

DOI: 10.21055/0370-1069-2024-3-182-185

УДК 614.3:340(575.3)

А.З. Суфиев¹, О.Д. Назарова², Н.Дж. Джафаров³, Г.Б. Анварова⁴**Сравнительный анализ нормативно-правовой базы Республики Таджикистан в соответствии с положениями Международных медико-санитарных правил (2005 г.)**

¹Агентство по химической, биологической, радиационной и ядерной безопасности Национальной академии наук Таджикистана, Душанбе, Республика Таджикистан; ²ГУ «Республиканский центр по борьбе с карантинными заболеваниями» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Душанбе, Республика Таджикистан; ³Служба государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Душанбе, Республика Таджикистан; ⁴НПО «Центр экологии и инновационных технологий в Таджикистане», Душанбе, Республика Таджикистан

Цель работы – проведение сравнительного анализа действующей национальной нормативно-правовой базы в соответствии с положениями Международных медико-санитарных правил (ММСП) (2005 г.). Определены основные проблемы гармонизации имеющейся документации в соответствии с современными международными требованиями. Выявлен ряд пробелов и несоответствий в законодательных актах, не в полной мере соответствующих требованиям международных правовых актов, признанных Республикой Таджикистан. Представлены предложения по оптимизации и усовершенствованию национальной правовой базы и документов нормативного регулирования и их адаптации к требованиям ММСП (2005 г.).

Ключевые слова: ММСП (2005 г.), глобальная угроза, нормативно-правовая база, биологическая угроза, документы нормативного регулирования, чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения.

Корреспондирующий автор: Назарова Орзугуль Домулоджановна, e-mail: orzugul@gmail.com.

Для цитирования: Суфиев А.З., Назарова О.Д., Джафаров Н.Дж., Анварова Г.Б. Сравнительный анализ нормативно-правовой базы Республики Таджикистан в соответствии с положениями Международных медико-санитарных правил (2005 г.). *Проблемы особо опасных инфекций*. 2024; 3:182–185. DOI: 10.21055/0370-1069-2024-3-182-185

Поступила 13.05.2024. Принята к публ. 20.05.2024.

A.Z. Sufiev¹, O.D. Nazarova², N.Dzh. Dzhaifarov³, G.B. Anvarova⁴**Comparative Analysis of the Legal Framework of the Republic of Tajikistan against the Provisions of the International Health Regulations (2005)**

¹Agency for Chemical, Biological, Radiation and Nuclear Safety of the National Academy of Sciences of Tajikistan, Dushanbe, Republic of Tajikistan;

²Republican Center for Combating Quarantine Diseases of the Ministry of Health and Social Protection of Population of the Republic of Tajikistan, Dushanbe, Republic of Tajikistan;

³State Sanitary and Epidemiological Surveillance Service of the Ministry of Health and Social Protection of Population of the Republic of Tajikistan, Dushanbe, Republic of Tajikistan;

⁴Center for Ecology and Innovative Technologies in Tajikistan, Dushanbe, Republic of Tajikistan

Abstract. The aim of the work was to conduct a comparative analysis of the existing national legal framework against the provisions of the International Health Regulations (IHR) (2005). The main issues of harmonization of the existing documentation in accordance with modern international requirements have been identified. A number of gaps and inconsistencies in the legislative acts that do not fully comply with the requirements of international legal acts recognized by the Republic of Tajikistan are revealed. Proposals for optimization and improvement of the national legal framework and regulatory documents, as well as for adaptation to the requirements of the IHR (2005) are presented.

Keywords: IHR (2005), global threat, legal framework, biological threat, regulatory documents, public health emergency.

Conflict of interest: The authors declare no conflict of interest.

Funding: The authors declare no additional financial support for this study.

Corresponding author: Orzugul Domulodzhanovna Nazarova, e-mail: orzugul@gmail.com.

Citation: Sufiev A.Z., Nazarova O.D., Dzhaifarov N.Dzh., Anvarova G.B. Comparative Analysis of the Legal Framework of the Republic of Tajikistan against the Provisions of the International Health Regulations (2005). *Problemy Osobo Opasnykh Infektsii [Problems of Particularly Dangerous Infections]*. 2024; 3:182–185. (In Russian). DOI: 10.21055/0370-1069-2024-3-182-185

Received 13.05.2024. Accepted 20.05.2024.

Nazarova O.D., ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9647-4195>

Международные медико-санитарные правила (ММСП) (2005 г.), принятые 58-й сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения, вступили в силу 15 июня 2007 г. Основным предназначением документа является приведение национальных возможностей по противодействию чрезвычайным ситуациям (ЧС) в области общественного здравоохранения, имеющим международное значение, к уровню, соответствующему

основным требованиям ММСП (2005 г.) [1, 2]. Концептуальные основы ММСП прошли успешную апробацию в 2003 г. в процессе борьбы с SARS (Severe acute respiratory syndrome), что в немалой степени способствовало их принятию на национальном и международном уровнях. В 2009 г. ММСП (2005 г.) успешно были применены в противодействии распространению пандемического гриппа А/Н1N1/09.

Цель применения ММСП (2005 г.) – предотвращение международного распространения болезней. Основной принцип – упреждающее управление риском, направленное на раннее выявление и ликвидацию вспышки инфекционной болезни до формирования международной угрозы. При этом оценка национальных возможностей и выбор подходов к их реализации были предоставлены самим странам с постоянной поддержкой Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в формате подготовки пакета рекомендаций, рассматривающих вопросы основных направлений работы по имплементации ММСП (2005 г.) на национальном уровне.

Всем странам – членам ВОЗ было рекомендовано провести оценку своих действующих законодательств, нормативно-правовых и иных документов в соответствии с предложенными рекомендациями для определения целесообразности их пересмотра в интересах облегчения всестороннего и эффективно-го внедрения ММСП (2005 г.) [3].

Правительство Республики Таджикистан определило уполномоченным органом государственной исполнительной власти по реализации ММСП (2005 г.) Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, которое координирует деятельность заинтересованных министерств и ведомств по выполнению основных требований. Национальным координатором по внедрению ММСП (2005 г.) в стране является заместитель Министра здравоохранения и социальной защиты населения, Главный государственный санитарный врач Республики Таджикистан. Однако в законодательном порядке не определены его правовой статус, структура и функции по имплементации ММСП (2005 г.).

Исследования проведены на основании матрицы ММСП и обзора нормативно-правовой базы, выполненной в рамках Проекта 53 Центра передового опыта Европейского Союза по химической, биологической, радиационной и ядерной безопасности (ЦПО ЕС ХБРЯ), дополненных в ходе обсуждений на национальных и региональных семинарах, а также с учетом комментариев международных экспертов. Результаты полученного анализа использованы для усовершенствования правовой базы, разработки национальной стратегии обеспечения биологической безопасности Республики Таджикистан, а также могут быть использованы в перспективном плане для внесения предложений при разработке региональной стратегии биобезопасности и биозащиты в Центральной Азии.

Комплексная правовая и политическая основа законодательства Республики Таджикистан, позволяющая реализовать возможности в рамках ММСП (2005 г.), включает в себя стратегические и руководящие документы, в том числе: Национальную стратегию развития Республики Таджикистан на период до 2030 года, Национальную стратегию здоровья населения Республики Таджикистан на период

2010–2020 гг., Кодекс здравоохранения Республики Таджикистан (2017 г.), а также Национальную стратегию Республики Таджикистан по снижению риска стихийных бедствий на 2019–2030 годы [4].

Развитие, укрепление и поддержание основных возможностей для осуществления ММСП (2005 г.) в Республике Таджикистан обеспечивается при совместной работе четырех основных ведомств: Министерства здравоохранения и социальной защиты населения (МЗ и СЗН) Республики Таджикистан, Министерства сельского хозяйства Республики Таджикистан, Комитета по продовольственной безопасности при Правительстве Республики Таджикистан и Комитета по чрезвычайным ситуациям и гражданской обороне при Правительстве Республики Таджикистан [4]. Но, на наш взгляд, необходимо включить еще одно ведомство, а именно Таможенную службу при Правительстве Республики Таджикистан, которая контролирует весь экспорт и импорт товаров народного потребления.

Сравнительный анализ соответствия законодательной базы Республики с основными положениями ММСП (2005 г.) проводили с учетом требований упомянутых рекомендаций ВОЗ [3] и инструмента оценки (матрицы), подготовленной рядом международных организаций, в том числе Verification Research, Training and Information Centre (VERTIC) (<https://www.vertic.org>).

При проведении сравнительного анализа терминологий ММСП (2005 г.) с нормативно-правовой базой страны рассмотрены более 20 различных законов, постановлений Правительства Республики Таджикистан и ведомственных нормативно-правовых актов. В результате работы установлено, что в нормативно-правовых актах Таджикистана применяются только 23,1 % ключевых терминов, принятых в ММСП (2005 г.). В законодательстве Республики Таджикистан используется несколько ключевых понятий, представленных в ММСП (2005 г.), но не в полной мере им соответствующих.

Некоторые термины и определения, используемые в законах Республики Таджикистан, в отдельных статьях не соответствуют по понятийному смыслу определениям ММСП (2005 г.). Например, в Таможенном кодексе определения «багаж, груз и товары» в статье основных понятий приняты как «товары и ввоз товаров», соответственно «оператор перевозки» – как «перевозчик», а в статье 114 Кодекса здравоохранения [5] «медико-санитарное наблюдение» – как «санитарно-эпидемиологический мониторинг». На наш взгляд, с целью формирования единой понятийной базы в рамках гармонизации национального законодательства с определениями, закрепленными в ММСП (2005 г.), рекомендуется включить в законодательные и нормативно-правовые документы республики ряд новых терминов, для повышения степени совместимости терминологии, законодательных и правовых дефиниций на международном уровне.

Для имплементации ММСП (2005 г.) в законодательную республиканскую базу создана межведомственная рабочая группа, которая должна предпринять шаги по устранению этих пробелов, усовершенствованию национальной нормативно-правовой базы и ее гармонизации с требованиями ММСП и рекомендовать профильным министерствам и ведомствам пересмотреть и устранить эти противоречия в ведомственных документах.

При проведении оценки национального потенциала в рамках эпидемиологического надзора за заболеваемостью, предупреждения, информирования и реагирования на ЧС в области общественного здравоохранения, а также принятия ответных медико-санитарных мер выявлено, что требования ММСП (2005 г.) утверждены на уровне законов и постановлений правительства, но их реализация не обеспечена подзаконными, методическими и регуляторными документами.

Обмен информацией в случае возникновения ЧС в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, осуществляется согласно распоряжению МЗ и СЗН от 28.02.2019 № 133 «Об утверждении Порядка регистрации, специального контроля за инфекционными, паразитарными, профессиональными заболеваниями, травмами, отравлениями, а также заболеваниями и чрезвычайными ситуациями, в отношении которых предоставляется экстренное сообщение», в приложении к которому добавлен Перечень болезней и ситуаций, при которых представляется информация в Министерство здравоохранения, а при подтверждении опасности трансграничного характера в срок, установленный ММСП (2005 г.), информируется отделение ВОЗ через Национального координатора. В настоящее время в связи с появлением новых инфекционных болезней и иных биологических угроз требуется дополнительный пересмотр данного распоряжения с перечнем событий в соответствии с ММСП (2005 г.).

Меры по укреплению национальной системы эпидемиологического надзора за болезнями, а также вопросы профилактики, контроля и реагирования на ЧС санитарно-эпидемиологического характера, мониторинга и контроля за актуальными природно-очаговыми инфекционными болезнями, противодействия распространению устойчивости к противомикробным препаратам рассмотрены в Кодексе здравоохранения в следующих статьях:

– статья 107 «Предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний»;

– статья 110 «Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности», предусматривающая меры по своевременному предупреждению населения о возникновении массовых инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, состоянии окружающей среды и проводимых профилактических мероприятиях.

Конкретные меры существуют также в области санитарно-ветеринарного надзора и санитарно-фитосанитарного контроля. С этой целью произведено усиление технической возможности и кадрового потенциала лабораторных служб по выявлению факторов болезни и их идентификации для принятия координированных ответных действий в случаях, представляющих угрозу в области общественного здравоохранения и имеющих международное значение. Кроме того, принятый в 2018 г. Национальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (УПП) в Республике Таджикистан приведен в соответствие с Глобальным планом действий по УПП и содержит описание стратегических вмешательств во всех секторах [6], а также утверждено Национальное руководство по профилактике инфекционных заболеваний в медицинских учреждениях Республики Таджикистан, которое подкрепляется программой повышения квалификации медицинских работников, что способствует внедрению положений ММСП (2005 г.).

В области санитарно-ветеринарного надзора нормативно-методические и регуляторные документы, а также руководства по контролю, профилактике и борьбе с болезнями разработаны не по всем зоонозным инфекционным болезням, представляющим потенциальную угрозу в области общественного здравоохранения.

Для полной реализации положений ММСП (2005 г.) в Республике Таджикистан считаем целесообразным активизировать координацию между различными учреждениями и деятельность межведомственной рабочей группы по укреплению нормативно-правовой базы на постоянной основе.

Таким образом, проведенный анализ показал, что для успешного внедрения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в нормативно-правовую систему Республики Таджикистан необходимо выполнить следующие этапы работы по оптимизации и усовершенствованию нормативного регулирования:

1. Укрепление в законодательном порядке правового мандата Национального координатора по ММСП (2005 г.) (НК ММСП) с утверждением Положения НК, обеспечение его структуры кадровым ресурсами, ответственными за выполнение функций по эффективной межсекторальной координации в целях внедрения требований ММСП (2005 г.) на территории Республики Таджикистан, с обязанностью информирования всех заинтересованных сторон, в том числе внутри МЗ и СЗН.

2. Усовершенствование национальной законодательной базы путем подкрепления их нормативно-регуляторными документами, операционными процедурами для межсекторальной координации и обмена информацией по осуществлению ММСП (2005 г.) между НК ММСП и другими секторами, в том числе путем назначения контактных лиц в соответствующих учреждениях.

3. Выделение соответствующей бюджетной линии для осуществления всех возможностей ММСП (2005 г.) и увеличение финансирования деятельности, связанной с ММСП (2005 г.) во всех секторах.

4. Повышение осведомленности об основных положениях ММСП (2005 г.), а также уровня взаимодействия соответствующих заинтересованных ведомств министерств здравоохранения, сельского хозяйства и транспорта, Комитета по продовольственной безопасности, Комитета по чрезвычайным ситуациям и гражданской обороне, Комитета по охране окружающей среды, а также органов национальной безопасности и таможенной службы.

5. Укрепление возможностей для обнаружения, регистрации событий в области общественного здравоохранения и немедленного уведомления о них путем улучшения координации между секторами здравоохранения, ветеринарии и охраны окружающей среды.

6. Организация и проведение регулярных имитационных учений с целью обучения и тестирования функций НК ММСП (2005 г.), включая многоотраслевую координацию.

Конфликт интересов. Авторы подтверждают отсутствие конфликта финансовых/нефинансовых интересов, связанных с написанием статьи.

Финансирование. Авторы заявляют об отсутствии дополнительного финансирования при проведении данного исследования.

Список литературы

1. Международные медико-санитарные правила (2005 г.). Второе издание. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2008.
2. Международные медико-санитарные правила (2005 г.): Направления работы по выполнению правил. Июнь 2007 г. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.who.int/ihr/finalversion9Nov07.pdf> (дата обращения 02.05.2024).
3. Международные медико-санитарные правила (2005 г.). Пособие по осуществлению на уровне национального законодательства. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2009. [Электронный ресурс]. URL: http://www.who.int/ihr/Toolkit_Legislative_Implementation.pdf (дата обращения 02.05.2024).
4. Отчет о совместной внешней оценке основных возможностей по осуществлению ММСП, Республика Таджикистан, 21–25 октября 2019 года. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
5. Кодекс здравоохранения Республики Таджикистан от 30 мая 2017 года № 1413. [Электронный ресурс]. URL: <https://ncc.tj/wp-content/uploads/2024/02/Кодекс-здравоохранения-Республики-Таджикистан.pdf> (дата обращения 02.05.2024).

ncc.tj/wp-content/uploads/2024/02/Кодекс-здравоохранения-Республики-Таджикистан.pdf (дата обращения 02.05.2024).

6. Национальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в Республике Таджикистан на 2018–2022 годы. [Электронный ресурс]. URL: [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/antimicrobial-resistance/amr-spc-npm/nap-library/tajikistan-amr-nap-\(russian\).pdf?sfvrsn=8d4e4e68_3](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/antimicrobial-resistance/amr-spc-npm/nap-library/tajikistan-amr-nap-(russian).pdf?sfvrsn=8d4e4e68_3) (дата обращения 02.05.2024).

References

1. International Health Regulations (2005). Second edition. Geneva: World Health Organization; 2008.
2. International Health Regulations (2005): Directions for implementation. June 2007. (Cited 02 May 2024). [Internet]. Available from: <http://www.who.int/ihr/finalversion9Nov07.pdf>.
3. International Health Regulations (2005). Toolkit for implementation at the national level. Geneva: World Health Organization; 2009. (Cited 02 May 2024). [Internet]. Available from: http://www.who.int/ihr/Toolkit_Legislative_Implementation.pdf.
4. Joint external evaluation of IHR core capacities of Tajikistan: mission report, 21–25 October 2019. Geneva: World Health Organization; 2021. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
5. Health Code of the Republic of Tajikistan dated May 30, 2017 No. 1413. (Cited 02 May 2024). [Internet]. Available from: <https://ncc.tj/wp-content/uploads/2024/02/Кодекс-здравоохранения-Республики-Таджикистан.pdf>.
6. National Action Plan to Combat Antimicrobial Resistance in the Republic of Tajikistan for 2018–2022. (Cited 02 May 2024). [Internet]. Available from: [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/antimicrobial-resistance/amr-spc-npm/nap-library/tajikistan-amr-nap-\(russian\).pdf?sfvrsn=8d4e4e68_3](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/antimicrobial-resistance/amr-spc-npm/nap-library/tajikistan-amr-nap-(russian).pdf?sfvrsn=8d4e4e68_3).

Authors:

Sufiev A.Z. Agency for Chemical, Biological, Radiation and Nuclear Safety of the National Academy of Sciences of Tajikistan. 33, Rudaki Ave., Dushanbe, 734025, Republic of Tajikistan. E-mail: info@cbrn.tj.

Nazarova O.D. Republican Center for Combating Quarantine Diseases of the Ministry of Health and Social Protection of Population of the Republic of Tajikistan. 7, 2nd Driveway, T. Zehni St., Dushanbe, 734013, Republic of Tajikistan. E-mail: karantintj@mail.ru.

Dzhafarov N.Dzh. State Sanitary and Epidemiological Surveillance Service of the Ministry of Health and Social Protection of Population of the Republic of Tajikistan. Dushanbe, Republic of Tajikistan.

Anvarova G.B. Center for Ecology and Innovative Technologies in Tajikistan. Dushanbe, Republic of Tajikistan.

Об авторах:

Суфиев А.З. Агентство по химической, биологической, радиационной и ядерной безопасности Национальной академии наук Таджикистана. Республика Таджикистан, 734025, Душанбе, пр-т Рудаки, 33. E-mail: info@cbrn.tj.

Назарова О.Д. Республиканский центр по борьбе с карантинными заболеваниями Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. Республика Таджикистан, 734013, Душанбе, ул. Т. Зехни, 2-й проезд, 7. E-mail: karantintj@mail.ru.

Джафаров Н.Дж. Служба государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. Республика Таджикистан, Душанбе.

Анварова Г.Б. Центр экологии и инновационных технологий в Таджикистане. Республика Таджикистан, Душанбе.