

Участники Международной конференции, представители ряда министерств, сотрудники научных и образовательных учреждений, входящих в системы образования, здравоохранения, труда и социальной защиты, юстиции, информации, внутренних дел Республики Беларусь и зарубежья, а также члены национальных и международных общественных объединений в ходе обсуждения выше обозначенной темы конференции констатировали, что в настоящее время во многих странах, в том числе и в Республике Беларусь, заметны определенные достижения в социальной защите и здоровье личности с ориентацией на реализацию прав человека. (Всего в программу конференции было включено 207 докладов, прозвучавших на пленарных и секционных заседаниях от представителей Беларуси, России, Украины, Молдовы, Грузии, Польши, Швеции.)

По мнению участвующих в обсуждении докладов на пленарных заседаниях и сообщений на секционных панелях, в настоящее время во многих странах, с одной стороны, приняты законодательные, нормативно-правовые, концептуальные и программно-методические документы, обеспечивающие социальную, экономическую, юридическую и др. защиту и здоровье личности в контексте реализации прав человека.

Как подтверждение этому были представлены результаты, достигнутые в Беларуси по охране общественного здоровья: устойчивые успехи в борьбе с инфекционными заболеваниями; широкий спектр помощи в области трансплантации органов; повышение эффективности в лечении осложнений ишемической болезни сердца; один из самых низких показателей младенческой смертности; высокий эффект в лечении онкогематологических заболеваний и др.

Отмечено, что высокий уровень развития системы образования, включая подготовку специалистов ряда направлений по трехуровневой модели социальной работы, создает в стране предпосылки для решения важных задач общественного здоровья и социальной защиты личности за счет сил и средств, которые находятся за пределами возможностей традиционной системы образования.

Таким резервом, по мнению участников конференции, может быть тесная интеграция образовательных технологий, относящихся к ряду специальностей гуманитарной сферы (специалисты по социальной работе, реабилитологии, педагоги, психологи, юристы, журналисты, культурологи...) с технологиями, оправдавшими себя в стратегии профилактики ограничений жизнедеятельности, реабилитации, социальной защиты, требующими включения семьи, образовательных учреждений, СМИ, трудовых коллективов в систему повышения знаний населения в области доказательного здорового образа жизни, безопасного природосообразного поведения, возврата к общечеловеческим духовно-нравственным ценностям.

С другой стороны, если в направлениях профилактики инфекционных болезней и лечения заболеваний отмечаются позитивные тенденции, то, как отмечают представители России, Украины, Беларуси, Молдовы, по-прежнему остается высокий уровень смертности от хронических неинфекционных заболеваний (НИЗ) в трудоспособном возрасте (сердечно-сосудистые, онкологические, нервной системы и органов чувств и др.).

Остается высоким уровень поведенческих факторов (курение, злоупотребление алкоголем, гиподинамия, нерациональное питание, избыточная масса тела, психозмоциональный стресс, наркозависимость), а также низкие показатели качества жизни, отражающиеся в социальных детерминантах здоровья (доход, занятость, образование, жизненные ценности), что представляет основную концептуальную основу для управления здоровьем посредством образования, социального просвещения, духовно-нравственного воспитания населения, способных модифицировать поведение с ориентацией на профилактику массовых болезней, реабилитацию при снижениях жизнедеятельности и различных зависимостях личности.

Участники конференции отмечали, что не менее важным резервом при решении медико-социальных проблем, особенно в условиях экономического кризиса, является комплексная реабилитация людей с особенностями развития, создающими проблемы на рынке труда.

Большое количество инвалидов (их в Беларуси примерно 540 тыс.), при отсутствии в системе госстатистики показателей реабилитации, демонстрирующих ее социально-экономический эффект — возвращение реабилитантов к труду, не позволяет в полной мере оценить значимость этого резерва, к чему призывает Конвенция ООН о правах инвалидов и что уже существует в ряде стран.

Так, докладчики из Польши, Швеции продемонстрировали социально-экономическую эффективность реабилитации в их странах.

Потенциал трехуровневой модели специальности «Социальная работа» (профилактика ограничений жизнедеятельности; реабилитация и ресоциализация; помощь, поддержка, уход), накопленный в восьми вузах Республики Беларусь, выдвигает проблему рационального использования новых специалистов по назначению, требует введения и тарификации должностей по социальной работе, реабилитологии, рационального использования магистров сферы социальной защиты и реабилитологии.

В ходе состоявшихся дискуссий было обращено внимание на необходимость разработки мер по подготовке студенческой молодежи к семейной жизни и осознанному родительству, повышению статуса психологической службы в вузах страны как центра работы со студенческой молодежью и сотрудниками по укреплению и развитию внутренних (межкафедральных, межпредметных, межпоколенных и др.) и внешних связей, направленных на создание благоприятного климата, укрепление социально-психологического и физического здоровья, раскрытие интеллектуального и духовно-нравственного потенциала личности.

Единогласно прозвучало мнение, что система гуманитарного, включая социальное и медицинское, образования, возможности профессионального образования и духовно-нравственного воспитания, физической культуры, реабилитации и ресоциализации лиц, освобожденных из мест лишения свободы и др., должны быть более тесно интегрированы и скоординированы на межведомственном уровне, позволяющем консолидировать деятельность государственных и общественных структур на условиях сотрудничества и партнерства.

В целях совершенствования и дальнейшего развития социальной защиты и здоровья личности в контексте реализации прав человека участники Международной научно-практической конференции предложили:

- активизировать межгосударственный, межведомственный и межрегиональный обмен информацией посредством интернета, печатной продукции, радиотелепередач, а также проведения тематических образовательных мероприятий;

- шире использовать возможности государственных, общественных организаций, традиционных конфессий для укрепления и пропаганды социальной защиты и здоровья личности, реализации политики социально-психологической и физической поддержки семьи, детей, молодежи и людей с ограниченными возможностями, пожилых, лиц, освобожденных из мест лишения свободы, и др.

2. Ходатайствовать перед законодательными, правительственными структурами и подчиненными им министерствами и ведомствами о:

- необходимости принять необходимые меры по системному (интегрированному) обеспечению реализации всех четырех направлений охраны общественного здоровья, рекомендуемых ВОЗ:

- укрепление здоровья;

- профилактика заболеваний;

- лечение больных;

- комплексная реабилитация;

- включении в госстатистику основных показателей деятельности по социальной защите инвалидов, касающиеся выполнения комплексных индивидуальных программ реабилитации согласно Конвенции ООН о правах инвалидов и законов «О социальной защите инвалидов Республики Беларусь» (1991; 1994 г.);

- включении представителя системы образования в состав Межведомственного совета по проблемам инвалидов при Совете Министров Республики Беларуси;

- активизировать работу общества «Знание» по проблемам здоровья (в 2017 г. ему исполняется 70 лет); создать при вузах в рамках практической базы по специальности «Социальная работа» Центр социального просвещения и социальной защиты населения, возложив на него функции учебно-методического обеспечения интеграционных условий (с привлечением специалистов в области биологии, социальной медицины, социальной виталогии, психологии, физической культуры и др.) для реализации ст. 2 Конституции Республики Беларусь «Человек, его права, свободы и гарантии их реализации»;

- введении должности «реабилитолог», включая специалиста и магистра, в подведомственные структуры, ориентированные на конечные социально-экономические результаты деятельности в рамках задач Конвенции о правах инвалидов и Национальной программы демографической безопасности на 2016–2020 гг.;

- предусмотрении в планах приема увеличение бюджетных мест абитуриентов на специальность по социальной работе и реабилитологии, а также магистрантов;

- открытии аспирантуры для подготовки специалистов высшей квалификации по комплексной проблеме — социальная защита, реабилитация, здоровье;

- развитию в обществе образовательных программ, формирующих:

- безопасность поведения населения (в том числе и молодежи) посредством снижения поведенческих факторов риска неинфекционных

заболеваний (злоупотребление алкоголем, курение табака, употребление наркотиков, гиподинамия, психоэмоциональный стресс, нерациональное питание, избыточная масса тела);

— традиционные устои семьи с ориентацией на нравственные ценности триединства онтогенеза достоинства человека (достойно родиться, достойно прожить жизнь, достойно умереть), на развитие технологий подготовки людей предпенсионного и пенсионного возраста к продолжению активной роли в социальной жизни общества, включая частичную (посильную) занятость в трудовом и творческом процессе, как важное условие продления периода жизни без инвалидности и нужды в постороннем уходе.

Рекомендовать УМО Республики Беларусь по гуманитарному образованию, ректорам высших учебных заведений, готовящих специалистов, ответственных за формирование общечеловеческих, духовно-нравственных ценностей (педагоги, специалисты по социальной работе, психологи, социологи, историки, журналисты, культурологи) ввести в программы подготовки специалистов учебный курс «Этика здоровья», предусматривающий освоение выпускниками теоретических знаний и практических компетенций в этой области.

Участники международной научно-практической конференции рассматривают состоявшееся обсуждение докладов и дискуссий по проблемам социальной защиты и здоровья личности в контексте реализации прав человека как убедительное доказательство стремления к достижению межгосударственного, межведомственного взаимодействия, консолидации усилий специалистов различных направлений деятельности в целях эффективного решения вышеобозначенных проблем.

Одновременно присутствующие выразили надежду на то, что начатая работа будет иметь творческое продолжение, девизом которого могут стать крылатые слова: «государство ответственно перед гражданином за создание условий для свободного и достойного развития личности. Гражданин ответственен перед государством за неукоснительное исполнение обязанностей, возложенных на него Конституцией».