

**Регион Балтийского моря –
Ролевая модель
для инноваций в
здравоохранении и
социальном обслуживании**

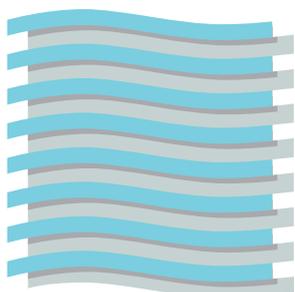
**24-я Парламентская конференция
Балтийского моря**



Регион Балтийского моря – Ролевая модель для инноваций в здравоохранении и социальном обслуживании

24-я Парламентская конференция Балтийского моря

Росток, 30 августа - 1 сентября 2015



Baltic Sea Region – A Role Model for
Innovation in Social- and Healthcare
24th Baltic Sea Parliamentary Conference

© Landtag Mecklenburg-Vorpommern,
Schwerin 2015
Text: Kim Kleine
Editing: Bodo Bahr, Kim Kleine
Russian translation: Irina Hissa
Layout: produktionsbüro TINUS
Photos: Landtag Mecklenburg-Vorpommern
Print: produktionsbüro TINUS
Copies: 50
Printed on environmentally-friendly paper
Printed in Germany

Baltic Sea Parliamentary Conference
www.bspsc.net

Bodo Bahr
Head of BSPP Secretariat
bb@bspsc.net

BSPP Secretariat
c/o Lennéstraße 1
19053 Schwerin
Germany
Phone (+49) 385 525 2777

Парламентская Конференция Балтийского моря (ПКБМ) была учреждена в 1991 году как форум для проведения политического диалога между парламентариями региона Балтийского моря. ПКБМ ставит своей целью повышение осведомленности и выражение позиций по представляющим интерес и актуальным для региона Балтийского моря вопросам с точки зрения текущей политики. Она содействует и продвигает различные инициативы и начинания, чтобы оказывать поддержку устойчивому природоохранному, социальному и экономическому развитию региона Балтийского моря. Она стремится к повышению заметности региона Балтийского моря и вопросов, связанных с ним, в более широком европейском контексте.

ПКБМ объединяет парламентариев, представляющих 11 национальных парламентов, 11 региональных парламентов и 5 парламентских организаций региона Балтийского моря. Таким образом ПКБМ служит единственным в своем роде парламентским мостом между всеми государствами региона Балтийского моря, членами и нечленами ЕС.

Внешнее взаимодействие ПКБМ включает парламентские, правительственные, субрегиональные и другие организации в регионе Балтийского моря, а также – «Северного измерения», среди которых СГБМ, ХЕЛКОМ, Партнерство «Северного измерения» в области Общественного здравоохранения и социального благосостояния (NDPHS), Форум сотрудничества в сфере трудовых отношений стран Балтийского моря (BSLF), Организация субрегионального сотрудничества государств Балтийского моря (ОССГБМ) и Балтийский форум развития.

ПКБМ надлежит инициировать и направлять политическую деятельность в регионе; поддерживать и укреплять демократические институты в государствах-участниках; способствовать диалогу между правительствами, парламентами и гражданским обществом; укреплять общую идентичность региона Балтийского моря путем осуществления тесного сотрудничества между национальными и региональными парламентами на равноправной основе и инициировать и направлять политическую деятельность в регионе Балтийского моря, наделяя ее дополнительной демократической легитимностью и парламентским весом.

Политические рекомендации ежегодных Парламентских Конференций излагаются в Резолюции Конференции, принимаемой Конференцией консенсусом. Принятая Резолюция должна передаваться правительствам региона Балтийского моря, СГБМ и ЕС и распространяться среди других соответствующих национальных, региональных и местных заинтересованных сторон в регионе Балтийского моря и его окружении.

ВСТУПЛЕНИЕ



Дамы и господа,

24-Парламентская конференция Балтийского моря состоялась в Ростоке, самом большом городе федеральной земли Мекленбург-Передняя Померания. С его Ганзейским центром, большой гаванью, песчаными пляжами Варнемюнде, близлежащими лесами и - самое главное - прямым доступом к морю, место проведения создало идеальную атмосферу для подлинно Балтийского моря конференции. 190 парламентариев, экспертов и должностных лиц собрались в “Хое Дюне”, чтобы обсудить “Регион Балтийского моря как ролевая модель для инноваций в здравоохранении и социальном обслуживании”.

Регион Балтийского моря уже является домом устойчивых систем здравоохранения, которые оказывают влияние на здоровье примерно 85 миллионов человек. Регион располагает множеством инновационных университетов с факультетами естествознания мирового класса и с сильным акцентом на науках о жизни. Мы обладаем хорошо образованными, умелыми и мотивированными человеческими ресурсами - более 5 млн сотрудников, работающих в здравоохранении и смежных отраслях. Более того, мы гордимся сильным здравоохранением, фармацевтической и медико-технологической промышленностью. Тем не менее в Регионе также наблюдаются признаки определенных диспропорций относительно некоторых из этих параметров. Поэтому в этом году Конференция занималась как укреплением положения Региона Балтийского моря в качестве ролевой модели в области здравоохранения и социального обслуживания, так и приведением, насколько это возможно, в соответствие потенциалов различных систем. Мы стремились найти ответы на эти вызовы во время наших четырех заседаний «Сотрудничество в регионе Балтийского моря»,

«Трансграничное сотрудничество в области здравоохранения», «Здоровье и экономика» и «Устойчивое и доступное здравоохранение и социальное обслуживание».

Я благодарна, что нам удалось прийти к согласию по резолюции, полной конкретных требований, актуальных идей и рекомендаций. Мы доказали, что накануне своего Серебряного юбилея ПКБМ, как никогда, привержена открытому межпарламентскому диалогу в интересах благополучия людей в регионе. Это имеет особое значение, так как задачи, которые предстоит решить, весьма разнообразны. В резолюции этого года мы уже рассмотрели ряд текущих вопросов, в том числе демографические изменения в регионе, со всеми вытекающими последствиями для социальной системы и системы здравоохранения, ситуацию в Украине, а также кризис, связанный с беженцами в Европе. Первостепенное значение имеет то, что мы продолжаем нести знамя преемственности общения и сотрудничества.

Позвольте мне поблагодарить всех докладчиков и участников, которые внесли вклад в успех конференции. Разрешите выразить особую благодарность премьер-министру федеральной земли Мекленбург-Передняя Померания, г-ну Эрвину Зеллерингу, за теплый прием, оказанный участникам конференции.

Я также благодарю моих сотрудников - администрацию Ландтага Мекленбург-Передней Померании – за идеальную подготовку и проведение конференции, а также всех, кто способствовал ее успеху.

Наконец, позвольте мне поблагодарить руководителя Секретариата ПКБМ, г-на Бодо Бара, за то, что он провел меня через всю практику ПКБМ, а также за его ценные советы.

Передавая эстафету председательству в ПКБМ г-ну Янису Вуцансу, председателю ПКБМ на период 2015-2016 гг., желаю ему всяческих успехов и удачи и с нетерпением жду наших будущих встреч.

Сильвия Бретшнайдер,
Председатель Ландтага земли Мекленбург-Передняя Померания
Председатель ПКБМ в 2014-2015 гг.

Содержание

Открытие конференции	7
<i>Первое заседание</i>	
Сотрудничество в регионе Балтийского моря	11
<i>Второе заседание</i>	
Трансграничное сотрудничество в области здравоохранения	33
<i>Третье заседание</i>	
Здоровье и экономика – прокладывая путь для инноваций в здравоохранении и социальном обслуживании	45
<i>Четвертое заседание</i>	
Устойчивое и доступное здравоохранение и социальное обслуживание – на стыке предоставления услуг в здравоохранении, демографического сдвига и сокращения бюджетов	67
Закрытие 24-й ПКБМ.	91
Приложения:	
Резолюция Конференции	95
Программа.	103
Список участников.	109



Открытие конференции



Г-жа Сильвия Бретшнайдер – председатель ландтага земли Мекленбург-Передняя Померания и председатель ПКБМ

«Вступительная речь»

Г-жа Сильвия Бретшнайдер, председатель Ландтага земли Мекленбург-Передняя Померания и председатель ПКБМ приветствовала всех участников в городе Росток на 24-й Парламентской конференции Балтийского моря, особенно радушно обращаясь к Янису Вуцансу, депутату парламента Латвии и принимающей стороне - хозяину предстоящего Серебряного юбилея в Риге в 2016 году. Затем она выразила надежду на конструктивное проведение конференции, в духе дружбы и гармонии, таких близких морю, которое соединяет членов ПКБМ.

Г-жа Бретшнайдер подчеркнула, что есть много вызовов, стоящих перед сектором здравоохранения и социального обслуживания, такие как старение населения, неравенство в здравоохранении, рост заболеваний, связанных с образом жизни, и финансовое давление на системы обслуживания. Она выразила пожелание обсудить эти вызовы с разных точек зрения, сочетая различные традиции и опыт государств-членов, с тем чтобы прийти к наилучшим возможным решениям. Она отметила, что регион Балтийского моря обладает глубокими знаниями по данному вопросу и что его честолюбивым устремлением должно быть становление региона ролевой моделью для инноваций в социальном обслуживании и здравоохранении.

С тем чтобы требования конференции были услышаны, участники ПКБМ должны работать в тесном сотрудничестве со своими соответствующими правительствами.

В заключение председатель выразила оптимизм по поводу проекта резолюции и конкретных планов в отношении будущих совместных инициатив, уже содержащихся в ней. Она расценила это как весьма своевременную отправную точку для более глубокого сотрудничества. Завершая свое выступление, она пожелала участникам конференции успешной работы и передала слово премьер-министру земли Мекленбург-Передняя Померания, Эрвину Зеллерингу.

«Приветственное слово»

Г-н Эрвин Зеллеринг, премьер-министр земли Мекленбург-Передняя Померания, приветствовал участников на федеральной земле. Г-н Зеллеринг подчеркнул теплые отношения между федеральной землей и ее региональными партнерами, одной из многих причин этого является тот факт, что страны в регионе Балтийского моря образуют важный источник занятости и инвестиций в Мекленбург-Переднюю Померанию. Федеральная земля стремится инвестировать в свои отношения по всему региону Балтийского моря, что воплотилось в установлении связей между университетами, муниципалитетами и спортивными клубами на всем протяжении региона.

Он отметил, что в Мекленбург-Передней Померании здравоохранение было и остается важной темой уже более 15 лет. Федеральная земля поставила перед собой задачу создать в пределах своих границ лучший регион с точки зрения здравоохранения внутри Германии, и именно это устремление сделало сектор здравоохранения одной из важнейших движущих сил экономики. Валовая добавленная стоимость в настоящее время находится на уровне 15 процентов, что делает его сопоставимым с такими отраслями, как туризм или производство продуктов питания. Г-н Зеллеринг с похвалой отозвался об интеллектуальных ресурсах, особенно в области наук о жизни, что позволило федеральной земле подняться на высшие ступени здравоохранения в стране.

Далее он упомянул сотрудничество в регионе Балтийского моря в форме региона здравоохранения СканБалт, проект по профилактике инфекций HICARE, трансграничные возможности телемедицины и медицинское партнерство «Северного измерения». Еще



Г-н Эрвин Зеллеринг – премьер-министр земли Мекленбург-Передняя Померания

одно событие, которое помогло укрепить международное сотрудничество, - национальная торговая конференция по медицинской отрасли, проводимая в течение последних десяти лет в Ростоке, которая, начиная с 2007 года, организовывалась со страной-партнером, почти всегда происходящей из региона Балтийского моря.

Г-н Зеллеринг отметил, что весьма полезно было собраться вместе и найти решения, тем самым делая регион Балтийского моря модельным регионом для инноваций в здравоохранении и социальном обслуживании. Одним из ключевых вопросов явилось: как можно организовать здравоохранение таким образом, что высокое качество услуг будет доступно для людей, живущих в малонаселенных районах? Он напомнил участникам, что ответы на эти вопросы не будут найдены лишь в одном хорошем замысле или проекте - для этого потребуется много хороших идей и проектов.

Одним из решающих факторов будет дальнейшее участие России в этом диалоге. Не только с экономической точки зрения, но и в свете мирного сосуществования. Сотрудничество должно охватывать все стороны, только тогда оно может быть выгодно для всех.



Первое заседание

Сотрудничество в регионе Балтийского моря



*Г-жа Сильвия Бретшнаyder –
председатель ландтага, Мекленбург-Передняя Померания*

«Доклад председателя ПКБМ»

Г-жа Сильвия Бретшнаyder, председатель Ландтага федеральной земли Мекленбург-Передняя Померания освежила в памяти три основных цели миссии ПКБМ: повысить уровень информированности и мнений по общим политическим вопросам, поощрять и проводить инициативы, а также повышать заметность региона Балтийского моря. Она выразила убеждение, что значительный прогресс был достигнут по всем трем пунктам.

Примером такого положительного развития явилось заседание Постоянного комитета в Европейском парламенте в январе 2015 года. Г-жа Бретшнаyder посчитала большой победой, что Постоянный комитет успешно способствовал сохранению «здоровья» в Плане действий Стратегии ЕС для региона Балтийского моря.

Другим примером явилась активизация сотрудничества с Партнерством «Северного измерения» в области Общественного здравоохранения и социального благосостояния (NDPHS), результаты которого можно увидеть на параллельном с Конференцией ПКБМ мероприятии NDPHS - «Здоровье - это богатство, а богатство - здоровье», подчеркивающим связь между здоровьем и экономикой.

ПКБМ есть нечто большее, чем просто здоровье. Ее главная отличительная черта также включает сотрудничество, защиту Балтийского моря, морские вопросы и туризм. Затем председатель ПКБМ воспользовалась возможностью поприветствовать г-на Харри Лийва, председателя ХЕЛКОМ, и особо упомянула г-жу Кристину Гестрин, бывшего председателя ПКБМ и многолетнего наблюдателя в ХЕЛКОМ вместе с г-жой Бретшнайдер. Сотрудничество между г-жой Гестрин и г-жой Бретшнайдер нашло выражение в письме в Международную морскую организацию (ИМО) с призывом утвердить 1 января 2018 года в качестве начальной даты для запрета сброса сточных вод с судов в Балтийское море, а также продолжать усилия по совершенствованию и модернизации мощностей по очистке сточных вод по всему региону Балтийского моря.

Эта тема также обсуждалась в ходе Общеввропейского диалога по круизному туризму в Брюсселе в марте 2015 года, что было сделано для задействования этой отрасли, на которую настоящая резолюция оказала влияние. Председатель подчеркнула, что в масштабах ЕС концепция создания портовых приемных сооружений будет иметь первостепенное значение, и с этой целью должны быть предоставлены соответствующие финансовые ресурсы.

Наконец, она упомянула о своем участии в Туристическом форуме стран Балтийского моря, его новой ориентации на культурный туризм и о том, как культура способствовала экономическому развитию. Она приветствовала тот факт, что данная тема рассматривается польским председательством в СГБМ в качестве приоритетной, чья руководящая группа проведет совещания в Гданьске в сентябре этого года. По утверждению г-жи Бретшнайдер, к этому вопросу новая рабочая группа ПКБМ проявила огромный интерес, поскольку туризм процветает как отрасль.

Во всех вышеупомянутых областях, в которых ПКБМ проявляла активность, видно, как государственные и негосударственные, национальные и региональные субъекты, все работали на общее благо региона. Для урегулирования политических разногласий необходим диалог, а не вооруженные силы.



Г-н Рауль Мялк – посол Эстонии

«Доклад покидающего свой пост председателя СГБМ»

Г-н Рауль Мялк, посол Эстонии и покидающий свой пост председатель в СГБМ, напомнил, что в прошлом году ПКБМ приветствовала новые долгосрочные приоритеты СГБМ и что она приняла документ, описывающий механизм, с помощью которого СГБМ будет работать для достижения целей, поставленных Вильнюсским саммитом СГБМ в 2008 году. Главной задачей эстонского председательства явилась имплементация этих документов, и сделать это следовало эффективно, руководствуясь производительностью и ориентируясь на результат. Эта задача должна была быть выполнена в изменившейся международной обстановке, когда события привели к потере доверия: первая в истории отмена встречи на уровне премьер-министров, не состоявшаяся встреча министров иностранных дел и отказ от идей проекта. Тем не менее г-н Мялк подчеркнул, что несмотря на паузу в диалоге, практическая деятельность СГБМ имела продолжение.

Далее он подчеркнул сложность нахождения бюджетных средств для региональных проектов. На период 2013-2015 гг. в распоряжении СГБМ имелся 1 млн €, который он использовал для обеспечения финансирования 18 проектов и деятельности сотен игроков Балтийского региона.

Во время председательства Эстонии прошло пять заседаний Комитета старших должностных лиц, которые проводились для обсуждения рабочих групп, экспертных групп и сетей. В конце эстонского председательства было санкционировано продление мандата Экспертной группы по морской политике в течение последующих трех лет. Был согласован новый подход в отношении деятельности Экспертной группы по устойчивому развитию.

СГБМ поддержал призыв ПКБМ к сотрудничеству и равномерному распределению рабочей силы по всему Северу, подчеркнув необходимость открытого, широкого и строящего доверительные отношения диалога между существующими институтами. Таким образом, очередная встреча между четырьмя форматами Северного региона состоялась в сентябре прошлого года: такими, как СГБМ, Арктический Совет, Совет Баренцева/Евро-Арктического региона и Совет министров Северных стран. Партнерства «Северного измерения» также были представлены. Поддерживался тесный контакт с Постоянным комитетом ПКБМ, и оказывалась поддержка Форуму НПО Балтийского моря.

Секретариат СГБМ сыграл роль в трех областях Стратегии ЕС для региона Балтийского моря. Важной формой работы была организация круглых столов. Первым приоритетом явилась «Региональная идентичность». По этим вопросам проходило широкое взаимодействие на разных уровнях: парламентском, региональном, а также с местными органами власти и НПО. В сотрудничестве с немецким Кёрбер-фондом СГБМ запустил Диалог молодежи стран Балтийского моря в целях вовлечения молодежи в данный конкретный процесс. Кроме того, СГБМ профинансировал проект «Общая карта для культурного туризма в регионе Балтийского моря», а руководила проектом Ассоциация НОРДЕН в целях создания устойчивой площадки сотрудничества в сфере культуры, туризма и обновления информации о культурном и историческом наследии региона. Более того, было принято решение поручить провести независимую оценку Концепции Еврофакультета, которая находится на завершающей стадии в Псковском университете в России. Первый летний университет СГБМ был проведен в шведском университете Сёдертёрн. Был продолжен проект BalticLab, который включал творческие отрасли промышленности.



Вторая приоритетная задача “Устойчивый и процветающий регион”. Важным событием стало принятие Таллиннской декларации VASAB, которая будет способствовать сотрудничеству между городами, улучшать доступность внутри региона и совершенствовать морское пространственное планирование путем реализации Дорожной карты 2013-2020 по Морскому пространственному планированию в Балтийском регионе.

Впрочем, еще больше было сделано для способствования устойчивому будущему региона Балтийского моря. Г-н Мялк проинформировал членов ПКБМ о том, что СГБМ учредил Диалог по климату и “Платформу «зеленой» технологии и альтернативных видов топлива для судоходства в Балтийском море”. Совет также продолжил Морской диалог Балтийского моря с региональными субъектами. Было подготовлено исследование по Оценке имплементации низкоуглеродистой политики развития, прокладывающей путь для дискуссий по задачам устойчивого развития, поставленных ООН. Кроме того, СГБМ принял участие в Агрофоруме 2015 в Тарту, Эстония, став организатором двух мероприятий и тем самым способствуя развитию экологически чистых методов выращивания растений и наилучших практик в сельскохозяйственном производстве - цель, которую ПКБМ обозначила в своей Резолюции, принятой на 23-й Конференции.

Третий приоритет “Безопасный и надежный регион”. Экспертная Группа СГБМ по Сотрудничеству в отношении детей группы риска занималась вопросами альтернативного ухода и правами детей, работой по трансграничной защите детей и дружественных ребенку стандартов отправления правосудия. Были приняты Таллиннские рекомендации и План действий по вопросам альтернативной заботы и семьи.



Целевая группа СГБМ по борьбе с торговлей людьми разработала руководящие принципы и рекомендации по противодействию эксплуатации труда, уделяя особое внимание вопросам саморегулирования частного сектора. Наконец, руководители Гражданской защиты уделили внимание пожарной профилактике, а руководители пограничных служб занимались оценкой угрозы и, помимо прочего, поиском угнанных транспортных средств.

Г-н Мялк завершил свое выступление, выразив благодарность ПКБМ за замечательное сотрудничество в период председательства Эстонии.

«Доклад нового председателя СГБМ»

Г-н **Михаль Чиж**, посол Польши и заступающий на пост председателя в СГБМ, пожелал ПКБМ продуктивной встречи от имени польского председательства в СГБМ и выразил благодарность за предоставленную возможность проинформировать Конференцию о планах и приоритетах польского председательства в СГБМ.

Он выразил мнение, что ПКБМ, в качестве *vox populi* - гласа народа - региона, вместе с СГБМ, играет важную роль в определении и реализации общего видения будущего региона. Тема здоровья как нельзя лучше отражает основные потребности и чаяния людей, живущих в регионе Балтийского моря. Несмотря на то, что регион переживает непростые времена, он имеет большой потенциал для роста, который должен быть использован полностью. Смарт-использование новых перспектив роста, вытекающих из Балтийского сотрудничества, глобализации, европейской интеграции и растущей доступности Арктики, составляют основной вызов, с которым в настоящее время сталкивается регион.

Г-н Чиж далее подчеркнул, что, хотя Польша вступает в председательство в условиях нажима на регион, вызванного, к примеру, кризисом в Украине, этот вызов также является тестом для регионального доверия и взаимопонимания, делая необходимость в сотрудничестве в рамках таких структур, как ПКБМ или СГБМ, еще более очевидной. По сути, он должен стать ролевой моделью для регионального сотрудничества.

Долгосрочные приоритеты останутся неизменными: Устойчивый и процветающий регион, Региональная идентичность и Безопасный и надежный регион. Полезность СГБМ станет еще более очевидной в качестве площадки для межправительственной координации и мониторинга региональных стратегий и форматов развития, предлагающей практическую поддержку. Несмотря на установление весьма успешной системы сотрудничества, польский посол посчитал, что



Г-н Михаль Чиж – посол Польши

есть место для большей региональной согласованности и синергии и выразил желание интенсифицировать тесное взаимодействие, например, с «Северным измерением», Стратегией ЕС для региона Балтийского моря, Советом министров Северных стран, Советом Баренцева/Евро-Арктического региона, Арктическим Советом и другими, путем, например, установления структурированного диалога.

Г-н Чиж далее отметил, что обсуждение Фонда поддержки проектов будет иметь решающее значение для усиления способности СГБМ к осуществлению проектов.

Девизом польского председательства станет «Сила в разнообразии», сочетая множество исторических, социальных, экономических и культурных фонов в то, что посол назвал «Balticness» – «балтичность» и, таким образом, применяя макрорегиональный аспект для использования потенциала региона. В идеале было бы создано общее балтийское пространство, совместными усилиями преодолевающее «бутылочные горла», которые затрудняют повседневную жизнь своих граждан.

Поскольку председательство Польши в СГБМ совпадает с ее председательством в рамках Национальных координаторов Стратегии ЕС для региона Балтийского моря, то, по крайней мере, три совместных заседания будут организованы по темам общей важности.

Посол также сообщил, что в рамках долгосрочной цели «Устойчивого и процветающего региона», польское председательство будет следовать новой повестке дня в областях, в которых СГБМ уже проявляет активность, таких как изменение климата, реализация на

региональном уровне Целей, поставленных ООН по устойчивому развитию, Морская транспортная система региона Балтийского моря, диверсифицирующая источники энергии и эффективность, а также расширение сотрудничества в области науки, исследований и инноваций, равно как в сфере туризма. Последний аспект будет обсуждаться в ходе 8-го Туристического форума стран Балтийского моря, который состоится в Гданьске-Мальборке в сентябре 2015 года. Энергетическое сотрудничество региона Балтийского моря будет обсуждать государственно-частное партнерство в ходе конференции в Варшаве в ноябре. Наконец, г-н Чиж сообщил о возможности для более тесного сотрудничества в области науки в рамках Балтийской научной Сети.

Польское председательство перекрестило “Региональную идентичность” в “Творчество”. В этом оно видит драйвер развития региона и считает, что сфера культуры, или культура как часть экономического сектора, будет отвечать за создание значительного количества рабочих мест. Семинар по потенциалу компьютерной игровой индустрии состоится в ноябре в Кракове.

“Безопасный и надежный регион” получит дальнейшее развитие за счет укрепления потенциала сотрудничества служб гражданской защиты. Это предполагает совершенствование экологического мониторинга, в том числе с акцентом на ядерной безопасности. Кроме того, это будет включать непрерывную борьбу с торговлей людьми и еще более сильную поддержку защиты детей.

Г-н Чиж завершил свое выступление, подчеркнув необходимость тщательного размышления о будущем Балтийского сотрудничества в свете меняющегося глобального окружения и выразив признательность за возможность представить польские планы на предстоящий год.

Г-н Йорн Дорманн, член Европейского парламента, обратил внимание на то, что План действий Стратегии ЕС для региона Балтийского моря недавно был пересмотрен после консультаций с государствами-членами и заинтересованными сторонами. Главная цель состояла в том, чтобы в большей степени сосредоточиться на трех основных целях Стратегии:

1. Спасение моря
2. Подключение региона
3. Повышение процветания

В результате пересмотренный план действий теперь состоит из 13 областей политики (включая, среди прочего, биоэкономику, культуру и образование) и четырех горизонтальных мер (например, необходимость наращивания потенциала).



Г-н Йорн Дорманн - член Европарламента, глава Делегации, ответственной за регион Балтийского моря (делегация SINEEA)

Снижение антропогенного воздействия на климат будет оставаться приоритетом, и делегат выразил пожелание о включении этой цели в инновационные решения, направленные на преобразования в экономике, делающие ее более эффективной и жизнеспособной.

Кроме того, роль региональных организаций стала частью Плана действий в попытке повысить согласованность сотрудничества в регионе и способствовать лучшему разделению труда между существующими сетями.

План действий никоим образом не будет высечен в камне - его следует рассматривать как постоянно развивающийся инструмент политики, способный адаптироваться к изменяющимся потребностям в пределах региона. Стратегия ЕС для региона Балтийского моря является первой макростратегией ЕС, а ее успехи в решении общих вызовов и привлечении опыта и ресурсов, таким образом, являются источником вдохновения. Г-н Дорманн подчеркнул необходимость политической приверженности и призвал делегатов обеспечить мобилизацию ресурсов, включая людские ресурсы, а также улучшить информационное взаимодействие и заметность стратегии.

Несмотря на то, что Стратегия была разработана в рамках ЕС, она может осуществляться лишь во взаимодействии с внешними партнерами в регионе. Исключительно удачной площадкой явилось «Северное измерение» - равноправное партнерство между ЕС, Россией, Норвегией и Исландией. Приведем следующие примеры: общественное здравоохранение, окружающая среда, социальное благополучие, транспорт, логистика и культурная функция. СГБМ,

Совет министров Северных стран и ХЕЛКОМ играли одинаково важную роль в макрорегиональном сотрудничестве. Кроме того, г-н Дорманн упомянул, что в свете принятия Россией собственной Стратегии социально-экономического развития Северо-Западного федерального округа, поиск синергий, диалога и обмена опытом становятся все более важными, несмотря на все в большей степени напряженные отношения.

Касаясь темы конференции – здравоохранение – выступающий признал роль Партнерства «Северного измерения» по вопросам здравоохранения и социального благосостояния как координатора в данной конкретной области политики в рамках Стратегии ЕС, положительно отмечая его как особо стабильное и продуктивное. Пересмотренный план действий придавал особое значение здоровью и поддержал такие текущие проекты, как исследования по противомикробной резистентности или снижению воздействия различных заболеваний в регионе.

Для достижения успеха два аспекта будут иметь решающее значение: политическая приверженность Стратегии, а также воля превратить эту приверженность в конкретные действия. В этой связи выступающий обратился к участникам с призывом сделать это приоритетом и обеспечить выделение достаточного количества ресурсов для ее осуществления, в дополнение к активному участию заинтересованных сторон. Он закончил свою речь призывом повысить осведомленность о «Северном измерении» и сотрудничестве стран Балтийского моря в целях обеспечения его успеха в будущем.





Г-жа Валентина Пивненко – член парламента, Российская Федерация

«Стратегия социально-экономического развития Северо-Западного федерального округа»

Г-жа Валентина Пивненко, депутат Государственной Думы Российской Федерации, начала свое выступление с того, что в последние годы регион Балтийского моря являлся локомотивом роста как в Европе, так и в России. Страны обладают солидным производственным потенциалом и богатой ресурсной базой, и экономики региона тесно переплетены, образуя таким образом продуктивный макрорегион. Более того, страны связаны геополитически, исторически и экономически. Важно иметь это в виду при разработке стратегии региона.

Последняя стратегия Северо-Западного округа Российской Федерации в этом году подошла к завершению, - напомнила г-жа Пивненко, и ей надлежит придать новую форму на новый срок. Однако международная обстановка изменилась, заставляя Россию переориентировать себя, а не продолжать идти по испытанному пути.

Экономическая ситуация как внутренне, так и внешне и, особенно в Северо-Западном округе, привела к необходимости актуализировать текущие задачи и посмотреть, какими средствами эти новые цели могут быть достигнуты. Главными целями являются достижение социальной стабильности и благополучия, обеспечение конкурентоспособности предприятий и контроль исполнения бюджета.

Российская Федерация должна определить, какие отрасли будут наиболее эффективными в достижении более широких целей правительства, а также следить за тем, как региональные стратегии

будут претворены в жизнь. В целях координации этого было создано Северо-Западное стратегическое партнерство, в котором более 65 организаций работали сообща, в том числе органы местного и регионального самоуправления и университеты, и в которое было подано более полумиллиона проектных заявок, охватывающих всевозможные экономические секторы региона.

В отношении внешней торговли г-жа Пивненко отметила, что изменения цен в ключевых экспортных областях повлияли на изменения в производстве и что России придется адаптироваться к этому. Это подразумевает новый акцент на импортозамещение и создание национальных производственных альтернатив, что - она признала - может занять годы. Россия признала необходимость модернизировать свою экономику и стать конкурентоспособной.

Затем она перешла к обсуждению Арктики, части Северо-Западного округа, где проживает 1,5 миллиона человек и которая богата природными ресурсами. 70 процентов российских подводных месторождений нефти и 80 процентов ее подводных месторождений газа могут быть найдены в этом регионе. Поэтому государство посчитало необходимым создать инфраструктуру для доступа к этим ресурсам. Один проект, находящийся на стадии разработки, - железнодорожная магистраль "БЕЛКОМУР", которая протянется от Белого моря до Уральских гор и которую прозвали "Шелковый путь Севера". Партнерство России с Китаем привело к инвестициям в этот проект и станет веской причиной развития и укрепления транспортных возможностей.

Важность отношений с Европой можно наблюдать во многих ключевых областях взаимодействия. Использование крупных портов на российском побережье Балтийского моря, использование важных торговых коридоров России, а также совершенствование и упрощение таможенных соглашений явились примером этого. Говоря об энергетическом секторе, делегат подчеркнула, что закрытие Игналинской атомной станции в Литве в 2009 году привело к дефициту поставок энергоресурсов, что вынудило Россию построить атомную электростанцию «Балтийская» рядом с Неманом, обеспечивая энергоснабжение для Балтийского региона. Далее она выразила сожаление в связи с тем, что важности экологического здоровья не всегда отдавался приоритет в прошлом, однако сегодня удалось добиться больших успехов. Об охране окружающей среды далее говорилось как об одной из наиболее перспективных сфер сотрудничества между ЕС и Россией.

В заключение г-жа Пивненко обратилась к роли России в Украине. Она пояснила, что усилия Российской Федерации были направлены на прекращение кровопролития, а также на совместную работу для реализации минских соглашений. Она добавила, что Россия приняла более миллиона беженцев из Украины, которые пользуются теми же правами, что и российские граждане.



Г-н Харри Лийв – председатель ХЕЛКОМ

«Отчет по плану действий ХЕЛКОМ по Балтийскому морю»

Г-н Харри Лийв, председатель ХЕЛКОМ, рассказал о продвижении Плана действий ХЕЛКОМ по Балтийскому морю и его целях по снижению загрязнения и подводного шума.

Эвтрофикация - одна из крупнейших проблем в Балтийском море и, следовательно, является центром внимания большей части работы, проводимой ХЕЛКОМ. Важным шагом в решении этой проблемы является мониторинг баланса питательных веществ, таких как азот и фосфор, таким образом, что можно определить, являются ли планы действий на самом деле эффективными. На данный момент существует большое разнообразие. Некоторые бассейны, как Каттегат, датские проливы и Ботнический залив никогда не превышали свои пределы, тогда как другие - Рижский залив и Финский залив - вышли далеко за них.

Поставленная цель - снижение таких питательных веществ до приемлемых уровней. С тем чтобы держать уровень питательных веществ под контролем, необходимо обновление национальных стандартов в отношении концентрации питательных веществ, содержащихся в навозе, а также бухгалтерского учета питательных веществ на уровне фермерских хозяйств. Это позволит осуществлять более детальный анализ и планирование. Для успешного достижения этих целей важно обмениваться наилучшими практиками между странами Балтийского моря.

Помимо вредных веществ из сельскохозяйственного сектора, тяжелые металлы, возникающие, среди прочего, от фармацевтической

промышленности и боеприпасов, представляют угрозу как для Балтийского моря, так и здоровья человека. В 2013 году было согласовано, что этот вопрос будет проанализирован, а также влияние этой угрозы на деградацию морской среды. Первые результаты ожидаются в начале 2016 года.

Новое направление работы ХЕЛКОМ - морской мусор. Значительное количество (бытового) мусора попадает в морскую среду через реки и пляжи. В 2013 году была поставлена цель существенного сокращения мусора к 2025 году. Это станет одним из приоритетов Эстонии в период ее руководства в ХЕЛКОМ, данный вопрос был одобрен в рамках резолюции ХЕЛКОМ. Для достижения этой цели необходимо тесно сотрудничать с существующими планами по управлению отходами в разных странах. Поэтому г-н Лийв обратился к парламентариям с просьбой о поддержке таких мер.

Далее докладчик затронул вопрос подводного шума. Шельфовые ветропарки и судоходство являются причинами вызываемого человеком подводного шума, что может негативно отражаться на морском биоразнообразии. В 2013 году были согласованы меры для решения этого вопроса, и ХЕЛКОМ способствовал этому путем создания «дорожной карты» на ближайшие три года. Поставленная цель - создание базы знаний о подводном шуме и тем самым, надо надеяться, мы будем в состоянии решить вопрос при помощи конкретных мер.

Было уделено внимание некоторым из недавних мероприятий ХЕЛКОМ. В 2014 году ключевой темой сотрудничества стало исключение, среди прочего, соединений серы и азота в морской деятельности. В результате этого была создана новая подгруппа ХЕЛКОМ. Поставленная цель – нахождение общих точек соприкосновения для будущего. В докладе ХЕЛКОМ о незаконных сбросах отмечается сокращение загрязняющих разливов. Совместные процедуры по химическому реагированию находятся на стадии рассмотрения. В конце выступления г-н Лийв обратился к опасности, которую для Балтийского моря представляют загрязненные опасными веществами обломки потерпевших крушение судов, в том числе и старые затонувшие корабли.

Еще в 2007 году ХЕЛКОМ вынес на обсуждение прием сточных вод в порту в качестве важного вопроса, приведшего к введению международного закона о запрете сброса сточных вод с пассажирских судов в море. Для вступления запрета в силу порты должны быть оборудованы адекватными системами очистки сточных вод, однако определения термина «адекватный», распространяемого на всю Балтику не существует. Господин Лийв отметил, что большинство посещений судами портов имело относительно скромный сброс сточных вод, но недостаточная адекватность не должна быть препятствием для вступления в силу нового закона.



Г-жа Дарья Ахутина – генеральный директор Форума и сети НПО региона Балтийского моря

«Доклад Форума и сети НПО региона Балтийского моря»

Г-жа Дарья Ахутина, генеральный директор Форума и сети НПО региона Балтийского моря, пояснила, что Форум и сеть НПО региона Балтийского моря являются сетью неправительственных организаций, организаций гражданского общества и одиннадцати государств СГБМ по всему региону Балтийского моря. 13-й Форум НПО Балтийского моря состоялся 10 и 11 июня 2015 года в Таллинне, Эстония, в котором приняли участие более 120 представителей организаций гражданского общества, СГБМ, Совет министров Северных стран и другие органы публичного управления для трансграничного диалога. Делегаты обсуждали важность более глубокого и широкого включения с целью обеспечения того, что организации гражданского общества могли бы влиять на принятие решений и участвовать в принятии решений, тем самым укрепляя демократические процессы в регионе Балтийского моря. Делегаты конференции в Таллинне принимали участие в пленарных заседаниях и дискуссиях, а также в десяти различных семинарах. Обсуждались следующие темы:

- База устойчивого развития - НПО обеспечивают энергетическую устойчивость и энергетическую безопасность в регионе Балтийского моря
- Социальное включение и диалог – действия НПО для главного социального включения в регионе Балтийского моря
- “Весь регион Балтийского моря должен жить” – НПО ради устойчивых, безопасных, комфортных и инновационных сообществ

- Обучение на протяжении всей жизни и воспитание гражданственности – НПО за повышение уровня занятости
- Сотрудничество в сфере борьбы с торговлей людьми в регионе Балтийского моря
- 2015 - Европейский год развития – Мыслить глобально, действовать локально
- Молодежь как будущее региона Балтийского моря
- Уникальное и единое информационное пространство для организаций гражданского общества и неправительственных организаций в регионе Балтийского моря
- Аспекты финансирования развития гражданского общества в регионе Балтийского моря: Эра индивидуалистической поддержки – потери или выгоды
- Права человека и культурное разнообразие в регионе Балтийского моря.

Это привело к принятию Заключительного заявления, которое было направлено в ПКБМ.

Акцент делался на возобновившихся долгосрочных приоритетах СГБМ и приоритетах председательства Эстонии, на имплементации Стратегии ЕС для региона Балтийского моря и на Повестке дня ООН в области устойчивого развития на период после 2015 года. Помимо этого, упор делался на Европейском годе развития 2015, основных правах и правах человека в регионе, а также лучших практиках организаций гражданского общества и сотрудничества в регионе Балтийского моря.

Форум призвал все государства уважать демократическое правление и развитие, а также позволять независимым организациям внести их вклад. Г-жа Ахутинна отметила, что ОГО обладают обширными знаниями и опытом, легко доступными для обмена и сотрудничества. Она подчеркнула, что у Форума и сети НПО региона Балтийского моря и ПКБМ прочная история сотрудничества, которая служит фундаментом для будущих успехов.

Тем не менее, настало время действий - «больше дела, меньше слов», - заявила г-жа Ахутинна, и призвала всех партнеров, от граждан до правительств, принять участие. Во время своей встречи Форум признал, что сотрудничество между НПО надлежит укреплять. Это включало обеспечение финансирования важных проектов, а также сохранение гибкости с целью предоставления этих средств там, где необходимо. Форум НПО предложил создать общую площадку для НПО, на основе совместных инициатив, сопредельных со Страте-

гией ЕС для региона Балтийского моря и Стратегией развития Северо-Западного федерального округа Российской Федерации на период до 2020 года.

Затем г-жа Ахутина передала делегатам пожелания нового польского председательства. Она завершила свое выступление, убеждая делегатов, что в мире, который стал взрывоопасным, оказание содействия контактам между отдельными людьми разных стран имеет важное значение в целях способствования доверию и обществу.

Обсуждение

Г-н Хёскулдур Торхаллссон, председатель Северного совета отметил, что Исландия не расположена в непосредственной близости к Балтийскому морю, однако Исландия вовлечена в его интересы. Исландия первой признала новые государства Балтии после «холодной войны». Г-н Торхаллссон предостерег, что мир не должен восприниматься как нечто само собой разумеющееся и что Северный совет считает ситуацию в Крыму неприемлемой, равно как действия экстремистов, такие как нападения в Копенгагене. Затем он коснулся ситуации с беженцами. Когда-то Европа была окружена кольцом друзей, - процитировал он, однако теперь она окружена кольцом огня. Он привел доводы, что государства-члены должны быть более сплоченными внутри Европы. В Европе попытки вернуться к игре с нулевым исходом окажутся бесполезными. Кроме



Г-н Хёскулдур Торхаллссон - председатель Северного совета



Г-н Томас Штритцл - член парламента, Бундестаг Германии

того, он поделился мнением, что Россия и Украина выиграли бы от деэскалации. Балтийское море не осталось незатронутым ситуацией в России. Г-н Торхаллссон подчеркнул необходимость обсуждения северного сотрудничества с включением России.

Г-н Томас Штритцл, член Бундестага Германии, хотел обратить внимание присутствующих на боеприпасы, обнаруженные на дне Балтийского моря. Он подчеркнул, что они представляют опасность для туризма и транспорта. Несмотря на достигнутый прогресс, извлечение таких старых боеприпасов не продвигается в достаточно быстром темпе, - заявил он. Г-н Штритцл аргументировал, что следует определить общую цель для разработки международной шкалы боеприпасов, с тем чтобы оценить опасность, виды и состояние этих боеприпасов, и что тестирование должно быть сделано быстро. Далее г-н Штритцл упомянул правильность действий ХЕЛКОМ в том, что касается принятия мер относительно опасности, вызываемой отходами от лекарственных веществ в Балтийском море, однако продолжил, что то, что верно для медикаментов должно быть верно и для боеприпасов.

Г-н Андре Бри, член парламента земли Мекленбург-Передняя Померания, подчеркнул, что важно сохранять социальную и культурную отличительную особенность региона и стремиться к мирному взаимодействию. Как частый посетитель Ближнего Востока, г-н Бри пришел к пониманию важности мира. Он подчеркнул, что националистическим интересам не должно быть дозволено угрожать самой идее, лежащей в основе Европы. Вместо этого, по его мнению, необходимо выразить солидарность с беженцами и предпринимать усилия для становления региона местом, где люди могут жить вместе в мире.



Г-н Андре Бри - член парламента, Мекленбург-Передняя Померания

Г-н Йорген Петтерссон, член парламента Аландских островов, говорил, что все страны, окружающие Балтийское море, зависят от него в том, что касается торговли, развлечений и продуктов питания. Для Аландских островов это еще более важно, поскольку они окружены морем. ПКБМ по-прежнему имеет большое значение для населения Аландских островов в отношении обмена опытом и повышения осведомленности. Острова хорошо научились находить компромиссы, так как полное единодушие в принципе представляется маловероятным. Тем не менее, в процессе обсуждения и обменов реальными различия могут быть сделаны в важных областях. Г-н Петтерссон напомнил участникам, что они являются балтийской семьей, и об этом не следует забывать.



Г-н Йорген Петтерссон - член парламента, Аландские острова

Г-жа Аннетте Холмберг-Янссон, член парламента Аландских островов, выразила обеспокоенность относительно токсичных водорослей, окружающих Аландские острова. Она отметила, что уровень сточных вод слишком высок, в результате чего образуются водоросли, что вызывает глубокую озабоченность граждан. Г-жа Холмберг-Янссон аргументировала, что в целях защиты морской среды необходимо укреплять ХЕЛКОМ.

Г-н Франц Тённес, депутат Бундестаг Германии, поблагодарил председателя Ландтага земли Мекленбург-Передняя Померания и руководителя Секретариата ПКБМ за отличную подготовку и проведение конференции, а также польского посла за презентацию долгосрочных целей Польши в период ее председательства. Бундестаг Германии хотел бы укреплять и поддерживать польское председательство в достижении этих целей. Более того, г-н Тённес аргументировал, что каждый должен внести свой вклад для обеспечения того, чтобы минские соглашения выполнялись. Г-н Тённес согласился, что на парламентариев не должен налагаться запрет на поездки, и что диалог, где бы он ни происходил, должен быть свободным. Парламентарии в особенности должны иметь возможность собираться и обсуждать вопросы. В следующем году будет 25-й юбилей ПКБМ, 25 лет сотрудничества. Балтийское море стало морем, которое соединяет, а не разъединяет. Прибегая к медицинской лексике, можно сказать: отношениям в регионе Балтийского моря сильная простуда не нужна.

Г-жа Саара-София Сирен, член парламента Финляндии, в начале своего выступления сказала, что охрана морской среды также является вопросом здоровья. Защита моря - дело туризма. Море,



Г-н Франц Тённес – член парламента, Бундестаг Германии



Г-жа Саара-София Сирен - член парламента, Финляндия

используемое в качестве свалки, не может быть привлекательным туристическим объектом. Все порты Финляндии предоставляют бесплатную утилизацию отходов, - отметила г-жа Сирен, доказывая, что это возможно. Она закончила свое выступление, доведя до сведения участников, что новое правительство Финляндии рассматривает вопрос защиты моря и его экологического состояния в качестве чрезвычайно важного аспекта.

Г-н Олег Нилов, депутат Государственной Думы Российской Федерации, возразил, что при обсуждении здоровья, наркотики в качестве основной угрозы не обсуждались. Данная тема отсутствует в проекте резолюции. Г-н Нилов подчеркнул, что пришло время дать бой этой опасности номер один, которая причиняет вред молодым людям. Он также выразил недоумение по поводу того, почему данная тема была оставлена без обсуждения, и предложил поставить ее на повестку дня конференции в Гамбурге, аргументируя тем, что этот город обладает опытом работы с наркоугрозой. Имеет место эпидемия потребления наркотиков, - утверждал он, и существует необходимость в разработке программы борьбы с этой проблемой.

Г-жа Соня Штеффен, депутат Бундестага Германии, рассказала, что во время визита министра Германии по охране окружающей среды обсуждалось загрязнение окружающей среды Балтийского моря. По ее мнению, общеизвестно, что круизные суда в немалой степени загрязняют море. Далее она сказала, что является членом правления морского музея в Штральзунде и гордится исследованиями, проведенными там, особенно исследованиями по подсчету количества морских свиней в Балтийском море, которых насчитывается около 550. Г-жа Штеффен выразила надежду, что они не вымрут. Ради них уровень шума должен быть снижен, - аргументировала она.

Г-жа Татьяна Захаренкова, депутат Законодательного Собрания Санкт-Петербурга, заявила в ответ на выступление Франца Тённеса, что вопрос вины в отношении кризиса в Украине не может быть решен адекватно. Обвинения против России, согласно которым она принимает активное участие в конфликте, противоречат исторической памяти каждого гражданина России. Во время Великой Отечественной войны, как она известна в России, многие миллионы людей отдали свои жизни. Соответственно, нет российской семьи, которая бы избежала жертв. Тот факт, что с конца Второй мировой войны много десятилетий был мир, может быть также отнесен к россиянам, которые смирились даже с ограничениями в правах человека, чтобы предотвратить новую войну. Выступающая сказала, что невообразимо представить, чтобы такой народ мог бы быть игроком в военном конфликте. Не в последнюю очередь ввиду того, что война в Украине причиняет страдания населению, влечет за собой поток беженцев и гуманитарные проблемы; кризис в Украине ничего, кроме ущерба, не принесет. Оратор также отметила затрудненный транзит российского газа через территорию Украины в Западную Европу в данном контексте. Она подчеркнула, что руководство ее родной страны не будет действовать вопреки собственным интересам - ведь в этом нет никакой пользы. Поэтому напрашивается вопрос, кто выигрывает от этого кризиса, вопрос, который она пожелала оставить без внимания. Как бы то ни было, уже сегодня необходимо решить, что делать в этой ситуации. Вызовы, с которыми сталкивается мир, колоссальны: экологические проблемы, демографические изменения, исламский фундаментализм. Важно найти пути решения этих проблем.

Г-н Агис Леиньш, член парламента Латвии, был вынужден отреагировать на выступление г-жи Захаренковой. Он напомнил собравшимся, что Вторая мировая война началась с пакта Молотова-Риббентропа, в результате которого произошло разделение на сферы влияния между нацистской Германией и Советским Союзом в странах Балтии, и что вызвало потерю суверенитета Балтийскими государствами. Несомненно, Советский Союз сильно пострадал от нападения Гитлера. И все-таки, страдания в странах Балтии и среди ее народов были выше. После окончания Второй мировой войны и, особенно начиная с 1990 года, регион претерпел значительные изменения и впоследствии видел подъем Германии в качестве двигателя сотрудничества. Президент России Владимир Путин, тем не менее, одобрительно высказался о пакте Молотова-Риббентропа. Ссылаясь на заявление г-жи Захаренковой, «истина восторжествует», оратор отметил, что российские военные подразделения проявляли активность в Крыму еще до аннексии полуострова. Парламентарий также подверг критике отказ России согласиться на расследование крушения рейса МН17 через международный трибунал. В завершение своего выступления оратор сообщил, что Латвия будет повышать свой бюджет в области здравоохранения в том же порядке, что и будет увеличивать свой оборонный бюджет.

Второе заседание

Трансграничное сотрудничество в области здравоохранения



Г-жа Риманте Шалашевичиуте - министр Здравоохранения Литвы

Г-жа Риманте Шалашевичиуте, министр Здравоохранения Литвы, поблагодарила за возможность проинформировать делегатов о инновациях в сфере здравоохранения в Литве. Она назвала смарт-управленческие и технологические инновации, предназначенные для ранней диагностики и лечения, большим добром в стареющем европейском обществе в период, когда продолжительность жизни растет, а ресурсы, выделяемые на здравоохранение, ограничены. Г-жа Шалашевичиуте говорила о вызовах, которые следует преодолеть, таких как юридические, этические и экономические барьеры.

Литва обладает значительным научным, практическим и инфраструктурным потенциалом для инновационного развития, в том числе благодаря европейским инвестициям, - продолжила она. Это привело к решениям в области электронного здравоохранения, развитию университетских исследований в области биомедицины, биоинформатики и медицинской информатики, а также инновационных моделей оказания медицинской помощи в пяти приоритетных областях: диагностика и лечение инсульта, лечение инфаркта, травматология, педиатрия и онкология.

Литовское правительство относит к числу приоритетных задач ускорение развития таких инноваций и наравне с этим признает, что сотрудничество между наукой, государством, бизнесом и практическим здравоохранением имеет первостепенное значение, поскольку для таких инноваций необходимы различные источники финансирования.

Будущие инвестиции (в размере около 600 млн €) будут выделены, помимо прочего, на смарт-специализацию стволовых клеток, лазерную технологию и на разработку более безопасных и здоровых продуктов питания. Для оценки прогресса, достигнутого в области инноваций, министр здравоохранения учредила в 2014 году Совет по оценке медицинских технологий, задача которого координировать и развивать оценку технологий здравоохранения, внедрение и применение.

Правительство Литвы относит, среди прочего, к числу первоочередных задач развитие услуг и продуктов биобанков, которые будут собирать и хранить образцы тканей человека в дополнение к функционированию в качестве научно-исследовательских центров. Литва также будет развивать свой потенциал в области электронного здравоохранения, равно как обещающее будущее в сфере лазерной техники, что позволит пойти вперед в технологии визуализации. Наконец, она надеется конкурировать в глобальном масштабе на рынке биотехнологий, включая биофармацевтические препараты.

С тем чтобы сделать сотрудничество более гибким, Литва решила объединить определенные медицинские учреждения в кластер. Области, в которых удалось достигнуть успеха, следующие: кардиология, диагностика инсульта, неонатология, интенсивная терапия и онкология. Она также создала национальные справочные центры, которые предоставят возможность участвовать в международных сетях и обмениваться передовым опытом.

В области медицинских услуг правительство будет и далее открытым для интеграции комплементарной медицины в существующую систему. Кроме того, оно будет внимательно следить за развитием, внедрением и реализацией новых медицинских технологий; и этой весной создало правительственный орган с тем, чтобы идти в ногу с новыми разработками. Оно также расширит спектр инновационных медицинских услуг, подлежащих возмещению за счет средств Фонда обязательного медицинского страхования. Наконец, оно будет стремиться к тому, чтобы сделать инновационную медицину доступной и снизить цены на непатентованные лекарственные препараты.

В целом, правительство Литвы заявило, что оно готово сотрудничать на международном уровне и будет радо поделиться своими наработками, например, в области электронного здравоохранения и обращения с антибиотиками.



*Г-н Дмитрий Костенников - заместитель министра
Здравоохранения, Российская Федерация*

Г-н Дмитрий Костенников, заместитель министра Здравоохранения Российской Федерации, похвалил организацию конференции, передал приветствие от российского министра и поблагодарил за предоставленную возможность выступить. Он подчеркнул, что Парламентская конференция Балтийского моря имеет важное значение для Российской Федерации, особенно для поддержания добрососедских отношений. Это соседи, с которыми Россия разделяет многие факторы, такие как историю, климат, туризм и миграцию рабочей силы. Существует немало общих проблем и в области здравоохранения, и следует предпринять совместные усилия по борьбе с ними, - констатировал он, приведя ВИЧ/СПИД и туберкулез как примеры инфекционных заболеваний, при борьбе с которыми можно было бы извлечь пользу от таких совместных усилий, но также упомянув борьбу против злоупотребления табаком и алкоголем и пропаганду здорового образа жизни как тем, заслуживающих сотрудничества.

В качестве примера он привел активное региональное сотрудничество, особенно в Северо-Западном федеральном округе России. Архангельск вовлечен во многие проекты, направленные на оказание первичной медицинской помощи и психиатрической помощи. Сотрудничество также направлено на борьбу с инфекционными заболеваниями. 27 семинаров, 18 конференций и 19 рабочих групп были проведены вместе с двенадцатью делегациями, которые надеялись извлечь пользу из взаимного обмена в области здравоохранения. Мурманск проявлял активность в регионе Балтийского моря в борьбе с инфекционными заболеваниями по программе, фокусирующейся на туберкулезе.

Затем министр сделал обзор проектов, находящихся в настоящее время в процессе осуществления в России. С одной стороны, страна

стремится создать лучшие практики в первичной медико-санитарной области и обеспечить непрерывное обучение для медицинских работников. Еще одним приоритетом является борьба с ВИЧ/СПИДом, где достигнут большой прогресс, - рассказал министр, отметив, что большинство детей от матерей с ВИЧ сейчас рождаются здоровыми. Министр также отметил тенденцию к понижению заболеваемости туберкулезом, где, начиная с 2005 года, было засвидетельствовано снижение на 30 процентов, а смертность от этой болезни упала в два раза.

Устойчивость к антибиотикам представляет новую угрозу в регионе. Российская Федерация создала межотраслевую группу экспертов из области здравоохранения и сельского хозяйства с целью мониторинга использования антибиотиков.

В этом году президент объявил о своем намерении бороться с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе обращая внимание на альтернативы образа жизни, которые могут вызвать такие заболевания, - заявил выступающий. Проект в Северо-Западном округе направлен на борьбу с ранней смертностью от сердечно-сосудистых заболеваний. С этим непосредственно связана попытка уменьшить употребление табака. Россия запретила курение в общественных местах, в том числе на рабочем месте, а также рекламу и открытое экспонирование табачных изделий. Уровень потребления табака упал на 16-17 процентов с начала этой программы. Основная целе-





Г-жа Аннетте Видманн-Мауз - парламентский статс-секретарь в Федеральном министерстве здравоохранения Германии

вая аудитория программ по борьбе с курением и употреблением алкоголя - подростки.

В заключение министр коснулся доступности здравоохранения. После тридцатилетнего перерыва Россия вновь начала программу масштабных профилактических медицинских обследований, применяя передвижные амбулатории, обращая внимание на факторы риска и раннего выявления заболеваний. Введение телемедицины и электронного здравоохранения имело положительный эффект, что на данный момент ориентировано в основном на контакт «врача с врачом». Россия изучает вопрос о том, как это может быть осуществлено между врачами и пациентами, что помогло бы в малонаселенных районах.

Относительно прав человека и здравоохранения министр заметил: все люди, нуждающиеся в неотложной медицинской помощи на территории России, в настоящее время имеют право на получение бесплатной медицинской помощи. Приблизительно 300 000 человек подали заявки на это, в основном беженцы с Украины, по словам выступающего.

Г-жа Аннетте Видманн-Мауз, парламентский статс-секретарь в Федеральном министерстве здравоохранения Германии, заявила, что регион Балтийского моря сталкивается с трудными политическими вызовами и проблемами со здоровьем. Затем она выделила демографические изменения, неинфекционные заболевания, как рак и диабет, а также инфекционные заболевания, как ВИЧ/СПИД, и особенно туберкулез.

Только в 2013 году было зарегистрировано около 360 000 новых случаев туберкулеза в европейском регионе, заболевание, которое

трудно поддается лечению, особенно в его полирезистентной, устойчивой ко многим препаратам, форме. Европейский регион имеет самый высокий показатель распространенности полирезистентного туберкулеза в мире, факт, который доказывает, что для борьбы с этой болезнью необходимо предпринять совместные усилия. Должны быть созданы условия, которые позволят получить доступ к высококачественному здравоохранению для всех нуждающихся в этом. Малонаселенные районы с низкой плотностью медицинских работников, а также отсутствие квалифицированного медицинского персонала или недостаток средств могут явиться вызовами для такого доступа.

Германия примет председательство в G7 в качестве возможности обсудить здоровье в целом и резистентность к антибиотикам, в частности. В октябре министры здравоохранения G7 соберутся в Берлине для обсуждения вируса Эбола и резистентности к антибиотикам.

Далее выступающая продолжила, отдав должное Партнерству «Северного измерения» в области общественного здравоохранения и социального благосостояния (NDPHS) - в настоящее время под председательством Германии - за его трансграничные усилия в достижении высокого качества здравоохранения и за взаимодействие с международными организациями, такими, как ВОЗ, Международная организация по миграции и Международная организация труда. Она заметила, что NDPHS является координатором по реализации раздела «здоровье» Стратегии ЕС для региона Балтийского





Г-жа Недрет Эмироглу - заместитель директора, Европейское региональное бюро ВОЗ

моря. Ее цели заключаются в разработке индивидуальных концепций, которые могут быть легко приняты государствами-партнерами, а также в поощрении сотрудничества и взаимного обмена передовой практикой. Приоритеты будут нацелены на ВИЧ/СПИД, туберкулез, борьбу с резистентностью к антибиотикам, неинфекционные заболевания, такие как болезни сердца и хронические заболевания, но также на злоупотребление алкоголем и наркотиками и на здоровье в рабочей среде. С этой точки зрения будет происходить обмен наилучшими практиками, а также разработка проекта, что позволит медицинскому персоналу следовать примеру и перенимать опыт своих коллег из стран-партнеров на рабочем месте.

Г-жа Видманн-Мауз подчеркнула свою веру в международное сотрудничество и обмен, а также содержащийся в них потенциал, например, в политике по наркотикам и алкоголю. Она выделила пример проекта по ВИЧ/СПИДу среди молодежи в Финляндии, Латвии, Польше и России, участники которого отметили, что для них это была первая возможность говорить на данную тему на равных со взрослыми. Другой, финансируемый ЕС проект, был организован для борьбы с использованием широкополосных антибиотиков, по которым пройдет конференция в ноябре этого года. В заключение она подчеркнула важность вовлечения политики во все сферы и по всему спектру, а не только министерств здравоохранения.

Г-жа Недрет Эмироглу, заместитель директора Европейского регионального бюро ВОЗ, передала извинения г-жи Жужанны Якаб, директора Европейского регионального бюро ВОЗ, которая не смогла прибыть на конференцию. Она выразила радость по поводу того, что здоровье стоит на повестке дня конференции, и высоко оценила ее своевременность. ВОЗ видит много возможностей для трансграничного сотрудничества, и она была рада, что некоторые

ораторы уже затронули данные вопросы ранее во время конференции. Далее она выразила желание обсудить «Здоровье-2020 – основы европейской политики и стратегии для XXI века», Глобальный план действий по борьбе с резистентностью к противомикробным препаратам, а также Повестку дня в области развития на период после 2015 года.

«Здоровье-2020» – это основа новой европейской политики здравоохранения и благополучия в Европе, которая была принята всеми 53 государствами-членами Европейского региона ВОЗ. Это базирующаяся на ценностях, ориентированная на конкретные действия основа, которая направлена на поддержку действий всего государства и общества. Основа политики весьма актуальна с точки зрения европейских стран, что подтверждается тем фактом, что более половины государств-членов используют ее для оттачивания своих собственных стратегий. Рамочная программа нацелена на улучшение здоровья и повышение уровня благополучия населения, сокращение неравенства в отношении здоровья, равно как на поощрение руководства. Кроме того, она рассматривает широкий спектр технических аспектов здравоохранения и самое главное – определители здоровья, в том числе экономические, социальные или экологические. Далее д-р Эмироглу призвала руководство делегатов, которые, по ее убеждению, могут сыграть ключевую роль в том, чтобы добиться общегосударственного подхода, успешно задействовать все общество и существенно помочь делу.



ВОЗ следит за фактической имплементацией политики в области здравоохранения по сравнению с целями и показателями. Шесть из показателей имеют особо важное значение, из которых д-р Эмироглу выделила три: ВОЗ наблюдает преждевременную смертность, несмотря на увеличение продолжительности жизни в регионе; ВОЗ видит тенденцию к снижению неравенства в предоставлении медицинских услуг, тем не менее, до сих пор существуют большие несоответствия между государствами и внутри государств; а также - новую концепцию благополучия. Д-р Эмироглу подчеркнула, что для достижения поставленных целей роль найдется для каждого.

Еще один важный вопрос, который сам собой напрашивается для трансграничного сотрудничества, - обеспечение безопасности здоровья. Международное сообщество столкнулось со многими угрозами в последнее время, такими, как лихорадка Эбола и полиомиелит. Д-р Эмироглу заострила внимание на том, что Международные медико-санитарные правила являются наиболее важным инструментом, при помощи которого международное сообщество должно реагировать на все угрозы общественному здравоохранению. Не только инфекционные заболевания, даже химические или ядерные происшествия следует рассматривать в рамках данной основы. Она напомнила собравшимся, что основа политики является юридически обязательным документом, который вступил в силу в 2007 году, и что среди 55 подписавших его сторон только в Европейском регионе существует полная приверженность.



Более того, она напомнила участникам, что все уровни власти должны быть вовлечены в обнаружение угрозы. Скрининг - важный шаг в своевременном обнаружении любой опасности, угрожающей здоровью населения - проводится в сотрудничестве с местными органами власти. Затем обеспечивается координация международного реагирования, особенно актуальная для ПКБМ. Наконец, существует необходимость создания основного потенциала стран, с тем чтобы обеспечить своевременное реагирование. Во всяком случае, поддержание хорошего здоровья - это командная работа.

Д-р Эмироглу продолжила свое выступление, отметив, что ей нет необходимости убеждать присутствующих в том, что резистентность к противомикробным препаратам стала большой глобальной угрозой для здоровья, стоящей многих жизней. Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью становится серьезной угрозой. Международное сообщество должно предпринять согласованные действия для того, чтобы быть в состоянии бороться с этим успешно. К сожалению, есть очень мало недавно разработанных новых антибиотиков, которые могли бы привести к миру, вступающему в эру без антибиотиков. Европа предпринимает значительные усилия, с тем чтобы добиться результатов по этому вопросу в глобальном масштабе.

Повестка дня в области развития после 2015 года будет обсуждаться в Нью-Йорке в сентябре 2015 для продолжения повестки дня развития за пределами целей тысячелетия. Цели тысячелетия были чрезвычайно успешными в борьбе с бедностью и плохим здоровьем. Документ под названием «Изменяя наш мир» станет отправной точкой переговоров в Нью-Йорке. Ракурс будет отличным от целей тысячелетия, ставя людей в самый центр, а планету и партнерства как жизненно необходимые элементы. Повестка дня в области развития акцентирует важность национальной ответственности и универсальности, важность целей в области развития, независимо от их статуса развития. Права человека - еще один важный элемент.

Было выработано шестнадцать тематических целей и одна цель партнерства. Здоровье является одной из целей в области развития и рассматривается как фундамент для развития. Эта цель будет сосредоточена, среди прочих, на здоровье матери и ребенка, а также на неинфекционных заболеваниях. Здоровье также является целевой задачей в других целях развития.

Два года назад генеральный секретарь Совета министров Северных стран попросил **г-на Бо Кёнберга**, бывшего министра здравоохранения Швеции, написать отчет о сотрудничестве в области здравоохранения в Северных странах. Он приехал на ежегодную конференцию ПКБМ, чтобы проинформировать делегатов о результатах доклада. Запрошенный Доклад о здоровье воспроизводил аналогичный доклад по обороне, опубликованной четырьмя годами ранее. Тщательно изучая потенциальный образец для своей работы, г-н



*Г-н Бо Кёнберг - бывший министр Здравоохранения, Швеция
Автор доклада "Будущее сотрудничество между Северными
странами в области здравоохранения"*

Кёнберг пояснил, что, стремясь к точности в собственных исследованиях, ему импонировала сжатость доклада по обороне. С момента выхода доклада в прошлом году начались дебаты. Не только в СМИ, но также с ответственными министрами Северного совета.

В результате осуществленной г-ном Кёнбергом работы было сделано четырнадцать предложений, наиболее важное из которых включает все растущую резистентность к антибиотикам. С момента открытия пенициллина Флемингом было обнаружено двадцать новых форм антибиотиков, но последние тридцать лет в отношении этого наблюдался застой - было найдено лишь два новых типа. В 2015 году около 50 000 человек в Европе и Северной Америке умрут в результате резистентности к антибиотикам, по сравнению с 200 000 человек в глобальном масштабе, - утверждал эксперт.

Это проливает свет на использование и злоупотребление антибиотиками в различных частях света. Г-н Кёнберг проиллюстрировал свою позицию, показав диаграмму, демонстрирующую использование антибиотиков в Европе. Страна с самым высоким использованием антибиотиков имеет показатели, в три раза превосходящие показатели стран с наименьшим использованием, а именно Нидерландов и Эстонии. Поэтому г-н Кёнберг рекомендовал сократить в течение пяти лет выписку рецептов до этого, достойного подражания, низшего уровня.

Докладчик также выразил убеждение, что для фармацевтических компаний должны существовать экономические стимулы. Государства обратятся к фармацевтической промышленности с заказом произвести продукт, который они будут намерены использовать как можно меньше, делая это весьма непривлекательной задачей. В

дополнение к финансовым стимулам, г-н Кёнберг призвал к расширению сотрудничества между Северными странами в области фармацевтики.

Переходя от устойчивости к антибиотикам, докладчик продолжил, выражая надежду, что политики обсудят Европейскую директиву о мобильности пациента, и что мобильность должна быть выше, чем указывает европейская директива. Он также приветствовал более тесное сотрудничество в области технологий здравоохранения, в том числе электронного здравоохранения, и предложил разработать Северное поисковое средство под названием «Мой пациент».

С весны 2014 года, когда доклад вышел в свет, наметились различные положительные сдвиги. Британское правительство намерено присудить премию в размере 10 млн £ за разработку нового антибиотика. Г-н Кёнберг нашел эту сумму относительно консервативной, но выразил надежду на положительные результаты. Например, в сентябре президент США Обама дал указания создать план действий по запрету ветеринарных бонусов, если выписываются антибиотики для скота. Более того, был опубликован доклад О'Нила, в котором утверждается, что при прочих равных условиях, приблизительно десять миллионов человек могут умереть от последствий до 2050. Весной 2015 года был выдвинут План действий ВОЗ. План действий Северных стран включает в себя начало диалога между коллегами-министрами развития и иностранных дел.

Г-н Кёнберг в заключение сказал, что из четырнадцати предложений, сделанных им в докладе, пять были рассмотрены во время встречи министров в октябре 2014 года: специализированное лечение, редкие диагнозы, психиатрия, обмен между должностными лицами Северных стран, а также сотрудничество по готовности к здоровью. Г-н Кёнберг заключил, что сроки возможной реализации представленных в его докладе рекомендаций - от пяти до десяти лет.

Третье заседание

Здоровье и экономика – прокладывая путь для инноваций в здравоохранении и социальном обслуживании

«Электронное здравоохранение – европейское измерение»

Г-н Гюнтер Эттингер, комиссар Евросоюза по Цифровой экономике и обществу, подчеркнул, что Европа состоит из нечто большего, чем просто Европейского союза, и поэтому комиссар передал энтузиазм Европейской комиссии в отношении региональных сетей, таких, как ПКБМ, состоящей из новых государств-членов ЕС и важных соседних стран. Комиссар считает сотрудничество и формирование общих целей между соседними государствами хорошей политикой, которая принесет пользу их гражданам и соответствующим экономикам. Он заявил, что существует недостаточно таких региональных сетей, обри-



Г-н Гюнтер Эттингер - комиссар Евросоюза по Цифровой экономике и обществу



совав в общих чертах ситуацию в Средиземноморском союзе с сильными связями со странами Магриба.

Цифровая революция, которую мировое сообщество в настоящее время переживает, идет по стопам других революций, таких как книгопечатный станок, паровоз, электричество и компьютер, - продолжил комиссар. Результаты текущей революции - услуги, которые зависят от данных. Это быстро переходит от услуг, предоставляемых только в ИТ-секторе и телекоммуникаций, и стремительно движется к оцифровке «реальной» экономики, с электронными СМИ и автономным вождением. Здравоохранение в настоящее время подвергается подобной оцифровке, с мобильным здравоохранением, электронным здравоохранением и цифровыми операциями.

Эти события становятся все более важными в странах, где не только возраст повышается, но и ожидания в секторе здравоохранения, - утверждал комиссар. В росте значимости сектора здравоохранения скрыта огромная возможность. Это станет важной составляющей повышения эффективности экономики, создания новых рабочих мест в различных отраслях и приведет к тому, что люди будут жить дольше и проживать более здоровую жизнь. И тем не менее, здесь также есть риск, поскольку непонятно, кто будет платить по счету. Важно будет разработать хорошую стратегию, - подчеркнул г-н Эттингер, потому что оцифровка будет влиять на сектор здравоохранения в основных направлениях.

Комиссар был более, чем осведомлен о том, что с данными приходит власть, знание - сила. В последние два года было собрано и обработано больше данных, чем за всю историю человечества до этого.

Цепочка создания стоимости начинается с научно-исследовательских и опытно-конструкторских разработок, поэтому важно определить умные проекты НИОКР и обеспечить хорошие сети между научно-исследовательскими учреждениями, которые принадлежат к государственному сектору по своему характеру. Тем не менее, комиссар осознал, что этого будет недостаточно и что необходимо ускорение от исследовательской инициативы к практической, применимой инновации. Он считал, что Европа находится в хорошей форме, когда речь идет о силе инноваций, но предупредил, что не следует недооценивать амбиции азиатов и американцев, подчеркнув, что легко может произойти отставание, если европейцы не согласуют свои потенциальные возможности.

Мы сталкиваемся с новым вызовом, когда речь заходит об оказании медицинских услуг пациентам, - подчеркнул он. Пациенты чувствительны к своим медицинским данным и боятся взлома данных, поэтому предложение таких услуг требует уверенности в их надежности. Здоровье и болезнь – это вершина личного пространства. Таким образом, информационная безопасность имеет решающее значение в этом контексте.

Глядя на это с положительной стороны, если меры обеспечения безопасности здоровья предприняты правильно, то анонимное использование столь обширных данных может вылиться в огромный объем информации, чтобы заложить основание для дальнейших исследований и таким образом создать возможность для лучшего лечения пациентов в будущем, - утверждал г-н Эттингер. С учетом вышесказанного, комиссар считает, что Европа нуждается в европейской культуре безопасности данных.

Шагом в правильном направлении станет Активная сеть Информационной безопасности – законопроект, находящийся на рассмотрении в Европейском парламенте и Европейском совете, который гарантирует, что взлом данных и нежелательный доступ к данным станут гораздо сложнее в Европе, чем где бы то ни было в мире. Г-н Эттингер подчеркнул, что человеческое достоинство является неотъемлемой частью понимания частного пространства пациента. Для того чтобы оцифрованное здравоохранение работало, чрезвычайно важно, что данные не могут быть неправильно использованы, но лишь использованы для обслуживания. Мобильное здравоохранение будет служить пациенту лучше и будет более эффективным, - постулировал комиссар.

Г-н Эттингер продолжил обсуждать трансграничные вызовы, стоящие перед здравоохранением. Для иллюстрации своей точки зрения он сослался на Единый европейский рынок товаров и услуг. Границы стали прозрачными, и таможня стала более гибкой. Таким образом, единый рынок создал большие возможности по сокращению затрат.

Поэтому странно было бы представить себе, что в этом оцифрованном мире Европа по-прежнему не имеет единого цифрового рынка.

Существует большой разброс в правилах и стандартах, а также есть проблемы с блокировкой услуг в определенной географической зоне. Национальные медицинские услуги, хотя в настоящее время они и оцифрованы, по-прежнему связаны национальными границами. Вот почему Европейский союз предлагает ввести Единый европейский цифровой рынок и приглашает своих соседей подключиться к нему, даже если они не являются государствами-членами. Поскольку граждане мобильны, здравоохранение тоже должно быть мобильным. В целях функционирования этого врачи, с согласия пациента, должны иметь доступ к медицинской информации по всей Европе.

Комиссар далее подкрепил свое утверждение, заявив, что разработчик программного обеспечения, создавая программное приложение, связанное со здоровьем, в настоящее время должен инвестировать свои затраты на разработку, только чтобы столкнуться с 28 различными



лицензиями на распределение, а не с единственной европейской лицензией. Г-н Эттингер заявил, что это преимущество американцев, у которых один рынок и один язык. Общий рынок принесет пользу не только европейским пациентам, он также явится важным шагом к предотвращению утечки европейских талантов в Силиконовую долину.

Г-н Эттингер затем перешел к важности надежной и высокоскоростной сети повсюду в Европе, утверждая, что передача данных является наиболее важным моментом для системы здравоохранения, когда скорость может спасти жизнь. Он утверждал, что Европа должна инвестировать в цифровую инфраструктуру, в общеевропейскую передачу данных, и что это было бы даже более важным, чем инвестирование в физическую инфраструктуру. Революция в 5G станет большим прорывом в отношении услуг здравоохранения; она предложит безопас-



ную сеть для передачи медицинских данных. Комиссар выделил ролевые модели среди стран Балтийского моря, такие как Эстония и Финляндия, однако с пониманием отнесся к тому, что пока что не все в Европе находятся в таком же положении. Г-н Эттингер посоветовал тем странам, которые пока еще только идут к этому, последовать примеру таких ролевых моделей и учиться на их ошибках.

Наконец, он коснулся обучения на протяжении жизни. Непрерывное образование особенно важно в цифровой век, - убеждал комиссар делегатов. Работа с последними инновациями требует базовых цифровых навыков, которым необходимо обучать. Задача политиков - поощрять обучение как среди профессионалов, так и среди пациентов.

«На пути к ведущему региону здоровья»

Д-р Хорст Клинкманн, президент «БиоКон Вэлли» (BioCon Valley), с жаром начал свое выступление, заявив, что во время конференции часто подчеркивалась важность здоровья, но недостаточно просто ставить задачи, необходимы конкретные действия. Стратегия Балтийского моря была начата во время последнего срока полномочий Европейского парламента, создав Регион здоровья Балтийского моря, одна из его флагманских инициатив. Инициатива показала большой потенциал, несмотря на то, что еще остается место для усовершенствования, - заявил выступающий. Д-р Клинкманн от имени «БиоКон Вэлли», выразил мнение, что организация хотела бы работать с идеями, выдвинутыми Европейским союзом, но для этого потребуется нечто большее, чем просто задачи. Самое главное - потребуется активная поддержка.

Поддержка инициативы Регион Балтийского моря – модельный регион в области здравоохранения, хочется надеяться, найдет обоснование в общей необходимости расширения сотрудничества и сопоставимости. Поощрение введения единой экосистемы инноваций электронного здравоохранения, основанной на платформе сотрудничества инициатив электронного здравоохранения, является примером потенциально плодотворной меры. Кроме того, путем создания надежного транснационального метода измерения было бы возможно обеспечить глобальную сопоставимость экономик здравоохранения и измерить производительность и воздействие систем здравоохранения через экономический рост и занятость. Наконец, это может быть достигнуто путем поддержки настоящей инициативы - превратить регион Балтийского моря в испытательную площадку для продуктов и услуг в области здравоохранения, в соответствии со стратегией СканБалт 2015-2018.

С тем чтобы продемонстрировать свои прошлые успехи в продвижении здравоохранения в этом европейском регионе, д-р Клинкманн



Профессор, д-р Хорст Клинкманн - президент "БиоКон Вэлли"

хотел поговорить о том, как экономика здравоохранения получила дальнейшее развитие в Мекленбург-Передней Померании. Диаграмма, представленная докладчиком, показала, что, хотя федеральная земля Мекленбург-Передняя Померания не всегда имела высокие показатели в том, что касается экономики здравоохранения, она активизировала свои усилия в последние годы, и теперь лидирует в Германии. В 2014 году валовая добавленная стоимость составляла 10,4 процента в относительно малонаселенной земле. Это по сравнению с 7,4 процента в целом по Германии. Для достижения этого парламент земли активно инвестировал в дальнейшее развитие сектора здравоохранения, в котором на данный момент работают более 100 000 человек.

Мекленбург-Передняя Померания - регион здоровья номер один в Германии, и это связано с тем, что у него правильное программное и аппаратное обеспечение, - утверждал доктор Клинкманн. Он включает 34 больницы, 61 признанный реабилитационный центр и два университета (Росток и Грайфсвальд) с отличной репутацией в отношении наук о жизни и медицины. У земли также есть процветающий сектор наук о жизни, в котором занято 3600 человек на 120 различных предприятиях. На государственной основе была создана организация с участием так называемой «тройной спирали» политиков, промышленности и исследователей. Она имеет дело с различными темами в здравоохранении: наука о жизни; медицинские услуги; здоровое старение; оздоровительный туризм и питание для здоровья; все имеют дело с развитием экономики здравоохранения. С тем чтобы остаться на первом месте, Совет этой организации разработал генеральный план инвестирования 450 млн € вплоть до 2020 года.

Далее докладчик предложил поделиться некоторыми идеями, которые могли бы послужить в качестве механизма активизации делега-

тов. Первая - Национальная конференция по вопросам здравоохранения, организованная на местном уровне при помощи Федерального правительства Германии. Она открыла доступ для участия государств Балтийского моря, которые в настоящее время являются странами-партнерами. В последнее время конференция сосредоточивалась на терминологии, работая над определениями оздоровительного туризма, экономики здравоохранения и прочим. Выступающий заявил, что эти определения в настоящее время используются в Европейской комиссии. Д-р Клинкманн пригласил участников присоединиться, тем самым создавая международную конференцию как компонент национальной конференции.

Другие возможности для участия будут включать СканБалт, крупнейшую сеть медико-биологических наук, или участие в создании стратегии в отношении резистентности к антибиотикам, в NICARE, в Балтийском Янтаре, или в пути здоровья Святого Луки, который простирается от Нидерландов до Польши и у которого есть потенциал превращения в проект ЕС.

Д-р Клинкманн далее продолжил свою аргументацию, что во все более глобализованном мире было бы неблагоприятно сосредоточиться лишь на западной медицине. В Европе можно было бы использовать не западные медицинские системы, однако это должно делаться с хорошим знанием и осведомленностью во избежание неправильного использования. Он выразил пожелание о создании Европейского института, который позволил бы установить взаимодействие с другими медицинскими системами.

«Регион Балтийского моря как опытная площадка для развития продуктов и услуг здравоохранения»

Д-р Янус Пикани, вице-президент СканБалт, рассказал, что СканБалт начал свою деятельность более десяти лет назад и был совместно основан «БиоКон Вэлли». Он был основан, чтобы обрести заметность и противодействовать раздробленности вокруг Балтийского моря. Это организация «тройной спирали», включающая государственный, частный сектор и научные круги. В настоящее время она охватывает более 3000, связанных со здоровьем организаций, в том числе 50 университетских клиник, 60 университетов, занятых в медико-биологических науках, равно как 50 кластеров и сетей здравоохранения, а также 75 научных парков.

Один из главных вызовов, которые организация в настоящее время надеется разрешить, - демографический сдвиг и неравенства в отношении услуг, предлагаемых в регионе Балтийского моря. Доказательством этих различий служит разница в предоставлении медицинских услуг между сельскими и городскими



Д-р Яанус Пикани - вице-президент СканБалт

районами, что вызывает «утечку мозгов» вокруг Балтийского моря. В дополнение к этому, опасения сосредоточиваются на росте цен на услуги здравоохранения и длине списков очередников.

Тенденции, наблюдаемые СканБалт, - возрастающее распространение цифровых технологий, в результате чего имеется большое количество данных, а также увеличение медицинских технологий. Несмотря на то, что этот факт рассматривался д-ром Пикани, в основном, как положительная тенденция, он признал, что это также может вызвать проблемы для малых и средних предприятий, поскольку им будет сложнее поддерживать безопасность и оставаться конкурентоспособными в условиях глобализации. Д-р Пикани утверждал, что сотрудничество вокруг Балтийского моря может смягчить такие проблемы.

Вице-президент СканБалт далее продолжил, что ученые, политики и общество сталкиваются с двумя проблемами при обсуждении медицинских инноваций. Одной из них является основополагающий принцип медицины - «не навреди», что делает порог для тестирования новых инноваций очень высоким. Во-вторых, этот сектор очень консервативен. Медицинская промышленность твердо стоит на страже своих идей, и, возможно, не хочет делиться ими с другими отраслями промышленности и обществом. Европейская поддержка может предложить некоторые стимулы, чтобы поделиться новыми открытиями. Балтийский регион стал опытной площадкой для новых инноваций, по словам выступающего.

Такие новые продукты и услуги здравоохранения будут, помимо прочего, иметь большой потенциал в обеспечении позитивных

изменений для пациентов (улучшение оказываемых услуг), для регионов (разработка научно-исследовательских и инновационных структур, а также экономические выгоды) и сельской местности (повышение доступности). Через несколько лет можно будет докладывать о первых успехах, - пообещал д-р Пикани.

Еще один проект СканБалт пытается мобилизовать различные регионы для смарт-специализации в области электронного здравоохранения для совместного решения проблем. Это требует высокого уровня целеустремленности со стороны субъектов для решения некоторых из этих вопросов и, следовательно, требует совместного подхода. Проект связан с «Живыми лабораториями» в области электронного здравоохранения в регионе Балтийского моря и предлагает гарантированного качества доступ к данным, а также к инфраструктуре.

С финансовой стороны, СканБалт удалось превратить каждый вложенный евро в пятнадцать евро для своих инвесторов. Это ускоритель, мозговой центр, посредник и инструмент коммуникации. Д-р Пикани еще раз подтвердил, что СканБалт помогает своим членам реализовать идеи, рождающиеся в регионе.

«Экономическое влияние сектора здравоохранения в регионе Балтийского моря»

Д-р Деннис А. Оствальд, генеральный директор WifOR, говорил, что WifOR провел исследование - первоначально по заказу Министерства экономики Германии - с целью оценить влияние, которое отрасль здравоохранения оказывает на национальную экономику. Проведенное исследование привело к сдвигу парадигм: к системе здравоохранения подошли не в качестве фактора стоимости, а в качестве экономического фактора, ответственного за создание новых рабочих мест. В результате исследователям удалось сдвинуть перспективу настолько, что здравоохранение в настоящее время рассматривается как двигатель для создания рабочих мест, а не только как дыра в бюджете страны.

Далее д-р Оствальд изложил слушателям некоторые основные факты о Балтике. В регионе проживает около 85 млн жителей, что составляет почти 20 процентов населения Европейского союза. Благополучие в регионе, как правило, повышается; рост ВВП на душу населения вырос на 4,5 процента.

Воздействие медицинской отрасли на регион менее очевидно, - утверждал д-р Оствальд. Исследователи решили взять Германию в качестве концептуального проекта для остальной Европы. Затем они взглянули на отрасль здравоохранения сквозь призму



Д-р Деннис А. Оствальд – генеральный директор, WifOR

отдельных категорий ВВП и поэтому были в состоянии точно сказать, какой вклад здравоохранение вносит в экономику. Тем самым они надеялись расширить сферу ориентированных на стоимость факторов немецкой экономики. Используя официальные статистические данные и рациональную методологию, исследователи WifOR надеялись подкрепить утверждение, что экономика здоровья способствует всей экономике в целом и тем самым привлечь внимание к этому факту, так что здравоохранение больше не рассматривалось бы лишь как финансовое бремя, возлагаемое на общество.

Далее д-р Оствальд попытался уточнить, что сумма проданных товаров или услуг – это вводящий в заблуждение показатель, если мы хотим объяснить рост экономики. Добавленная стоимость – гораздо более целесообразный показатель, если мы надеемся объяснить важность определенного сектора по отношению к остальной части экономики. С учетом всех факторов, существуют прямые, косвенные и индуцированные эффекты – и вместе они образуют сумму экономического эффекта.

Влияние здравоохранения на немецкую экономику не следует недооценивать. 14,8% немецкого занятого населения работает в сфере здравоохранения, 11,1% валовой добавленной стоимости Германии поступает от здравоохранения, и здравоохранение составляет 7,4% от общего экспорта Германии. Поэтому министр экономики Зигмар Габриель по праву считает его во все большей степени важной отраслью экономики. С 2008 года в этой отрасли был создан один миллион новых рабочих мест, не считая двух миллионов косвенных рабочих мест, и десять миллионов индуцированных рабочих мест. Помимо рабочих мест, непосред-

ственно связанных с сектором здравоохранения, торговля, продажа медицинских препаратов и недвижимость извлекают выгоду от растущего сектора здравоохранения. Сектор промышленного здравоохранения, к примеру, составляет около одной десятой от общего сектора. Он отвечает за 8,9% добавленной стоимости, 4,2% занятости и не менее 80,1% экспорта в секторе здравоохранения.

Такие цифры могут быть экстраполированы на регион Балтийского моря в целом: около 260 млрд € приносит сектор здравоохранения региона Балтийского моря, что примерно равно ВВП Дании. Около семи миллионов человек имеют оплачиваемую работу в секторе здравоохранения, что приблизительно отвечает занятости во всех секторах экономики Финляндии и Швеции вместе взятых. Сектор здравоохранения является весьма значительным экономически, - утверждал выступающий.

Д-р Оствальд завершил свое выступление, сделав акцент на важном сообщении для своей аудитории: передайте далее, что государства не должны рассматривать здравоохранение лишь как необходимую статью расходов, но и как экономический рост. Еще немало предстоит сделать для дальнейших исследований, - отметил докладчик, выразив желание перевести в количественное выражение экономическую мощь системы здравоохранения региона Балтийского моря. В заключение он заметил, что знание экономического значения региона по-прежнему ничего не говорит о потенциальных последствиях, оказываемых на пациентов. Исследования экономически положительного влияния здоровья в Балтийском регионе - еще одна задача, стоящая на горизонте.

«Борьба с распространением многоустойчивых бактерий»

Д-р Мартин Мильке, заведующий кафедрой инфекционных болезней в Институте Роберта Коха, начал свое выступление с утверждения, что в борьбе с резистентностью к противомикробным препаратам, три концепции имеют решающее значение: ответственность, знания и осознание проблемы. Если эти условия не будут выполнены, достижение даже малейшего успеха маловероятно, - предупредил оратор.

Д-р Мильке заявил, что существует огромная осведомленность о важности современного здравоохранения и резистентности противомикробных бактерий, а также безопасности пациентов. Он продолжил, что его коллеги находятся под впечатлением от того, что в Германии, больница, которая находилась бы под угрозой кластеров устойчивых к противомикробным препаратам бактерий в течение длительного времени, была бы обвинена в средствах массовой информации, нанеся



Профессор, д-р Мартин Мильке - заведующий Кафедрой инфекционных болезней в Институте Роберта Коха

вред репутации больницы. Больницы стали очень серьезно относиться к предотвращению распространения этих, устойчивых к противомикробным препаратам, бактерий, если ни по какой другой причине, так по экономической.

Он заострил внимание на том, что современное здравоохранение не может существовать без эффективных противомикробных средств. Этот факт особенно опасен для лечения уязвимых групп пациентов, таких как новорожденные, пожилые и тяжелобольные. Современная медицина может предложить множество возможностей для исцеления, но она зависит от многих устройств, которые представляют риск инфекций, таких как сепсис и пневмония, два основных заболевания, которые более не будут поддаваться лечению, если не противомикробные препараты. Таким образом, будущее современной медицины зависит от успешной борьбы против резистентности к противомикробным препаратам.

Проблемы с резистентностью к противомикробным препаратам могут быть дифференцированы относительно бактерий, которые поражены резистентностью к противомикробным препаратам. Большинство важных бактерий происходят от микробной флоры человека, но способны, посредством которых распространяются бактерии, очень сильно отличаются. Метициллин-резистентный золотистый стафилококк, например, находится на коже и в дыхательных путях и передается от пациента к пациенту различным образом по сравнению с теми бактериями, которые находятся в кишечнике. Полирезистентный туберкулез, в свою очередь, проходит через капельки и воздух. Различные особенности поведения бактерий имеют последствия для распространения проблемы в Европе и, следовательно, для оптимального способа борьбы с ней. Поэтому важно, что промышленность фокусируется на

наиболее проблематичных бактериях и конкретных путях борьбы с ними, - приводил доводы д-р Мильке.

Бактерии, которые пользуются преимуществом использования антимикробных агентов образуют еще одну проблему. Клостридиум диффициле, как ее называют, находится в кишечнике и пользуется преимуществом, когда антимикробные агенты подавляют все другие бактерии кишечника. За последние годы ее значение увеличилось не только в больницах, но и среди населения в целом. Как таковая, она образует новый крупный объект для исследований.

Д-р Мильке продолжил, говоря о том, что делается в глобальном масштабе для борьбы с резистентностью к противомикробным препаратам, а также о некоторых препятствиях, с которыми она по-прежнему сталкивается. Цель II Стратегии партнерства «Северного измерения» 2020 фокусируется на сдерживании устойчивости к противомикробным препаратам в соответствии с другими региональными и глобальными стратегиями. Ключевым моментом во многих из этих глобальных планов действий является надзор, однако доказано, что протокол этого надзора слишком сложен, в результате чего мы имеем плохие результаты. Современный сбор данных должен намного облегчить это.

Вторым ключевым моментом является правильное использование противомикробных препаратов, для чего по-прежнему необходимо еще многому научиться. Даже в высокоразвитых странах, таких как Германия, врачи нуждаются в помощи в правильном использовании противомикробных препаратов. Кроме того, существует постоянная необходимость в инфекционном контроле, который в значительной степени будет основываться на обмене рекомендациями наилучших практик. Наконец, необходимо четкое осознание использования противомикробных препаратов в животноводстве. Только при осуществлении этих целей борьба с противомикробной резистентностью будет успешной.

Уже существует широкая осведомленность, но такая осведомленность должна быть устойчивой, - утверждал д-р Мильке. Оратор приветствовал существование трех дней осведомленности: День гигиены рук, День противомикробной резистентности и День безопасности пациента, предназначенных для дальнейшего распространения и поддержания осведомленности. Безопасность пациента в высшей степени интересует пациентов, и сайты больниц стали чаще информировать общественность, а, следовательно, осуществлять инфекционный контроль.

Д-р Мильке вернулся к надлежащему применению. Неправильное применение антимикробных агентов - одна из наиболее важных причин резистентности к противомикробным препаратам в мире, - заявил он. Таким образом, изучение этого крайне важно, но структуры для сбора данных не совсем хорошо обеспечены. Правильное применение также значительно отличается внутри каждой страны. В Германии наблюдаются большие различия в использовании и неправильном

применении противомикробных препаратов. В некоторой степени это можно объяснить плотностью населения, однако точная причина таких различий не известна. В Мекленбург-Передней Померании использование противомикробных препаратов является относительно низким по сравнению с западными землями.

Показателем правильного применения противомикробных препаратов является распределение и величина сопротивления разных групп бактерий в различных местах. В течение длительного времени регион Балтийского моря пользовался преимуществами отличных систем здравоохранения в Скандинавии, но этому пришел конец в том, что касается кишечных бактерий. Сейчас регион наблюдает приток этих, устойчивых к противомикробным препаратам, бактерий из Восточной части Европы, поскольку бактерии распространяются не только при непосредственном контакте, но и при попадании в пищеварительный тракт загрязненных продуктов питания. Если больницы не оборудованы для лечения таких случаев, загрязнение будет распространяться через медицинское оборудование и в блоках интенсивной терапии. Так называемые грамотрицательные бактерии требуют другого подхода, нежели грамположительные бактерии.

Для создания таких различных подходов в последние годы было разработано много научно-исследовательских структур. Большое количество исследований проводится в Соединенных Штатах, которые обладают крупной фармацевтической промышленностью. Весьма полезный результат - отчет Трансатлантической целевой группы по резистентности к противомикробным препаратам.

Быстрая диагностика одно из направлений инноваций, которое требует большого внимания и совершенствования, по словам выступающего. На данном этапе диагноз стойкого сепсиса и пневмонии зависит от прозорливых ответов врачей. Существует большая потребность в биомаркерах, так что ранняя диагностика может иметь место. Ранние экспресс-тесты у постели больного также необходимы. Увеличение оптимальных антисептиков для кожи и слизистой для хирургии и отделений интенсивной терапии - до сих пор очень важный фактор, хотя это уже не новое требование. Более того, должны быть разработаны новые методы лечения и прививки. В заключение докладчик проинформировал аудиторию, что в настоящее время Немецкий центр исследований инфекционных заболеваний рассматривает вопрос профилактики инфекции имплантата, что особенно важно в свете старения общества.

Обсуждение

Г-н Дитмар Айфлер, член парламента земли Мекленбург-Передняя Померания, утверждал, что он очень внимательно следил за дискуссией о трансграничном сотрудничестве в отрасли здравоохранения и пришел к выводу, что отрасль, с ее разнообразием на национальном и международном уровне, играет решающую роль. Он продолжил, сказав, что экономика здравоохранения чрезвычайно важна для Мекленбург-Передней Померании, так как один из семи сотрудников задействован в ней. Г-н Айфлер признал, что система здравоохранения не зависит от судьбы экономики в целом, что способствовало привлекательности Мекленбург-Передней Померании. Выступающий также признал возможности, которые открывает сотрудничество в регионе Балтийского моря. Регион должен рекламировать свой сектор здравоохранения и извлекать его потенциал, - заявил он. Он выдвигал доводы, что важной составляющей станет проведение совместных конференций, в которых заинтересованные стороны могли бы обмениваться мнениями и разрабатывать стратегии. Г-н Айфлер привел Национальную торговую конференцию здравоохранения в качестве примера - площадка для специалистов из Германии и из-за рубежа. Он выдвинул предложение, чтобы игроки вокруг Балтийского моря рассмотрели вопрос о предоставлении такой площадки для всей Балтии и Северных стран.





Г-н Дитмар Айфлер – член парламента, Мекленбург-Передняя Померания

Г-н Аксель Йонссон, член парламента Аландских островов, попросил аудиторию представить себе польскую женщину, живущую в Швеции, посылающую свои анализы крови на Аландские острова, пришедшую в ее родном польском городе на консультацию к врачу, использующему норвежскую технологию. Это, по представлению г-на Йонссона, идеал сотрудничества без границ. У региона есть сеть в виде СканБалт, у него есть технологии, такие как норвежское и эстонское электронное здравоохранение, и у него есть политическая воля. Затем он задался вопросом, чего же все-таки не хватает? По мнению г-на Йонссона, недостающее звено образовалось в результате отсутствия единых стандартов. Различные стандарты безопасности, различные системы регистрации данных и диагностические системы являются важным препятствием. Тем не менее, продолжал оратор, самое серьезное препятствие – это деньги. При обсуждении сотрудничества без границ, до сих пор неясно, каким образом будут разделяться расходы. Г-н Йонссон пришел к выводу, что регион Балтийского моря имеет все необходимое, чтобы быть успешным, но он должен найти способ справиться с разделением затрат между странами.

Г-н Юлиан Барлен, член парламента земли Мекленбург-Передняя Померания, хотел бы подчеркнуть одну, но важную задачу сотрудничества: создание или укрепление трансграничных спасательных служб, особенно в сельских районах со слаборазвитой инфраструктурой. Жизнь граждан не должна находиться в зависимости от границ, - утверждал оратор. Игроки вокруг Балтийского моря должны быть в состоянии гарантировать максимально быстрые аварийные службы, независимо от страны происхождения. В некоторых приграничных районах, фискальные и страховые препятствия все еще предстоит преодолеть. Г-н Барлен обратился к присутствующим с горячим призывом учиться друг у друга, но и брать уроки у других приграничных регионов.



Г-н Вольфганг Вальдмюллер – член парламента, Мекленбург-Передняя Померания

Г-н Вольфганг Вальдмюллер, член парламента земли Мекленбург-Передняя Померания, пожелал прокомментировать речь комиссара Эттингера. Он согласился, что цифровая повестка дня и расширение широкополосной сети должны рассматриваться сквозь призму ПКБМ и оцифровки сектора здравоохранения. Он также согласился, что электронное здравоохранение может оказать значительную помощь в доступе к услугам здравоохранения в малонаселенных районах. Г-н Вальдмюллер привел пример сети телерентгенологии в Западной Померании, для чего была необходима высокоскоростная широкополосная сеть. ПКБМ должна сделать все, чтобы реализовать повестку дня цифровизации, - утверждал оратор, особенно ввиду трансграничного измерения. Выступающий высказал мнение, что, объединив усилия, регион Балтийского моря сможет обеспечить больший вес в Евросоюзе в повышении его цифровизации. Брюссель, в конце концов, полагает, что отдельные страны сделают свою домашнюю работу по расширению, прежде чем просить о помощи.

Г-н Пётр Бауч, член парламента Польши, сказал, что Поморское воеводство Польши хотело создать систему электронного здравоохранения для всего региона в пределах 2014-2020 гг., установленного ЕС срока, надеясь предоставить более качественное обслуживание и таким образом более четко организованные, в соответствии с современными требованиями, расходы на здравоохранение. В силу этого г-н Бауч начал тендер, связанный с электронным здравоохранением. На сегодняшний день у проекта было несколько этапов. Первый этап - построение партнерских отношений между НПО, больницами и другими отраслями медицинского сектора. Затем задача должна быть разработана далее, которая будет вращаться вокруг отличного лечения пациента. Затем должны быть установлены приоритеты. Г-н Бауч выразил желание создать инструмент для врача общей практики, что

позволит ему вести и сопровождать своего пациента с самого начала до самого конца оздоровительного цикла. После того, как тендер будет завершен, г-н Бауч надеется запустить его, в идеале, вместе с иностранными партнерами. По его планам, местные власти внесут примерно 15 процентов в разработку проекта, медицинские эксперты обеспечат научное ноу-хау и образовательные модели, а специалисты ИТ обеспечат системы и базы данных, совместимые с медицинскими диагностическими системами. Г-н Бауч выразил удовлетворенность тем, что в регионе так много проектов и различных инициатив, и он надеется найти контакты для своего тендера.









Четвертое заседание

Устойчивое и доступное здравоохранение и социальное обслуживание – на стыке предоставления услуг в здравоохранении, демографического сдвига и сокращения бюджетов



Г-жа Сильвия Бретшнайдер - председатель ландтага, Мекленбург-Передняя Померания

«Приветственное слово»

Г-жа Сильвия Бретшнайдер, председатель Ландтага земли Мекленбург-Передняя Померания, открыла второй день пленарных заседаний 24-й Парламентской конференции Балтийского моря речью в память о начале Второй мировой войны, которая началась 1 сентября 1939 года после германского вторжения в Польшу, ровно 76 лет назад. Председатель сначала рассказала анекдот о польском мальчике, следящим за самолетами-истребителями над его головой, и спустя несколько мгновений, спасающим молодых девушек и женщин из-под обломков, оставленных ими позади. Почти 60 миллионов были убиты во всем мире до окончания войны. Война явилась развитием зверских преступлений, которые начались уже в 1933 году и привели к уничтожению значительной части мирового населения.

Г-жа Бретшнайдер призвала почтить память жертв этих злодеяний, включая членов их семей. Ужасы войны все еще шокируют нас и по сей день - сказала она. Свидетельства о войне передаются очевидцами, которые до сих пор живы. Председатель напомнила, что такие рассказы - предупреждение о том, чтобы не забывать и что они напоминают людям об их ответственности не допускать развязывания войны. Окончание войны автоматически не принесло свободу, справедливость и самоопределение всем, и очевидно, что люди по-прежнему сталкивались с вызовами в обществе. Люди должны учиться на своей истории и поддерживать осведомленность о событиях той войны. Самое главное, они должны сделать так, что эта осведомленность руководит политическими и общественными действиями. Дети детей поколения войны больше не будут иметь возможности впитывать в себя свидетельства очевидцев из первых рук, но важно, чтобы они чувствовали ответственность за права и достоинство человека. Существует много мемориалов и музеев, которые помогают людям нести бремя размещения этого наследия твердо в их коллективной памяти и сознании. Далее председатель сказала, что в настоящее время в Гданьске строится музей, который покажет войну в международном ракурсе и стимулирует дискуссию. В Мекленбург-Передней Померании в течение последних двадцати лет студенты организуют встречи с пережившими холокост. Более того, они исследовали работу музыкантов, работу, которая отрицалась нацистским режимом. В результате этой работы в Ростоке был создан центр подвергнутой остракизму музыки. Таким образом, музыка была снова услышана и признана после всех этих лет.

Важно выстроить связь между гонениями, наплывом беженцев и несправедливостью, имевшими место тогда, и событиями сегодняшнего дня - сказала председатель. Саморефлексия важна, и необходимо, чтобы люди спрашивали себя, почему такие конфликты все еще происходят сегодня, в том числе в европейских странах, таких как Украина. Она призвала делегатов задаться вопросом, почему европейским странам так трудно принять беженцев, как если бы они ничему не научились из своей собственной истории. Помимо этого, она задала вопрос, почему вера так часто используется в качестве предлога для получения экономической выгоды. Она признала, что поиск ответов вызывает неудобства. Поэтому молодое поколение должно требовать демократического поведения от поколения, предшествовавшего ему, а не дать истории повториться.

Балтийское море должно оставаться морем мира, убежденно заявила председатель. Окружающие его страны должны достигнуть и достигнут этой цели, подтверждая свою общую идентичность и уважая самоопределение, независимость и права человека. Далее она подчеркнула, что государства для нахождения решений должны работать сообща. Приемлемо быть жестким, лишь бы разбирательство было справедливым. Затем председатель призвала делегатов искать ответы и учиться у истории. Нессти ответственность за благополучие всех граждан, а также отстаивать память о тех, кто пострадал тогда.



После этого г-жа Бретшнайдер пригласила участников спеть хором песню:

*We shall overcome
We shall overcome
We shall overcome, some day
Oh, deep in my heart
I do believe
We shall overcome some day*

*We'll walk hand in hand
We'll walk hand in hand
We'll walk hand in hand, some day
Oh, deep in my heart
I do believe
We'll walk hand in hand, some day*

*We shall live in Peace
We shall live in Peace
We shall live in Peace, some day
Oh, deep in my heart
I do believe
We shall live in Peace, some day*

«Демографические вызовы и уход»

Г-жа Мануэла Швезиг, федеральный министр по Делах семьи, пожилых граждан, женщин и молодежи Германии, начала свое выступление, напомнив делегатам, что Балтийское море разделяется одиннадцатью государствами, которые используют его для торговли, туризма и производства энергии, но которые также объединяют усилия для защиты его окружающей среды. Они разделяют долгую общую историю, однако его мирное прошлое относительно молодо. Именно там разразилась Вторая мировая война, и именно там повис железный занавес, прямо над регионом Балтийского моря. Сегодня, тем не менее, государства ищут общие решения на общие проблемы, примером чего служит Парламентская конференция Балтийского моря.

В отношении демографического сдвига министр признала, что в Германии есть проблемы из-за низкой рождаемости. Эта тема регулярно обсуждается с Японией, которая сталкивается с аналогичной проблемой. Сельские районы Германии стареют и быстро становятся малонаселенными. Вследствие этого, немецкое правительство создало десять различных рабочих групп, которым поручено найти решения демографических сдвигов. Г-жа Швезиг выразила энтузиазм по поводу стремления предпринять конкретные шаги, а также относительно разных точек зрения, исходя из которых различные партнеры рассматривают эти вопросы.

С точки зрения министра, прямое отношение к этому имеет текущий кризис с беженцами. Эта тема не просто вопрос, касающийся Министерства внутренних дел Германии, - решительно заявила она, а европейская проблема, шанс продемонстрировать, что Евросоюз серьезно относится к общим европейским ценностям. Хотя эпицентр кризиса в Средиземноморье, а не на Балтике, именно Север должен спросить, как он может помочь и сможет ли он стать новым домом для столь многочисленных беженцев. У Европы и России большой опыт с кризисом и войной, и они должны быть в состоянии проявить понимание. Беженцы не только бремя; они могут быть противодействием неуклонному старению Германии, даже если решения относительно интеграции не обязательно находятся мгновенно. Г-жа Швезиг бросила вызов аудитории и своим соотечественникам: быть более отважными, более открытыми и мыслить более стратегически.

Затем министр сменила тему и стала говорить о роли молодых семей в рамках изменяющегося демографического наращивания Германии. Она признала, что многое подверглось изменениям во время демографического сдвига, и что политика вынуждена будет реагировать на это. К примеру, недостаточно дать образование молодым людям: им будет нужна поддержка, чтобы сделать шаг к созданию семьи, особенно, если они хотят сделать карьеру и, возможно, одновременно с этим они будут вынуждены заботиться о больных родственниках.

Г-жа Швезиг подчеркнула, что нынешнее среднее поколение находится под большим давлением в попытке выяснить, как найти равновесие



Г-жа Мануэла Швезиг - федеральный министр по Делах семьи, пожилых граждан, женщин и молодежи Германии

между работой и семейной жизнью. Особенно учитывая, что это поколение в своей жизни будет работать в течение более длительного периода. В качестве ответа на этот вызов она предложила «Partnerschaftlichkeit», партнерство между супругами, приводящее в равновесие семейную жизнь и финансовую ответственность между двумя сторонами. Несмотря на то, что она признала несомненную важность помощи, оказываемой бизнесом, германское государство прилагает серьезные усилия, которые помогут снизить давление на среднее поколение. Одно из предложений, сделанных министром Швезиг: «Часы работы семьи», 30-35 часовая рабочая неделя для каждого партнера, оставляя обоим больше времени для семьи. Если после рождения ребенка оба партнера работают, они могут даже иметь право на денежное вознаграждение. Законное право на место в детском саду и повышение гибкости часов работы детских садов позволяют родителям в дальнейшем (вновь) вступить в трудовую жизнь.

Другой формой поддержки немецких семей является возможность немецкого среднего поколения взять на себя ответственность по уходу за больными родственниками, не нанося урона своей карьере. За двумя третями немецких пациентов уход осуществляется в их собственном доме, и об одной трети заботятся родственники. Таким родственникам в настоящее время предоставляется десять дней оплачиваемого отпуска, чтобы позволить им реагировать на связанные со здоровьем чрезвычайные ситуации в семье; они также имеют возможность сократить свои рабочие часы на период двух лет, в течение которого они могут ухаживать за больным родственником, все время сглаживая потери в зарплате, получая беспроцентный заем.

Наконец, г-жа Швезиг сделала акцент на том, что не все пожилые люди нуждаются в уходе – они, скорее, могут оказывать ценную помощь перегруженному среднему поколению, например, беря на себя уход за внуками.

«Отчет о работе Рабочей группы»

Г-жа Олауг Боллестад, член парламента Норвегии и председатель Рабочей группы ПКБМ по инновациям в здравоохранении и социальном обслуживании, представила окончательный доклад от имени Рабочей группы. Регион сталкивается со многими похожими вызовами, - отметила она, такими как старение населения, неравенства в отношении здоровья, рост связанных с образом жизни заболеваний и финансовое давление на системы здравоохранения. Задача Рабочей группы заключалась в повышении политического внимания к этим вопросам, в обмене передовым опытом и знаниями, а также в составлении рекомендаций для ответов на эти вызовы.

В состав группы вошли четырнадцать представителей из девяти стран региона. В общей сложности она провела шесть встреч и совершила ознакомительную поездку.

1. В Риге, где был подтвержден мандат и обсуждены объем и методы работы.
2. В Тромсё в целях обсуждения электронного здравоохранения и телемедицины.
3. В Бириштонасе в целях обсуждения первого комплекта рекомендаций и осуществления ознакомительной поездки по реабилитационным курортам.
4. В Копенгагене в целях посещения (диабетической) клиники Steno для больных диабетом и обсуждения здравоохранения в Северных странах.
5. В Тампере в целях дальнейшего обсуждения диабета и других заболеваний, обусловленных образом жизни.
6. На Аландских островах в целях обсуждения окончательных рекомендаций.

Ознакомительная поездка в Норвегию включала посещение научно-исследовательского института HUNT, где в настоящее время проводится одно из крупнейших медицинских исследований, а также в Левангер, с тем чтобы услышать, каким образом муниципалитет осуществляет политику здравоохранения и использует искусство и музыку для лечения пациентов с деменцией в Норвежском центре Компетенции по искусству и здоровью. Кроме того, члены группы выполнили так называемое домашнее задание для лучшего понимания демографии, этики и стратегии инноваций в соответствующих странах.

Итоговый доклад включал три комплекта рекомендаций. Первый касается трансграничного сотрудничества в сфере здравоохранения. Рабочая группа пришла к выводу, что это сотрудничество должно быть расширено и углублено. Партнерству «Северного



Г-жа Олауг Боллестад - член парламента, Норвегия, и председатель Рабочей группы ПКБМ по инновациям в здравоохранении и социальном обслуживании

измерения» в области Общественного здравоохранения и социального благосостояния (NDPHS) должна оказываться поддержка, а трансграничные инициативы, такие как СканБалт, следует и далее развивать. Доклад Кёнберга следует расширить с целью вовлечения всего региона Балтийского моря, с тем чтобы получить сопоставимый обзор состояния здравоохранения в регионе.

Инновационные практики должны распространяться так, что регион становится ролевой моделью для здравоохранения.

Второй комплект рекомендаций касается экономики здоровья. В нем предлагается, чтобы регион использовал уже существующие стратегии, такие как стратегию СканБалт для дальнейшей инновационной деятельности в регионе. Раннее вмешательство и профилактика должны быть усилены, в том числе усиление политики по профилактике употребления алкоголя, табака и наркотиков, а также предупреждение в отношении заболеваний, связанных с образом жизни. Поддержка должна быть также обеспечена для экономических стратегий улучшения качества жизни, таких как спорт.

Наконец, последний комплект рекомендаций сосредоточен вокруг устойчивой и доступной социальной и медицинской помощи. В нем принципиально заявляется, что здравоохранение должно быть доступным для всех, но также, что людям необходимо брать на себя больше ответственности за их собственное благополучие. Доступность также включает сельские и городские районы, а также различные социально-экономические группы. Крупномасштабные исследования, такие как исследование HUNT, рекомендуются. В заключение г-жа Боллестад сказала, что, пожалуй, самое главное - здоровье должно учитываться во всех аспектах политики.



Г-н Максимилиан Прибе и г-жа Мадара Муйжниеце – представители от Молодежного форума ПКБМ

«Кильская неделя Молодежного форума по инновациям в здравоохранении и социальном обслуживании»

Г-н Максимилиан Прибе и г-жа Мадара Муйжниеце, представители от Молодежного форума ПКБМ, поблагодарили за честь представлять взгляды и интересы молодежи в вопросах региона Балтийского моря. Г-жа Муйжниеце пояснила, что Молодежный форум Балтийского моря в Киле явился мероприятием, предназначенным для молодежи со всего региона для обсуждения тем, рассматриваемых в ПКБМ. Этот форум существует именно по той причине, что уже указала г-жа Швезиг: интегрировать молодежь в демографические изменения и установить связь между гражданским обществом и политикой. Выступающие были горды тем, что Молодежный форум повлиял на резолюцию 24-й ПКБМ. Во время своего последнего совещания Форум обсудил две темы: что никакой план по здравоохранению не должен исключать аспекты психического здоровья и что важно добавлять жизнь к годам, а не годы к жизни, особенно в отношении доступности медицинской помощи. Резолюция, выработанная Молодежным форумом, включала в себя девять ключевых пунктов, среди которых можно выделить следующие:

- важность пропаганды здорового образа жизни, особенно в молодости,
- маркировка на продуктах питания должна быть усовершенствована, с акцентом на европейских наилучших практиках,
- следует рассмотреть снижение налогов на здоровые продукты питания и увеличение налогообложения на нездоровые продукты питания,
- Форум призвал государства-члены реформировать систему социального обеспечения, включая новый подход к интеграции иммигрантов на рынке труда.

Г-н Прибе затем перешел к обсуждению потенциала самого Форума, но и говорил о потенциальных улучшениях. Большинство молодых участников не просто пришли «новенькими» из гражданского общества, а уже имели опыт работы в партийной политике. Закинуть более широкую сеть в общество и надеяться заполучить более разнообразную группу молодых участников - может привести к структурной проблеме в рамках форума, так как равновесие между реальной работой и перспективами молодежи имеет противоречивый характер, - утверждал г-н Прибе. Он также вынес на обсуждение вопрос о том, что Молодежный форум недостаточно контролирует уже существующие молодежные структуры, равно как свои собственные результаты. Дискурс, ведущийся среди Балтийской молодежи, недостаточен, что может быть решено путем восстановления должности секретаря Совета Балтийского моря по делам молодежи.

Круглый стол

С тем чтобы адекватно отразить дух круглого стола, полный спектр ответов на заданные вопросы приводится ниже.

Следующие эксперты принимали участие в работе круглого стола:

Г-жа Олауг Боллестад, член парламента Норвегии и председатель Рабочей группы по инновациям в здравоохранении и социальном обслуживании

Г-н Йорг Хейдорн, член Ландтага федеральной земли Мекленбург-Передняя Померания и председатель Исследовательской комиссии по вопросам старения в земле Мекленбург-Передняя Померания

Г-жа Риитта Тюёлаярви, старший советник по вопросам здравоохранения и социальной политики, Финская конфедерация наемных служащих STTK

Д-р Бьёрн Экман, исследователь по вопросам экономики здравоохранения, Отдел социальной медицины и глобального здравоохранения (SMGH) Кафедры Клинических наук, университет Лунда

Профессор, д-р Марек Зигмунт, Наблюдательный совет «БиоКон Вэлли»

Г-жа Сюзанна Ключе, медицинский журналист и телеведущая, председательствовала за круглым столом.



Г-жа Клюге поблагодарила участников за предоставление ей права руководства круглым столом и представила тему: устойчивое и доступное здравоохранение и социальное обслуживание. Она обратила внимание на проводимые ранее дискуссии, во время которых приводились примеры вызовов, превращенных в возможности. Г-жа Клюге затем выразила желание сосредоточиться на положительных аспектах и примерах наилучших практик, которые уже существуют в регионе, а также на том, что можно извлечь из них. Успех может быть найден в деталях, - отметила г-жа Клюге, деталях, которые могут быть развернуты посредством внимательного обсуждения. Далее она продолжила, представив участников дискуссии.

Когда ее попросили привести пример наилучшей практики и объяснить его привлекательность, **г-жа Тюёляярви** рассказала о медицинских и социальных услугах региона в Восточной Финляндии, который обязан своим успехом полной интеграции медицинских и социальных услуг. Различные специалисты-медики были задействованы во внушительной сети, обеспечивая всестороннюю медицинскую помощь в регионе. У каждого из этих специалистов была определенная область знаний и хорошие идеи. Сочетание этих идей и опыта приводит к непрерывному развитию системы здравоохранения. Оптимизируя различные навыки и компетенции, медсестры не только смогли глубже вовлечь своих пациентов в лечебный процесс, но и работа стала более экономически эффективной.

Г-жа Клюге заметила, что это именно то, чего все стороны хотели бы достичь: качество повышается, а расходы понижаются.

Д-р Экман ответил, что, хотя он и не сомневается в том, что Восточная Финляндия сама по себе служит хорошим примером, сни-



жение затрат как таковое достаточным не является. Здоровье гораздо важнее, чем это. Имея это в виду, он хотел предложить рациональный метод, могущий оказаться полезным в текущем контексте. Согласно профессору Гарвардского университета, большинство медицинских исследований оказались ложными. В недавней глобальной попытке повторить исследования в области поведенческой психологии им удалось повторить только половину. Экстраполируя это на экономику, д-р Экман сказал, что большинство из проверяемых гипотез в его области были совершенно бесполезными. По словам д-ра Экмана, важно обмениваться информацией о полезных исследованиях, которые, безусловно, существуют.

Затем г-жа Клюге задала **д-ру Зигмунту** вопрос на предмет самоответственности, приглашая его поделиться мнением по повышению уровня собственной ответственности. Д-р Зигмунт ответил, что он считает, утверждение, что большинство исследований являются бесполезными, довольно опасно; напротив, заявил он: такие исследования продвинули человечество вперед и снизили смертность. Д-р Зигмунт призвал к открытости в отношении испытательной медицины и технологии, сначала на академическом уровне, а затем на стационарном.

Д-р Зигмунт продолжил тему самоответственности, сказав, что в его области трансграничного сотрудничества он мог отметить ряд успехов, например, в сотрудничестве немецкой земли Передняя Померания и польского Западно-Поморского воеводства в скрининге новорожденных. Университет Грайфсвальда и Медицинский университет в Щецине сотрудничали в целях тестирования новорожденных для составления списка параметров, которые первоначально расходились между странами. Теперь оба региона провели тестирование, напри-



мер, на кистозный фиброз, который довольно легко поддается лечению. После пяти лет такого «снизу-вверх» подхода, страховые компании решили заплатить за новую партию тестов.

Когда у **г-на Хейдорна** спросили его мнение, он ответил, что эта сфера не относится к его непосредственной работе, а вопросы по обеспечению мобильности, предоставлению медицинских услуг престарелым и участию общин, находятся, скорее, в компетенции Исследовательской комиссии по вопросам старения в Ландтаге земли Мекленбург-Передняя Померания. В их задачу также входит создать предпосылки, которые позволили бы людям стареть в комфорте не только в городских районах, но и в сельской местности. Г-н Хейдорн заявил, что бремя ответственности зависит от того, кто где хочет жить. Городские районы имеют более высокую доступность. По-видимому, не представляется возможным предложить тот же набор услуг везде и повсюду, что делает это вопросом самостоятельной ответственности.

В качестве примера самоответственности г-н Хейдорн привел граждан, организующих автобусные перевозки на прием к врачу. Далее

он спросил, почему такая гражданская акция была возможна в одних местах, но не в других? Каким образом могли бы власти активизировать людей и оказать им содействие, чтобы те взяли на себя такую ответственность?

Г-жа Клюге спросила, что, согласно опыту г-на Хейдорна, подвигает людей действовать: давление или волонтерство. По словам депутата, социальная активность является абсолютно необходимой, но что она будет обречена на провал, если люди не имеют возможностей для фактической реализации. В Исследовательской комиссии Ландтага наблюдался консенсус по поводу того, что люди не могут быть просто брошены на произвол судьбы - им необходимо помочь, чтобы они помогли себе.

Обращаясь к **г-же Боллестад**, модератор заявила, что Норвегия остановила свой выбор на превентивных мерах, что может быть рассмотрено как нечто противоположное самоответственности. Она спросила депутата из Норвегии, какое решение та считает оптимальным: добровольное действие или давление со стороны правительства посредством законодательства. Г-жа Боллестад ответила, что она верит в сочетание обоих факторов, утверждая, что хорошая политика стремится действовать на пользу своего народа, но одновременно с этим и не забывать об издержках. В сердечно-сосудистой клинике, где г-жа Боллестад работала медсестрой, она наблюдала все большее число молодых людей с сердечными заболеваниями и раком. Она признала, что это не только вызывало большую тревогу у пациентов, но и являлось фактором огромных затрат для государства. Возвращаясь к теме «давление против саморегулирования», депутат напомнила, что одной из самых обширных дискуссий в Норвегии был запрет на курение, против которого общественность яростно возражала. Как бы то ни было, закон был принят, и сегодня 94 процента людей поддерживают его. Иногда государство вынуждено принимать непопулярные решения для улучшения здоровья населения, к примеру, так было с сахаром, алкоголем и курением. Поскольку запрет был введен в действие, курение снизилось с 22 до 15 процентов, в том числе курение среди молодежи. Будучи политиком, нельзя думать лишь о ближайших четырех годах или популярности.

Г-жа Тюёларви выразила уверенность в том, что государственные учреждения должны предоставлять пациентам, среди прочих, ИТ-решения, которые позволили бы им при необходимости связаться со специалистом-медиком, как например, с медсестрой. Несмотря на то, что героические операции и производят большое впечатление, все-таки лучше, если медсестра сможет предотвратить болезнь прежде, чем пациент окажется в приемной кардиохирурга.

Г-жа Клюге отметила, что в Норвегии электронное здравоохранение уже функционирует на хорошем уровне и помогает людям получать для себя информацию о здоровье, а также брать на себя

ответственность. Похоже, немцы не убеждены в успехах своей страны. Поэтому г-жа Клюге задалась вопросом, в чем же разница между успешной Норвегией и неубежденной Германией.

Г-жа Боллестад отметила, что разница может заключаться в том, что в Норвегии также существуют строгие законы о конфиденциальности и этическом использовании. Там четко обозначено, как используется собранная информация и кем. Норвежцы были готовы к использованию предложенных цифровых услуг, но они по праву хотели знать, как государство использует их данные.

Д-р Экман вернулся к более раннему замечанию **г-на Хейдорна**, а именно, что некоторые инициативы работают в одном месте, а в другом нет. Он утверждал, что здоровье дело очень индивидуальное. Личные медицинские услуги одинаково индивидуальны. Врач хочет предложить подходящее решение для пациента, находящегося перед ним. Системы здравоохранения в целом настолько широки и всеохватывающи, что они перестали работать на индивидуальном уровне. Услуги, предоставляемые в разных контекстах, будут отличаться друг от друга. Что касается электронного здравоохранения, д-р Экман отметил, что это относительно новая услуга, возможно, с многообещающим будущим, однако обещать это наверняка - сложно. Трудно предсказать, как электронное здравоохранение будет развиваться в будущем.

Д-р Зигмунт затем сослался на замечания, сделанные **г-жой Боллестад** в отношении электронного здравоохранения. Он под-





черкнул, что принципиально важно отличать телемедицину внутри страны и за границей. В Германии существуют замечательные сетевые организации, которые, как оказалось, не работают, когда медицинские учреждения пытались наладить работу за границей, потому что системы не были совместимы. Проблема не всегда заключалась в деньгах; системы происходили от разных культур, ценностей и традиций. В конечном счете в установлении рабочего контакта с Польшей проблем не было, но тогда возникал следующий вопрос: до тех пор, пока услуги оплачивались ЕС, все функционировало, но, как только это прекратилось, выяснение того, кто будет выплачивать возмещение, стало проблемой.

Г-жа Клюге поинтересовалась, была ли данная проблема вызвана недостаточной коммуникацией, техническими сбоями или финансовыми вопросами.

Д-р Зигмунт ответил, что технические неурядицы не должны быть проблемой, по крайней мере, ненадолго. Очевидно, что наличие надежной связи - весьма важный аспект. Затем он отметил, что резолюция была придана такая форма, чтобы она стала весьма полезным документом; поблагодарил за вклад, внесенный делегатами, утверждая, что резолюция охватывает вопросы, на которые необходимо как можно скорее найти решения. Он привел оказание трансграничной неотложной помощи в качестве такого примера предоставляемых услуг, которые до сих пор не работают, несмотря на то, что многие предпосылки уже имеются. В некоторых районах совместная больница была бы очень хорошим решением, например, для жителей Узедом, услуги могли бы предоставляться ближе и

быстрее. Тем не менее различные учреждения должны обсудить вопросы организации, а также денег.

У **г-жи Клюге** создалось впечатление, что существует общее согласие о необходимости разговора, но не было уверенности в том, кто с кем должен говорить и какая сторона должна начать.

Г-жа Боллестад привела пример о необходимости такого разговора от лица Рабочей группой, а именно по поводу боррелий, которые представляют проблему для нескольких стран вокруг Балтийского моря. Она настаивала на том, что просто трансграничный подход к проблеме достаточным не является, и лоббировала, что этот вопрос будет обсуждаться с другими, не соседствующими странами, борющимися с данной проблемой, такими как Канада, а также с фармацевтической промышленностью и больницами.

Модератор отметила, что Финляндия занималась вопросом боррелий, поскольку там один из самых высоких уровней инфекции - приблизительно в 70 процентов. Затем она спросила г-жу Тюёляярви, каким образом ее страна отреагировала на это. **Г-жа Тюёляярви** ответила, что действительно в Финляндии есть районы, где частота случаев заражения чрезвычайно высока, и что для борьбы с этим необходимо проявлять бдительность на всех уровнях - от медицинских работников до политиков и пациентов. Активная позиция и осознание масштабов проблемы были необходимы для достижения эффективности действий. Отвечая на вопрос, приезжали ли эксперты из других стран в Финляндию на помощь в борьбе с их вспышкой, г-жа Тюёляярви ответила, что, несмотря на



культурные различия в зависимости от страны, она верит в полезность обмена опытом. Страна, столкнувшаяся с проблемой, может взять лучшие элементы решения и применить их таким образом, что это соответствует ее культурным условиям. Если не по какой другой причине – так ради экономии денег без необходимости изобретать велосипед.

Г-жа Клюге спросила **д-ра Зигмунта**, считает ли он, что существует серьезный обмен между специалистами области здравоохранения по основным вопросам здравоохранения. Д-р Зигмунт ответил, что чрезвычайно важно не только собирать разрозненные сведения об опыте, но и проводить больше научных исследований в отношении трансграничного сотрудничества в области здравоохранения. На данный момент есть лишь несколько небольших исследований, которые показательными не являются. Их результаты не могут быть применены в других областях. Не было никаких данных относительно стоимости, например, трансграничных служб неотложной медицинской помощи. Картина не является полной, что должно быть разрешено с тем, чтобы любое потенциальное сотрудничество могло продвигаться вперед. Эта проблема, скорее всего, будет решена по принципу снизу-вверх, таким образом поощряя людей выступить с предложениями.

Затем г-жа Клюге обратилась к **д-ру Экману** и спросила его, на самом ли деле люди боятся общаться друг с другом, и если да, то где набраться храбрости.

Д-р Экман ответил, что хороший пример может быть найден у жителей Сингапура, которым в очень короткий срок удалось создать такую систему лечебных учреждений, которая одновременно является публичной и самого высокого качества. Решающий фактор – самоанализ. Сингапурцы признали, что было совершено много ошибок, но вместо того, чтобы заматывать их под ковер, они предпочитают учиться на них. Д-р Экман призвал аудиторию извлечь урок из того, что вполне может быть океаном, размером с Балтийское море, полным ошибок, в которых он видит механизмы обучения.

Д-р Зигмунт добавил, что в создании связей и в общении друг с другом важную роль играют переводчики. «БиоКон Вэлли» и подобные ей организации играют важную роль в качестве моста между системами, не только для перевода, но и для создания полезных деловых связей и контактов. Системам и учреждениям иногда нужна третья сторона, чтобы помочь им понять друг друга. Происходит это сверху-вниз или снизу-вверх, зависит от активности, хотя, вообще говоря, действия снизу-вверх являются более эффективными.

Г-н Хейддорн высказал свое мнение по данному вопросу, заявив, что просто общение друг с другом не всегда является достаточным,

что необходимо адаптировать свои системы к системам соседей. Он отметил, что город Аахен успешно взаимодействовал с Нидерландами и Бельгией в том, что касается трансграничных служб неотложной помощи, в то время как Мекленбург-Передняя Померания испытывала затруднения в отправке машин скорой помощи через польскую границу, потому что системы были несовместимы. Г-н Хейдорн утверждал, что для обеих сторон совершенно очевидно, что является необходимым, и что не надо напрасно терять время на объяснения друг другу о том, что желаемо. Сейчас вопрос стоял об организации систем таким образом, чтобы видения здравоохранения могли стать реальностью: такие, как вызов скорой помощи из



Г-жа Силке Гайек - член парламента, Мекленбург-Передняя Померания

ближайшего населенного пункта, будь то Германия или Польша. Местные и национальные учреждения должны быть в состоянии общаться друг с другом. Необходимо производить инвестиции, чтобы гарантировать качество обслуживания.

Г-жа Силке Гайек, член парламента Мекленбург-Передней Померании, вмешалась, чтобы обсудить две темы. Г-жа Гайек сказала, что под прикрытием фразы «качество жизни» часто обсуждается экономизация жизни. Она высоко оценила идею, что изменение образа мышления будет иметь решающее значение, если политики вообще когда-нибудь надеются осуществить борьбу с проблемами, а не с симптомами проблем. Например, Германия столкнулась с проблемой детского ожирения. В земле Мекленбург-Передняя Померания школы предложили школьные обеды, которые, призналась г-жа Гайек, она поддержала изначально, полагая, что они помогут обучить школьников здоровому питанию. Тем не менее, теперь она

заметила, что предлагаемые блюда имеют весьма отдаленное отношение к здоровой или даже вкусной пище. Парламентарий спросила участников дискуссии об их опыте как по вопросу питания, так и относительно физических упражнений в качестве профилактики.

Г-жа Боллестад сказала, что в бытность ее мэром одного норвежского муниципалитета, должностные лица рассматривали профилактику здоровья во всех аспектах правления, в том числе при принятии решений о местонахождении школ и детских садов. Во внимание принимался такой фактор, как, сможет ли ребенок ходить пешком или ездить на велосипеде в школу. Учитывалась возможность использования родительских собраний в целях просвещения родителей о здоровом образе жизни. То есть все необходимое для того, чтобы «воспитать» гражданина с хорошим здоровьем. Проект не был завершен, заметила депутат, однако норвежцы строили его по камешку.

Д-р Экман объяснил, что он вырос в Швеции, где каждый день он получал хороший школьный обед, по сравнению с его собственными детьми, которые ходили в школу в Дании и ели еду, принесенную из дома. Он также сказал, что Дания ввела политику, при которой дети каждый день должны были заниматься физкультурой, однако выступающий добавил, что, несмотря на хорошее намерение, на практике это, кажется, не работало. Выступающий сделал вывод, что, независимо от наличия школьных обедов или их отсутствия, возможно, по большому счету, особой разницы нет. Важным является то, что стратегии профилактики ориентируются на группы детей, которые нуждаются в ней больше всего.

Г-жа Тьюёларви добавила, что Финляндия имеет давнюю традицию воспитания сознательного отношения к здоровью и санитарного просвещения в школах, а также относительно школьного питания. Это было важно не только для хорошего здоровья ребенка, но и являлось фактором равенства в трудовой жизни, поскольку, главным образом, на плечах матери лежала задача по обеспечению питания детей в течение дня. Г-жа Тьюёларви затем высказалась по поводу экономизации, утверждая, что, хотя экономическая эффективность и важна, устойчивость и человеческое достоинство также имеют важное значение. Она подчеркнула, что социальные службы существуют не для того, чтобы экономить деньги, а для того, чтобы помогать людям и сделать их производительными в экономике.

Г-жа Холмберг-Янссон с Аландских островов вмешалась в обсуждение, чтобы добавить, что Аландские острова вкладывают значительные денежные средства и усилия в производство школьного питания, не только убеждаясь в том, что оно здоровое, но и экологически чистое, равно как местного производства. Планы по сокращению расходов вызвали бурные протесты родителей. Депутат далее отметила, что продукты питания местного производства не

только помогли учащимся продемонстрировать более хорошие результаты в тестировании PISA, благодаря им они научились ценить хорошую еду. Она продолжила, говоря о туберкулезе и боррелиозе, объясняя, что 70 процентов людей в настоящее время получили прививки против клещевого энцефалита, и что этот уровень в 2020 году должен подняться до 85 процентов. Она утверждала, что сотрудничество – решающий фактор, и нет никакой необходимости заново изобретать велосипед.

Г-же Валдингер-Тирингер из Шлезвиг-Гольштейна было предоставлено слово, чтобы выдвинуть аргументы в пользу того, что, несмотря на замечания д-ра Экмана, она считает, что датский закон, предписывающий детям ежедневные занятия физическими упражнениями в течение одного часа, был очень хорошей идеей. Упражнения помогают детям сосредоточиться и помогают со здоровьем. В Ландтаге Шлезвиг-Гольштейна г-жа Валдингер-Тирингер активно продвигала молоко и фрукты в школах, но учителя, которые были против возможной дополнительной административной работы, отвергли идею. Она продолжила, что обед, пожалуй, даже не самый важный вопрос, а, скорее, то, что есть дети, которые идут в школу, не завтракая.

Следующий оратор, которому было предоставлено слово, **г-н Прибе**, не согласился с тем, что причина заключается в качестве школьного питания. В его школе еда была хорошего качества, местного и социально-ответственного производства. Проблема, настаива-



Г-жа Аннетте Холмберг-Янссон - член парламента, Аландские острова



Г-жа Йетте Валдингер-Тирингер - член парламента, Шлезвиг-Гольштейн

вал он, заключалась в том, что большинство учащихся проявляли большой интерес к еде быстрого питания. Личный опыт, полученный им во Франции, уверил г-на Прибе в том, что делать школьное питание обязательным - тоже решением не является. Он продолжил, что от предоставления таких услуг нет никакой помощи, если учащиеся не в курсе того, что государство пытается сделать или почему оно пытается это сделать. Оказание давления на них результатов не принесет, сказал он, так что, каковы альтернативы?

Отвечая на вопрос, предлагает ли решение «налог на жир», **г-жа Боллестад** сказала, что в Норвегии рассматривался налог на сахар, так как он уже существовал на табак и алкоголь. Вследствие высоких цен на табак некоторые молодые люди стали курить меньше, так налогообложение и запрет продавать табак помогли молодым людям.

Д-р Экман на это утверждение возразил, заявив, что, хотя налогообложение и является весьма полезным орудием борьбы с курением и употреблением алкоголя, в отношении нездоровой пищи не все так ясно, поскольку непросто решить, какие продукты облагаются налогом выше.

Г-жа Клюге спросила **г-на Хейдорна**, является ли налогообложение подходящим инструментом в качестве рычага давления. Г-н Хейдорн ответил, что это не обязательно входит в поле его исследовательской деятельности, но, несмотря на то, что идея на первый взгляд звучит заманчиво, заставлять детей есть определенные виды

пищи может оказаться тщетным занятием. Профилактика гораздо важнее не только для детей, но и для родителей. Следует и в будущем иметь в виду, что различные социальные группы обладают различной степенью восприимчивости к информации. По закону, дети могут рассчитывать на еду в соответствии с национальными стандартами, но заставлять людей питаться здоровой пищей - решением не является. Привлечение внимания к значимости здорового питания и физических упражнений имеет решающее значение.

Г-жа Тюёляярви добавила, что, несмотря на то, что в Финляндии существуют налоги на алкоголь и табак, введение налога на сахар или жир будет не просто претворить в жизнь. Проведение линии между одним и другим продуктом может быть произвольным, и это может негативно повлиять на конкуренцию. Неизбежно последуют судебные иски. Она продолжила аргументировать, что, если психологи могут заставить нас покупать почти все что угодно, они должны сосредоточиться на том, чтобы заставить нас покупать здоровую пищу.

Г-жа Боллестад заявила, что в этом сотрудничестве имеет решающее значение - не только для обмена хорошими идеями, но и для обеспечения преемственности. Высокие налоги в Норвегии пользы не приносят, если рядом, через границу, продукты дешевые. Она еще раз подчеркнула, что совместная работа имеет решающее значение, в том числе в борьбе с употреблением наркотиков и в том, чтобы работала телемедицина, но с чего-то надо начинать. Она утверждала, что все страны сталкиваются с теми же проблемами.



Г-н Вейко Сполитис – член парламента, Латвия

Г-н Сполитис из Латвии оценил выступление г-на Прибе, который сделал акцент на том, что питание в школах не обязательно происходит так, как это было задумано. Г-н Сполитис утверждал, что Латвия хочет расширить свои предложения бесплатного питания, но пришла к выводу, что ей следует принимать во внимание, что, в то время как на младших детей можно оказывать давление относительно питания в школе, на детей более старшего возраста, у которых есть своя воля, - нельзя. Оратор предложил «потолок» -максимально допустимый предел, до которого детей «принуждают» есть в школе, а после достижения этого возраста детей следует просвещать о плохом питании, и в этом не стоит чураться кампаний, стыдящих сети быстрого питания. В конце концов, такое посрамление также использовалось на пачках сигарет.

Г-жа Бретшнайдер закрыла круглый стол и проинформировала делегатов, что в ходе обсуждения она еще раз просмотрела резолюцию и была приятно удивлена, что все вопросы, обсуждаемые в ходе круглого стола, также представлены в резолюции. Она напомнила собравшимся, что существует много программ и стратегий, будь то в ВОЗ, ЕС, СГБМ, ХЕЛКОМ или в другой организации. Она подчеркнула, что ПКБМ является важной организацией в направлении диалога и принятии решений, по какому вектору должна развиваться политика. В заключение она отметила, что убеждена в том, что ПКБМ оставит свой след на будущем дискуссии.





Заккрытие 24-й ПКБМ

Г-жа Сильвия Бретшнайдер, председатель ПКБМ, объявила голосование по принятию резолюции 24-й Парламентской конференции Балтийского моря. Она напомнила делегатам, что решения могут быть приняты только по единогласному согласию. Первое голосование было о предоставлении статуса наблюдателя Процессу сотрудничества Юго-Восточной Европы. Предложение было принято без воздержавшихся. Второе голосование касалось изменения в правилах процедуры в отношении Генерального секретаря, счета ПКБМ и списка наблюдателей, подробная информация о которых может быть найдена в распространенном документе. Предложение было принято без воздержавшихся.

Далее председатель перешла к голосованию по резолюции. Она поблагодарила делегации за их вклад и напряженную работу. Г-жа Бретшнайдер заметила, что она вместе с ПКБМ, начиная с 2002 года, и отметила, что прийти к взаимному соглашению по резолюции раньше было сложнее, потому что взаимный уровень недоверия был гораздо выше. Доверие выросло за годы сотрудничества. Председатель напомнила участникам, что Редакционный комитет единогласно рекомендовал резолюцию и что единодушное принятие всеми делегатами конференции было бы необходимо. Резолюция была единогласно принята участниками.

Г-н Янис Вуцанс, вице-президент Балтийской Ассамблеи и вступающий в должность Председатель ПКБМ, поблагодарил хозяев и г-жу Бретшнайдер, в частности, за успешное проведение 24-й ПКБМ. Он очень был горд тем, что Латвия будет иметь возможность провести Серебряный юбилей Конференции, 25 лет после того, как упал железный занавес. Страна с радостью примет эстафету от своего города-партнера, Ростока.

Вступающий в должность председатель напомнил делегатам о важности защиты интересов своих граждан путем содействия их благосостоянию, безопасности и конкурентоспособности. Поэтому он предложил сосредоточить внимание 25-й юбилейной встречи на том, что он назвал краеугольным камнем благополучия в регионе: образование и рынок труда. Г-н Вуцанс предложил стремиться найти ответы на вопросы, касающиеся наиболее эффективного соответствия между рынком труда и системой образования, инвестиций в повышение квалификации и обучение сотрудников и того, как справиться с безработицей среди молодежи и мобильностью рабочей силы.

Далее г-н Вуцанс с похвалой отозвался о теме новой Рабочей группы – туризм, с акцентом на всех смежных темах, таких как культура, экономика, рынок труда, а также морской и прибрежный туризм.

Оратор завершил свое выступление, подчеркнув важность сотрудничества в период напряженности. Он выразил гордость в проведении 25-й конференции ровно через 25 лет после того, как Восток и Запад



вновь нашли друг друга. Он напомнил делегатам о главной задаче в качестве избранного представителя: поддерживать диалог; проводить активную политику мира и сделать Балтийское море морем мира.





Приложение 1

РЕЗОЛЮЦИЯ КОНФЕРЕНЦИИ

Принята 24-й Парламентской конференцией Балтийского моря (ПКБМ)

Участники, выборные представители государств региона Балтийского моря*, собравшиеся в Ростоке, Мекленбург-Передняя Померания, 30 августа - 1 сентября 2015 г.,

приветствуют, на фоне кризиса в Украине, соглашения, заключенные в Минске, которые могут привести к мирному решению конфликта, и настаивают на их тщательной и решительной реализации, а также призывают стороны оказывать всестороннюю поддержку работе ОБСЕ;

рассчитывают, что все государства Балтийского моря приложат все усилия для обеспечения того, что регион Балтийского моря будет продолжать оставаться регионом интенсивного сотрудничества и хорошего, мирного добрососедства. С этой целью они будут использовать все возможности парламентского, правительственного и социального обмена и диалога. На основании этого они также призывают к возобновлению министерских встреч Совета государств Балтийского моря (СГБМ). Это будет способствовать диалогу и укреплять сотрудничество;

обсуждая Сотрудничество в регионе Балтийского моря, Трансграничное сотрудничество в области здравоохранения, здоровья и экономики – прокладывая путь для инноваций в Здравоохранении и социальном обслуживании, а также в Устойчивом и доступном здравоохранении и социальном обслуживании – на стыке предоставления услуг в здравоохранении, демографического сдвига и сокращения бюджетов;

подтверждая свою поддержку Совета государств Балтийского моря (СГБМ), приветствуя новые долгосрочные приоритеты СГБМ, а также усилия председательства Польши в СГБМ по повышению согласованности в региональном сотрудничестве Балтийского моря и, признавая успехи и достижения СГБМ в таких областях, как устойчивый экономический рост, экологически чистое судоходство, мобильность на рынке труда, научные исследования и разработки, транспорт и связь, культурное наследие, торговля людьми и гражданская безопасность, а также поддержку практического подхода СГБМ к реализации новых долгосрочных приоритетов СГБМ;

* Парламенты:

Аландских островов, Вольного ганзейского города Бремена, Вольного и ганзейского города Гамбурга, Федеративной Республики Германия, Дании, Европы, Исландии, Латвии, Ленинградской области, Литвы, Мекленбург-Передней Померании, Норвегии, Польши, Федеральное Собрание Российской Федерации, Города Санкт-Петербурга, Финляндии, Швеции, Шлезвиг-Гольштейна, Эстонии, Балтийская Ассамблея, Северный Совет

выражая на фоне нынешней ситуации свою солидарность с беженцами, которые вынуждены покидать свою родину, осознавая серьезный вызов по обеспечению безопасного проживания;

призывают правительства региона Балтийского моря, СГБМ, Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) и Европейский Союз (ЕС);

обеспечить достойное обращение с беженцами, особенно в том, что касается жилья и здравоохранения;

В отношении Сотрудничества в регионе Балтийского моря

1. укреплять взаимодействие в регионе Балтийского моря, включая «Северное измерение» и Стратегию ЕС для региона Балтийского моря, а также других региональных игроков, для прочного фундамента отношений и способствовать дальнейшему развитию структурного диалога и сотрудничества между всеми без исключения региональными организациями и форматами, ведущими к созданию единого Балтийского пространства сотрудничества;
2. поддерживать любое сотрудничество, которое отличает регион Балтийского моря в качестве модельного региона с равным доступом к услугам здравоохранения для всех и с особым обязательством оказывать поддержку распространению и развитию здоровья и благополучия, играя ключевую роль в реализации новых целей устойчивого развития Организации Объединенных Наций;
3. подтвердить стремление всего региона к сотрудничеству, направленному на становление региона ролевой моделью с устойчивой экономикой, способной к повышению конкурентоспособности и открытию новых возможностей для бизнеса и занятости;
4. сотрудничать в целях укрепления региона Балтийского моря в качестве важного конкурентного региона знаний с отличным высшим образованием и научно-исследовательской инфраструктурой;
5. поощрять сотрудничество в областях, где взаимные выгоды и синергии, например, между Стратегией ЕС для региона Балтийского моря и Стратегией социально-экономического развития Северо-Западного федерального округа России могут быть достигнуты только путем определения общих приоритетов и разработки соответствующих региональных стратегий и планов действий;
6. оценить результаты действия и способствовать распространению новых правил по SECA (Зона контроля за выбросами оксидов серы), вступивших в силу 1 января 2015 года, на другие морские бассейны, в том числе за пределами ЕС, и поддерживать эффективное соблюдение этих правил на судах, независимо от

того, под каким флагом они могут ходить, чтобы обеспечить улучшение состояния окружающей среды, здоровья человека и гарантировать конкурентоспособность судоходной отрасли в регионе;

7. способствовать тесному сотрудничеству между круизными операторами, портами и другими субъектами прибрежной туристической деятельности, такими как в недавно начатом Общеввропейском круизном диалоге и активно участвовать в транснациональных проектах, чтобы раскрыть весь потенциал для устойчивого «синего» роста в морском секторе и секторе прибрежного туризма;
8. продолжить работу по модернизации приемных сооружений для сточных вод в пассажирских портах для обеспечения своевременного ввода в действие статуса особой зоны Балтийского моря, согласно Приложению IV Конвенции МАРПОЛ Международной морской организации, с целью воспрепятствовать сбросу неочищенных сточных вод с пассажирских судов в будущем и подтвердить готовность для дальнейшего совершенствования и модернизации мощностей по очистке сточных вод во всем регионе Балтийского моря, в соответствии с более строгими пороговыми значениями, согласованными с ХЕЛКОМ;
9. повысить макрорегиональный потенциал реагирования на крупные чрезвычайные ситуации на основе реализации принципа учета всех рисков и совместных трансграничных приготовлений по защите жизни, здоровья и благополучия граждан;
10. укреплять и далее развивать ХЕЛКОМ в качестве основного координирующего органа в прилагаемых усилиях по защите морской среды Балтики и решительно поддержать реализацию Плана действий по Балтийскому морю (ПДБМ), а также подчеркнуть важность Плана действий по Балтийскому морю в качестве экологического основополагающего компонента стратегии Европейского Союза для региона Балтийского моря;
11. углублять политический обмен между молодыми людьми региона Балтийского моря и поддержать учреждение постоянного Молодежного форума Балтийского моря;
12. поддержать Северную инициативу по биоэкономике Совета министров Северных стран;

В отношении Трансграничного сотрудничества в области здравоохранения

13. расширять, укреплять и углублять трансграничное сотрудничество в области здравоохранения и социального обслуживания, а также стратегическом планировании услуг здравоохранения и, прилагая активные усилия, продолжать развитие «Региона Бал-

тийского моря - Региона Здоровья», с тем чтобы снизить неравенство и поднять всеобщее благосостояние как общий вызов, с которым сталкиваются все страны региона Балтийского моря;

14. поддерживать Партнерство «Северного измерения» в области Общественного здравоохранения и социального благосостояния (NDPHS) как высоко ценимой и инновационной региональной сети, вносящей значительный вклад в улучшение здоровья населения и социального благосостояния в регионе «Северного измерения», новую Стратегию NDPHS 2020 и ее План действий, равно как область политики «Здоровье» Стратегии ЕС для региона Балтийского моря;
15. поддерживать программы ЕС по трансграничному сотрудничеству и другие релевантные программы в качестве инструментов, способствующих укреплению трансграничного и регионального сотрудничества в области здравоохранения в регионе Балтийского моря;
16. запустить и разработать конкретные транснациональные инициативы в области здравоохранения и социального благополучия, такие как СканБалт или проект ВОЗ «Здоровые города», и содействовать развитию Региона Балтийского моря - Региона здоровья путем принятия дальнейших стратегий и транснациональных проектов, например, совместной стратегии по антибиотикам, подключив сферы здравоохранения, туризма, информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) и природных ресурсов;
17. распространить инновационные и лучшие практики по всему региону Балтийского моря таким образом, чтобы он стал модельным регионом в области здравоохранения;
18. сотрудничать в отношении научно-исследовательских и устойчивых стратегий для продвижения культивирования и производства здоровых и экологически чистых продуктов питания;
19. сделать рабочие места более безопасными и здоровыми и, следовательно, более производительными и признать важность работы профсоюзов по поощрению культуры предотвращения рисков для улучшения условий труда во всем регионе;
20. улучшить транснациональное сотрудничество и медицинскую специализацию в лечении редких заболеваний, учитывая экономически эффективное использование медицинского оборудования;
21. регулировать работу транснациональной неотложной помощи таким образом, что максимально быстрое предоставление медицинских услуг может быть гарантировано независимо от страны происхождения медицинских работников, предоставляющих эти услуги;
22. активизировать обмен опытом и сотрудничество в целях борьбы с резистентностью к противомикробным препаратам как одного

из основных глобальных вызовов в области здравоохранения, осуществить исследования в этой области, а также оказывать поддержку и активизировать все усилия по разработке и имплементации глобального плана действий ВОЗ по резистентности к противомикробным препаратам;

23. сократить использование антибиотиков - общих – а также в сельском хозяйстве (животноводстве) до абсолютного минимума в целях предотвращения дальнейшего повышения резистентности к противомикробным препаратам;
24. добиваться введения по всему региону Балтийского моря одинаковых стандартов на высоком уровне при лечении заразных инфекционных заболеваний;
25. расширить сферу действия Доклада Кёнберга (Könberg) на весь регион Балтийского моря в целях получения сопоставимого обзора состояния здоровья и здравоохранения в регионе Балтийского моря;
26. поручить составление периодических отчетов о состоянии здоровья, включая дезагрегированные данные и анализ различных групп населения, таких как дети, молодежь и пожилые граждане, и особенно находящихся в маргинальном положении групп населения в странах региона Балтийского моря, в целях координации вопросов, определений и акцентов как шага вперед в том, что касается сопоставимости различных систем внутри региона и обозначения разделяемых всеми вызовов будущего;

В отношении Здоровья и экономики

27. учитывать, что, в то время как экономическое процветание положительно сказывается на здоровье, хорошие результаты мероприятий по охране здоровья также способствуют экономическому росту и развитию. Исходя из этого, признать важность здоровья и социального благополучия для экономики и других областей политики, и наоборот, и рассмотреть аспекты здоровья во всех направлениях политики;
28. повысить поддержку развития инноваций в области здравоохранения в целях предотвращения «утечки мозгов»;
29. поддержать Стратегию СканБалт 2015-2018 и использовать синергии с существующими стратегиями;
30. разработать меры по улучшению положения медико-санитарных профессий посредством, например, электронного здравоохранения;
31. улучшить условия в целях поддержки развития инноваций в здравоохранении, в том числе в области электронного здравоохранения;

ранения и телемедицины, обеспечивая при этом, что инвестиции в электронное здравоохранение способствуют принятию стандартов и обуславливают способность к взаимодействию по всему сектору здравоохранения для оптимального использования «Европейской концепции интероперабельности в области электронного здравоохранения» (eEIF) и следовать совместным европейским инициативам, таким как «Руководящие принципы в рамках Сети электронного здравоохранения» ответственных органов государств-участников;

32. далее усиливать меры для совместного внедрения единой инновационной экосистемы электронного здравоохранения, опираясь на платформу сотрудничества региона Балтийского моря по инициативам в области электронного здравоохранения, базирующуюся на «умной» специализации, и мобилизовать региональные ресурсы на основе уже существующих структур и признанных на международном уровне стандартов;
33. улучшить условия для включения электронного здравоохранения и телемедицины в стандартное медобслуживание;
34. усовершенствовать раннее вмешательство в целях укрепления хорошего здоровья населения посредством социальных инвестиций, таких как программы вакцинации, и предпринять серьезные меры в целях сокращения употребления алкоголя, табака и незаконного потребления наркотиков, а также работать в направлении активизации профилактики сахарного диабета второго типа и других болезней, связанных с образом жизни;
35. поддерживать использование снижающих затраты методов повышения качества жизни, в том числе культурную и физическую лечебно-оздоровительную деятельность в ходе лечения;
36. усовершенствовать национальную маркировку, относящуюся к здоровому образу жизни, в том числе маркировку, доступную различным группам населения, такую как учитывающую интересы ребенка, и маркировку товаров, предназначенных специально для детей;
37. способствовать развитию лечебно-оздоровительных услуг в рамках стратегий по туризму стран региона Балтийского моря;
38. обеспечить глобальную сопоставимость экономики здоровья и оценить степень эффективности и результативность систем здравоохранения через экономический рост и занятость путем разработки первого надежного транснационального метода, такого как «экономический след экономики здоровья»;
39. проверить возможность создания «Балтийского форума здоровья» в целях обеспечения и повышения устойчивого обмена и взаимодействия в этой сфере политики вокруг Балтийского моря;

В отношении Устойчивого и доступного здравоохранения и социального обслуживания

40. обеспечить доступное здравоохранение для каждого и сделать особый акцент на потребностях пациентов, с учетом возраста и пола, а также гарантировать равный и недорогой доступ к медицинскому обслуживанию высокого качества во всем регионе Балтийского моря;
41. обеспечить, что позитивное экономическое развитие региона способствует формированию высоких стандартов в области здравоохранения и социального благополучия;
42. принять решительные меры для обеспечения равноправной доступности, доступа и использования социального обеспечения и медицинского обслуживания, например, между городскими и сельскими районами, социально-экономическими группами, а также с учетом возраста и пола;
43. развигать и укреплять стратегии решений демографических изменений, такие как Европейское инновационное партнерство по активному и здоровому старению и особенно, учитывая государственные услуги в отношении сельских периферийных районов;
44. создать гериатрические лечебно-профилактические учреждения и преобразовать центры социальной реабилитации для обеспечения медицинской помощи в сельских районах, а также совершенствования соответствующей возрасту медицины;
45. обеспечить комплексные услуги для детей, объединяя услуги здравоохранения и социального обслуживания с учетом интересов ребенка;
46. обеспечить службы поддержки семей, беременных женщин и будущих родителей в поддержку семьи и родительства, предоставить комплексный пакет услуг для семей с детьми в целях поощрения рождаемости, ухода за детьми и воспитания детей, с тем чтобы противодействовать текущим демографическим тенденциям и инвестировать в семьи, а также способствовать развитию дружественных ребенку общин и сообществ;
47. поощрять ответственность пациента проживающих в регионе Балтийского моря людей;
48. повышать информированность, особенно среди молодежи, о более здоровом образе жизни и работать над тем, чтобы сделать обучение здоровому образу жизни обязательным во всех школах и на всех уровнях школы; должна быть создана база данных о примерах лучших практик по усовершенствованию обучения и информированности;

49. провести исследования в целях разработки стратегий по профилактике в здравоохранении, как, например - Исследование в области здравоохранения Северного Трёнделага/North-Trøndelag (HUNT);
50. создать систему первой помощи при проблемах психического здоровья, поскольку признание, осознание и диагностика психических проблем все еще недостаточно развиты;
51. поддерживать деятельность в отношении неправительственных организаций с акцентом на неформальное образование, например, в культуре, спорте, волонтерской деятельности и музыке в целях борьбы против стигматизации уязвимых групп;
52. создать стимулы для улучшения условий медико-санитарных профессий и работать в направлении активизации профессионального обучения и профессионально-трудоустройственной подготовки людей, занятых в области здравоохранения, в целях значительного упрощения системы экономически эффективного здравоохранения в регионе и углубления понимания области здравоохранения как межсекторального вопроса;
53. полностью признать социальных партнеров в представителях профессий сферы здравоохранения и социального обслуживания, защищать их деятельность и обеспечить, что социальные партнеры и профсоюзы будут вовлечены в процесс регулирования и реализации по вопросам здравоохранения на максимально ранней стадии;
54. тщательно изучить как физические, так и психосоциальные риски на рабочем месте на фоне повышения пенсионного возраста, добиваться хороших условий труда, благополучия и устойчивой сбалансированности между работой и личной жизнью в пределах трудовых ресурсов региона Балтийского моря;
55. прилагать усилия к учреждению законов о правах пациентов во всех странах региона Балтийского моря, а также механизмов для обеспечения того, что эти права соблюдаются;
56. создать Рабочую группу по устойчивому туризму - с акцентом на культурном, экономическом рынке и рынке труда, морском и прибрежном туризме, равно как на экологических аспектах и в качестве центрального компонента морского пространственного планирования, а также с целью развития синергии с областью политики «Туризм» в рамках Стратегии ЕС для региона Балтийского моря – с тем чтобы представить первый доклад на 25-й ПКБМ;
57. с благодарностью приветствовать любезное предложение Парламента Латвии провести 25-ю Парламентскую конференцию Балтийского моря в Риге 27-29 августа 2016 года.

Приложение 2

*24-я Парламентская конференция Балтийского моря
Росток, 30 августа – 1 сентября 2015 года*

«Регион Балтийского моря – Ролевая модель для инноваций в здравоохранении и социальном обслуживании»

ПРОГРАММА

Суббота, 29 августа

Место проведения:	Росток, Яхтенный и Спа-курорт Hohe Düne Трансфер из аэропорта Гамбурга Фульсбюттель и аэропорта Берлина Тегель, а также от центрального вокзала Росток в гостиницу Размещение и регистрация участников (в гостинице)
15:00 -18:00	Возможность для встреч делегаций и партийных групп

Воскресенье, 30 августа

- 09:00 – 11:00 Регистрация участников (в гостинице)
- 10:00 – 12:00 **Заседание Редакционного комитета ПКБМ**, после чего ланч-фуршет (Конгресс-центр *Hohe Düne*, Ротонда – второй этаж)
- 10:45 -12:15 «Здоровье - это богатство, а богатство – здоровье», после чего ланч-фуршет (Конгресс-центр *Hohe Düne*, Салон 19 – первый этаж)
- Организованное Секретариатом *NDPHS* в сотрудничестве с ПКБМ, это мероприятие *NDPHS* обеспечит обзор весьма тесной взаимосвязи между здоровьем и экономикой и другими областями политики.
- 12:15 -13:15 **Заседание Постоянного комитета ПКБМ** (Конгресс-центр *Hohe Düne*, Ротонда – второй этаж)
- 14:00 -18:00 **Экскурсия по гавани и прием в Рагуши**, даваемый Обер-бургомистром Ганзейского города Росток
Экскурсия по старому городу Росток
(Место встречи: вестибюль гостиницы, отправление от причала *Hohe Düne*)
- 20:00 – 22:00 **Прием, устраиваемый г-ном Эрвином Зеллерингом, Премьер-министром земли Мекленбург-Передняя Померания**
(Курзал – место встречи: вестибюль гостиницы, отъезд на автобусе от отеля в 19:15)

Понедельник, 31 августа

08:00 – 09:30 Регистрация участников (*Конгресс-центр Hohe Düne, Фойе балльного зала – цокольный этаж*)

09:30 Культурное представление

Открытие

Председатель: **г-жа Сильвия Бретшнайдер**,
Председатель Ландтага земли Мекленбург-Передняя Померания

Заместитель председателя: **г-н Янис Вуцанс**, депутат парламента, Латвия

- Вступительное слово **г-жи Сильвии Бретшнайдер**,
Председателя ПКБМ

- Приветствие **г-на Эрвина Зеллеринга**,
Премьер-министра земли Мекленбург-Передняя Померания

10:00

ПЕРВОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Сотрудничество в регионе Балтийского моря

Председатель – **г-н Рышард Горецкий**, член парламента, Польша

Заместитель председателя – **г-жа Гиедре Пурванекиене**, член парламента, Литва

- Доклад председателя ПКБМ,
Г-жа Сильвия Бретшнайдер
- Доклад от **Совета государств Балтийского моря (СГБМ)**:
 - Покидающий свой пост председатель в СГБМ, Комитет старших должностных лиц, **г-н Рауль Мьялк**, посол Эстонии
 - Действующий председатель в СГБМ, Комитет старших должностных лиц, **г-н Михаль Чиж**, посол Польши
- **Г-н Йорн Дорманн**,
Член Европарламента, глава Делегации, ответственной за регион Балтийского моря (делегация SINEEA)
- **Г-жа Валентина Пивненко**,
Член парламента, Российская Федерация, «Стратегия социально-экономического развития Северо-Западного федерального округа»
- **Г-н Харри Лийв**,
Председатель ХЕЛКОМ, «Доклад по Плану действий ХЕЛКОМ по Балтийскому морю»
- **Г-жа Дарья Ахутина**,
Генеральный директор, «Доклад Форума и сети НПО региона Балтийского моря»

Обсуждение

12:00

Кофе-брейк

12:30

ВТОРОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Трансграничное сотрудничество в области здравоохранения

*Председатель – г-жа Валентина Пивненко, член парламента, Российская Федерация**Заместитель председателя – г-н Франс Тённес, член парламента, Германия*

- **Г-жа Риманте Шалашевичиуте**,
Министр здравоохранения, Литва
- **Г-н Дмитрий Костенников**,
Заместитель министра здравоохранения,
государственный секретарь, Российская Федерация
- **Г-жа Аннетте Видманн-Мауз**,
Парламентский статс-секретарь в Федеральном
министерстве здравоохранения, Германия
- **Д-р Недрет Эмироглу**,
Заместитель директора, Европейское региональное
бюро ВОЗ
- **Г-н Бо Кёнберг**,
Бывший министр Здравоохранения Швеции и автор
доклада «*Будущее сотрудничество между Северными
странами в области здравоохранения*»

Обсуждение

14:00

Ланч-фуршет (*ресторан Brasserie*)

15:00

ТРЕТЬЕ ЗАСЕДАНИЕ

Здоровье и экономика – прокладывая путь для инноваций в здравоохранении и социальном обслуживании

*Председатель – г-н Пюрю Ниemi, член парламента, Швеция, Северный совет**Заместитель председателя – г-н Карл-Юхан**Фогельстрём, член парламента, Аландские острова*

- **Г-н Пюнтер Эттингер**,
Комиссар Евросоюза по Цифровой экономике
и обществу, «*Электронное здравоохранение –
европейское измерение*»
- **Профессор, д-р Хорст Клинкманн**,
Президент «БиоКон Вэлли», «*На пути к ведущему
региону здоровья*»
- **Д-р Яанус Пикани**,
Вице-президент СканБалт, «*Регион Балтийского
моря как опытная площадка для развития
продуктов и услуг здравоохранения*»
- **Д-р Деннис А. Оствальд**,
Генеральный директор WifOR, «*Экономическое
влияние сектора здравоохранения в регионе
Балтийского моря*»
- **Профессор, д-р Мартин Мильке**,
Заведующий кафедрой инфекционных
болезней в Институте Роберта Коха, «*Борьба с
распространением многоустойчивых бактерий*»

Обсуждение

- 17:00 – 19:00 Заседание Редакционного комитета ПКБМ (при необходимости)
(Конгресс-центр Hohe Düne, Ротонда – второй этаж)
- 19:15 – 20:15 **«Мартинас и квартет SinChronic»**
Аккордеон встречает струнный квартет
(Bootshalle – шлюпочное хранилище)
Мартинас, чемпион мира-виртуоз в игре на аккордеоне и призер фестиваля Мекленбург-Передняя Померания
- 20:30 **Ужин, устраиваемый г-жой Сильвией Бретшнайдер, председателем Ландтага Мекленбург-Передней Померании**
(Конгресс-Центр Hohe Düne, Солярий – первый этаж)

Вторник, 1 сентября

- 08:00 Заседание Редакционного комитета ПКБМ (при необходимости)
(Конгресс-Центр Hohe Düne, Ротонда – второй этаж)

- 09:00 **ЧЕТВЕРТОЕ ЗАСЕДАНИЕ**
Устойчивое и доступное здравоохранение и социальное обслуживание – на стыке предоставления услуг в здравоохранении, демографического сдвига и сокращения бюджетов
Председатель – г-н Пер Руне Хенриксен, член парламента, Норвегия
Заместитель председателя – г-жа Карола Вайт, Председатель парламента города Гамбурга

Основной доклад

- Г-жа Мануэла Швезиг, Федеральный министр по делам семьи, пожилых граждан, женщин и молодежи, «Демографические вызовы и уход»

Инновации в здравоохранении и социальном обслуживании

- Г-жа Олауг Боллестад, Член парламента, Норвегия, председатель Рабочей группы ПКБМ по инновациям в здравоохранении и социальном обслуживании
- Г-жа Мадара Муйжнице и Г-н Максимилиан Прибе
Представители от «бэк-ту-бэк» мероприятия ПКБМ, «Кильская неделя Молодежного форума по инновациям в здравоохранении и социальном обслуживании»

Кофе-брейк

- 10:30 – 11:00 **Круглый стол под председательством г-жи Сюзанны Клюге**, телеведущей и медицинского журналиста
- **Г-жа Олауг Боллестад**,
Член парламента, Норвегия, председатель Рабочей группы ПКБМ по инновациям в здравоохранении и социальном обслуживании
 - **Г-н Йорг Хейддорн**,
Член парламента, председатель Исследовательской комиссии по вопросам старения в земле Мекленбург-Передняя Померания
 - **Г-жа Риитта Тюёлаярви**,
Старший советник по вопросам здравоохранения и социальной политики, Финская конфедерация наемных служащих STTK
 - **Д-р Бьёрн Экман**,
Доктор наук, исследователь по вопросам экономики здравоохранения, Отдел социальной медицины и глобального здравоохранения (SMGH), Кафедра Клинических наук, университет Лунда
 - **Профессор, д-р Марек Зигмунт**,
Наблюдательный совет «БиоКон Вэлли»

Обсуждение

12:00 **ЗАКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ**
*Председатель - г-жа Сильвия Бретшнайдер,
 Председатель Ландтага земли Мекленбург-Передняя Померания, Председатель ПКБМ
 Заместитель председателя – г-н Янис Вуцанс, член парламента, Латвия, заместитель председателя ПКБМ*

- Административные вопросы
- Принятие резолюции
- Выступление нового председателя ПКБМ на период 2015-2016 гг.
- Презентация в следующем году принимающей страны

13:00 Ланч, после чего трансфер в аэропорт **Гамбурга Фульсбюттель** и аэропорт **Берлина Тегель**, а также до **центрального вокзала Ростока**

Правовое уведомление: принимая участие в ежегодной конференции ПКБМ, Вы соглашаетесь на публикацию фотографий, которые были сделаны во время этого мероприятия.

Приложение 3

Список участников

Member Parliaments and Parliamentary Organizations

Baltic Assembly

Dr. Giedrė	Purvaneckienė	President
Janis	Vucāns	Vice President of the Baltic Assembly, Vice Chairman of the BSPC, Head of the Latvian delegation
Romualds	Ražuks	Vice-Chairman Latvian Delegation, Member Presidium Baltic Assembly
Marika	Laizāne-Jurkāne	Secretary General

European Parliament

Jørn	Dohrmann	MP, SINEEA-Delegation
Amelia	Padurariu	Secretary of the SINEEA Delegation

Federal Assembly of the Russian Federation

Valentina	Pivnenko	MP, Head of Russian Delegation
Oleg	Nilov	MP
Yulia	Guskova	Advisor
Anna	Zhiltsova	Advisor
Ekaterina	Jordan	Assistant
Svetlana	Shelest	Interpreteur

Nordic Council

Höskuldur	Thórhallsson	President
Wille	Rydman	MP
Jóhanna María	Sigmundsdóttir	MP
Britt	Bohlin	Secretary General
Nicolai	Stampe Qvistgaard	Senior Advisor
Torkil	Sørenson	International Advisor
Jan	Widberg	Director of Minister's Office in Latvia

Parliament of Åland

Jörgen	Petterson	MP
Annette	Holmberg-Jansson	MP
Axel	Jonsson	MP
Niclas	Slotte	Legal Advisor, Secretary of Delegation

Parliament of Bremen

Sülmez	Dogan	Vice President of the Parliament of Bremen
Antje	Grotheer	MP

Parliament of Denmark

Karin	Gaarsted	MP
Annette	Lind	MP
Caroline Magdalene	Maier	MP
Kamilla	Kjelgaard	Assistant

Parliament of Estonia

Helir-Valdor	Seeder	Vice President of the Parliament
Aadu	Must	MP
Andre	Sepp	MP
Ene	Rongelep	Senior Advisor

Parliament of Finland

Hanna	Kosonen	MP
Riitta	Myller	MP
Wille	Rydman	MP
Saara-Sofia	Sirén	MP
Mika	Laakson	Secretary for International Affairs

Parliament of the Federal Republic of Germany

Franz	Thönnnes	MP, Head of the Delegation
Herbert	Behrens	MP
Frank	Junge	MP
Sonja	Steffen	MP
Peter	Stein	MP
Thomas	Stritzl	MP
Nicole	Tepasse	Secretary of Delegation
Torsten	Schneider	Delegation Secretariat

Parliament of the Free and Hanseatic City of Hamburg

Carola	Veit	President of the Hamburg Parliament
Dr. Kurt	Duwe	MP
Sören	Schumacher	MP
Michael	Westenberger	MP
Johannes	Düwel	Director
Ulfert	Kaphengst	Head of Department Public Relations and Protocol
Marco	Wiesner	Deputy Head of Department Public Relations and Protocol

Parliament of Latvia

Jānis	Vucāns	Vice President of the Baltic Assembly, Vice Chairman of the BSPC, Chairman of the Latvian delegation
Romualds	Ražuks	Vice-Chairman Latvian Delegation, Member Presidium Baltic Assembly
Atis	Lejiņš	MP
Veiko	Spolitis	MP
Juris	Viļums	MP
Ingrīda	Sticenko	Senior Advisor
Linda	Kalniņa	Project coordinator, Saeima protocol division

Parliament of Lithuania

Irena	Siaulienė	MP
Linas	Balsys	MP
Raimundas	Paliukas	MP

Parliament of Mecklenburg-Vorpommern

Sylvia	Bretschneider	Chair of BSPC, President of the Landtag Mecklenburg- Vorpommern, MP
Julian	Barlen	MP
Dr. André	Brie	MP
Dietmar	Eifler	MP
Silke	Gajek	MP
Jörg	Heydorn	MP
Detlef	Müller	MP
Jochen	Schulte	MP
Wolfgang	Waldmüller	MP
Manfred	Dachner	MP
Armin	Tebben	Director
Dirk	Zapfe	Leader President's Office
Stefan	Janssen	Unit Leader Protocol
Georg	Strätker	Unit Leader EU and Legal Affairs Committee

Parliament of Norway

Per Rune	Henriksen	MP, Head of Delegation
Olaug	Bollestad	MP
Sonja	Mandt	MP
Bente Stein	Mathisen	MP
Michael	Tetzschner	MP
Bjørn	Andreassen	Senior Advisor
Marianne	Seip	Political Advisor
Julie Helmersvik	Brevik	Advisor

Parliament of Sweden

Pyry	Niemi	MP, Head of Swedish Delegation
Per-Ingvar	Johnsson	MP
Rickard	Persson	MP
Suzanne	Svensson	MP
Cecilia	Widgren	MP
Petra	Sjöström	International Senior Adviser

Parliament of Poland

Ryszard	Górecki	Head of the Polish Delegation, Member of Polish Senate
Piotr	Bauć	MP
Piotr	Koperski	Secretary of the Delegation

Parliament of the City of St. Petersburg

Tatiana	Zakharenkova	MP
Vatanyar	Yagya	International Advisor

Parliament of Schleswig-Holstein

Bernd	Heinemann	Vice President of the Landtag Schleswig-Holstein, Head of Delegation
Angelika	Beer	MP
Astrid	Damerow	MP
Dr. Ekkehard	Klug	MP
Regina	Poersch	MP
Bernd	Voß	MP
Jette	Waldinger-Thiering	MP
Jutta	Schmidt-Holländer	Unit Leader, Administration

Legislative Assembly of The Leningrad Region

Aleksandr	Petrov	MP, Head of the Delegation – the Chairman of the Standing Commission on Health and Social Policy
Ludmilla	Teptina	Deputy to the Chairman of the Standing Commission on Health and Social Policy

BSPC and Observers

BSPC – Baltic Sea Parliamentary Conference

Bodo	Bahr	Head of the BSPC Secretariat
------	------	------------------------------

Baltic Sea Forum

Jürgen	Schmidt	Member of the Board BSF
--------	---------	-------------------------

BSSSC Brussels Antenna

Janne	Tamminen	Head of Office
-------	----------	----------------

CBSS - Council of the Baltic Sea States

Michał	Czyż	Ambassador for Poland
Raul	Mälik	Ambassador for Estonia
Gudmundur Arni	Stefánsson	Ambassador for Iceland
Jan	Lundin	Director General of the CBSS Secretariat
Dr. Iris	Kempe	Senior Advisor

HELCOM- Helsinki Commission

Harry	Liiv	Chairman
-------	------	----------

Helsinki - Uusimaa Region, Uusimma Region Council

Ossi	Savolainen	Regional Mayor
------	------------	----------------

Association for cooperation with BSC “Norden”, NGO Forum Network

Daria	Akhutina	General Director
-------	----------	------------------

NDPHS Secretariat

Marek	Maciejowski	Director
-------	-------------	----------

Wiebke	Seemann	Project Assistant
--------	---------	-------------------

Region Skane

Stefan	Lamme	Member of the Regional Assembly
--------	-------	------------------------------------

Bengt	Stavenow	E-Health Strategist
-------	----------	---------------------

Speakers and other Participants

BioCon Valley

Prof. Dr. Dr. Horst	Klinkmann	President
------------------------	-----------	-----------

Lars	Bauer	Manager
------	-------	---------

Birgit	Pscheidl	Manager for International Affairs
--------	----------	--------------------------------------

Thomas	Karopka	Project Manager
--------	---------	-----------------

Chamber of Industry and Commerce Neubrandenburg

Dr. Wolfgang	Blank	Director
--------------	-------	----------

Chamber of Industry and Commerce Schwerin

Stefanie	Scharrenbach	Area Manager Regional Politics, International
----------	--------------	---

Embassy of the Republic of Lithuania

Ramūnas	Misiulis	First Embassy Counselor
---------	----------	----------------------------

EIZ – Europäisches Integrationszentrum Rostock – European Integration Centre Rostock

Mandy	Kröppelien	Chair
Peter	Boldt	Coordinator BMBF Project Silversurfer
Jana	Kasten	Member of the Board

European Commission

Günther	Oettinger	Commissioner for Digital Economy & Society
---------	-----------	--

EUCC – EU Coastal and Marine Union

Nardine	Stybel	Manager
---------	--------	---------

Federal Ministry for Families, Senior Citizens, Women & Youth

Manuela	Schwesig	Federal Minister
---------	----------	------------------

Finnish Confederation of Salaried Employees STTK

Riitta	Työläjäarvi	Senior Advisor Health and Social Policy
--------	-------------	--

Foundation Alfred Krupp Kolleg Greifswald

Prof. Dr. Bärbel	Friedrich	Scientific Director
------------------	-----------	---------------------

Greifswald University Women's Hospital

Prof. Dr. Marek	Zygmunt	Director
-----------------	---------	----------

Herbert Quandt Foundation

Dr. Roland	Löffler	Head of Foundation
------------	---------	--------------------

Institute for Political and Administrative Sciences University of Rostock

Professor Dr. Nikolaus	Werz	Chair of Comparative Government and Politics
Martin	Koschkar	Administrative Consultant

Kiel Week Youth Forum

Madara	Muiżniece	Rapporteur
Maximilian	Priebe	Rapporteur

Life Science Nord Management GmbH

Dr. Hinrich	Habeck	Manager
-------------	--------	---------

Lund University

PhD Björn	Ekmann	Researcher
-----------	--------	------------

Mecklenburger Foundation

Dr. Wolf	Schmidt	Chair
----------	---------	-------

Ministry of Economy Mecklenburg-Vorpommern

Harry	Glawe	Minister
Dr. Anja	Gelzer	Advisor

Ministry of Education Mecklenburg-Vorpommern

Katja	Steinfeld	Advisor
-------	-----------	---------

Ministries of Foreign Affairs

Erja	Tikka	Finland, Ambassador for Baltic Sea Affairs
Michał	Czyż	Poland, Ambassador for CBSS
Raul	Mälk	Estonia, Ambassador for CBSS
Gudmundur Arni	Stefánsson	Iceland, Ambassador for CBSS
Sergey	Petrovich	Deputy Director, Russia

Ministries for Health

Rimantė	Šalaševičiūtė	Lithuania, Minister of Health
Annette	Widmann-Mauz	Germany, Parliamentary State Secretary of the Ministry of Health
Dmitry	Kostennikov	Russia, Vice Minister of Health, State Secretary
Bo	Könberg	Former Minister of Health Sweden
Thomas	Ifland	Germany, Senior Advisor, Ministry of Health
Jurgita	Kinderienė	Lithuania, Advisor, Ministry of Health
Eduard	Salakhov	Russia, Head of Division for International Cooperation in Public Health

Moderator

Susanne	Kluge	Moderator and TV Presenter
---------	-------	----------------------------

Robert Koch Institute

Prof. Martin	Mielke	Head of Department of Infectious Diseases
--------------	--------	--

Rosa-Luxemburg-Foundation

Prof. Dr. Werner	Pade	Chair
------------------	------	-------

ScanBalt

Peter	Frank	General Secretary
-------	-------	-------------------

Jaanus	Pikani	Vice Chair
--------	--------	------------

State Chancellery Mecklenburg-Vorpommern

Erwin	Selling	Prime Minister of Mecklenburg- Vorpommern
-------	---------	---

Andrea	Herrmannsen	Head of Division
--------	-------------	------------------

Universitair Medisch Centrum Groningen/Netherlands

Prof. Dr. Gerhard	Rakhorst	Emeritus
----------------------	----------	----------

University of Applied Sciences Wismar

Prof. Dr. Bodo	Wiegand-Hoffmeister	Rector
----------------	---------------------	--------

University Rostock

Prof. Dr. Wolfgang	Schareck	Rector
-----------------------	----------	--------

WHO – World Health Organization, Regional Office for Europe

Dr. Nedret	Emiroglu	Deputy Director
------------	----------	-----------------

WifOR – Wirtschaftsforschung – Economy Research

Dr. Dennis A.	Ostwald	Manager
---------------	---------	---------



Baltic Sea Parliamentary Conference Secretariat
www.bspc.net

BSPC Secretariat
c/o Lennéstraße 1
19053 Schwerin
Germany
Phone (+49) 385 525 2777