

### **3.3. О состоянии и перспективах сотрудничества в области охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения государств – участников Содружества Независимых Государств**

Общеизвестно, что существовавшая в годы Советского Союза система бюджетного здравоохранения была одной из эффективных в мире. На ее примере формировались модели организации охраны здоровья населения в Австралии, Великобритании, Канаде, Норвегии, Новой Зеландии, Финляндии, Швеции и некоторых других странах мира.

В целях сохранения существовавшего сотрудничества в области здравоохранения главы правительств государств – участников СНГ 26 июня 1992 года подписали Соглашение о сотрудничестве в области охраны здоровья населения (Азербайджанская Республика не является участником Соглашения). В соответствии со статьей 8 Соглашения создан отраслевой Совет по сотрудничеству в области здравоохранения Содружества Независимых Государств (далее – Совет) и утверждено Положение о нем. Членами Совета являются министры здравоохранения и главные государственные санитарные врачи государств – участников СНГ.

Состоялось 25 заседаний Совета, принято более 280 нормативно-правовых документов с рекомендациями по организации и совершенствованию оказания медицинской помощи, взаимодействию в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения, организации контроля качества лекарственных средств и медицинской техники и ряду других направлений совершенствования взаимодействия государств – участников СНГ в сфере здравоохранения.

Важно отметить, что если в 90-х годах деятельность Совета была направлена на сохранение связей, сложившихся на протяжении десятилетий, то, начиная с 2001 года высшими органами Содружества по инициативе Совета уже принимаются межгосударственные документы, конкретизирующие механизмы взаимодействия министерств и заинтересованных ведомств государств – участников СНГ по глобальным проблемам охраны здоровья и обеспечения санитарно-гигиенического благополучия населения. Среди них:

*Соглашение о сотрудничестве в области охраны здоровья населения (Минск, 26.06.1992);*

*Соглашение об оказании медицинской помощи гражданам государств – участников СНГ (Москва, 27.03.1997);*

*Соглашение о сотрудничестве в решении проблем ВИЧ-инфекции (Москва, 25.11.1998);*

*Соглашение о сотрудничестве в области санитарной охраны территорий государств – участников СНГ (Минск, 31.05.2001);*

*Соглашение о сотрудничестве в борьбе с оборотом фальсифицированных лекарственных средств (Кишинев, 14.11.2008);*

*Соглашение о сотрудничестве в борьбе с ростом заболеваемости сахарным диабетом (Кишинев, 14.11.2008).*

В целях решения вопросов, носящих оперативный характер, Совет практикует принятие самостоятельных решений, которые имеют сугубо ведомственное значение. Данное обстоятельство обеспечивает возможность оперативного внедрения в практику работы медицинских учреждений и ведомств документов, принятых на межгосударственном уровне, и способствует разработке и внедрению в практику работы программ и нормативных документов с учетом национальных особенностей, например:

*Межгосударственная программа сотрудничества в области санитарной охраны территорий государств – участников СНГ от завоза и распространения особо опасных инфекционных болезней;*

*Программа сотрудничества и взаимодействия государств – участников СНГ по проблемам биологической безопасности и противодействия биологическому терроризму;*

*Концепция биологической безопасности государств – участников СНГ;*

*План мероприятий по реализации положений Соглашения о сотрудничестве в борьбе с обращением фальсифицированных лекарственных средств государств – участников СНГ;*

*Соглашение о сотрудничестве министерств здравоохранения СНГ в области мониторинга качества фармацевтических препаратов и надзора за нежелательными побочными реакциями лекарственных средств на организм человека;*

*Решение о возможности использования двуязычной маркировки лекарственных средств и изделий медицинского назначения в государствах – участниках СНГ.*

Нормативные и правовые документы, подготовленные и рекомендованные Советом к практическому применению, позволили министерствам здравоохранения государств – участников СНГ в значительной мере минимизировать затраты на разработку аналогичных документов.

В соответствии с Планом основных мероприятий по реализации Концепции дальнейшего развития СНГ, утвержденным Советом глав государств 5 октября 2007 года, Совет осуществляет работу по инвентаризации нормативно-правовой базы в области здравоохранения и адаптации ее к существующим социально-экономическим условиям. В соответствии с решением, принятым на XXI заседании Совета (Ялта, 23.10.2012), проведена реорганизация его рабочих органов.

В настоящее время рабочими органами Совета, осуществляющими разработку проектов документов по различным направлениям межгосударственного сотрудничества в области охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, являются:

*1. Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИД, туберкулеза и малярии государств – участников СНГ;*

*2. Координационный совет государств – участников СНГ по вопросам организации медицинской профилактики и развития здравоохранения;*

3. *Межгосударственная комиссия по стандартизации, регистрации и контролю качества лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники государств – участников СНГ;*

4. *Координационный совет по проблемам санитарной охраны территорий от завоза и распространения особо опасных болезней государств – участников СНГ;*

5. *Межгосударственная комиссия по санитарно-эпидемиологическому нормированию государств – участников СНГ.*

Подготовлен и находится на стадии экспертного согласования ряд проектов документов, планируемых к внесению в установленном порядке на рассмотрение высших органов Содружества, а именно проекты:

*Концепции сотрудничества государств – участников Содружества Независимых Государств в области противодействия онкологическим заболеваниям;*

*Соглашения о сотрудничестве государств – участников Содружества Независимых Государств в вопросах медицинского страхования трудящихся-мигрантов и членов их семей;*

*Протокола о внесении изменений и дополнений в Соглашение о сотрудничестве в области санитарной охраны территорий государств – участников Содружества Независимых Государств от 31 мая 2001 года;*

*Стратегии «Здоровье населения государств – участников СНГ»;*

*Программы сотрудничества государств – участников Содружества Независимых Государств по профилактике и лечению сахарного диабета на 2016–2020 годы.*

Разработка вышеуказанных проектов свидетельствует о возрастающем стремлении государств – участников СНГ к более высокому уровню стратегического сотрудничества в области охраны здоровья населения в целях разрешения проблем, напрямую влияющих на состояние демографической ситуации в стране.

Так, на XXV заседании Совета (декабрь 2014 года) была высказана серьезная озабоченность недостаточным вниманием к многочисленным проблемам здоровья мужского населения стран Содружества.

С инициативой разработки проекта Концепции «Мужское репродуктивное здоровье и активное социальное долголетие» выступили Российская Федерация и Республика Казахстан, которые уже несколько лет сотрудничают в этой сфере. Проект документа будет рассмотрен на очередном заседании Совета.

Совет активно взаимодействует с другими органами отраслевого сотрудничества СНГ: *Консультативным Советом по труду, миграции и социальной защите населения государств – участников СНГ; Советом по гуманитарному сотрудничеству государств – участников СНГ; Межгосударственным авиационным комитетом СНГ.*

Под эгидой Совета в рамках Содружества Независимых Государств проводятся значимые межгосударственные тематические съезды, форумы и

мероприятия.

Совет сотрудничает с такими международными учреждениями и организациями, как *Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС), ЮНИСЕФ (Детский фонд ООН).*

С учетом реалий, складывающихся в рамках Содружества Независимых Государств, а также в целях адекватного реагирования на новые вызовы и угрозы санитарно-эпидемиологическому благополучию и здоровью населения государств – участников СНГ деятельность Совета и его рабочих органов требует постоянного совершенствования.

Основными задачами Совета на ближайшую перспективу являются:

укрепление взаимодействия с другими органами отраслевого сотрудничества СНГ в вопросах, представляющих взаимный интерес, и международными неправительственными организациями, действующими в интересах здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

обеспечение консолидированной позиции государств – участников СНГ в продвижении совместных программ в сфере здравоохранения в рамках Всемирной организации здравоохранения;

активизация использования возможностей Интернета для оперативного согласования проектов документов, планируемых к рассмотрению, проведения виртуальных заседаний рабочих органов, а также обсуждения и согласования других вопросов, носящих оперативный характер;

гармонизация разрабатываемых в рамках Совета нормативных правовых документов и рекомендаций по отдельным проблемам охраны здоровья населения и медицинской науки с законодательством Европейского союза и рекомендациями Всемирной организации здравоохранения;

обеспечение контроля и оказание содействия в проведении внутригосударственных процедур по документам и соглашениям в области охраны здоровья.

Деятельность Совета была рассмотрена на заседании Совета глав правительств СНГ 20 ноября 2013 года (г. Санкт-Петербург) и получила положительную оценку. Данное Совету поручение о подготовке проектов Концепции согласованных действий государств – участников Содружества Независимых Государств в области противодействия онкологическим заболеваниям и Стратегии «Здоровье населения государств – участников Содружества Независимых Государств» для внесения их в установленном порядке на рассмотрение Совета глав правительств СНГ выполнено.

В настоящее время в Совете председательствует Республика Казахстан.

*Департамент гуманитарного сотрудничества,  
общеполитических и социальных проблем  
Исполнительного комитета СНГ*