



Встреча министров здравоохранения стран БРИКС: Московская декларация

1. 30 октября 2015 года в Москве состоялась пятая встреча министров здравоохранения стран БРИКС.
2. Министры напомнили обо всех предыдущих декларациях, в рамках которых они взяли на себя обязательства по укреплению сотрудничества в сфере здравоохранения между странами БРИКС. Они отметили прогресс, достигнутый с момента проведения первого саммита БРИКС, и вновь подтвердили приверженность лидеров стран БРИКС принципам здравоохранения, изложенным в Уфимской декларации (2015).
3. Министры подчеркнули взаимозависимость общественного здравоохранения и социально-экономического развития и ещё раз отметили влияние внешней политики на результаты деятельности в сфере здравоохранения, что должно быть соответствующим образом отражено в приоритетах национальной и международной политики. Министры здравоохранения стран БРИКС договорились о проведении экспертной дискуссии по развитию здравоохранения в ходе девятой Глобальной конференции по укреплению здоровья, которая состоится в 2016 году в Шанхае.
4. Министры ещё раз подтвердили своё обязательство по обеспечению здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте в соответствии с целью 3 Целей в области устойчивого развития¹, принятых Генеральной Ассамблеей ООН в сентябре 2015 года. Они также признали важность остальных целей с точки зрения укрепления и воздействия на общественное здравоохранение.

¹ «Преобразование нашего мира к 2030 году: новая повестка дня для глобальных действий». Документ ООН A/70/L.1.



5. Министры признали, что страны БРИКС по-прежнему стоят перед страшной угрозой распространения инфекционных заболеваний, борьба с которыми может заключаться, в частности, в принятии надлежащих мер по обеспечению безопасности здоровья в соответствии с Международными медико-санитарными правилами, с использованием систем медицинского надзора и диагностическо-терапевтических инноваций. Необходимо обеспечить поддержку сотрудничества исследовательских консорциумов стран БРИКС в сфере клинических исследований. Министры также отметили необходимость принятия единых и ускоренных мер по обеспечению населения доступными, качественными, эффективными и безопасными лекарствами и вакцинами, а также качественной медицинской помощью.
6. Министры приняли решение продолжить сотрудничество в рамках цели по ликвидации туберкулёза в соответствии с Глобальной стратегией ВОЗ по борьбе с туберкулёзом на период после 2015 года и коммюнике четвёртой встречи министров здравоохранения стран БРИКС, в котором противотуберкулёзное вакцинирование, а также противотуберкулёзные лекарственные средства и диагностические исследования были признаны в качестве важных направлений сфер сотрудничества. Все заинтересованные стороны, включая представителей частного сектора, должны принимать участие в профилактике и лечении туберкулёза, а также в мерах по контролю над его распространением. Министры ещё раз отметили необходимость продолжить работу над планом сотрудничества в области борьбы с туберкулёзом, который было бы желательно принять на следующей встрече министров здравоохранения стран БРИКС.



7. Министры напомнили о коммюнике четвёртой встречи министров здравоохранения стран БРИКС и ещё раз подтвердили свою готовность прилагать все усилия для достижения целей «90-90-90» в области борьбы с ВИЧ/СПИДом, направленных на скорейшее снижение числа новых случаев инфицирования и связанных с ними смертей, а также использовать в странах БРИКС ускоренные процедуры по прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году.
8. Министры приветствовали публикацию третьего доклада ВОЗ по остающимся без внимания тропическим болезням под названием «Меры по преодолению неблагоприятного глобального воздействия остающихся без внимания тропических болезней». Они приняли решение прилагать все усилия для достижения глобальных целей по контролю распространения и ликвидации остающихся без внимания тропических болезней на период до 2020 года, чтобы к 2030 году обеспечить помощь для всех, кто в ней нуждается.
9. Министры подчеркнули важность профилактики неинфекционных заболеваний (НИЗ), таких как рак, сердечно-сосудистые заболевания, диабет, хронические обструктивные заболевания и заболевания лёгких, и борьбы с ними в качестве ключевых факторов снижения преждевременной смертности, повышения производительности и улучшения качества жизни. Они высоко оценили принятие государствами-членами плана действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями и рамочной программы по мониторингу в мае 2013 года в рамках Всемирной ассамблеи здравоохранения, а также включение задач профилактики и лечения НИЗ в число задач ЦУР, и договорились об усилении сотрудничества в целях профилактики НИЗ и сопутствующих факторов риска и борьбы с ними, а также в целях обеспечения экономически приемлемого и доступного лечения и ухода.
10. Министры согласились с тем, что психическое здоровье является чрезвычайно



важным аспектом общественного здравоохранения и что психическое благополучие – это ключевой фактор высокого качества жизни и производительности отдельных граждан, семей и сообществ. Министры приняли решение о сотрудничестве, направленном на укрепление психического здоровья и благополучия в целях обеспечения наилучших результатов в области здравоохранения и социально-экономических преимуществ.

11. Министры подтвердили намерение активизировать сотрудничество в борьбе с табаком, взяв на себя долгосрочное обязательство по снижению на 30% к 2025 году распространённости табакокурения среди лиц в возрасте старше 15 лет путём полного внедрения Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и содействия ратификации Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями. Министры подчеркнули важность мониторинга стратегий табачной индустрии, новых форм табачной продукции и употребления никотина, а также принятия мер по минимизации внедрения и распространения подобной продукции.
12. Министры вновь подтверждают необходимость решения глобальных проблем дорожной безопасности методами международного сотрудничества в соответствии с обязательствами, принятыми в рамках Глобального плана на Десятилетие действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 годы). Они также приветствовали приглашение Бразилии принять участие во второй Всемирной конференции высокого уровня по безопасности дорожного движения, которая состоится 18–19 ноября 2015 года.



13. Министры согласились активизировать сотрудничество в рамках рабочих групп, которые должны заниматься обсуждением отдельных вопросов общественного здравоохранения, а также документировать и распространять примеры передового опыта.
14. Министры ещё раз подтвердили свои обязательства в рамках цели обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и отметили, что для оценки прогресса в реализации этой цели особое значение имеют инструменты мониторинга, которые должны быть разработаны странами БРИКС. Они подчеркнули необходимость и в дальнейшем сосредоточивать внимание на задаче обеспечения справедливого доступа к услугам здравоохранения.
15. Министры ещё раз подтвердили свои обязательства в рамках цели обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и отметили, что для оценки прогресса в реализации этой цели особое значение имеют инструменты мониторинга, которые должны быть разработаны странами БРИКС. Эти инструменты мониторинга должны быть приведены в соответствие с инструментами ЦУР ООН. Они подчеркнули необходимость и в дальнейшем сосредоточивать внимание на задаче обеспечения справедливого доступа к услугам здравоохранения.
16. Министры здравоохранения Бразилии, Китая, России и ЮАР выразили благодарность Индии за организацию следующего Совещания министров здравоохранения стран БРИКС в 2016 году и выступили с предложением об оказании своей всемерной поддержки.