



ПАРЛАМЕНТСКАЯ АССАМБЛЕЯ ЧЕРНОМОРСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

ПАЧЭС

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СЕКРЕТАРИАТ

Док.: GA49/CC48/REC157/17/г

РЕКОМЕНДАЦИЯ 157/2017¹

Роль парламентов в обеспечении устойчивой системы здравоохранения в государствах-членах ЧЭС

1. Парламентская Ассамблея Черноморского Экономического Сотрудничества (ПАЧЭС) считает, что здравоохранение является одним из важнейших компонентов человеческой деятельности и тем самым влияет на экономический рост стран и региона в целом. Ассамблея полностью поддерживает цели устойчивого развития (ЦУР), официально известные как «Преобразование нашего мира: повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года», провозглашенные Организацией Объединенных Наций (ООН) и принятые решением Генеральной Ассамблеи ООН в сентябре 2015 года. В соответствии с Целями Развития, ПАЧЭС придает большое значение глобальному партнерству и региональному сотрудничеству в содействии странам для создания эффективных здравоохранительных систем и международным организациям для применения эффективной здравоохранительной политики.
2. Ассамблея разделяет глобальный подход, направленный на достижение планов устойчивого развития, следующий из решений Генеральной Ассамблеи ООН (Сентябрь 2015): «Повестка дня по устойчивому развитию 2030» и, в частности, цель «Обеспечить здоровый образ жизни и содействовать благополучию для всех в любом возрасте» (SDG 3) и ее 13 пункт, охватывающими все главные приоритеты

¹ Дебаты Ассамблеи 5 июля (см Док.: GA49/CC48/REP/17, Доклад о Комитета по культурным, образовательным и социальным вопросам: *“Роль парламентов в обеспечении устойчивого здравоохранения в странах-членах ЧЭС, состоявший в Баку 25 апреля 2017; Докладчик: Г-н Муса ГУЛИЕВ, Член Комитета, Азербайджан*).

здравоохранения и имеющими отношение также к положениям многих других целей, содержащихся в этом документе, а также к сфере сотрудничества в черноморском регионе соответственно скроенным каждой страной в соответствии с ее специфическими политическими, законодательными, экономическими, социальными и культурными обстоятельствами.

3. ПАЧЭС придает большое значение тому, чтобы парламенты и парламентарии несли большую ответственность за предоставление адекватных, надежных и доступных медицинских услуг своим гражданам. Национальные парламенты служат столпами демократического общества, им доверена высокая задача составлять законы, правила и постановления для справедливого управления обществом, способствовать благополучию и инициировать реформы в охране здоровья для создания благоприятных условий для полного физического и духовного развития и долгой и активной жизни людей.
4. Парламентская Ассамблея с озабоченностью отмечает, что здравоохранение в большинстве государствах - членах ПАЧЭС серьезно страдает от рецессии в экономике, увеличивающейся бедности, бюджетных сокращений, растущих цен на медицинские услуги, неадекватные структуры и отсутствия подходящих механизмов. В результате всего этого основные тенденции в странах-членах ЧЭС характеризуются такими негативными последствиями, как уменьшающаяся продолжительность жизни, увеличивающаяся смертность, снижение рождаемости, малая или недостаточная доступность медицинских услуг, финансовые нагрузки на качество здравоохранения. Отсутствие эффективной частной страховой медицинской системы ограничивает доступ граждан к услугам здравоохранения и возможность получить необходимую, срочную медицинскую помощь.
5. ПАЧЭС подтверждает свое твердое намерение добиться того, чтобы страны-члены организации предприняли индивидуальные и совместные действия, направленные на более эффективные и активные действия для многостороннего сотрудничества, которое требует полной отдачи, а также отслеживания результатов этих действий. В этом смысле Ассамблея подчеркивает, что сотрудничество в сфере здравоохранения является большим вкладом в дальнейшее двухстороннее и многостороннее сотрудничество и играет ключевую роль в обеспечении устойчивого развития, стабильности и благосостояния во всех странах-членах ЧЭС.
6. ПАЧЭС высоко оценивает усилия, предпринимаемые Организацией Черноморского Экономического Сотрудничества в рамках рабочей группы по Охране Здоровья и Фармацевтики, с целью рассмотрения практического применения «Декларации Министров здравоохранения стран-членов ЧЭС по усилению мер по контролю за употреблением табака» для улучшения социального и экономического развития, принятых в Кишиневе (июнь 2015). В этой Декларации отмечается, что только 100%-ный запрет курения в общественных местах и эффективное воплощение в жизнь этого запрета дает немедленный позитивный эффект, включая заметное уменьшение случаев сердечных приступов и улучшение в состоянии респираторных заболеваний.
7. ПАЧЭС приветствует принятие Декларации Министров здравоохранения стран-членов ЧЭС (Афины 29 сентября 2014), которая призывает к скоординированным

действиям и систематическому обмену информацией об угрозах здоровью в странах - членах организации и принятие Декларации Министров, ответственных за здравоохранение и фармацевтику стран-членов ЧЭС о сотрудничестве с сфере качества, эффективности и безопасности медикаментов (Москва 28 июня 2016). ПАЧЭС считает необходимым придать новый эффективный импульс состоянию здравоохранения в черноморском регионе и подчеркивает тот факт, что устойчивое экономическое развитие представляет собой критический фактор, обеспечивающий благоприятную среду для соответствия требованиям современной и надежной политики здравоохранения.

8. ПАЧЭС признает, что Международные медико-санитарные правила 2005 (ММСП), провозглашенные всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), являются международным законодательным документом, обязательным для 194 стран (включая страны члены ЧЭС), который представляет собой рамочную основу для обеспечения глобальной безопасности путем взаимодействия в предотвращении бактериальных микробных угроз здоровью и безопасности. В этом отношении ПАЧЭС отмечает, что все парламенты стран-членов ЧЭС заинтересованы в обладании возможностями и способностью определить, оценить и ответить на угрозу общественному здоровью, а также на своевременную медицинскую помощь.
9. ПАЧЭС приветствует вклад Всемирной организации здравоохранения и ее лидирующую роль в воплощении мандатов ООН по сплочению всех стран во всех соответствующих секторах, по созданию наиболее эффективной технической поддержки и по мобилизации всех необходимых ресурсов для эффективного и своевременного воплощения ММСП. Ассамблея поддерживает инициативу распространения объективной и своевременной информации, которая поможет правильному выстраиванию политики и принятию решений, которые в свою очередь являются ключевыми факторами развития общества. Это также включает предоставление необходимой рамочной основы для управления здравоохранением, тем самым обеспечивая для всех тех, кто не имеет адекватных финансовых ресурсов, право на социальное и медицинское обслуживание.
10. Сотрудничество между странами-членами черноморского региона посредством двух и многосторонних соглашений, а также их сотрудничество с международными и региональными специализированными организациями должно рассматриваться как потенциальный инструмент для решения комплексных проблем здравоохранения.
11. **ПАЧЭС рекомендует** парламентам и правительствам стран-членов ЧЭС:
 - i. *поощрять* соответствующие национальные административные органы координировать свои действия для обеспечения регулярного и систематического обмена информацией по проблемам и угрозам здоровью;
 - ii. *вырабатывать* региональный подход для создания связей между компетентными органами здравоохранения в регионе ЧЭС;
 - iii. *рассмотреть* практическое применение «Сети по готовности и реагированию на чрезвычайные ситуации в рамках региона ЧЭС (NET-EPR) в области здравоохранения» установленной Декларацией министров, ответственных за

здравоохранение в странах-членах ЧЭС (Афины 29 сентября 2014), действовать в соответствии с международными медико-санитарными правилами 2005 ММСП всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) с целью обеспечить обмен информацией по угрозам здоровью в режиме реального времени между странами-членами ЧЭС;

- iv. *рассмотреть* выполнение Меморандума о взаимопонимании по обмену информацией и сотрудничеству в области обеспечения качества медикаментов;
- v. *развивать* сотрудничество в борьбе с обращением нестандартных, фальшивых и поддельных медикаментов на территории стран-членов ЧЭС;
- vi. *обмениваться* информацией о законодательных вопросах здравоохранения, о лучших достижениях и накопленном опыте, о практиках и методологиях в процессе практических встреч, форумов, конференций и семинаров;
- vii. *принимать* эффективные национальные законы, обеспечивающие охрану здоровья населения как фундаментального права человека, зафиксированного Европейским Социальным Уставом Совета Европы и как ключевого фактора развития общества, предоставляя необходимые рамки для управления охраной здоровья и участия в нем общественности, обеспечивая доступность каждому без достаточных финансовых средств право на общественную и медицинскую помощь;
- viii. *разработать* подходящие стратегии для многосекторного подхода и партнерства между правительствами, частным сектором и государственными структурами, ответственными за экономическое развитие, общественные вопросы, образование, охрану окружающей среды и т.д. способствуя также вовлечению НПО, которые представляют важную часть современного общества в обеспечении услуг по социальной защите, частного медицинского обслуживания;
- ix. *усиливать* сотрудничество в сфере устойчивого здравоохранения и в предотвращении распространения инфекционных заболеваний, осуществляя кампании по срочной иммунизации;
- x. *относиться* к реформе по охране здоровья, как к важнейшему приоритету в составе общих экономических реформ, основанных на принципе этических ценностей, солидарности, доступности, универсальности, надежной системы финансирования, направленных на улучшение здоровья граждан и медицинского обслуживания;
- xi. *привести* национальное законодательство и право в соответствие с международными стандартами в отношении охраны здоровья, особенно путем внедрения политики «Здоровье 2020» в правовые документы по регулированию вопросов здравоохранения в странах-членах ЧЭС;

- xii. *сформулировать* стратегии направленные на достижение Повестки дня 2030 «О Целях устойчивого развития», в частности, Цели 3 (SDG 3), в области здравоохранения и благосостояния населения;
- xiii. *предоставлять* полную поддержку расширению взаимодействия и сотрудничества между странами-членами ЧЭС в сфере общественного здоровья, а также поддерживать посещение представителей министерств здравоохранения, университетов, медицинских учреждений и, одновременно, организацию конгрессов и симпозиумов по конкретным вопросам охраны здоровья, проведение совместных программ, медицинского исследования и разработок, и публикации научных работ;
- xiv. *выработать* общую позицию по проблемам охраны здоровья в регионе Черного моря в рамках Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) и других международных и региональных специализированных учреждений;
- xv. *поддерживать* правительства, общественные и частные корпорации и не правительственные и многосторонние организации в принятии соответствующих решений для поддержания регионального консенсуса по развитию многосторонних и двухсторонних договоров по вопросам охраны здоровья;
- xvi. *предоставлять* всю необходимую поддержку рабочей группе ЧЭС по здравоохранению и фармацевтике;
- xvii. *претворить* в жизнь законы и правила частного страхования здоровья, используя опыт развитых стран;
- xviii. *обеспечить*, чтобы государственное медицинское страхование предоставляло всем гражданам равные возможности в доступе к медицинским услугам и качественному медицинскому обслуживанию;
- xix. *разработать* доступные и недорогие схемы частного медицинского страхования для граждан, обеспечивая качество медицинского обслуживания;
- xx. *предоставлять* полную законодательную поддержку производителям фармацевтической продукции и научных исследователей для развития и производства высококачественных медикаментов, обеспечивая высокий уровень качества системы здравоохранения.

12. ПАЧЭС приглашает Совет Министров иностранных дел ЧЭС рассмотреть эти рекомендации.