

УДК 353.2

JEL I18

DOI: <https://doi.org/10.26425/2309-3633-2023-11-1-73-83>

Получено: 16.01.2023

Статья доработана после рецензирования: 28.02.2023

Принято: 10.03.2023

Анализ обеспечения продуктами питания и лекарственными препаратами населения северных регионов США и Канады

Моякунова Анисия Семеновна

Мл. науч. сотрудник

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4265-075X>, e-mail: moyakunova.asya@yandex.ruАрктический научно-исследовательский центр Республики Саха (Якутия), 677000, ул. Курашова, 22,
г. Якутск, Республика Саха (Якутия), Россия

Аннотация

Статья посвящена анализу зарубежного опыта обеспечения доступности лекарственными средствами и продовольственными товарами населения северных регионов США и Канады. Автором подробно рассмотрена работа механизмов обеспечения в труднодоступных местах Аляски и Северо-Западных территорий Канады, где круглогодично отсутствует транспортное сообщение. Проведен анализ содержания государственных программ США по лекарственному обеспечению (программы Medicare и Medicaid), рассмотрены механизмы субсидирования продуктового обеспечения: Программа дополнительной помощи в области питания – Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Программа для женщин/ младенцев и детей – Women/ Infants and Children Program (WIC), Программа дополнительного питания – Commodity Supplemental Food Program (CSFP), Программа питания фермерского рынка – Farmers' Market Nutrition Program (FMNP), Программа питания фермерского рынка для пожилых людей – Senior Farmers' Market Nutrition Program (SFMNP). Изучена поставка продовольствия программой обходной почты Alaska ByPass, которая доставляет продукты питания и необходимые товары в труднодоступные населенные пункты, где отсутствуют автомобильные дороги. В статье также уделяется внимание государственной политике по здоровому образу жизни, включающей в себя правильное и сбалансированное питание, рассмотрены государственные программы и рекомендации по питанию для американцев (англ. Dietary Guidelines for Americans) и канадцев (англ. Canada's Food Guide). Результаты работы могут быть использованы при разработке программ и предложений по совершенствованию мер поддержки и обеспечения арктических регионов Российской Федерации продовольственными товарами и лекарственными средствами.

Ключевые слова: продовольственное обеспечение, лекарственное обеспечение, северные регионы, северный завоз, труднодоступные населенные пункты, поставка продуктов, США, Канада, Medicare, Medicaid

Цитирование: Моякунова А.С. Анализ обеспечения продуктами питания и лекарственными препаратами населения северных регионов США и Канады // Управление. 2023. Т. 11. № 1. С. 73–83. DOI: 10.26425/2309-3633-2023-11-1-73-83



Received: 16.01.2023

Revised: 28.02.2023

Accepted: 10.03.2023

Analysis of the food and medicines provision in the northern regions of the USA and Canada

Anisiia S. Moiakunova

Junior Researcher

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4265-075X>, e-mail: moyakunova.asya@yandex.ru

Arctic research centre of Sakha Republic (Yakutia), 22, ul. Kurashova, Yakutsk 677000, Sakha Republic (Yakutia), Russia

Abstract

The article is devoted to the analysis of foreign experience in ensuring the availability of medicines and food products for the population of the northern regions of the United States and Canada. The author considers in detail the work of support mechanisms in hard-to-reach places in Alaska and the Northwest Territories of Canada, where there is no transport communication all year round. The content of the U.S. government programs on drug coverage (Medicare and Medicaid), mechanisms of subsidizing food and essential commodities (Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Women/Infants and Children Program (WIC), Commodity Supplemental Food Program (CSFP), Farmers' Market Nutrition Program (FMNP), Senior Farmers' Market Nutrition Program (SFMNP)) were analyzed. The delivery of food by the Alaska ByPass mail program, which delivers food and necessary goods to hard-to-reach settlements where there are no roads, was studied. The article also pays attention to the state policy on a healthy lifestyle, which includes proper and balanced nutrition, considers state programs and recommendations on nutrition for Americans (Dietary Guidelines for Americans) and Canadians (Canada's Food Guide). The results of the work can be used in the development of programs and proposals for improving measures to support and provide Arctic regions of the Russian Federation with food products and medicines.

Keywords: food supply, medicines supply, northern regions, northern delivery, hard-to-reach settlements, food delivery, USA, Canada, Medicare, Medicaid

For citation: Moiakunova A.S. (2023) Analysis of the food and medicines provision in the northern regions of the USA and Canada. *Upravlenie / Management (Russia)*, 11 (1), pp. 73–83. DOI: 10.26425/2309-3633-2023-11-1-73-83



Введение / Introduction

Вопрос поставки продовольствия, продуктов питания и обеспечения медицинской помощью наиболее остро стоит в северных регионах стран мира, включая Россию, США и Канаду. Из-за больших расстояний между населенными пунктами, удаленности от крупных промышленных районов, отсутствия инфраструктуры, физико-географических и климатических факторов жизнеобеспечение отдельных труднодоступных населенных пунктов является актуальной проблемой на сегодняшний день.

В России, США и Канаде имеется ряд схожих проблем с обеспечением продовольственной безопасности из-за ограничения транспортной доступности удаленных территорий. Многие регионы и штаты этих стран изолированы или не имеют круглогодичной наземной транспортной связи с соседними областями и столицей. В России, как правило, к труднодоступным и отдаленным местностям относят места, где отсутствует круглогодичное автотранспортное сообщение, водное сообщение, где существуют естественные преграды для передвижения любого вида наземного транспорта и отсутствуют оборудованные посадочные площадки для авиационного транспорта [Кугаевский, 2015; Сколов, 2019]. В Канаде изолированными называются населенные пункты, где отсутствует круглогодичная наземная транспортная (автомобильная, железнодорожная) доступность, за исключением изоляции, вызванной замерзанием и разрушением рек¹. На Аляске в США также много населенных пунктов без круглогодично функционирующих автомобильных дорог, доступ к которым возможен только по воздуху. Такие отдаленные места и населенные пункты называют bush-сообщества (англ. bush communities – общее название отдаленных мест и сообществ, до которых можно добраться только по воздуху)². Поскольку труднодоступные места есть не только в России, но и в других странах, в данной статье будут рассмотрены варианты и методы решения проблемы обеспечения продуктами питания и лекарственными препаратами в США и в Канаде.

В России поставку для обеспечения продуктами питания, товарами первой необходимости трудно-

доступных населенных пунктов Арктики называют северным завозом. Северный завоз – поставка и обеспечение всем необходимым территорий Крайнего Севера Российской Федерации для функционирования и жизнедеятельности населения, предприятий и организаций перед наступлением зимнего сезона. Поставка грузов осуществляется только в летний период речным транспортом, так как в большинстве арктических регионов отсутствует круглогодичная транспортная доступность (за исключением «зимников», когда доставка возможна в зимний период из-за замерзания рек), и из-за высокой цены на авиaperелеты. За время летней навигации (начиная с июля по октябрь) поставка должна осуществляться в срок, без потерь и задержек во все труднодоступные населенные пункты. Иначе возрастает риск срыва поставок, и населенные пункты могут остаться без ГСМ (горюче-смазочных материалов), продуктов питания, лекарственных препаратов и товаров первой необходимости. Изучением проблем северного завоза в России занимались такие исследователи, как А.М. Делахова [2018], А.А. Кугаевский [2015], Ю.И. Соколов [2019], Т.П. Егорова [2014], Л.И. Данилова [Данилова, Борисов, 2012] и другие. Эти исследователи в своих работах выявили проблемы северного завоза, предложили пути их решения и дали рекомендации по совершенствованию механизма северного завоза.

Статья посвящена обзору и анализу государственных программ и мер поддержки по обеспечению продуктами питания (далее – ПП) и лекарственными препаратами (далее – ЛП) жителей труднодоступных населенных пунктов арктических регионов США (Аляска) и Канады (Северно-Западные территории Канады).

Методы / Methods

Автором выполнен обзор научных трудов, опубликованных за последние 10 лет, посвященных проблемам завоза продуктов питания и лекарственных препаратов в отдаленные регионы США и Канады. Для проведения обзора использовались ресурсы баз данных Google Scholar, Elibrary и JSTOR.

Проведен анализ государственных сайтов США и Канады по вопросам господдержки, в том числе субсидирования, действия специальных программ для обеспечения лекарственными препаратами и продуктами питания. Выявлены перечни продуктов, которые входят в список субсидированных продуктов питания с учетом их потребления коренными народами Канады и Аляски. Рассмотрены такие специальные программы по поддержке продуктами питания, как NNC – Nutrition North Canada

¹ *Government of Canada* (2022). Eligible communities. Nutrition North Canada. Режим доступа: <https://www.nutritionnorthcanada.gc.ca/eng/1415540731169/1415540791407#wb-auto-4> (дата обращения: 10.01.2023).

² *U.S. Postal Service Office of Inspector General Risk Analysis Research Center* (2015). Report Number: RARC-WP-12-005. Alaska Bypass: Beyond Its Original Purpose. Режим доступа: https://www.uspsioig.gov/sites/default/files/document-library-files/2015/rarc-wp-12-005_0.pdf (дата обращения: 15.01.2023).

(Питание Северной Канады), NFB — Northern Food Basket (Северная продуктовая корзина), Alaska Family Nutrition Programs (Программы семейного питания Аляски), SNAP — Supplemental Nutrition Assistance Program (программа дополнительной помощи в области питания), WIC — Women/ Infants and Children Program (Программа для женщин/ младенцев и детей), CSFP — Commodity Supplemental Food Program (Программа дополнительного питания), FMNP — Farmers' Market Nutrition Program (Программа питания фермерского рынка). Автором определено, кто может претендовать на данные программы и по каким критериям отбирают сообщества. Внимание уделено вопросам доставки товаров первой необходимости и продуктов питания в труднодоступные сообщества Аляски.

Рассмотрены системы здравоохранения США и Канады, в частности, механизмы обеспечения лекарствами в рамках программ Medicaid и Medicare, организация фармацевтической помощи и обслуживания. Изучен вопрос финансирования данных программ, рассмотрены различия между частным и государственным страхованием, а также проанализированы расходы на лекарственные препараты.

Результаты / Results

Лекарственное обеспечение в США и Канаде / Drug coverage in the United States and Canada

В США система здравоохранения является государственно-частной (часть бюджета выделяется государством, остальное финансируется частными страховыми компаниями и работодателями). Регулирование и надзор в сфере здравоохранения выполняет Центр контроля и предотвращения заболеваний [Данилова, Борисов, 2012]. На Аляске политику охраны здоровья осуществляет Департамент здравоохранения штата, улучшением здоровья коренных жителей занимается Медицинский центр коренных народов Аляски [Хальфин, 2012].

Лекарственное обеспечение в США реализуется за счет государственных и частных источников: три государственных уровня (федеральный, штата и административных единиц штата (округ, город)) и частное страхование (индивидуальное страхование и страхование работодателями). Существуют две основные программы государственного страхования, это Medicare и Medicaid [Торопушина, 2013].

Medicare представляет собой медицинскую страховку для людей в возрасте 65 лет и старше, людей в возрасте до 65 лет с определенными видами инвалидности и людей любого возраста с терминальной стадией заболевания почек. Страховка состоит

из двух частей: Часть А — страхование больничных расходов (стационарное лечение в больницах, медицинское обслуживание на дому, хоспис и квалифицированный сестринский уход) и часть В — страхование медицинских расходов (амбулаторное лечение, медицинское обслуживание на дому, услуги врачей, медицинского оборудования длительного пользования, профилактические услуги, такие как прививки и вакцинация, снимки и диспансеризация). Существует также часть С, льготный пакет, альтернативный вариант Medicare, но с низким размером возмещаемых расходов. Часть D покрывает стоимость лекарственных препаратов, включая рекомендованные врачами прививки и вакцинацию, а также помогает снизить затраты на рецептурные медикаменты [Пузин и др., 2018].

Medicare также помогает оплачивать рецептурные лекарства участникам программы (пожилые люди старше 65 лет, а также инвалиды, получающие пособие по инвалидности) в зависимости от штата проживания. Страховка частично покрывает расходы на медицинские услуги (посещение врача, пребывание в больнице, психиатрическая помощь, перинатальные услуги, частичная оплата ЛП, посещение окулиста и стоматолога для детей) для тех, кто имеет ограниченный доход (пожилые люди старше 65 лет, дети до 19 лет, беременные женщины, инвалиды, родитель или взрослый, ухаживающий за больным ребенком), в зависимости от штата проживания³. Чтобы участвовать в программе Medicare, клиенты должны иметь страхование Medicare Part A (лечение в стационаре), Medicare Part B (амбулаторное лечение) или Medicare Part C (тип медицинского обслуживания, предлагаемого частной компанией, заключившей договор с Medicare)⁴ (рис. 1).

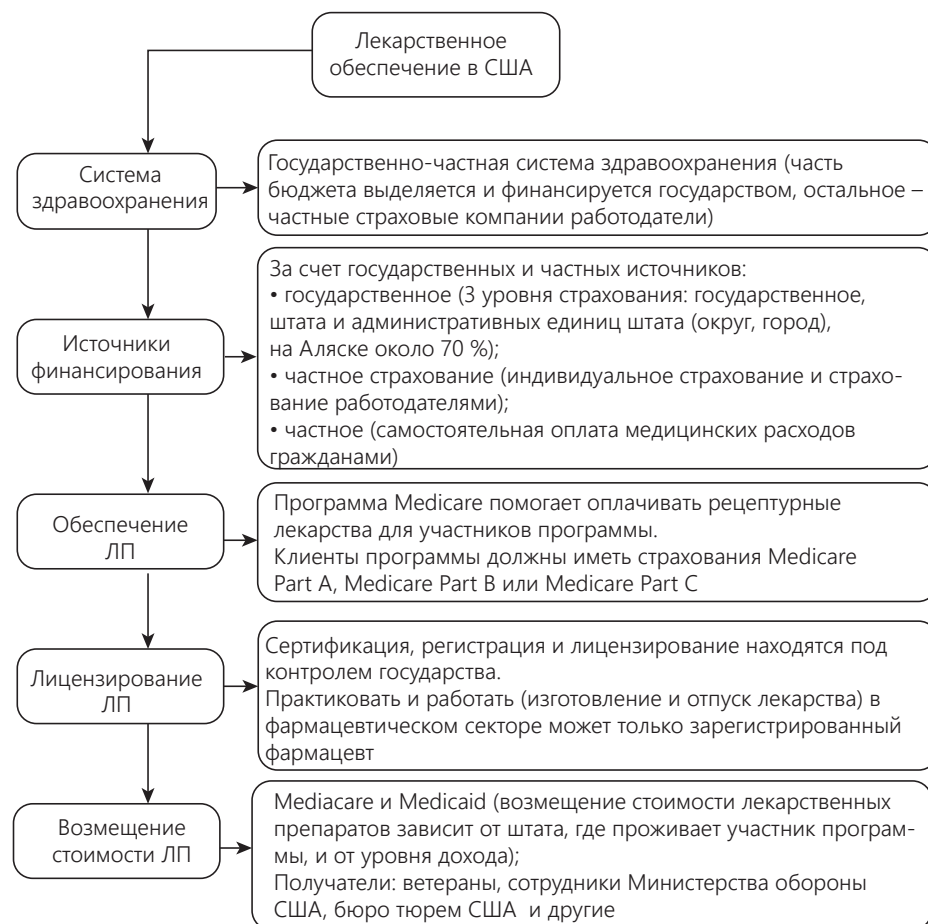
Не все лекарственные препараты покрываются программой Medicare, и каждый план страхования может отличаться по стоимости и конкретным покрываемым препаратам. Возмещение стоимости лекарственных препаратов зависит от штата, где проживает участник, и от уровня дохода. Помимо участников программы Medicare и Medicaid (престарелые и малоимущие), возмещение также получают ветераны, сотрудники Министерства обороны США, Федерального бюро тюрем и другие⁵.

В Канаде, как и в США, здравоохранение представляет собой частично государственную систему,

³ Medicare. Официальный сайт. Режим доступа: <https://www.medicare.gov/> (дата обращения: 09.01.2023). Далее — Medicare.

⁴ Medicaid. Официальный сайт. Режим доступа: <https://www.medicicaid.gov/> (дата обращения: 09.01.2023). Далее — Medicaid.

⁵ Medicare.



Примечание: ЛП – лекарственные препараты

Составлено автором по материалам источников^{6,7} / Compiled by the author on the materials of the sources^{6,7}

Рис. 1. Система здравоохранения и лекарственного обеспечения в США

Fig. 1. The U.S. health and medicines provision system

программы финансируются из налогов [Сура, 2013]. Федеральное правительство субсидирует территориальные и местные программы The Canada Health Transfer (правительственная программа трансфертных платежей для поддержки системы здравоохранения в провинциях и территориях) [Панов, 2015]. Федеральное правительство также обеспечивает медицинским уходом особую категорию граждан, включая коренных жителей Канады⁸.

Частным страхованием пользуется в основном работающее население (около 23 млн чел.), что составляет 12 % от общих расходов на здравоохранение. Частное страхование включает офтальмологию, стоматологию, покупку лекарственных средств,

реабилитационные услуги, уход на дому и прочее [Торопушина, 2013].

Канадский вариант Medicare покрывает расходы на лекарственные препараты, используемые в стационарах, а безрецептурные препараты оплачиваются самим пациентом. Стоимость рецептурных лекарств возмещается за счет государственного бюджета в рамках территориальных и федеральных льготных программ. Данная льготная программа предназначена для пожилых людей, инвалидов, социально-уязвимых слоев населения и других групп граждан. Что касается лицензий и фармацевтических услуг, то как и в США, в Канаде фармацевтической деятельностью, изготовлением и отпуском лекарств занимается лицензированный и зарегистрированный фармацевт (табл. 1)⁹.

⁶ Medicare.

⁷ Medicaid.

⁸ Government of Canada. What is the Canada Health Transfer (CHT)? Режим доступа: <https://www.canada.ca/en/department-finance/programs/federal-transfers/canada-health-transfer.html> (дата обращения: 24.12.2022). Далее – The Canada Health Transfer.

⁹ Canadian Institute for Health Information (2011). National Physician Database – Payments Data, 2009–2010. Режим доступа: https://publications.gc.ca/collections/collection_2012/icih-cihi/H115-60-2010-eng.pdf (дата обращения: 09.01.2023).

Таблица 1

**Система здравоохранения
и лекарственного обеспечения в Канаде**
Table 1. The health care and medicines provision
system in Canada

Система здравоохранения	Государственно-частная система
Источники финансирования здравоохранения	• общий налог (государственные программы); • Федеральное правительство (провинциальные и территориальные программы, например The Canada Health Transfer)
Обеспечение лекарственными препаратами	Medicare (100 % покрытие рецептурных препаратов, используемых в стационарах). Возмещение стоимости рецептурных лекарств федеральных и региональных льготных программ
Лицензирование фармацевтической деятельности	Государственное регулирование и лицензирование. Зарегистрированный фармацевт (отпуск и изготовление лекарств)
Возмещение стоимости лекарственных препаратов	Лекарственные препараты возмещаются за счет государственного бюджета. Получатели льготных ЛП: ветераны, военные, сотрудники правоохранительных органов, престарелые граждане, социально-уязвимые слои населения.

ЛП – лекарственные препараты

Составлено автором по материалам источников^{10,11} / Compiled by the author on the materials of the sources^{10,11}

Обеспечение продуктами питания жителей северных регионов США и Канады / Food supply for residents of the USA and Canada northern regions

Для более детального изучения специальных программ и проектов по обеспечению здоровым питанием проанализированы государственные сайты Департамента сельского хозяйства США (англ. United States Department of Agriculture), Федерального агентства Службы продовольствия и питания (англ. Food and Nutrition Service), Почтовой службы США (англ. USPS), Министерства транспорта США (англ. United States Department of Transportation), Министерства здравоохранения и социальных служб США (англ. United States Department of Health and Human Services) и правительства штата Аляска, а также официального сайта правительства Канады.

В США и в Канаде формирование здорового образа жизни, включающего в себя правильное и сбалансированное питание, входит в государственную политику. Например, в США Федераль-

ное агентство Службы продовольствия и питания разрабатывает и выпускает Рекомендации по питанию для американцев (англ. Dietary Guidelines for Americans)¹², которые содержат советы по правильному и сбалансированному питанию начиная с младенчества и заканчивая взрослой жизнью (пожилые люди) [Лемешко, Тепцова, 2018]. Основная цель Рекомендаций по питанию для американцев – улучшение состояния здоровья американцев с помощью правильного и сбалансированного питания, поддержка здорового образа жизни, снижение хронических заболеваний на протяжении всех этапов жизни. Рекомендации выпускаются с 1980 г. и обновляются каждые 5 лет.

В Канаде также есть свои рекомендации по питанию – Canada's Food Guide¹³, которые выпускаются Министерством здравоохранения Канады с 1942 г. Основная цель руководства по питанию – выработка рекомендаций по выбору продуктов питания, способствующих укреплению здоровья, снижению риска ожирения и хронических заболеваний, связанных с питанием. Помимо этого существуют другие руководства, такие как «Рекомендации по питанию для беременных», «Питание для здоровых доношенных детей» и «Правильное питание с Канадским руководством по питанию».

Существует ряд специальных программ обеспечения продуктами питания жителей Аляски (США), одна из них – Программа семейного питания на Аляске (Alaska Family Nutrition Program), которая поддерживает семьи Аляски в принятии решений о питании для обеспечения здоровья и благополучия на всю жизнь посредством:

- научного просвещения в области питания;
- поддержки грудного вскармливания;
- доставки дополнительных продуктов питания через программы семейного питания (табл. 2).

Данная программа включает в себя следующие проекты и программы по продовольственной безопасности:

- Программа дополнительного питания (SNAP)¹⁴;

¹² Dietary Guidelines for Americans. Официальный сайт. Режим доступа: https://www.dietaryguidelines.gov/sites/default/files/2020-12/Dietary_Guidelines_for_Americans_2020-2025.pdf (дата обращения: 24.12.2022).

¹³ Government of Canada. Canada's Food Guide. Режим доступа: <https://food-guide.canada.ca/en/> (дата обращения: 22.12.2022).

¹⁴ Government of Alaska. Supplemental Nutrition Assistance Program. Официальный сайт. Режим доступа: <http://dhss.alaska.gov/dpa/Pages/SNAP/default.aspx#benefits> (дата обращения: 23.12.2022). Далее – SNAP.

¹⁰ Medicare.

¹¹ The Canada Health Transfer.

- Программа для женщин, младенцев и детей (WIC)¹⁵;
- Программа дополнительных продуктов питания (CSFP)¹⁶;
- Программа питания фермерского рынка (FMNP)¹⁷;
- Программа питания фермерского рынка для пожилых людей (Senior Farmer's Market Nutrition Program, далее – SFMNP)¹⁸.

Помимо вышеперечисленных программ есть еще Alaska ByPass Program – программа, предназначенная для поставки продовольствия и товаров в труднодоступные места Аляски¹⁹. Труднодоступными местами на Аляске считаются места, где отсутствуют круглогодичные автомобильные дороги и добраться до них можно только по воздуху. Эти поселения в основном находятся на севере, востоке и на юго-востоке Аляски: округа Норт-Слоуп, Норт Уэст

¹⁵ *Government of Alaska. Women, Infants and Children Program.* Режим доступа: <http://dhss.alaska.gov/dpa/Pages/nutri/wic/default.aspx> (дата обращения: 23.12.2022). Далее – WIC.

¹⁶ *Government of Alaska. Commodity Supplemental Food Program (CSFP).* Режим доступа: <http://dhss.alaska.gov/dpa/Pages/nutri/csfp/default.aspx> (дата обращения: 24.12.2022). Далее – CSFP.

¹⁷ *USDA Food and Nutrition Service. Farmers' Market Nutrition Program.* Режим доступа: <https://www.fns.usda.gov/fmnp/wic-farmers-market-nutrition-program> (дата обращения: 24.12.2022).

¹⁸ *Government of Alaska. Senior Farmers' Market Nutrition Program.* Режим доступа: <http://dhss.alaska.gov/dpa/Documents/Nutrition/FMNP-SFMNP-Farmer-Handbook.pdf> (дата обращения: 25.12.2022).

¹⁹ *Office of Inspector General. Alaska Bypass: Beyond Its Original Purpose.* Режим доступа: https://www.uspsig.gov/sites/default/files/document-library-files/2015/rarc-wp-12-005_0.pdf (дата обращения: 28.12.2022). Далее – Alaska Bypass.

Арктик, Ном, Кузилвак, Бетел, Диллингхем, Бристол-Бей, Пенинсула, Восточные и Западные Алеутские острова, Юкон-Коюкук.

Alaska ByPass – это не почтовая служба, как может показаться на первый взгляд, а грузовая услуга, которая включает в себя продовольственные товары и продукты питания. Товары и продукты упаковываются в деревянные поддоны и отправляются прямым к заказчику. Программу иногда называют обходной почтой, так как Alaska ByPass позволяет обходить почтовые отправления, товары непосредственно передаются авиаперевозчикам, которые напрямую доставляют их до дверей местных продуктовых магазинов по цене обычных почтовых отправлений²⁰. Следовательно, местные магазины в труднодоступных местах получают свой заказ довольно быстро и без особых затрат на поставку и логистику. В таблице 3 представлен сравнительный анализ обходной почты Alaska ByPass и обычной почты Parcel Post.

При отправке товара через Alaska ByPass, клиенты оплачивают тарифы, основанные на тарифах для почтовых отправлений, но фактическая услуга, предоставленная Alaska ByPass, существенно отличается от Parcel Post. В континентальной части США Parcel Post это наземная служба доставки сроками от 2 до 8 дней. На Аляске сроки доставки Parcel Post составляет от 7 до 14 дней, в то время как у Alaska ByPass срок от 2 до 7 дней.

²⁰ *Office of Inspector General. U.S. Postal Service Office of Inspector General Alaska Bypass: Beyond Its Original Purpose.* November 28, 2011. Режим доступа: https://www.uspsig.gov/sites/default/files/document-library-files/2015/rarc-wp-12-005_0.pdf (дата обращения: 25.12.2022).

Таблица 2

Программы обеспечения продуктами питания на Аляске

Table 2. Food programs in Alaska

Программа	SNAP (Supplemental Nutrition Assistance Program) – Программа дополнительного питания предоставляет продовольственные пособия семьям с низкими доходами. Сумма, которую семья получает каждый месяц, зависит от исчисляемого дохода семьи и ее размера. Соответствующие критериям домохозяйства используют льготы SNAP для покупки продуктов питания в официальных магазинах штата	WIC (Women/ Infants and Children Program) – это программа общественного здравоохранения, обеспечивающая просвещение по вопросам питания и грудного вскармливания, консультирование, поддержку, питательные продукты и доступ к необходимым услугам. В настоящее время, WIC обслуживает 53 % всех детей, родившихся в США	CSFP (Commodity Supplemental Food Program) – Программа дополнительных продуктов питания направлена на улучшение здоровья пожилых людей в возрасте не менее 60 лет путем добавления в их рацион питательных продуктов питания. Пищевые наборы CSFP не обеспечивают полноценный рацион, а скорее являются хорошими источниками питательных веществ, которых обычно не хватает в рационе населения	Alaska ByPass – Программа обходной почты, грузовая услуга, которая доставляет продукты питания и товары в труднодоступные места Аляски, где отсутствует автомобильная дорога. Потребительские товары и продукты доставляются по тарифам почтовой посылки. Отправления на паллетах обходят все почтовые отделения и отправляются напрямую авиаперевозчикам
Полномочия	Федеральное правительство и Департамент сельского хозяйства США (United States Department of Agriculture)	Федеральное агентство Службы продовольствия и питания (Food and Nutrition Service) Министерства сельского хозяйства США (United States Department of Agriculture)	Министерство сельского хозяйства США и Служба продовольствия и питания	Почтовая служба США (United States Post Service), Министерство транспорта США (United States Department of Transportation)

Окончание табл. 2

Финансирование программы	Правительство США – 100 % финансирование (государственное финансирование). Штат Аляска покрывает 50 % затрат на осуществление программы, отдел общественной помощи выдает пособия по программе SNAP через карту Alaska Quest	Государственное финансирование	Государственное финансирование. Программа утверждена в соответствии с разделом 4 (а) Закона о сельском хозяйстве и защите потребителей 1973 г. На 2019-й финансовый год Конгресс выделил 222,891 млн долл. США для этой программы	Правительство США. По данным Почтовой службы США, Alaska ByPass обходится бюджету США в 100 млн. долл. США. Почтовая служба США субсидирует часть транспортных расходов программы Alaska ByPass
Требования для получения программы	Кандидаты должны быть гражданами США, резидентами штата Аляска или квалифицированными иностранцами, чтобы получать льготы по программе дополнительного питания (SNAP) от Аляски	Резидент штата Аляска, беременная или кормящая мать, семьи, у которых дети до 5 лет, а также приемные родители. Доход семьи должен быть ниже суммы равной 185 % от федерального уровня бедности. Это составляет около 45 000 долл. США для медианного дохода семьи из четырех человек	Пожилые люди в возрасте 60 лет и старше с низким доходом. Для того чтобы получить программу, нужно подать заявку с актуальной информацией о доходах. После рассмотрения заявки, программа выдает купоны для получения продуктов	Жители труднодоступных регионов Аляски, где круглогодично отсутствует автомобильная дорога. Это порядка 100 населенных пунктов. В основном эти поселения находятся на севере, востоке и на юго-востоке Аляски: Округа Норт-Слоуп, Норт уэст Арктик, Ном, Кузилвак, Бетел, Диллингхем, Бристол-бей, Пенинсула и другие

Составлено автором по материалам источников^{21,22,23,24,25,26} / Compiled by the author on the materials of the sources^{21,22,23,24,25,26}

Таблица 3

Сравнительный анализ обходной почты Alaska ByPass и обычной почты Parcel Post в США

Table 3. Alaska ByPass and Parcel Post comparative analysis

Этапы	Alaska ByPass	Parcel Post
Шаг 1	Прием товара	Прием товара
	Поддоны с товарами в термоусадочной пленке готовятся и собираются на складе	Пакеты весом до 70 фунтов принимаются в почтовом отделении
Шаг 2	Склад	Почтовый процесс
	Поддоны собираются на складе, если по весу превышают максимальные почтовые ограничения, то транспортируются в аэропорт Анкориджа или Фэрбенкса	Отдельные посылки сортируются в почтовом отделении, как правило, на автоматизированном оборудовании
Шаг 3	Воздушная транспортировка	Наземный транспорт
	Поддоны загружаются на региональные авиалинии	Предметы обычно перевозятся на грузовике
Шаг 4	Прямая доставка	Почтовая доставка
	Товары Alaska ByPass доставляются напрямую получателю. Типичным примером могут служить поставки товаров напрямую удаленным продавцам	В континентальной части США посылки доставляются по почте. Однако на Аляске, за пределами крупных городов с дорогами, почтовые отправления доставляются в почтовые отделения для получения получателем

Составлено автором по материалам источника²⁷ / Compiled by the author on the materials of the source²⁷

То есть доставка продуктов и товаров программой Alaska ByPass намного быстрее, чем обычная почтовая служба Parcel Post.

Но несмотря на все усилия системы Alaska ByPass и правительства США, жители Аляски продолжают платить за многие продукты намного больше, чем остальная континентальная часть США. Что касается финансирования программы, то по данным Почтовой службы США, Alaska ByPass обходится бюджету США в 100 млн долл. США²⁸.

²¹ Medicare.

²² The Canada Health Transfer.

²³ SNAP.

²⁴ WIC.

²⁵ CSFP.

²⁶ Alaska Bypass.

²⁷ Office of Inspector General. U.S. Postal Service Office of Inspector General Alaska Bypass: Beyond Its Original Purpose. November 28, 2011. Режим доступа: https://www.uspsoig.gov/sites/default/files/document-library-files/2015/rarc-wp-12-005_0.pdf (дата обращения: 25.12.2022).

²⁸ Там же.

В Канаде существует ряд государственных программ по обеспечению продуктами питания, предназначенных для жителей северных и труднодоступных территорий. В рамках государственной программы Nutrition North Canada (NNC) предоставляется субсидия на список продуктов питания, соответствующих критериям, а также на некоторые непродовольственные товары, такие как подгузники и лекарства, отпускаемые без рецепта, которые продаются зарегистрированными розничными торговцами и поставщиками²⁹. Этот список основан на непосредственном участии партнеров из числа коренного населения и сообщества. Он динамичен и периодически корректируется, чтобы наилучшим образом удовлетворить потребности

членов сообщества в рамках программного бюджета (рис. 2).

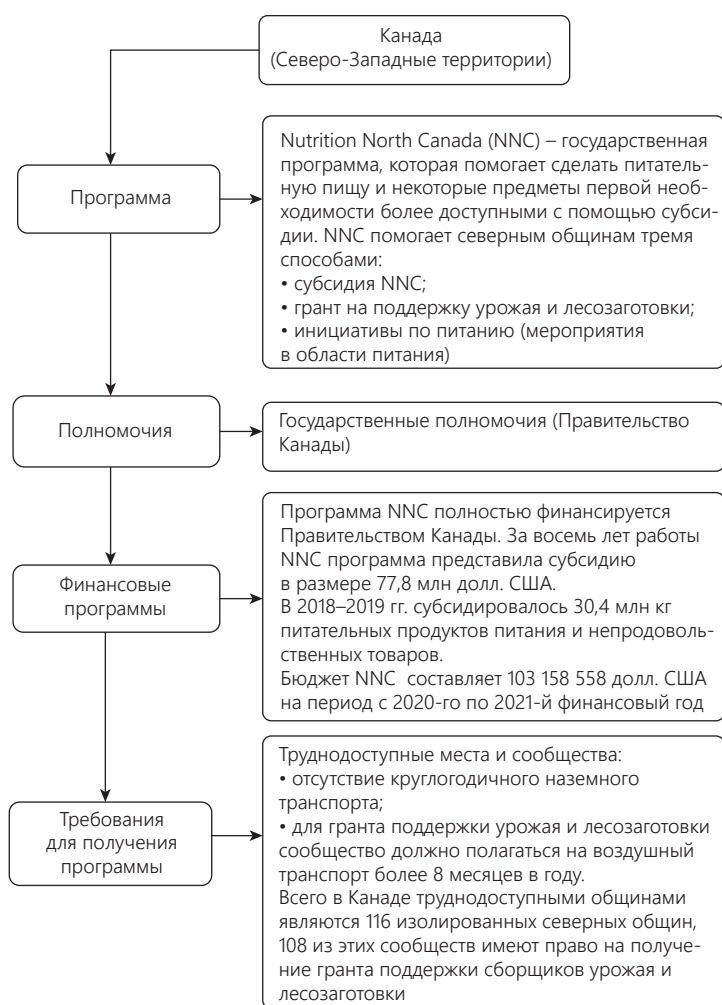
Пересмотренная Северная продовольственная корзина (англ. Revised Northern Food Basket, далее – RNFB) измеряет стоимость питательного рациона для семьи из четырех человек в течение одной недели с использованием 67 стандартных продуктов³¹. Он используется в государственной программе Nutrition North Canada для мониторинга стоимости здорового питания в изолированных северных общинах.

Еда в корзине RNFB весит примерно 52 килограмма. Состав продуктов был выбран на основе исследований потребления продуктов питания

²⁹ Government of Canada. How Nutrition North Canada works. Режим доступа: <https://www.nutritionnorthcanada.gc.ca/eng/1415538638170/1415538670874> (дата обращения: 30.12.2022).

³⁰ Там же.

³¹ Government of Canada. The Revised Northern Food Basket. Режим доступа: https://publications.gc.ca/collections/collection_2008/inac-ainc/R3-56-2007E.pdf (дата обращения: 09.01.2023).



Составлено автором по материалам источника³⁰ / Compiled by the author on the materials of the source³⁰

Рис. 2. Программа Nutrition North Canada и список утвержденных продуктов
Fig. 2: Nutrition North Canada program and list of approved products

инуитов и коренных народов, проведенных Департаментом отношений между короной и коренными народами и дел Севера Канады (англ. Crown-Indigenous Relations and Northern Affairs Canada). Некоторые продукты питания были заменены более питательными альтернативами (например, масло канолы заменяет кукурузное масло), а количество некоторых продуктов питания было скорректировано, где это необходимо, в соответствии с рекомендациями канадского Руководства по питанию (табл. 4).

Выводы / Conclusion

Все вышеперечисленные программы предназначены для поддержки, обеспечения продуктами питания и лекарственными препаратами жителей Аляски и Северо-Западных территорий Канады. Большинство этих населенных пунктов изолированные и не имеют круглогодичную наземную транспортную доступность, некоторые сообщества находятся за полярным кругом, где нет дорог и транспорта. Такие местности и населенные пункты имеют только авиа-связь, поставка продовольствия и товаров первой необходимости требуют больших затрат и финансовых вложений, поэтому большинство из этих программ финансируются государством. Такие программы как SNAP, WIC, CSFP, FMNP, SFMNP в США и NNC и RNFB в Канаде обеспечивают население продуктами питания и продовольствием по ранее утвержденным спискам, где учитываются основы потребления продуктов питания коренных жителей. Программа Alaska ByPass является главным поставщиком продовольственных товаров на Аляске, работая по схеме обхода почты и поставляя продукты

напрямую заказчикам и местным магазинам. Alaska ByPass предоставляет быструю доставку в труднодоступные населенные пункты за 2–7 дней, когда как обычная почта и служба доставки занимает 7–14 дней. Скорость исполнения и невысокие тарифы делают программу незаменимой и необходимой для жизнеобеспечения большинства труднодоступных населенных пунктов Аляски.

Таким образом, опыт США и Канады по обеспечению продуктами питания и продовольствием жителей труднодоступных населенных пунктов можно использовать как рекомендацию по обеспечению таких же населенных пунктов в Арктике. Например, в Арктической зоне Российской Федерации можно использовать пример Аляски, программу Alaska ByPass. По мнению автора, программу Alaska ByPass можно трансформировать под потребности Российской Арктики, с учетом тех недостатков (отсутствие круглогодичных дорог, плохое состояние аэродромов и аэропортов, отсутствие необходимой инфраструктуры и кадров), которые имеются. Как пример, основным доставщиком могла бы выступить Почта России, которая имеет почтовые отделения по всей стране, включая арктические регионы.

Еще одним вариантом обеспечения продуктами питания могли бы послужить государственные программы дополнительного питания как американские SNAP, CSFP и программа для женщин, младенцев и детей WIC, которые основывались бы на рекомендациях по правильному и сбалансированному питанию, разрабатываемых под руководством Министерства здравоохранения Российской Федерации с учетом традиционных продуктов питания и рациона коренных народов Севера.

Таблица 4

Канадская программа Revised Northern Food Basket и список утвержденных продуктов

Table 4. Canadian Revised Northern Food Basket program and list of approved foods

Программа	Revised Northern Food Basket (RNFB) – продуктовая корзина, разработанная на основе исследования потребления продуктов питания инуитов и коренных жителей Канады, проведенного Департаментом отношений между короной и коренными народами и дел Севера Канады (англ. Crown-Indigenous Relations and Northern Affairs Canada)
Полномочия	Государственные полномочия (Правительство Канады)
Финансирование программы	Программа RNFB финансируется полностью Правительством Канады и субсидирует продукты питания и непродовольственные товары
Требования для получения программы	Труднодоступные сообщества Канады, где отсутствует круглогодичная дорога и транспорт
Список продуктов	- молоко и молочные продукты, мясо и его альтернативы, зерновые продукты, фрукты и овощи. Замороженные фрукты и овощи, консервация и консервы, крупы, масла, жиры и сахар; - непродовольственные товары: одноразовое впитывающее белье, туалетная бумага и салфетки для лица, зубная паста, зубные щетки, зубная нить, клей для зубных протезов и очиститель для зубных протезов, средства для стирки и мытья посуды; - детская смесь и каши, пюре; - подгузники и прокладки

Составлено автором по материалам источника³² / Compiled by the author on the materials of the source³²

Список литературы

Данилова Л.И., Борисов В.Д. (2012). Совершенствование товарного обеспечения жителей Арктических районов Республики Саха (Якутия) // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. Т. 8, № 20(161). С. 70–75.

Делахова А.М. (2018). Организационные механизмы совершенствования системы завоза грузов в арктические и северные районы Республики Саха (Якутия) // Устойчивый Север: общество, экономика, экология, политика: сборник трудов IV всероссийской научно-практической конференции, Якутск, 13–14 марта 2018 г. Якутск: ООО «Аэтерна». С. 61–68.

Егорова Т.П. (2014). Организационные проблемы завоза грузов в арктическую зону Якутии // Управление экономическими системами. № 12 (72).

Кугаевский А.А. (2015). Транспорт Восточного сектора Арктики: состояние и перспективы развития // Экономика Востока России. № 1(3). С. 51–57.

Лемешко В.А., Тепцова Т.С. (2018). Лекарственное обеспечение и оценка медицинских технологий в системе здравоохранения Канады // Медицинские технологии. Оценка и выбор. №1 (31). С. 30–39.

Панов А.В. (2013). Системы здравоохранения: зарубежный опыт // Главный врач: Хозяйство и право. № 2. С. 29–35.

Пузин С.Н., Гречко А.В., Пряников И.В., Маличенко В.С., Хлудеева Т.А., Пузин С.С. (2018). Особенности организации лекарственного обеспечения в различных регионах мира // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Т. 21, № 3–4. С. 160–165. <http://dx.doi.org/10.18821/1560-9537-2018-21-3-160-165>

Соколов Ю.И. (2019). Риски северного завоза // Проблемы анализа риска. Т. 16, № 4. С. 32–47. <https://doi.org/10.32686/1812-5220-2019-16-4-32-47>

Сура М.В., Максимова Л.В., Назаров В.С. (2013). Ценовое регулирование и компенсационные схемы в системе амбулаторного лекарственного обеспечения зарубежных стран // Медицинские технологии. Оценка и выбор. №2. С. 73–83.

Торопушина Е.Е. (2013). Муниципальная социальная политика в сфере охраны здоровья: зарубежный опыт Северных территорий // Вопросы государственного и муниципального управления. № 2. С. 193–204.

Хальфин Р.А., Таджиев И.Я. (2012). Организация здравоохранения в США. Часть 1 // Менеджер здравоохранения. № 9. С. 35–47.

References

Danilova L.I., Borisov V.D. (2012), “Improvement of commodity provision of the residents of the Arctic regions of the Republic of Sakha (Yakutia)”, *National Interests: Priorities and Security*, vol. 8, no. 20(161), pp.70–75, (in Russian).

Delakhova A. M. (2018), Organizational mechanisms to improve the system of cargo delivery to the Arctic and northern regions of the Republic of Sakha (Yakutia). In: *Sustainable North: society, economy, ecology, politics: Proceedings of the IV All-Russian Scientific-Practical Conference, Yakutsk, 13–14 March 2018*, Aeterna LLC, Yakutsk, Russia, pp. 61–68 (in Russian).

Egorova T.P. (2014). Organizational problems of delivery of cargoes in the Arctic zone of Yakutia // *Management of economic systems*, no. 12(72), (in Russian).

Kugaevsky A.A. (2015), “The transport of the Eastern sector of the Arctic: current state and prospects of development”, *Ekonomika Vostoka Rossii [The Economy of the East of Russia]*, no. 1(3), pp. 51–57, (in Russian).

Khalfin R.A., Tadjiev I.Y. (2012), “Health system in the USA. Part 1”, *Health care manager*, no. 9, pp. 35–47, (in Russian).

Lemeshko V.A., Teptsova T.S. (2018), “Drug supply and health technology assessment in Canada’s health care system”, *Medical Technologies. Assessment and Choice*, no. 1 (31), pp. 30–39, (in Russian).

Panov A.V. (2013), “Health care systems: foreign experience”, *Glavnyj vrach: Hozyajstvo i pravo [Chief Physician: Economy and Law]*, no. 2, pp. 29–35, (in Russian).

Puzin S.N., Grechko A.V., Prianikov I.V., Malichenko V.S., Chludееva T.A., Puzin S.V. (2018), “Organization of drug reimbursement in different regions of the world”, *Medical and social expert evaluation and rehabilitation*, vol. 21, no. 3–4, pp. 160–165, <http://dx.doi.org/10.18821/1560-9537-2018-21-3-160-165>, (in Russian).

Sokolov Yu.I. (2019), “Risks of northern delivery”, *Issues of Risk Analysis*, vol. 16, no. 4, pp. 32–47, <https://doi.org/10.32686/1812-5220-2019-16-4-32-47>, (in Russian).

Sura M.V., Maximova L.V., Nazarov V.S. (2013), “Price regulation and compensation policies in the system for the supply of ambulatory medications in different countries”, *Medical Technology. Evaluation and choice*, no. 2, pp. 73–83, (in Russian).

Toropushina E.E. (2013), “Northern municipal social policy in the field of health care: international experience”, *State and municipal government issues*, no. 2, pp. 193–204, (in Russian).