

Ховрина Е.В.
**ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Кафедра истории Отечества
Оренбургский государственный медицинский университет
Оренбург, Российская Федерация

Hovrina E.V.
HISTORY OF THE INTERNATIONAL HEALTH SYSTEM DEVELOPMENT

Department of Fatherland History
Orenburg State Medical University
Orenburg, Russian Federation

E-mail: kat71740@gmail.com

Аннотация. Статья посвящена вопросу создания международной организации здравоохранения. Автор анализирует основные этапы становления мировой системы здравоохранения, характеризует причины возникновения организаций в Европе и США. В работе рассматривается вопрос о деятельности первых международных организаций здравоохранения, их значимости для сохранения жизни и здоровья населения.

Annotation. The article deals with the creation of an international health organization. The author analyzes the main stages of the development of the global health care system, characterizes the causes of organizations in Europe and the United States. The item examines the activity of the first international health organizations, their importance for the preservation of life and health of the population.

Ключевые слова: Всемирная организация здравоохранения, Организация Объединенных Наций, Международное бюро общественной гигиены, Фонд Рокфеллера, Панамериканское санитарное бюро.

Keywords: The World Health Organization, United Nations, The International Health Division, The International Office of Public Hygiene, The Pan American Sanitary Organization.

Введение

Вопросы здоровья населения мира являются одной из глобальных проблем современности. Распространение инфекционных заболеваний и появление новых болезней заставляет искать новые меры для решения этих проблем не только медицинского, но и юридического, политического характера, что ведет к международному сотрудничеству.

Цель исследования – изучить процесс становления международного сотрудничества по вопросам здравоохранения.

Материалы и методы исследования

При написании статьи использовались научные публикации по теме исследования, а также электронные ресурсы. Применялись сравнительно-исторический, хронологический методы.

Результаты исследования и их обсуждение

Международное сотрудничество стран в сфере здравоохранения началось с первой международной санитарной конференции, которая состоялась 23 июля 1851 г. в Париже. В этой конференции приняли участие 12 государств, в том числе Россия, Великобритания, Австрия, Франция. Конвенцию по результатам конференции подписали на тот момент только Франция и Сардиния, позже к этим странам присоединилась и Португалия. Причиной для проведения конференции 1851 г. стала вспышка холеры в 1830 г. на территории Европы, точнее защита европейских стран от привозных инфекций. Однако в 1865 г. вследствие отказа Португалии и Сардинии от конвенции она потеряла юридическую силу. Полноценное принятие конвенции, посвященной борьбе с холерой, произошло лишь на седьмом международном собрании в Венеции в 1892 г. В 1893 и 1894 гг. на конференциях в Дрездене и Париже участниками были приняты несколько дополнительных конвенций, также касающихся холеры, в 1897 г. (Венеция) был ратифицирован подобный пакт относительно чумы. В 1903 г. все вышеперечисленные конвенции объединены в единый международный договор. В этом году также была достигнута договоренность о необходимости создания организации, которая координировала и улучшала бы деятельность систем здравоохранения стран-членов на международном уровне [1].

Соединенные Штаты Америки к такому же выводу приходят раньше на год: в Вашингтоне в 1902 г. создается Панамериканское санитарное бюро (ThePanAmericanSanitaryOrganization - PASO). Основные функции бюро: курирование межамериканских карантинных правил и действие в качестве центра международного обмена информацией об эпидемиях, имеющих международное значение [2, 4]. В Европе появление подобной организации (Officeinternationald'Hygiènepublique - ОИНР, Международное бюро общественной гигиены) датируется 1907 г. В период с 1903 по 1907 гг. шел процесс создания данной организации: разрабатывался устав, структура и стратегия организации. Основная функция этой организации – сбор и передача государствам-членам информации о здравоохранении, об инфекционных заболеваниях, подвергающимся карантину и мерах для борьбы с ними. Важным достижением в мире при поддержке ОИНР стало создание в 1922 г. первого международного стандарта – стандарта дифтерийного анатоксина. И если PASO было лишь реорганизовано в 1958 г, то ОИНР в 1950 г. было полностью упразднено (т.е. PASO существует по сей день, только уже как PAHO – ThePanAmericanHealthOrganisation) [2, 5]. Также стоит отметить, что обе организации действовали разрозненно.

В 1913 г. было создано международное подразделение по здравоохранению Фонда Рокфеллера, TheInternationalHealthDivision – IHD (ранее Санитарная комиссия Рокфеллера). Оно занималось конкретно кампаниями по борьбе с распространенными в Европе, Латинской Америке и Карибском бассейне болезнями (желтой лихорадкой, малярией, анкилостомой и др.) и поддерживало местные учреждения и министерства здравоохранения во многих странах. В 1951 г. работа IHD была прекращена, а фонд переключился на другие проекты [3].

В 1923 г. в структуре Лиги Наций (TheLeagueofNations - LN) была образована организация здравоохранения (TheHealthOrganisationoftheLeagueofNations - LNHO). Она была частично смоделирована по образцу IHD, а само IHD помогало ей с поиском сотрудников и экспертов. ОИПР должна была войти в состав LN, но на это слияние наложили вето. Таким образом, с 1923 по 1946 гг. существовало несколько мировых организаций: LNHO, ОИПР и PASO. Причиной создания LNHO - ухудшение эпидемиологической обстановки в Европе (распространение холеры, оспы, тифа и др.). LNHO придавала большое значение научным исследованиям: координировала и стимулировала научные исследования по наиболее актуальным проблемам здравоохранения, в остальном направленность её действий была схожа с функциями предшествующих организаций (создание международных стандартов препаратов, разработка классификации болезней и причин смерти, борьба с наиболее опасными и распространенными болезнями и т.д.) [2]. Свою деятельность LNHO прекратила в 1946 г., как и сама LN. Говорить об эффективности ее действий, к сожалению, не приходится, т.к. она не смогла выполнить поставленных перед ней задач, впрочем, как и сама LN (сильно мешало эффективной деятельности наличие нескольких международных организаций, и отсутствие единого органа управления). В уменьшении эпидемий основная заслуга лежит на внутригосударственных организациях [1].

После Второй мировой войны в 1945 г. ведущим объединением на международной арене стала Организация Объединенных Наций (UnitedNations - UN), которая на конференции в 1946 г. приняла решение о создании специализирующего учреждения UN по вопросам здравоохранения. И в июне этого же года в Нью-Йорке был разработан устав нового учреждения - Всемирной организации здравоохранения (WorldHealthOrganization - WHO), который был ратифицирован 7 апреля 1948 г. WHO переняла весь опыт предыдущих организаций, а также объединила под своим началом более 190 государств (во время Второй мировой войны существовало более 30 медицинских международных организаций, нормы и правила которых сильно отличались) [2]. К главным достижениям данного объединения можно отнести уменьшение скорости передачи эпидемиологической информации (в WHO информация о зараженной местности должна поступить в течение 24 часов). Это связано не только с развитием международных путей коммуникаций и

технологий, но и с горьким опытом: скрыванием Китаем информации об эпидемии SARS в ноябре 2002 г [1].

Выводы. Международное сотрудничество по вопросам здравоохранения берёт свое начало в XIX в. Поводом для появления первых организаций стала необходимость объединения врачей всего мира для борьбы с эпидемиями. К современному образу, строению и структуре международная система здравоохранения пришла постепенно. Опыт, накопленный за относительно небольшой срок, сыграл важную роль в организации общественного здравоохранения, а предыдущие организации, несмотря на свое несовершенство, заложили прочный фундамент для международного сотрудничества как в сфере общественного здоровья, так и на политической арене.

Список литературы:

1. Мохаммад Хасан, Становление и развитие международного сотрудничества в области здравоохранения / Хасан Мохаммад // Вестник Российского университета дружбы народов. Сер. Юридические науки. – 2005. – № 2. – С. 157–165.

2. ВОЗ/ Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: https://www.who.int/global_health_histories/background/en/ (дата обращения: 10.03.2021)

3. 100 лет: фонд Рокфеллера/Международный отдел здравоохранения. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.staging.rockefeller100.org> (дата обращения: 10.03.2021)

4. Клименко Е.П., Формирование и реорганизация международного (Панамериканского) санитарного бюро (1902-1958) / Е.П. Клименко // Ученые записки Крымского федерального университета имени В. И. Вернадского. Юридические науки. – 2015. – №4. – С.199 – 207.

5. Клименко Е.П., Образование и деятельность международного бюро общественной гигиены (1907-1946 гг.) / Е.П. Клименко // Ученые записки Крымского федерального университета имени В. И. Вернадского. Юридические науки. – 2015. – №3. – С.167 – 177.

УДК 330.3

Храмов Д. С., Алферьева Ю. К., Пономарева О. Н. ИНВЕСТИЦИИ КАК СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ ПАССИВНОГО ДОХОДА НАСЕЛЕНИЕМ

Кафедра истории, экономики и правоведения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация