

Международное право и международные организации / International Law and International Organizations

Правильная ссылка на статью:

Ядгаров Ш.Ш. — Правовое регулирование сотрудничества в области охраны здоровья в рамках Шанхайской организации сотрудничества // Международное право и международные организации / International Law and International Organizations. – 2023. – № 2. – С. 29 - 41. DOI: 10.7256/2454-0633.2023.2.40637 EDN: SSYFXZ URL: [https://nbpublish.com/library\\_read\\_article.php?id=40637](https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=40637)

## Правовое регулирование сотрудничества в области охраны здоровья в рамках Шанхайской организации сотрудничества

Ядгаров Шахрух Шавкатович

ORCID: 0009-0001-8354-7233

аспирант, кафедра "Международное право", Дипломатическая академия при Министерстве иностранных дел России

119021, Россия, г. Москва, ул. Остоженка 53/2, Строение 1

✉ [sh.yadgarov@gmail.com](mailto:sh.yadgarov@gmail.com)



[Статья из рубрики "Нормотворческая и правоприменительная деятельность международных организаций"](#)

### DOI:

10.7256/2454-0633.2023.2.40637

### EDN:

SSYFXZ

### Дата направления статьи в редакцию:

02-05-2023

### Дата публикации:

19-05-2023

**Аннотация:** В статье рассматривается деятельность Шанхайской организации сотрудничества в сфере координации деятельности государств участников в области охраны здоровья граждан. Автор рассматривает современное состояние международно-правового регулирования сотрудничества в области охраны здоровья в рамках ШОС сквозь призму общепризнанных международно-правовых стандартов в этом направлении. В качестве теоретической базы исследования выступают исследования М.В. Подвязниковой, М.С. Маличенко, С. И. Помазковой, Н. Гафуровой, Ж. Орынтаева. Для определения направлений сотрудничества в области охраны здоровья были проанализированы международно-правовые документы, принятые на саммитах ШОС, в частности Хартия ШОС, Декларации и договора и взаимном сотрудничестве. Кроме того, было проанализировано общее состояние взаимодействия государств ШОС в области охраны здоровья на практике. По итогам делается вывод о том, что сотрудничество в

области охраны здоровья в рамках ШОС нуждается в усилении правовой составляющей, в частности необходимо заключение международных договоров по конкретным направлениям охраны здоровья граждан и организации медицинской помощи. В условиях, когда последствия стремительного распространения коронавирусной инфекции, самой масштабной гуманитарной катастрофы наступившего столетия, стали индикатором системных проблем международного права в сфере охраны здоровья как отрасли международного права, и сформировавшаяся система международно-правового регулирования оказалась не способна противодействовать COVID-19, справедливо обозначив задачу по проведению ее последовательного реформирования для обеспечения безопасности человека, укрепление международно-правовых основ регламентации права на здоровье в рамках ШОС, по нашему мнению, может оказать определенное положительное влияние на принятие необходимых, более конкретных универсальных международных договоров в этом направлении, особенно в части борьбы с инфекционными заболеваниями.

**Ключевые слова:**

право на здоровье, пандемия коронавируса, всемирная организация здравоохранения, вирусные инфекции, уровень здоровья, обеспечение поддержания здоровья, уровень физического здоровья, здоровое развитие ребенка, лечение болезней, медицинский уход

На современном этапе возрастает значение глобальных и региональных интеграционных процессов в области охраны здоровья граждан. Колоссальная по своим трагическим последствиям пандемия коронавируса актуализировала необходимость серьезного реформирования взаимодействия государств в сфере оказания медицинской помощи, дальнейшего укрепления международно-правовых основ в этом направлении. Очевидно, что эффективное противодействие вирусным инфекциям возможно лишь в случае тесной кооперации и межгосударственного взаимодействия без оглядки на разницу в экономическом развитии, уровне жизни, степени развития медицинской службы, политических интересов поскольку вирусные заболевания в условиях нынешней глобализации, нынешнего беспрецедентного развития транспортной инфраструктуры, дающей возможность относительно быстрого перемещения даже между отдалёнными странами являются серьезной угрозой здоровья и даже жизни человечества.

Особую роль в механизме налаживания и дальнейшего укрепления сотрудничества государств в сфере здравоохранения играют международные межправительственные организации, поскольку являются уникальной институциональной платформой для аккумуляции усилий государств в сфере международного правотворчества, содействия последним в исполнении международно-правовых обязательств, осуществления постоянного мониторинга исполнения норм договорного и «мягкого» права. Следует согласиться с А.И.Карпенко, отмечавшим, что «одними из тех, в чьих силах является преодолеть эти проблемы, являются международные правительственные и неправительственные организации. Неудивительно, что помимо попыток (удачных или неудачных) преодолеть угрозы и вызовы человеческой безопасности, организации должны предложить ряд правил международного медицинского сотрудничества.» (1). По нашему мнению, использование потенциала международных межправительственных организаций в сфере углубления взаимной интеграции государств в области здравоохранения является объективной необходимостью, от которой в решающей

степени зависит результативность усилий по обеспечению права на здоровье на глобальном и региональном уровнях.

Резкое возрастание актуальности сотрудничества государств в области охраны здоровья граждан привлекло внимание научного сообщества к этой проблеме. Международно-правовые исследования в этом направлении охватывают как механизм юридического регулирования взаимодействия государств в области здравоохранения, так и право человека на здоровье. Ученые в этих исследованиях справедливо отмечают, что человек с рождения обладает естественным и общепризнанным правом на здоровье, закрепленном в соответствующих универсальных документах, которое обеспечивается государствами как путем заключения соглашений по вопросам сотрудничества по конкретным направлениям медицинской помощи, так и путем имплементации этих соглашений в национальные законодательства, при этом в зарубежной и отечественной науке обоснованно и резонно выдвигается мысль в фактическом формировании такой отрасли международного публичного права как международное право здравоохранения (2). Между тем, отсутствуют специальные научные исследования, посвященные комплексному изучению вопросов сотрудничества государств в области охраны здоровья граждан в рамках Шанхайской организации сотрудничества, что обусловило выбор темы настоящей статьи.

Необходимость укрепления сотрудничества государств-участников ШОС в сфере здравоохранения не вызывает никаких сомнений. Специалисты отмечают, что географический регион, занимаемый этими странами, находится в зоне повышенного риска (особенно Юго-Восточная Азия) возникновения и распространения эпидемических инфекционных болезней бактериальной и вирусной этиологии (пандемий чумы, холеры, гриппа), из новых болезней - ТОРС, грипп птиц A/H5N1/, вирусный энцефалит Нина и др.), а также стихийных бедствий (3). В связи с этим, несмотря на первоначальную ориентированность ШОС на обеспечение безопасности на приграничных территориях, борьбы с терроризмом, экстремизмом и сепаратизмом, государства-учредители данной межправительственной организации заложили юридические предпосылки для развития сотрудничества в области здравоохранения уже в уставных документах. Так, в Хартии ШОС в качестве основных целей и задач организации указано содействие всестороннему и сбалансированному экономическому росту, социальному и культурному развитию в регионе посредством совместных действий на основе равноправного партнерства в целях неуклонного повышения уровня и улучшения условий жизни народов государств-членов; содействие обеспечению прав и основных свобод человека в соответствии с международными обязательствами государств-членов и их национальным законодательством; совместный поиск решений проблем, которые возникнут в XXI веке (4). Вопрос о взаимодействии государств ШОС в области охраны здоровья граждан обозначен также в договоре о долгосрочном добрососедстве, дружбе и сотрудничестве государств-членов Шанхайской организации сотрудничества, в статье 19 которого указано, что вышеуказанные страны развивают между собой обмена и сотрудничество в области культуры, искусства, образования, науки, технологий, здравоохранения, туризма, спорта и других социальных и гуманитарных сферах (5).

Более предметную правовую регламентацию вопросы сотрудничества государств ШОС в области здравоохранения получили в Соглашении о сотрудничестве в сфере здравоохранения, заключенного в 2011 году в городе Астана, в Соглашении определены такие направления сотрудничества как наука и инновационные технологии; профилактика и контроль за инфекционными заболеваниями; безопасность и качество лекарственных средств и изделий медицинского назначения; информатизация

здравоохранения и телемедицина, первичная медико-санитарная и высокотехнологичная медицинская помощь; охрана здоровья матери и ребенка и т.д. (6)

В соответствии со статьей 5 Соглашения координация сотрудничества по выполнению его положений осуществляется экспертной рабочей группой, деятельность которой регулируется соответствующим регламентом. Сторонами расходы по выполнению международно-правовых обязательств в рамках данного соглашения несут самостоятельно и предпринимают все необходимые меры по охране объектов интеллектуальной собственности, полученных в ходе реализации Соглашения (ст.3). Также стороны могут заключать дополнительные договоры в ходе исполнения условий Соглашения (ст.6).

Регламент экспертной рабочей группы был утвержден на совещании министров здравоохранения государств-членов Шанхайской организации сотрудничества 18 ноября 2010 года в городе Астана, где был утвержден план основных мероприятий по сотрудничеству государств-членов ШОС в области здравоохранения, также по инициативе казахстанской стороны вниманию участников совещания был представлен проект Соглашения между правительствами государств-членов ШОС о сотрудничестве в сфере здравоохранения (7).

Анализ показывает, что вышеуказанное соглашение является рамочным, устанавливающим лишь общие направления сотрудничества, которое реализуется путем проведения конкретных организационно-правовых мер, в частности обмен опытом, определения дальнейших направлений сотрудничества, повышение квалификации, предоставление необходимых медицинских препаратов и т.д. Так в июне 2021 года состоялось совещание экспертной группы с участием специалистов Министерства здравоохранения Российской Федерации (8), в котором специалистами была обсуждена ситуация с борьбой COVID-19 в странах участниках ШОС, а также определены основные направления развития сотрудничества в области здравоохранения на 2022-2024 годы.

Определенная эффективность деятельности ШОС в области налаживания сотрудничества в области здравоохранения отмечается со стороны престижных универсальных организаций в том числе ООН. Так в резолюции Генеральной Ассамблеи ООН A/75/L.69 от 17 марта 2021 года «Сотрудничество между Организацией Объединенных Наций и Шанхайской организацией сотрудничества» отмечалась конструктивная роль Шанхайской организации сотрудничества в деле обеспечения мира и устойчивого развития... поощрении регионального сотрудничества в различных областях, таких как торговля и экономическое развитие... образование, здравоохранение, охрана окружающей среды и уменьшение опасности стихийных бедствий, а также в других связанных с ними областях (9).

Несмотря на то, что в рамках ШОС уже налажен определенный опыт взаимодействия государств в области здравоохранения, в этом направлении все еще существуют ряд серьезных организационно-правовых проблем, нуждающихся в своем решении. Формированию единого правового пространства в регионе ШОС объективно препятствуют такие проблемы как существующая огромная пропасть в экономическом развитии и потенциале стран-участников организации в поддержании инфраструктуры медицинских учреждений, разница в номенклатуре и качестве медицинских услуг, уровне профессиональной подготовки медицинских работников, механизме оказания медицинской помощи. Е.И.Сафронова отмечает, что в государствах ЦА, являющихся членами Шанхайской организации сотрудничества, состояние лечебно-стационарной

базы остается неудовлетворительным, наблюдается дефицит квалифицированных кадров, особенно в беднейших государствах-участниках ШОС - Таджикистане и Кыргызстане, информированность профессиональных медиков невысока, а осведомленность высокоуязвимых к заболеваниям групп населения вообще оставляет желать лучшего. Во многих сельских больницах нет условий для изоляции contagiозных пациентов, а оборудование для качественной стерилизации хирургических инструментов может отсутствовать или быть неисправным (10).

А.А.Арастанбек отмечает, что долгое время проблемы в области здоровья и развития здравоохранения решались на национальном уровне, но в процессе интенсивной региональной интеграции и постоянно увеличивающихся масштабах миграции населения происходит переоценка представлений о формах и методах международного управления. Развитие институциональной системы экономики зачастую идет в форме импорта институтов из других стран. Однако прямой их перенос достаточно затруднителен, так как, например, из-за существенных различий в социально-экономическом развитии зарубежные институты зачастую не оптимальны для иной страны и в новых условиях не найдут механизмов реализации» (11).

Анализ показывает, что в рамках ШОС организация международно-правового сотрудничества идет по стандартному сценарию: закрепление в декларациях и других источниках «мягкого права» приверженности к совместному сотрудничеству в области здравоохранения с последующим принятием программ сотрудничества по конкретным направлениям в области медицины и на данный момент в связи с чем юридическая база интеграционных процессов в рамках ШОС в сфере здравоохранения на данный момент фактически ограничена вышеуказанным рамочным соглашением о сотрудничестве в области здравоохранения и ежегодной разработкой плана основных мер по развитию сотрудничества в этом направлении, поскольку существенная социально-экономическая дифференциация в системе здравоохранения, к сожалению, препятствует более глубокой интеграции в этом направлении.

Следует отметить, что вышеуказанные проблемы характерны не только для сотрудничества в ШОС, но и для других регионов. Так, к примеру в Европе общие вопросы остаются в компетенции стран-участников Европейского союза (ЕС), а другие страны и ЕС могут осуществлять деятельность по поддержке, координации или оказанию дополнительных услуг, не нарушая самостоятельности страны в этом вопросе. На сегодняшний день ряд вопросов до сих пор не урегулирован — существуют проблемы с взаимодействием между странами-участницами ЕС, в частности кем должна оказываться медицинская помощь, если гражданин проживает в одной стране, а работает в другой. Эта проблема усугубляется разницей в методах финансового обеспечения систем здравоохранения и их функционированием (12).

Между тем, на европейском уровне удалось добиться существенных достижений в отношении формирования актов обязательного характера для регулирования отдельных вопросов охраны здоровья граждан. В рамках Совета Европы удалось принять Конвенцию о разработке европейской фармакопеи 1964 г.; Конвенцию Совета Европы о борьбе с фальсификацией медицинской продукции и сходными преступлениями 2011г. (Конвенцию Медикрим), угрожающими здоровью населения; Конвенцию о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины (Конвенцию о правах человека и биомедицине) (13).

Определенный опыт интеграционных процессов в сфере здравоохранения может быть задействован в ШОС, исходя из анализа деятельности Содружества Независимых

государств в этом направлении. в Соглашении об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников СНГ (Москва, 27 марта 1997г.), где гражданам гарантируется скорая и неотложная медицинская помощь 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 в следующих случаях: при внезапных острых состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни больного или здоровью окружающих, несчастных случаях, отравлениях, травмах, родах и неотложных состояниях во время беременности. С момента, когда устранена угроза жизни больного или здоровью окружающих и возможна его транспортировка, дальнейшее оказание медицинской помощи осуществляется на платной основе (14).

Специалисты справедливо отмечают, что «распад СССР и образование новых самостоятельных государств вызвали к жизни центробежные силы, обусловленные желанием обеспечить свою независимость от некогда существовавшего центра. Тем не менее, соседство и необходимость решать общие региональные задачи заставляют бывшие союзные республики искать новые формы взаимодействия и сотрудничества. Не в последнюю очередь это касается и права человека на охрану здоровья и оказание медицинской помощи» (15). В связи с вышеуказанным, по нашему мнению, перспективным направлением углубления сотрудничества государств ШОС может быть заключение специальных международно-правовых соглашений по конкретным направлениям здравоохранения, в том числе с использованием современных информационных технологий. Так, Президентом Республики Узбекистан Ш.М.Мирзиёевым было выдвинуто предложение о создании Концепции сотрудничества в сфере телемедицины (16), что позволит эффективно использовать накопленный профессиональный опыт в сфере медицины государствами-лидерами ШОС, прежде всего Россией и Китаем для организации медицинской помощи высокого качества в других странах, организовать обмен опытом между медицинскими работниками, повысить уровень эффективности взаимодействия в области здравоохранения на качественно более высокий уровень. Считаем, что отдельным пунктом вышеуказанной концепции должно стать заключение международного договора о сотрудничестве в сфере телемедицины, что позволит закрепить конкретные международно-правовые обязательства государств в этом направлении, выйти за рамки организационно-правовых мероприятий, создать более надежную юридическую базу для углубления интеграции государств членов ШОС в сфере здравоохранения, стать правовой основой для реализации международно-правовых обязательств государств-участников ШОС в сфере телемедицины.

Безусловно, самым актуальным пунктом в повестке укрепления сотрудничества в области здравоохранения является оптимизация взаимодействия в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия. Следует согласиться с В.Ю.Смоленским отмечавшим, что научное обеспечение международного сотрудничества в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в современных условиях является одной из чрезвычайно актуальных проблем здравоохранения. Приоритетным направлением в этой области является борьба с инфекционными болезнями, прежде всего новыми, возвращающимися, распространяющимися на новые территории (17). Особенно актуальным является налаживание международного сотрудничества по борьбе с коронавирусом, разбушевавшимся на территории стран участников ШОС. По состоянию на 2020 год в Юго-Восточной Азии рост числа зарегистрированных больных отмечался в странах с наиболее развитой системой лабораторной диагностики. В Индии наблюдалось активное неконтролируемое распространение инфекции, имел место устойчивый тренд на

увеличение числа регистрируемых ежедневно случаев.

В Российской Федерации заболеваемость COVID-19 регистрируется с 31 января 2020 г., начиная с единичных завозных случаев из Китая. При этом до начала апреля 2020г. число выявленных инфицированных лиц не превышало 500 человек в сутки, большая часть из которых приходилась на Москву. Дальнейшая динамика характеризовалась постоянным ростом ежедневно регистрируемых случаев COVID-19 до достижения пиковых значений в первой декаде мая 2020 г. В странах СНГ показатель заболеваемости на 100 тыс. населения варьирует от 18,9 в Узбекистане до 619,1 (18).

С учетом угрозы коронавирусной инфекции благополучию населения региона государства участники ШОС активно сотрудничают между собой в формате принятия комплексных планов действий по борьбе с эпидемиями на периодической основе, что хотя и позволяет проводить совместные организационные меры, но с точки зрения необходимости создания более фундаментальных юридических основ сотрудничества по борьбе с эпидемиями, на наш взгляд, является не совсем достаточным. Следует согласиться с Е.Сафроновой, отмечавшей, что видится необходимым создание правовой среды для реализации стратегии по борьбе с инфекционными заболеваниями в масштабах ШОС, включая профилактические работы с группами риска, и процесса принятия решения на основе качественных эпидемиологических данных (19). Разработка международной конвенции по борьбе с эпидемиями и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, на наш взгляд, позволит наиболее полно реализовать потенциал ШОС в сфере обеспечения права населения стран региона на здоровье, позволит создать более солидный юридический фундамент взаимодействия государств-членов ШОС в данном направлении, создать более тесные правовые основы интеграции в рамках этой организации в области здравоохранения.

Исходя из вышеуказанного, можно сделать вывод о том, что международное сотрудничество в области здравоохранения становится все более актуальным в силу необходимости обеспечения фундаментального права на здоровье и серьезной угрозы, которую представляют из себя эпидемиологические заболевания. Однако социально-экономические различия в системах здравоохранения препятствуют полной интеграции в этом направлении. Эта ситуация характерна также и для сотрудничества государств членов ШОС в области охраны здоровья граждан. Для углубления сотрудничества и повышения эффективности сотрудничества в рамках ШОС в области здравоохранения необходимо дальнейшее укрепление правовой базы в сторону конкретизации медицинской помощи, в том числе принятия международных договоров в области телемедицины и борьбы с эпидемиями.

## Библиография

1. Н.Гафурова, Ж.Орынтаев. Международное сотрудничество по борьбе с пандемией, вызванной коронавирусом COVID-2019: зарубежный и национальный опыт // Review of law sciences, №2, 2020, С.127-133.
2. Карпенко Особенности международного сотрудничества в области глобального здравоохранения // Азимут научных исследований: Экономика и управление. - 2016. - №4. - с.433-435.
3. Помазкова С. И. Проблемы соотношения международного и национального права в сфере здравоохранения // Международное публичное и частное право. 2011. № 3. С. 33-36
4. Хартия Шанхайской организации сотрудничества - <http://rus.sectesco.org/load/43573/>
5. Договор о долгосрочном добрососедстве, дружбе и сотрудничестве государств-

- членов Шанхайской организации сотрудничества-  
<http://rus.sectesco.org/load/203695/>
6. Соглашение между правительствами государств членов Шанхайской организации сотрудничества. Астана. 15.06.2011 года- <https://lex.uz/docs/4835206>
  7. Самаркандская Декларация глав государств членов ШОС. -  
<http://rus.sectesco.org/load/913203/>
  8. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН А/75/L.69 от 17 марта 2021 года  
 «Сотрудничество между Организацией Объединенных Наций и Шанхайской организацией сотрудничества» - <http://rus.sectesco.org/load/732455/>
  9. Астанбек А.А. Международное сотрудничество в сфере здравоохранения :  
 проблемы и тенденции на современном этапе// Известия Иркутской государственной  
 академии.2014. №6. [https://cyberleninka.ru/article/n/mezhdunarodnoe-](https://cyberleninka.ru/article/n/mezhdunarodnoe-sotrudnichestvo-v-sfere-zdravooxraneniya-problemy-i-tendentsii-na-sovremennom-etape/viewer)  
[sotrudnichestvo-v-sfere-zdravooxraneniya-problemy-i-tendentsii-na-sovremennom-](https://cyberleninka.ru/article/n/mezhdunarodnoe-sotrudnichestvo-v-sfere-zdravooxraneniya-problemy-i-tendentsii-na-sovremennom-etape/viewer)  
[etape/viewer](https://cyberleninka.ru/article/n/mezhdunarodnoe-sotrudnichestvo-v-sfere-zdravooxraneniya-problemy-i-tendentsii-na-sovremennom-etape/viewer)
  10. Маличенко М.С. Формирование международного права здравоохранения //   
 Московский журнал международного права. 2021.№4.С.6-20.
  11. Подвязникова М.В. Международное сотрудничество в области охраны  
 здоровья населения и взаимообусловленность национальных систем права  
 социального обеспечения // Право и политика. 2015.№3. С.351-365.
  12. Сафронова Е.И. Десятилетие ШОС : Некоторые итоги сотрудничества стран  
 организации в области здравоохранения и ликвидации чрезвычайных ситуаций -  
[https://cyberleninka.ru/article/n/10-letie-shos-nekotorye-itogi-sotrudnichestva-stran-](https://cyberleninka.ru/article/n/10-letie-shos-nekotorye-itogi-sotrudnichestva-stran-organizatsii-v-oblasti-zdravooxraneniya-i-likvidatsii-chrezvychaynyh-situatsiy)  
[organizatsii-v-oblasti-zdravooxraneniya-i-likvidatsii-chrezvychaynyh-situatsiy](https://cyberleninka.ru/article/n/10-letie-shos-nekotorye-itogi-sotrudnichestva-stran-organizatsii-v-oblasti-zdravooxraneniya-i-likvidatsii-chrezvychaynyh-situatsiy)
  13. В.Ю.Смоленский. Проблемы формирования международного сотрудничества в  
 области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Автореф дисс.  
 канд мед наук. М.2012. С.16.
  14. В.В Кутырев , А.Ю. Попова,, В.Ю. Смоленский, Е.Б. Ежлова , Ю.В. Демина, В.А.  
 Сафронов , И.Г. Карнаухов , А.В. Иванова, С.А. Щербакова. Эпидемиологические  
 особенности новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Сообщение 2:  
 особенности течения эпидемического процесса COVID-19 во взаимосвязи с  
 проводимыми противоэпидемическими мероприятиями в мире и Российской  
 Федерации - [https://cyberleninka.ru/article/n/epidemiologicheskie-osobennosti-novoy-](https://cyberleninka.ru/article/n/epidemiologicheskie-osobennosti-novoy-koronavirusnoy-infektsii-covid-19-soobschenie-2-osobennosti-techeniya-epidemicheskogo)  
[koronavirusnoy-infektsii-covid-19-soobschenie-2-osobennosti-techeniya-](https://cyberleninka.ru/article/n/epidemiologicheskie-osobennosti-novoy-koronavirusnoy-infektsii-covid-19-soobschenie-2-osobennosti-techeniya-epidemicheskogo)  
[epidemicheskogo](https://cyberleninka.ru/article/n/epidemiologicheskie-osobennosti-novoy-koronavirusnoy-infektsii-covid-19-soobschenie-2-osobennosti-techeniya-epidemicheskogo)
  15. Benjamin Mason Meier, Judith Bueno de Mesquita,and Caitlin R. Williams\*\*Global  
 Obligations to Ensure the Right to Health // Yearbook of International Disaster Law  
 Online- [https://brill.com/downloadpdf/journals/yido/3/1/article-p3\\_1.xml](https://brill.com/downloadpdf/journals/yido/3/1/article-p3_1.xml)
  16. Ling Chen/ International Cooperation and Assistance as Legal Obligations in Epidemics  
 and Disasters-[https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=4038573](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=4038573)
  17. Taylor AL. Global Health Law: International Law and Public Health Policy. International  
 Encyclopedia of Public Health. 2017:268–81.
  18. Fidler, David P., "International Law and Global Public Health" (1999). Articles by  
 Maurer Faculty. 652. <https://www.repository.law.indiana.edu/facpub/652>
  19. Anne Peters,Die Pandemie und das Völkerrecht (The Pandemic and Public International  
 Law) (February 9, 2021), в: Max Planck Institute for Comparative Public Law &  
 International Law (MPIL) Research Paper No. 2021-03.
  20. Воронцов А.Л.,Е.В.Воронцова Международно-правовое взаимодействие государств  
 в области охраны здоровья: анализ современной практики // Lex Russica (Русский

закон).2018.№1.С.-71-82

## Результаты процедуры рецензирования статьи

*В связи с политикой двойного слепого рецензирования личность рецензента не раскрывается.*

*Со списком рецензентов издательства можно ознакомиться [здесь](#).*

Предметом исследования в представленной на рецензирование статье является, как это следует из ее наименования, правовое регулирование сотрудничества в области охраны здоровья в рамках Шанхайской организации сотрудничества. Заявленные границы исследования полностью соблюдены автором.

Методология исследования в тексте статьи не раскрывается, но очевидно, что ученым использовались всеобщий диалектический, логический, формально-юридический, сравнительно-правовой методы исследования.

Актуальность избранной автором темы статьи обоснована следующим образом. С одной стороны, "На современном этапе повышение эффективности сотрудничества государств в области охраны здоровья стало одним из ключевых направлений деятельности международных институциональных структур на универсальном и региональном уровне. Это связано с тем, что право на здоровье является одним из фундаментальных прав человека на полноценное обеспечение которого должны быть направлены усилия стран по внутренней и внешней политике". С другой стороны, "Необходимость и важность взаимодействия в сфере здравоохранения обусловлены тенденциями глобальных вызовов и угроз, которые угрожают человечеству в области здравоохранения". Наконец, "ШОС как институциональное межгосударственное объединение стало одной из форм организации взаимодействия сотрудничества государств по ключевым направлениям, представляющим жизненно важный интерес, в том числе в сфере охраны здоровья граждан". Дополнительно автору необходимо перечислить фамилии ведущих ученых, занимавшихся исследованием поднимаемых в статье проблем, а также раскрыть степень их изученности.

В чем проявляется научная новизна работы, в статье прямо не говорится. Фактически она проявляется в выявлении автором некоторых проблем сотрудничества в сфере здравоохранения в рамках ШОС и его рекомендациях по их решению. Однако преимущественно работа носит описательный характер. Использованный в ней материал нуждается в углубленном критическом анализе.

Научный стиль исследования выдержан автором в полной мере.

Структура работы не вполне логична в том смысле, что заключительную часть статьи невозможно четко отделить от его основной части. Во вводной части работы автор обосновывает актуальность избранной темы исследования; в ее основной части ученый описывает содержание ключевых международных документов, регулирующих вопросы сотрудничества в сфере здравоохранения в рамках ШОС, выявляет некоторые проблемы такового и предлагает пути их решения.

Содержание статьи полностью соответствует его наименованию, но не лишено некоторых недостатков как общего, так и частного характера.

Так, по объему вводная часть работы составила примерно 1/3 статьи, при этом заключительная часть исследования не отделена от основной.

Автору необходимо более подробно раскрыть основные направления сотрудничества в сфере здравоохранения в рамках ШОС и обозначить векторы модернизации такового.

Ученый пишет: "... укрепление международно-правовых основ регламентации права на здоровье в рамках ШОС, по нашему мнению, может оказать определенное положительное влияние на принятие необходимых, более конкретных универсальных

международных договоров в этом направлении, особенно в части борьбы с инфекционными заболеваниями". Автору нужно пояснить и прямо указать, в заключении каких именно международных договоров в сфере здравоохранения назрела необходимость в первую очередь.

Автор не всегда делает ссылки на используемые источники информации.

Ученому следует избегать сплошного цитирования.

Библиография исследования представлена 16 источниками (международными документами, научными статьями, учебником, аналитическими данными). С формальной точки зрения этого достаточно; с фактической - автору рекомендуется расширить теоретическую базу исследования и с этой целью обратиться к научным трудам В. Л. Абрамова, Е. И. Сафроновой, а также к диссертационной работе В. Ю. Смоленского. Это позволит ученому уточнить и углубить некоторые положения статьи, а также привнести в нее элементы дискуссионности.

Апелляция к оппонентам как таковая отсутствует, что недопустимо для научной работы. Автор ссылается на ряд использованных при написании статьи источников исключительно в подтверждение своих суждений и для иллюстрирования некоторых положений исследования. В научную дискуссию ученый не вступает.

Выводы по результатам исследования имеются ("Анализ показывает, что в рамках ШОС организация международно-правового сотрудничества идет по стандартному сценарию: закрепление в декларативных документах приверженности к совместному сотрудничеству в области здравоохранения с последующим принятием программ сотрудничества по конкретным направлениям в области медицины..."; "Несмотря на относительную эффективность данной формы взаимодействия, считаем, что в потенциал ШОС в этом направлении недостаточно задействован, в частности имеется дефицит международно-правовых актов, предусматривающих наложение на государства участников данной организации конкретных международно-правовых обязательств по реализации граждан государств участников ШОС по обеспечению права на охрану здоровья граждан"; "... укрепление международно-правовых основ регламентации права на здоровье в рамках ШОС, по нашему мнению, может оказать определенное положительное влияние на принятие необходимых, более конкретных универсальных международных договоров в этом направлении, особенно в части борьбы с инфекционными заболеваниями") и заслуживают внимания читательской аудитории, но рассредоточены по всей статье. Заключительную часть исследования, как уже отмечалось, нельзя четко отделить от его основной части. К тому же некоторые выводы ученого необходимо конкретизировать.

Статья нуждается в дополнительном вычитывании. В ней встречаются опечатки, пропуски слов, повторы, пунктуационные и синтаксические ошибки.

Интерес читательской аудитории к представленной на рецензирование статье может быть проявлен прежде всего со стороны специалистов в сфере международного публичного права при условии ее доработки: дополнительном обосновании актуальности избранной темы исследования, раскрытии его методологии, расширении теоретической базы исследования, уточнении структуры работы и ее отдельных положений, формулировании четких и конкретных выводов по результатам всего исследования, устранении нарушений в оформлении статьи.

## **Результаты процедуры повторного рецензирования статьи**

*В связи с политикой двойного слепого рецензирования личность рецензента не раскрывается.*

*Со списком рецензентов издательства можно ознакомиться [здесь](#).*

## РЕЦЕНЗИЯ

на статью на тему «Правовое регулирование сотрудничества в области охраны здоровья в рамках Шанхайской организации сотрудничества».

Предмет исследования.

Предложенная на рецензирование статья посвящена актуальным вопросам правового регулирования сотрудничества в области охраны здоровья в рамках Шанхайской организации сотрудничества. Автор рецензируемой статьи комментирует положения международных актов в данной сфере, а также приводит практику их применения. В качестве предмета исследования выступили положения международно-правовых актов, мнения ученых, деловая практика взаимодействия субъектов в рамках ШОС.

Методология исследования.

Цель исследования прямо в статье не заявлена. При этом она может быть ясно понята из названия и содержания работы. Цель может быть обозначена в качестве рассмотрения и разрешения отдельных проблемных аспектов вопроса о перспективах развития правового регулирования сотрудничества в области охраны здоровья в рамках Шанхайской организации сотрудничества. Исходя из поставленных цели и задач, автором выбрана методологическая основа исследования.

В частности, автором используется совокупность общенаучных методов познания: анализ, синтез, аналогия, дедукция, индукция, другие. В частности, методы анализа и синтеза позволили обобщить и разделить выводы различных научных подходов к предложенной тематике, а также сделать конкретные выводы из примеров сотрудничества в области охраны здоровья в рамках Шанхайской организации сотрудничества.

Наибольшую роль сыграли специально-юридические методы. В частности, автором активно применялся формально-юридический метод, который позволил провести анализ и осуществить толкование норм действующего законодательства (прежде всего, норм положений актов, заключенных в рамках ШОС). Например, следующий вывод автора: В соответствии со статьей 5 Соглашения координация сотрудничества по выполнению его положений осуществляется экспертной рабочей группой, деятельность которой регулируется соответствующим регламентом. Сторонами расходы по выполнению международно-правовых обязательств в рамках данного соглашения несут самостоятельно и предпринимают все необходимые меры по охране объектов интеллектуальной собственности, полученных в ходе реализации Соглашения (ст.3). Также стороны могут заключать дополнительные договора в ходе исполнения условий Соглашения (ст.6).

Следует положительно оценить возможности эмпирического метода исследования, связанного с изучением материалов практики взаимодействия субъектов в рамках ШОС. Так, отметим следующее: «Необходимость укрепления сотрудничества государств-участников ШОС в сфере здравоохранения не вызывает никаких сомнений. Специалисты отмечают, что географический регион, занимаемый этими странами, находится в зоне повышенного риска (особенно Юго-Восточная Азия) возникновения и распространения эпидемических инфекционных болезней бактериальной и вирусной этиологии (пандемий чумы, холеры, гриппа), из новых болезней - ТОРС, грипп птиц A/H5NI/, вирусный энцефалит Нина и др.), а также стихийных бедствий».

Таким образом, выбранная автором методология в полной мере адекватна цели исследования, позволяет изучить все аспекты темы в ее совокупности.

Актуальность.

Актуальность заявленной проблематики не вызывает сомнений. Имеется как теоретический, так и практический аспекты значимости предложенной темы. С точки зрения теории тема расширения аспектов в взаимодействия государств в сфере здравоохранения сложна и неоднозначна. Автор прав в том, что «эффективное противодействие вирусным инфекциям возможно лишь в случае тесной кооперации и межгосударственного взаимодействия без оглядки на разницу в экономическом развитии, уровне жизни, степени развития медицинской службы, политических интересов поскольку вирусные заболевания в условиях нынешней глобализации, нынешнего беспрецедентного развития транспортной инфраструктуры, дающей возможность относительно быстрого перемещения даже между отдалёнными странами являются серьезной угрозой здоровья и даже жизни человечества».

Тем самым, научные изыскания в предложенной области стоит только поприветствовать.

Научная новизна.

Научная новизна предложенной статьи не вызывает сомнений. Во-первых, она выражается в конкретных выводах автора. Среди них, например, такой вывод:

«международное сотрудничество в области здравоохранения становится все более актуальным в силу необходимости обеспечения фундаментального права на здоровье и серьезной угрозы, которую представляют из себя эпидемиологические заболевания. Однако социально-экономические различия в системах здравоохранения препятствуют полной интеграции в этом направлении. Эта ситуация характерна также и для сотрудничества государств членов ШОС в области охраны здоровья граждан. Для углубления сотрудничества и повышения эффективности сотрудничества в рамках ШОС в области здравоохранения необходимо дальнейшее укрепление правовой базы в сторону конкретизации медицинской помощи, в том числе принятия международных договоров в области телемедицины и борьбы с эпидемиями».

Во-вторых, автором предложены оригинальные обобщения практики взаимодействия государств в сфере здравоохранения в рамках деятельности Шанхайской организации сотрудничества.

Приведенные выводы могут быть актуальны и полезны для специалистов в рассматриваемой сфере.

Таким образом, материалы статьи могут иметь определенный интерес для научного сообщества с точки зрения развития вклада в развитие науки.

Стиль, структура, содержание.

Тематика статьи соответствует специализации журнала «Международное право и международные организации / International Law and International Organizations», так как она посвящена правовым проблемам, связанным с правовым регулированием деятельности Шанхайской организации сотрудничества.

Содержание статьи в полной мере соответствует названию, так как автор рассмотрел заявленные проблемы, достиг цели исследования.

Качество представления исследования и его результатов следует признать в полной мере положительным. Из текста статьи прямо следуют предмет, задачи, методология и основные результаты исследования.

Оформление работы в целом соответствует требованиям, предъявляемым к подобного рода работам. Существенных нарушений данных требований не обнаружено. При этом имеются некоторые незначительные неточности в плане оформления работы. Например, в библиографии в ряде пунктов инициалы указаны перед фамилией при указании автора источника. Вместе с тем по требованиям оформления библиографии сначала следует указать автор, а затем – инициалы. Тем самым, перед опубликованием работы

следовало бы пройти корректорскую праву.

#### Библиография.

Следует высоко оценить качество использованной литературы. Автором активно использована литература, представленная авторами из России и из-за рубежа (В.В. Кутырев, А.Ю. Попова,, В.Ю. Смоленский, Е.Б. Ежлова, Ю.В.Демина, В.А. Сафронов, И.Г. Карнаухов, А.В. Иванова, С.А. Щербакова, Benjamin Mason Meier, Ling Chen, Anne Peters и другие).

Таким образом, труды приведенных авторов соответствуют теме исследования, обладают признаком достаточности, способствуют раскрытию различных аспектов темы.

#### Апелляция к оппонентам.

Автор провел серьезный анализ текущего состояния исследуемой проблемы. Все цитаты ученых сопровождаются авторскими комментариями. То есть автор показывает разные точки зрения на проблему и пытается аргументировать более правильную по его мнению.

#### Выводы, интерес читательской аудитории.

Выводы в полной мере являются логичными, так как они получены с использованием общепризнанной методологии. Статья может быть интересна читательской аудитории в плане наличия в ней систематизированных позиций автора применительно к вопросам перспективных направлений развития правового регулирования сотрудничества в области охраны здоровья в рамках Шанхайской организации сотрудничества.

На основании изложенного, суммируя все положительные и отрицательные стороны статьи

«Рекомендую опубликовать»