФ продолжает свое сотрудничество с различными сходными организациями, включая Министерства здравоохранения Чечни и Ингушетии, больницу Ачхой-мартановского района, Ассоциацию женщин - врачей Чечни и Ингушскую республиканскую поликлинику. ЮНИСЕФ и партнеры продолжают укреплять работу существующих клиник для молодых людей, направленных на обеспечение доступа к высококачественным медицинским услугам для молодых людей, включая репродуктивное здоровье, планирование семьи, профилактика ВИЧ и т.д. Знания молодых людей по безопасной практике в области репродуктивного здоровья и профилактике ВИЧ будут закрепляться путем коммуникации и мероприятий социальной мобилизации, также как и посредством информационных кампаний среди молодых людей и подростков Чечни и Ингушетии.

Полная информация о проекте:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/htm/ru/projects/pr_passport.php?ppprojectid=377

- **Психосоциальная реабилитация детей и подростков, пострадавших в результате войны**

Продолжительность проекта: 2005 - 2006

Географическая локализация:

- Кабардино-Балкарская Республика
- Карачаево-Черкесская Республика
- Краснодарский край
- Республика Дагестан
- Республика Ингушетия
- Республика Северная Осетия-Алания
- Ставропольский край
- Чеченская Республика

Донорская организация: Датский совет по делам беженцев/Помощь народам

Бюджет: 400 000 евро

Описание проекта:

ДСПБ/ПНД внедряет комплексную программу психосоциальной реабилитации детей и подростков, затронутых войной. По закрытии лагерей беженцев в Ингушетии, ДСПБ/ПНД переместил свой центр психосоциальной реабилитации в два поселения. Программа нацелена на детей и подростков в возрасте от 6 до 25 лет и их родителей. В Чечне программа включает следующие направления: а. Индивидуальные/групповые консультации/тренинги для учителей и родителей, включая школьные собрания, психосоциальные консультации, создание женской группы, распространение информации по общей осведомленности. б. Работа мобильной бригады, включая организацию обсуждений открытых групп с детьми 6-9 лет в школах, подготовку событий и общественных мероприятий, мониторинг. Здесь все мероприятия проводятся командой из социальных работников и психологов. в. Психосоциальная поддержка наркоманам и членам их семей: тренинг для местного отдела кадров, профилактические кампании и программы, информационные мероприятия среди молодежи. г. Организация фестивалей и мероприятий с массовым участием детей, включая 5 фестивалей в каждой школе. д. Молодежные школьные/летние лагеря, включая организацию летних лагерей для 100 самых активных школьников из Чечни. е. Социальная поддержка чеченским сиротам и детям-инвалидам. Планируемая группа - 300 детей.

Полная информация о проекте:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/htm l/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=357

- **Репродуктивное здоровье и права молодежи в Российской Федерации**

Продолжительность проекта: 2000 - 2002

Географическая локализация: Москва, Алтайский край, Новосибирская область, Санкт-Петербург, Тверская область, Томская область

Донорская организация: Фонд ООН в области народонаселения (UNFPA)

Бюджет: 700 000 евро

Описание проекта:

Цель проекта, проходившего в шести пилотных регионах (Москва, Санкт-Петербург, Тверь, Томск, Барнаул и Новосибирск), — обеспечение репродуктивного здоровья и репродуктивных прав молодежи и сотрудничество с федеральными и региональными исполнительными властями в разработке политики в области репродуктивного здоровья подростков.

Полная информация о проекте:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=146

- **Программа поддержки «сверстник-сверстнику» для молодежи города Санкт-Петербург, направленная на установление диалога, повышение качества жизни и борьбу с ВИЧ/СПИД**

Продолжительность проекта: 2001 - 2003

Географическая локализация: Санкт-Петербург, Мурманская область

Донорская организация: Task Force on Communicable Disease in the Baltic Sea Region (TFBS)

Бюджет: 85 000 евро

Описание проекта:

1. В рамках проекта при помощи серии семинаров и при сотрудничестве с персоналом молодежной организации «Правый берег» (Right Bank) в Санкт-Петербурге 50 молодых людей пройдут курс обучения «Прирожденный лидер среди сверстников (ПЛС)» (Peer Natural Leaders). В курс входит обучение общим навыкам общения, обмену информацией по вопросам сексуальности, наркомании, знаниями о ВИЧ/СПИДе, токсикомании, профилактики и снижении вреда в отношении ВИЧ/СПИД и ЗППП. Семинары будут проводиться при содействии Норвежской организации MSO. 2. ПЛС организуют проведение семинаров и информационных встреч (так называемые вечеринки «Поговорим открыто») для, приблизительно, 1000 молодых людей в соответствующих возрастных группах в ходе двухлетней реализации проекта. 3. Зарубежные участники проекта поделятся своим опытом с персоналом молодежной организации «Правый берег» и в рамках выполнения проекта предоставят базу для непрерывной деятельности и разработки/улучшения подходов после завершения проекта. 4. Группа проекта будет регулярно информировать другие молодежные организации Санкт-Петербурга и прочие учреждения, выполняющие аналогичные или смежные проекты, с целью распространения успешных результатов и разработки будущих проектов исходя из опыта данного проекта. 5. В рамках проекта будут реализованы ознакомительные поездки в Норвегию для отобранных ПЛС для посещения центра профилактики ВИЧ «Aksept» и других организаций, ориентированных на профилактику и снижение вреда в отношении ВИЧ и ЗППП.

Полная информация о проекте:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=146

- **Здоровье детей и подростков: сотрудничество SDC и Республики Башкортостан по медицинским вопросам профилактики и лечения**

Продолжительность проекта: 2003 - 2005

Географическая локализация: Республика Башкортостан

Донорская организация: Швейцарское государственное агентство по сотрудничеству и развитию SDC

Бюджет: Нет информации

Описание проекта:

Совместный проект со Швейцарским государственным агентством по сотрудничеству и развитию SDC «Здоровье детей и подростков: сотрудничество SDC и Республики Башкортостан по медицинским вопросам профилактики и лечения»

- Внедрение новых методов диагностики и лечения детей с онкогематологическими заболеваниями
- Стажировка на рабочем месте специалистов Республиканской детской клинической больницы
- Внедрение современных протоколов химиотерапии

Полная информация о проекте:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=388

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ
на базе ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава»

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11, комната 208

<http://www.mednet.ru/whodc>

Кайгородова Татьяна Вадимовна,
Руководитель Документационного центра ВОЗ

Тел.: (495)619 38 43;

Факс: (495)618 11 09

E-mail: kaidoc@mednet.ru

Библиотека «Здравинформ»

www.zdravinform.mednet.ru

Программа ВОЗ/CIDA «Политика и управление в области здравоохранения в РФ»

119034, г. Москва, ул. Остоженка, 28, 2 этаж. Тел: (495) 787 77 15; факс: (495) 787 77 19

E-mail: v.benediktova@who.org.ru

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

bulletinWHO@mednet.ru

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня

- №1, Декабрь 2004 «Вводный выпуск»
- №2, Январь 2005 «Финансирование здравоохранения»
- №3, Февраль 2005 «Политика здравоохранения»
- №4, Март 2005 «Охрана здоровья матери и ребенка»
- №5, Апрель 2005 «Политика в области лекарственных препаратов»
- №6, Май 2005 «Качество медицинской помощи»
- №7 Июнь 2005 «Первичная медико-санитарная помощь»
- №8 Июль 2005 «Укрепление здоровья и профилактика болезней»
- №9 Август 2005 «ВИЧ/СПИД»
- №10 Сентябрь 2005 «Обеспечение справедливого доступа к службам здравоохранения»
- №11 Октябрь 2005 «Безопасность пациентов»
- №12 Ноябрь 2005 «Сестринское дело»
- №13 Декабрь 2005 «Организация медицинской и социальной помощи пожилым людям»
- №14 Январь 2006 «Безопасность крови»
- №15 Февраль 2006 «Борьба с алкоголизмом»
- №16 Март 2006 «Развитие медицинских кадров»
- №17 Апрель 2006 «Взаимодействие государственного и частного сектора в здравоохранении»
- №18 Май 2006 «Преждевременная и предотвратимая смертность»
- №19 Июнь 2006 «Инфекции, передающиеся половым путем»
- Июль 2006 - Бюллетень не выпускался
- №20 Август 2006 «Охрана здоровья работающего населения»
- №21 Сентябрь 2006 «Реструктуризация стационарной помощи»