

УДК 614.3:004.9]:327.3

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ НАДЗОР: РАЗВИТИЕ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ

И.В.Кондрескул, И.В.Мойсак, М.М.Мозаловская, И.А.Далакишвили

Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья,
ул. Казинца, 50, 220099, г. Минск, Республика Беларусь

Рассмотрен процесс работы над созданием в рамках Союза системы оповещения об опасных товарах, необходимой для оперативного взаимодействия органов государственного контроля (надзора) государств-членов Союза при установлении нарушений требований технических регламентов Союза и снижения рисков распространения небезопасной продукции.

Ключевые слова: пилотный проект; технический регламент; интегрированная информационная система; опасная продукция; цифровизация; санитарный надзор.

Действующая система государственного санитарного надзора непрерывно совершенствуется с учетом достигнутых результатов, изменения социально-экономических условий, влияния глобальных тенденций, появления новых вызовов и угроз, в том числе, влияния глобальной пандемии на функционирование рынков, а также формирования нового рынка трансграничной электронной торговли, удельный вес которого имеет стабильную тенденцию к росту.

Все вышеперечисленное создает вектор на усиление цифровизации и электронного взаимодействия сторон.

Вступившие в силу технические регламенты Евразийского экономического союза (далее – Союз) в соответствии с Договором о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 года имеют прямое действие на таможенной территории Союза. Они должны применяться и исполняться в государствах-членах Союза без изъятий.

В случае нарушения требований технических регламентов необходимы безотлагательная реакция и принятие решений надзорными органами, которые обязаны принимать меры по недопущению обращения в государствах продукции, не отвечающей обязательным требованиям безопасности и представляющей угрозу для жизни и здоровья населения [1].

Часть нарушений связана с несоответствием товаров техническим регламентам Союза по микробиологическим или санитарно-гигиеническим показателям, либо они не отвечают требованиям химической безопасности. В других товарах нарушены требования к маркировке: отсутствует, например, необходимое предупреждение об опасности для электротехнических видов продукции,

указываются неполные сведения о составе пищевой продукции, на упаковку нанесены недопустимые надписи, вводящие в заблуждение потребителей относительно назначения продуктов.

С целью повышения ответственности субъектов хозяйствования, подтверждающих соответствие продукции обязательным требованиям и выпускающих ее в обращение, перед Правительствами государств-членов Союза и Евразийской экономической комиссией (далее – Комиссия) остро стоит вопрос совершенствования права Союза.

В настоящее время требуется проведение гармонизации законодательства государств-членов Союза по ряду важных позиций, включая организацию взаимодействия органов государственного контроля (надзора) на всех стадиях жизненного цикла продукции; создание интегрированной информационной системы в целях оперативного взаимодействия сторон, включая информационную систему об опасной продукции; использование системы прослеживаемости продукции, которая обеспечивает ее легальность и безопасность; формирование механизмов урегулирования споров по результатам государственного контроля (надзора); унификацию применения риск-ориентированного подхода при организации государственного контроля (надзора) [2].

Новые тенденции государственного санитарного надзора определяют:

приоритет рискориентированного подхода;
смещение акцента в надзорной деятельности на стимулирование добросовестности и законопослушности субъектов хозяйствования;

необходимость снижения интенсивности надзорной деятельности за счет реализации системы

профилактических мероприятий, расширение практики использования механизмов независимой оценки (аудита, самооценки, страхования рисков, сертификации и пр.) и др.

Существенным аспектом развития государственного санитарного надзора становится цифровизация как отдельных процедур, так и системы надзорных мероприятий в целом. Актуальность и важность цифровизации в данной сфере подчеркивается многими исследователями, поддерживается отечественными, зарубежными и международными проектами.

Цифровизация расширяет возможности оперативного управления информацией о существующих в той или иной сфере надзора рисках и достигаемых результатах, а также значительно снижает затраты временных и человеческих ресурсов всех без исключения заинтересованных сторон, что позволяет сконцентрировать необходимые усилия на разработке и применении профилактических, предупредительных мероприятий.

Установление факта обращения опасной для жизни и здоровья населения продукции и даже изъятие ее из обращения не является достаточной мерой для нивелирования риска осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки, связанного с данной продукцией. Важно информировать о существующих рисках государства-партнеры по Союзу. И такая возможность существует на сегодняшний день, как в мире, так и в Республике Беларусь.

В Российской Федерации функционирует информационный модуль, созданный Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (далее – Роспотребнадзор) в 2016 году. Данный ресурс аккумулирует информацию обо всех судебных делах по защите прав потребителей, контактных данных всех организаций, работающих в этой сфере, а также содержит список продукции, которая не соответствует обязательным требованиям технических регламентов и национального законодательства. Роспотребнадзор осуществляет информационное взаимодействие с коллегами из аналогичных государственных органов Союза по каждому случаю отдельно – о приостановлении реализации товаров в стране либо об изъятии продукции из обращения торговых сетей [10].

В Европе функционируют аналогичные системы.

RAPEX (Rapid Exchange of Information System) – система оперативного оповещения об опасных потребительских товарах (за исключением продуктов питания, лекарственных препаратов,

химических веществ и медицинского оборудования) [9].

RASSF (Rapid Alert System for Food and Feed) – система быстрого оповещения о качестве продуктов питания и кормов в Европейском союзе. Действует с 1979 года [9].

В 2004 году в сотрудничестве с Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединённых Наций (ФАО) Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) создала сеть ИНФО-САН для того чтобы органы, отвечающие за безопасность пищевых продуктов, могли осуществлять эффективные меры по профилактике, реагированию и управлению рисками, а также для поддержания стабильности международной торговли продуктами питания и доверия потребителей к безопасности продовольствия [7].

Договором о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 года предусмотрены разработка и реализация мероприятий, направленных на обеспечение информационного взаимодействия с использованием информационно-коммуникационных технологий и трансграничного пространства доверия в рамках Союза.

В рамках Союза ведется работа над созданием системы оповещения об опасных товарах, способных нанести вред здоровью человека.

Проект соответствующего соглашения прошел стадию внутригосударственного согласования в государствах-членах Союза. При обнаружении опасных товаров в стране их можно будет не только быстро отозвать из оборота на рынке, но и провести предупредительные мероприятия [3].

Система обеспечит оперативное взаимодействие органов государственного контроля (надзора) государств-членов Союза и поможет снизить риски распространения опасных товаров.

В настоящее время оповещение о небезопасной продукции действует в тестовом режиме в рамках Пилотного проекта о взаимодействии органов государственного контроля (надзора) государств-членов Союза при проведении мероприятий по государственному контролю (надзору) за соблюдением требований технических регламентов Союза [4].

В целях реализации пилотного проекта Комиссией утвержден временный порядок взаимодействия между уполномоченными органами государств-членов и Комиссией в рамках реализации пилотного проекта по формированию системы информирования о продукции, не соответствующей требованиям технических регламентов Союза [5].

Пилотный проект реализуется на примере технических регламентов Союза: «О безопасности

молока и молочной продукции» (ТР ТС 033/2013), «О безопасности мяса и мясной продукции» (ТР ТС 034/2013), «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» (ТР ТС 007/2011), «О безопасности игрушек» (ТР ТС 008/2011), «О безопасности низковольтного оборудования» (ТР ТС 004/2011), «О безопасности колесных транспортных средств» (ТР ТС 018/2011) [4].

Органы государственного контроля (надзора) государств-членов при реализации пилотного проекта взаимодействуют не только между собой, но и с органами по аккредитации и таможенными органами. Информация о выявленной небезопасной продукции и принятых мерах предоставляется в Комиссию [8].

В работе по реализации пилотного проекта принимают участие уполномоченные органы в сфере государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Союза. В частности, в Республике Беларусь – Министерство здравоохранения, Государственный комитет по стандартизации, Министерство сельского хозяйства и продовольствия.

Тестовая эксплуатация системы информирования осуществляется с использованием данных из уведомлений, направляемых органами государственного контроля (надзора).

За период тестовой эксплуатации системы информирования участниками пилотного проекта загружено более 100 уведомлений [8].

Результаты, полученные в рамках реализации пилотного проекта, позволили выработать решения, которые могут быть использованы при дальнейшей работе над созданием системы трансграничного информационного обмена сведениями об опасной продукции, сведениями заинтересованных уполномоченных органов государств-членов Союза о зарегистрированных на такую продукцию документах об оценке соответствия и выдавших их органах [6].

Совершенствование государственного санитарного надзора в условиях правовых изменений требует постоянного вовлечения информационных потоков и работы с данными. И это требование является общим для систем государственного управления и в Республике Беларусь, и за рубежом.

Литература

1. Договор о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 г.
2. О Стратегических направлениях развития евразийской экономической интеграции до 2025 года: решение Высшего Евразийского экономического совета, 11 дек. 2020г., №12.

3. О перечне общих процессов в рамках Евразийского экономического союза и внесении изменения в Решение Коллегии Евразийской экономической комиссии от 19 августа 2014г. №132: решение Коллегии Евразийской экономической комиссии, 14 апр. 2015г., №29.
4. О реализации пилотного проекта по формированию системы информирования о продукции, не соответствующей требованиям технических регламентов Евразийского экономического союза: решение Коллегии Евразийской экономической комиссии, 10 мая 2018г., №74.
5. Об утверждении временного порядка взаимодействия уполномоченных органов государств - членов Евразийского экономического союза и Евразийской экономической комиссии при реализации пилотного проекта по формированию системы информирования о продукции, не соответствующей требованиям технических регламентов Евразийского экономического союза: решение Коллегии Евразийской экономической комиссии, 12 нояб. 2018г., №182.
6. О ходе исполнения государствами-членами Евразийского экономического союза поручения Евразийского межправительственного совета от 27 июля 2018г. №8 и Распоряжения Совета Евразийской экономической комиссии 18 ноября 2019г. №37: распоряжение Совета Евразийской экономической комиссии, 30 окт. 2020г., №23.
7. Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>.
8. Официальный сайт Евразийской экономической комиссии <https://docs.eaeunion.org/ru-ru/>.
9. Официальный интернет-портал <https://ec.europa.eu>.
10. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека <https://rosпотребнадзор.ru/>.

STATE SANITARY INSPECTION: DEVELOPMENT IN CONDITIONS OF DIGITALIZATION

I.V.Kondreskul, I.V.Moisak,
M.M.Mozalovskaya, I.A.Dalakishvili

Republican Center of Hygiene, Epidemiology and Public Health, 50, Kazintsa Str., 220099, Minsk, Republic of Belarus

Work process within the framework of the Union, a warning system for dangerous goods, necessary for prompt interaction of state control (inspection) bodies of the Member States of the Union in establishing violations of requirements of technical regulations of the Union and reducing risks of distribution of unsafe products have been reviewed.

Keywords: pilot project; technical regulation; integrated information system; dangerous products; digitalization; sanitary inspection.

Сведения об авторах:

Кондрескул Инна Валерьевна; ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зам. главного врача; тел.: (+37517) 2760298, (+37517) 3950176; e-mail: Kondreskul@rche-ph.by, ts3@rche-ph.by.

Мойсак Инна Владимировна; ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зав. отделом интеграционного сотрудничества.

Мозаловская Марина Михайловна; ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», отдел интеграционного сотрудничества, врач-гигиенист.

Далакишвили Ирина Александровна; ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зав. отделением гигиены питания.

УДК 616-036.86-053.2:612.66(476)

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

А.В.Копыток, О.А.Воронец, А.В.Зуева, С.И.Луцинская

Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации,
Колодищанский сельсовет, 93, 223027, район д. Юхновка,
Минский район, Минская область, Республика Беларусь

Основными причинами первичного выхода на инвалидность детского населения являлись врожденные аномалии, психические расстройства, болезни нервной системы, болезни эндокринной системы и новообразования. Выявлены различия в нозологической структуре среди детей различных возрастных групп. Среди детей в возрасте 0–4 года ведущими причинами первичной инвалидности являлись врожденные аномалии, болезни нервной системы и психические расстройства. В возрастной группе 5–9 лет на первых местах находились психические расстройства, болезни эндокринной системы и врожденные аномалии. Среди детей 10–14 лет лидировали болезни эндокринной системы, психические расстройства и болезни костно-мышечной системы, у подростков (15–17 лет) – психические расстройства, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Ключевые слова: первичная инвалидность; нозологическая структура; детское население.

Во всем мире в последние десятилетия отмечается рост инвалидности, в том числе, и детской. По данным экспертов ВОЗ, количество детей в возрасте до 16 лет с ограничением жизненных и социальных функций составляет более 120 миллионов человек, или около 10% детского населения планеты [1]. В Республике Беларусь по состоянию на 01.01.2021 пенсию в органах по труду, занятости и социальной защите получали 34463 чел. в возрасте до 18 лет, что составляет 1,8% всего детского населения страны. При этом, около 4 тысяч детей ежегодно признаются инвалидами впервые [2]. Уровень первичной детской инвалидности за последнее десятилетие вырос на

35,7% – с 17,80 на 10тыс. населения в 2012г. до 24,15 на 10тыс. населения в 2021г. В литературных источниках приводятся данные о различии ведущих причин инвалидности у детей в отдельных возрастных группах [3; 4].

С учетом вышеизложенного, целью исследования являлось изучение показателей первичной инвалидности по разным нозологическим формам как в целом среди детей (0–17 лет), так и в отдельных возрастных группах (0–4, 5–9, 10–14, 15–17 лет).

Единицей наблюдения являлось лицо в возрасте до 18 лет, впервые признанное инвалидом в медико-реабилитационной экспертной комиссии и