

СОТРУДНИЧЕСТВО ГОСУДАРСТВ-УЧАСТНИКОВ СОДРУЖЕСТВА НЕЗАВИСИМЫХ ГОСУДАРСТВ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

М.М.Сачек, И.В.Малахова, И.П.Щербинская

Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации,
управления и экономики здравоохранения (РНПЦ МТ),
ул. П.Бровки, 7а, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

Приведен перечень основных нормативных правовых документов по совершенствованию оказания медицинской помощи, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, организации контроля качества лекарственных средств и медицинской техники и другим направлениям взаимодействия государств-участников СНГ, подготовленных и рекомендованных к практическому применению Советом по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ, членами которого являются министры здравоохранения и главные государственные санитарные врачи государств-участников. Описаны направления отраслевого взаимодействия Министерства здравоохранения Республики Беларусь с государствами – участниками СНГ.

Ключевые слова: Содружество Независимых Государств (СНГ); охрана здоровья населения; сотрудничество государств-участников СНГ; Совет по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ; нормативные правовые документы; Министерство здравоохранения Республики Беларусь.

Общеизвестно, что система здравоохранения СССР была одной из самых эффективных в мире. На ее примере формировались модели систем здравоохранения в Австралии, Великобритании, Канаде, Норвегии, Новой Зеландии, Финляндии, Швеции и некоторых других странах.

Входившие в состав СССР республики сотрудничали между собой по всем отраслям народного хозяйства. С момента образования Содружества Независимых Государств (далее – СНГ) в целях сохранения существовавшего сотрудничества главы правительств государств-участников, кроме Азербайджана, 26 июня 1992 г. подписали Соглашение о сотрудничестве в области охраны здоровья населения, которое стало основополагающим документом по сохранению и укреплению межгосударственного взаимодействия в сфере здравоохранения СНГ. Для его реализации был создан Совет по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ (далее – Совет). Членами Совета являются министры здравоохранения и главные государственные санитарные врачи государств-участников [1].

В 90-х гг. прошлого столетия сотрудничество в области охраны здоровья было направлено на сохранение и развитие связей, сложившихся на протяжении десятилетий [2]. Такое взаимодействие продлилось до начала 2000-х гг. Начиная с

2001 г., принимаются межгосударственные документы, конкретизирующие механизмы взаимодействия министерств и заинтересованных ведомств государств-участников СНГ по глобальным проблемам охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. До настоящего времени принято более 280 нормативных правовых документов по совершенствованию оказания медицинской помощи, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, организации контроля качества лекарственных средств и медицинских изделий и другим направлениям взаимодействия государств-участников СНГ [3].

Среди них:

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

Соглашение об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников СНГ (Москва, 27.03.1997 г.);

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

Соглашение о сотрудничестве в области санитарной охраны территорий государств-участников СНГ (Минск, 31.05.2001 г.);

Соглашение о сотрудничестве в борьбе с оборотом фальсифицированных лекарственных средств (14.11.2008 г.);

Соглашение о сотрудничестве в борьбе с ростом заболеваемости сахарным диабетом (14.11.2008 г.);

Концепция согласованной социальной и демографической политики государств-участников Содружества Независимых Государств (18.10.2011 г.);

Межгосударственная программа инновационного сотрудничества государств-участников СНГ на период до 2020 года (18.10.2011 г.).

Позже были разработаны:

Стратегия экономического развития Содружества Независимых Государств на период до 2020 года (14.11.2008 г.);

Соглашение о сотрудничестве государств-участников СНГ в создании совместимых национальных телемедицинских систем, дальнейшем их развитии и использовании (19.11.2010 г.) [4];

Концепция межрегионального и приграничного сотрудничества государств-участников СНГ на период до 2020 года (29.05.2015 г.) и План мероприятий по ее реализации в области охраны здоровья населения за 2015–2016 годы;

Программа сотрудничества государств-участников СНГ по профилактике и лечению сахарного диабета на 2016–2020 годы (Бишкек, 07.06.2016 г.);

Концепция согласованных действий государств-участников Содружества Независимых Государств в области противодействия онкологическим заболеваниям (08.04.2016 г.);

Стратегия «Здоровье населения Содружества Независимых Государств» (08.04.2016 г.);

проект Концепции модельного закона «О страховой медицине»;

проект рекомендаций «Социальная стратегия государства как основной параметр устойчивого развития»;

проект модельного закона «О стратегическом прогнозировании и планировании социально-экономического развития»;

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.

В 2017 г. разработаны и проходят согласование проекты Концепции устойчивого и безопасного развития для государств-участников СНГ и Законодательных основ Концепции устойчивого и безопасного развития для государств-участников СНГ.

В целях решения вопросов, носящих оперативный характер, Советом принимаются самостоятельные решения, имеющие ведомственный характер, для оперативного внедрения их в практическое здравоохранение.

Нет сомнений в том, что сотрудничество в сфере здравоохранения и демографической политики государств-участников СНГ приносит ощутимую пользу всем участникам этого процесса. Нормативные и правовые документы, подготовленные и рекомендованные Советом к практическому применению, позволили в значительной мере минимизировать затраты министерств здравоохранения государств-участников СНГ на разработку аналогичных документов в целях создания и совершенствования нормативной базы национального здравоохранения.

Деятельность Совета за весь период его функционирования положительно сказалась на развитии и укреплении взаимодействия государств-участников СНГ в области охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Процесс перехода к рыночным отношениям в государствах – участниках СНГ сопровождался обострением имеющихся и возникновением новых социально-экономических проблем, появление которых было обусловлено, с одной стороны, особенностями дореформенного развития, а с другой – избранной макроэкономической политикой.

Для решения таких проблем, как ухудшение демографической ситуации, напряженная ситуация по некоторым показателям состояния здоровья, медицинского обслуживания и лекарственного обеспечения населения, ухудшение состояния экологической среды в ряде государств-участников СНГ, принимались незамедлительные решения, основанные на достижениях национальных систем здравоохранения.

Системы здравоохранения вносят существенный вклад в улучшение медико-демографической ситуации в странах путем разработки и реализации государственной демографической политики, направленной на преодоление тенденций депопуляции населения (в тех государствах – участниках СНГ, где такие процессы имеют место); принятие мер по снижению уровня смертности и увеличению средней продолжительности жизни; снижение уровня заболеваемости социально значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями; совершенствование мер по укреплению института семьи; создание условий и формирование у населения мотивации на здоровый образ жизни; обмен опытом по решению наиболее актуальных проблем в этой сфере. Эта ситуация потребовала усиления внимания не только систем здравоохранения, но и принятия оперативных мер со стороны государственных органов власти, а также общественности, в том числе профсоюзов и медицинских ассоциаций.

В целях координации планируемых, разрабатываемых и реализуемых государствами – участниками СНГ проектов и программ в социальной и демографической сферах, а также для более эффективного использования возможностей интеграции в интересах развития СНГ реализуется Концепция согласованной социальной и демографической политики государств-участников Содружества Независимых Государств (далее – Концепция) [5].

При разработке согласованной социальной и демографической политики учитываются особенности развития государств-участников СНГ.

Соглашением об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников от 27 марта 1997 г. определены условия и порядок оказания скорой, неотложной и плановой медицинской помощи различным категориям лиц, временно пребывающих на территории государств-участников Содружества [6]. Данным Соглашением определены финансовые взаиморасчеты за оказанную медицинскую помощь; перечень документов, предоставляемых после завершения лечения в адрес направляющей страны или пациента, а также в случае утраты гражданами государств Содружества трудоспособности в период нахождения в государстве временного пребывания; определены условия, служащие основанием для оказания медицинской помощи. Так, скорая и неотложная медицинская помощь при внезапных острых состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни больного или здоровью окружающих, несчастных случаях, отравлениях, травмах, родах и

неотложных состояниях в период беременности предоставляется гражданам беспрепятственно, бесплатно и в полном объеме на территории государства временного пребывания лечебно-профилактическими учреждениями независимо от организационно-правовых форм, ведомственной принадлежности и форм их собственности [7, 8].

В государствах Содружества действуют согласованные правила организации производства и контроля качества лекарственных средств и медицинских изделий, доклинической оценки безопасности фармакологических средств, борьбы с обращением фальсифицированных лекарственных средств. В рамках сотрудничества принимаются и реализуются меры по освобождению от уплаты экспортных и импортных таможенных пошлин и взиманию налога на добавленную стоимость на экспортируемые и импортируемые лекарственные средства, вакцины, медицинскую технику, сырье, что обеспечивает относительную дешевизну лекарственных средств. Последнее, наряду с достаточной эффективностью и традиционализмом, также возможно в рамках взаимного признания нормативной документации на лекарственные средства, ранее выпускавшиеся в Советском Союзе [1].

Осуществляется сотрудничество по предотвращению завоза и распространения инфекционных болезней, представляющих опасность для населения государств-участников СНГ. Соглашением о сотрудничестве в области санитарной охраны и иными Соглашениями обеспечивается координация государственных противоэпидемиологических и санитарно-гигиенических мероприятий по санитарной охране территорий государств, по предотвращению возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний.

В рамках Содружества принята и выполняется Программа координации действий по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций на территории государств Содружества.

Стороны ежегодно участвуют в работе Координационного совета по проблемам санитарной охраны территорий государств-участников СНГ от завоза и распространения особо опасных инфекционных болезней, в проведении межгосударственной научно-практической конференции по вопросам современных технологий в совершенствовании мер предупреждения и ответных действий на чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Ежемесячно с компетентными органами государств-участников СНГ осуществляется информационный обмен данными государственного статистического наблюдения об инфекционной заболеваемости населения.

Осуществляется также взаимообмен информацией по наиболее значимым инфекционным заболеваниям между учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор на приграничных территориях:

Министерство здравоохранения Республики Беларусь осуществляет тесное отраслевое взаимодействие с государствами – членами СНГ по наиболее актуальным вопросам медицинского образования и подготовки кадров, лекарственного обеспечения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения и другим направлениям. Для предложения государствам – участникам СНГ своего опыта Беларусь непрерывно совершенствует свою систему здравоохранения, поскольку создание сильных национальных систем здравоохранения является основным средством достижения лучших результатов по сохранению и укреплению здоровья населения.

В области медицинского (фармацевтического) образования и медицинской науки развиваются связи между учебными и научными организациями государств-участников. Белорусские медицинские университеты, Белорусская медицинская академия последиplomного образования, республиканские научно-практические центры сотрудничают с учреждениями медицинского (фармацевтического) образования и науки государств – членов Содружества в соответствии с заключенными меморандумами и соглашениями о сотрудничестве, в том числе, по проведению обмена преподавателями и студентами. Белорусские специалисты-медики принимают участие в заседаниях рабочих групп по разработке проектов соглашений и документов по различным вопросам здоровья и здравоохранения; проводят мастер-классы по выполнению высокотехнологичных вмешательств (кардиохирургия, травматология и ортопедия, трансплантация органов и тканей и др.); осуществляют чтение лекций, проведение семинаров, принимают активное участие в работе съездов, конференций, симпозиумов.

Согласно Плану мероприятий по реализации Стратегии экономического развития СНГ на период до 2020 года государства – участники СНГ разработали Соглашение о сотрудничестве СНГ в создании совместимых национальных телемедицинских систем и дальнейшем их развитии и использовании от 19 ноября 2010 г. [4, 7].

В Республике Беларусь создана единая республиканская система телемедицинского консультирования в рамках подпрограммы «Электронное здравоохранение» Национальной программы ускоренного развития услуг в сфере информационно-коммуникационных технологий на 2011–2015 годы для проведения унифицированного медицинского консультирования. В 2015 г. обеспечен охват данной системой 100% республиканских научно-практических центров, не менее 70% организаций здравоохранения областного уровня и не менее 40% районного (городского) уровня.

Создание совместимых национальных телемедицинских систем государств-участников СНГ с последующим обеспечением их взаимодействия способствует общедоступности и качеству оказания медицинской помощи населению на территориях государств-участников указанного выше Соглашения независимо от социального положения и места жительства их граждан.

Более 20 лет в Беларуси и других государствах – участниках СНГ реализуются решения органов СНГ, осуществляется выполнение Планов мероприятий по реализации Концепций, Стратегий и соглашений государств-участников Содружества Независимых Государств, которые носят комплексный характер. В этих документах отражены основные направления интеграции государств-участников СНГ, в том числе в области здравоохранения [8].

Вопросы взаимодействия в области охраны здоровья населения государств-участников СНГ ежегодно обсуждаются на Совете, заседаниях рабочих групп по соответствующим направлениям деятельности с участием ведущих специалистов Министерства здравоохранения Республики Беларусь, других стран Содружества.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь продолжит работу по решению имеющихся проблем на пути интеграции систем здравоохранения на благо укрепления здоровья населения наших стран.

Накопленный опыт работы государств-участников СНГ в научно-технической, информационной, инновационной, образовательной и других сферах сотрудничества в области охраны здоровья населения положен в основу взаимодействия стран-участниц Евразийского Экономического Союза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шумский, Н.Н. Содружество Независимых Государств: проблемы и перспективы развития / Н.Н.Шумский. – Минск: Технопринт, 2001. – 252 с.

2. Соглашение о сотрудничестве в области охраны здоровья населения – 26 июня 1992 года // Исполнительный комитет СНГ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://cis.minsk.by/reestr/ru/index.html#reestr/view/text?doc=116>. – Дата доступа: 20.02.2017.
3. Соглашение об обеспечении населения лекарственными средствами, вакцинами и другими иммунобиологическими препаратами, изделиями медицинского назначения и медицинской техники, производимыми на территории государств-участников Содружества Независимых Государств – 9 марта 1995 года // Исполнительный комитет СНГ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://cis.minsk.by/reestr/ru/index.html#reestr/view/text?doc=288>. – Дата доступа: 20.02.2017.
4. Соглашение о сотрудничестве СНГ в создании совместимых национальных телемедицинских систем и дальнейшем их развитии и использовании от 19 ноября 2010 года.
5. Концепции согласованной социальной и демографической политики государств-участников Содружества Независимых Государств.
6. Соглашение об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников Содружества Независимых Государств – 27 мая 1997 г. // Исполнительный комитет СНГ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://cis.minsk.by/reestr/ru/index.html#reestr/view/text?doc=685>. – Дата доступа: 20.02.2017.
7. Стратегия экономического развития Содружества Независимых Государств на период до 2020 года от 14 ноября 2008 года.
8. Развитие и деятельность Содружества Независимых Государств в 2015 году: Сб. информ.-аналит. материалов, вып. №4 / под общ. ред. В.Г.Гаркуна. – Минск, 2016. – С.119–122.

COMMONWEALTH OF INDEPENDENT STATES (CIS) MEMBER STATES HEALTH COOPERATION

**M.M.Sachek, I.V.Malakhova,
I.P.Shcherbinskaja**

Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization,

Administration and Management of Health (RSPC MT), P.Brovki Str. 7a, 220013, Minsk, Republic of Belarus

The research paper presents main regulatory legal acts on medical care improvement, sanitary and epidemiological well-being of the population providing, quality control organization of pharmaceuticals, medical equipment and on other areas of cooperation of CIS member states that were prepared and recommended for practical application by CIS Council for Health Cooperation. CIS Council for Health Cooperation consists of the ministers of health and main state sanitary doctors of member states. The paper describes areas of sectoral cooperation between the Ministry of Health of the Republic of Belarus and CIS member states.

Keywords: Commonwealth of Independent States (CIS); public healthcare; CIS member states cooperation; CIS Council for Health Cooperation; regulatory legal acts; Ministry of Health of the Republic of Belarus.

Сведения об авторах:

Сачек Марина Михайловна, д-р мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», директор; тел.: (+37529) 6703237; e-mail: msachek@belcmt.by.

Малахова Ирина Владимировна, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», зам. директора по научной работе; тел.: (+37517) 3313205; e-mail: imalahova@belcmt.by.

Щербинская Ирина Петровна, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», ученый секретарь; тел.: (+37517)3313558; e-mail: shcherbinskaja@mail.ru.

Поступила 21.02.2017 г.