



КОНФЕРЕНЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
ПО ТОРГОВЛЕ И РАЗВИТИЮ

Distr.
LIMITED

TD/B/COM.1/EM.1/L.2
23 June 1997

RUSSIAN
Original: ENGLISH

СОВЕТ ПО ТОРГОВЛЕ И РАЗВИТИЮ

Комиссия по торговле товарами и услугами
и по сырьевым товарам

Совещание экспертов по проблемам укрепления
потенциала и расширения экспорта развивающихся
стран в секторе услуг: услуги здравоохранения

Женева, 16-18 июня 1997 года
Пункт 3 повестки дня

**МЕЖДУНАРОДНАЯ ТОРГОВЛЯ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ТРУДНОСТИ
И ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ РАЗВИВАЮЩИХСЯ СТРАН**

Резюме Председателя*

**А. Новый сценарий развития сектора услуг здравоохранения в стремительно меняющихся
технологических и экономических условиях**

1. На Совещании было подчеркнуто важное экономическое значение сектора услуг здравоохранения. Согласно оценкам, только в странах ОЭСР емкость рынка услуг здравоохранения составляет 2 трлн. долларов. Эксперты осветили различные глобальные тенденции в этом секторе, такие, как повышение спроса на медицинские услуги, феномен "расцвета потребительского общества", относительная нехватка медицинского персонала в

* На своем заключительном пленарном заседании 18 июня 1997 года Совещание экспертов приняло к сведению подготовленное Председателем резюме неофициальных дискуссий по пункту 3 повестки дня и постановило включить его в качестве основной части в доклад о работе Совещания.

некоторых развитых странах, старение населения, требующее индивидуализации продуктов этой сферы, информационно-технологическая революция, повышение мобильности потребителей и поставщиков услуг, а также рост расходов на медицинское обслуживание и сокращение государственных бюджетов в сфере здравоохранения, порождающее необходимость ограничения расходов на охрану здоровья. Эти тенденции играют роль основных движущих сил расширения торговли услугами здравоохранения.

2. Многие эксперты особо отметили важное значение определения "золотой середины" между социальными и коммерческими аспектами услуг здравоохранения в интересах сохранения справедливости, доступности и эффективности этого сектора. Был сделан вывод об основополагающем значении примата национальной политики в области здравоохранения. В этой связи иностранные поставщики услуг здравоохранения должны вносить вклад в реализацию национальных программ развития здравоохранения, а выгоды, получаемые от торговли услугами, должны использоваться для содействия улучшению состояния здоровья и условий жизни населения.

3. Было отмечено, что международная торговля в секторе услуг здравоохранения высвечивает также чрезвычайно уязвимое положение наименее развитых стран и других стран со слабой в структурном отношении экономикой. По мнению экспертов, положению наименее развитых стран необходимо уделять особое внимание, чтобы не допустить дальнейшего подрыва потенциала этих стран в сфере здравоохранения в связи с происходящей "утечкой умов" и ограниченностью их доступа к новым технологиям.

В. Участие, в частности, развивающихся стран в международной торговле услугами здравоохранения: возможности и проблемы

4. В ходе обсуждения возможностей и проблем в этой области была отмечена многоплановость этого сектора и выделен ряд важных элементов. По убеждению экспертов, практически каждая страна, вне зависимости от этапа ее развития, может иметь рыночную нишу благодаря своим сравнительным преимуществам в той или иной области услуг здравоохранения. В этой связи была подчеркнута необходимость улучшения распространения данных о торговле услугами здравоохранения, а также повышения качества конъюнктурной информации. Это имеет особенно важное значение для оценки экспортных потенциалов и выявления экспортных возможностей. Было указано также, что рыночные условия, в частности фактор обеспеченности квалифицированными врачами, обуславливают успех или провал политики, проводимой в отдельных странах.

5. Было отмечено, что, несмотря на неполноту данных статистики платежных балансов, имеющаяся информация свидетельствует о том, что сектор услуг здравоохранения является одним из тех секторов услуг, в которых развивающиеся страны имеют очевидные сравнительные преимущества. Такие преимущества обусловлены более низкими производственными издержками, в том числе в области медицинского образования, возможностями предоставления уникальных услуг, возможностями сочетания услуг по лечению людей с услугами туризма, а также обеспеченностью этих стран природными

ресурсами, которые, как считается, обладают лечебными свойствами. Вместе с тем развивающиеся страны, как представляется, не до конца осознают свой потенциал в секторе здравоохранения. Это существенно ограничивает развитие торговли услугами здравоохранения. Было отмечено также, что рынки услуг здравоохранения в развивающихся странах растут и что в этой связи торговля Юг-Юг может стать важным элементом расширения торговли услугами здравоохранения. Была подчеркнута необходимость проведения различия между развивающимися странами, которые действительно обладают определенной экспортной конкурентоспособностью, и наименее развитыми странами, в которых сфера здравоохранения находится в чрезвычайно уязвимом положении и требует особого внимания.

6. Одним из препятствий на пути полной реализации потенциала развивающихся стран является также отсутствие должных экспортных стратегий и организаций по поощрению торговли, а также неслаженность действий государственных департаментов и частного и государственного секторов. Помимо этого расширению участия развивающихся стран в глобальной торговле услугами могло бы способствовать установление более жесткой дисциплины в области использования субсидий. Таким образом, для развития экспорта услуг здравоохранения требуется выработка стратегий, направленных на повышение внутреннего потенциала, создание экспортного потенциала без причинения ущерба национальной системе здравоохранения, определение областей избыточного предложения услуг здравоохранения и потенциальных рынков для таких услуг, а также на преодоление внутренних и внешних барьеров.

7. Было отмечено, что ключевое значение с точки зрения заботы о здоровье людей и обеспечения безопасности реализуемых на рынке услуг имеет качество услуг здравоохранения. Один из фундаментальных аспектов качества связан со стандартами и квалификационными требованиями, предъявляемыми к поставщикам услуг. С вопросом о качестве тесно связан также этический аспект действий поставщиков услуг здравоохранения. При этом было отмечено особенно важное значение статьи VI (Внутреннее регулирование) и статьи VII (Признание [квалификации]) ГАТС.

8. Эксперты отметили также, что, невзирая на определенные недостатки, обязательства по Генеральному соглашению по торговле услугами (ГАТС) открывают определенные возможности доступа к рынкам в области услуг здравоохранения, в том числе в связи с перемещением физических лиц. Эксперты подчеркнули необходимость полного использования возможностей, обеспечиваемых ГАТС, а также региональными и субрегиональными соглашениями. Кроме того, создание информационных/контактных пунктов в соответствии со статьями III и IV ГАТС позволит обеспечить более надежную информацию и уточнить особенности режимов регулирования и требований, касающихся поставки услуг.

9. Было отмечено, что некоторые из вышеупомянутых вопросов можно было бы решить в рамках ГАТС. В этой связи было изучено несколько возможных вариантов, включая расширение участия в переговорах по профессиональным услугам, проводимых в настоящее время в ВТО, а также активное участие в переговорах Уругвайского раунда ВТО, которые должны начаться в 2000 году, в целях доработки перечней обязательств стран.

i) Вопросы, касающиеся перемещения поставщиков услуг

10. Эксперты отметили, что миграция медицинского персонала уже давно является острой проблемой для ряда развивающихся стран, которые страдают от утечки медицинских кадров. Подчеркнув, что в конечном итоге решение вопроса о том, чтобы остаться за границей или вернуться домой, во многом определяется условиями в родной стране специалиста, эксперты признали, что меры, обеспечивающие возможность более свободного перемещения специалистов через границы и организации ими своей практики, в состоянии смягчить воздействие "утечки умов". В числе других мер, предложенных в качестве средства решения проблемы "утечки умов", были отмечены: соглашения о компенсации утечки персонала, возмещение развивающимся странам затрат на подготовку кадров, создание стимулов для того, чтобы медицинские работники из развивающихся стран оставались в своих собственных странах, а стажеры возвращались в родные страны, а также создание региональных центров по подготовке кадров и использование новых телекоммуникационных технологий.

11. Эксперты согласились с тем, что при рассмотрении вопроса о соответствующих барьерах на путях торговли в рамках механизма перемещения медицинского персонала ключевая роль отводится качеству. Коснувшись проблемы торговых барьеров при перемещении поставщиков услуг, эксперты отметили, что наиболее ограничительными являются визовые требования и процедуры регулирования доступа на рынок, требования к гражданству и постоянному местожительству, а также системы лицензирования и признания квалификации. Было рекомендовано всячески поощрять установление эквивалентных стандартов образования, согласование аккредитационных стандартов и взаимное признание квалификации при содействии профессиональных ассоциаций, а также региональных и субрегиональных группировок. Определенную роль в этом процессе могли бы сыграть региональные отделения ВОЗ. На многостороннем уровне в качестве решающих факторов облегчения перемещения поставщиков услуг были отмечены такие факторы, как повышение прозрачности стандартов и квалификационных требований, а также разработка глобальных стандартов, основанных на научных знаниях.

12. В качестве средств снижения барьеров на пути поставок услуг были упомянуты: введение специального визового режима для временного перемещения поставщиков услуг по контрактам на обслуживание, а также упрощение требований для получения доступа на рынок страны. В этой же связи была выдвинута идея разработки международных механизмов маркетинга с закреплением определенных этических норм.

13. Эксперты отметили, что некоторые из вопросов, поднятых в связи с проблематикой перемещения поставщиков услуг, можно было бы решить на основе действующих положений ГАТС и в рамках переговоров по конкретным обязательствам в ходе нового переговорного раунда; например, члены ВТО смогут внести предложения о демонтаже барьеров на путях торговли с использованием этого и других способов поставки услуг. В рамках проводимых в настоящее время переговоров по статье VI ГАТС, посвященной внутреннему регулированию, страны смогут принять участие в выработке положений, упрощающих процедуры лицензирования и признания квалификации, и попытаться повлиять на этот процесс.

ii) Вопросы, касающиеся лечения иностранных пациентов

14. Эксперты признали значительный экспортный потенциал развивающихся стран в связи с таким способом поставки услуг, как перемещение потребителей. Прежде всего эксперты проанализировали вопрос о возможности трансграничного действия медицинского страхования. Широко признается, что отсутствие трансграничной силы медицинских страховых полисов зачастую выступает фактором, сдерживающим перемещение пациентов и пенсионеров, желающих пройти лечение за рубежом. Обеспечение их трансграничного действия может открыть значительные торговые возможности для развивающихся стран. Было подчеркнуто, что вопрос об отсутствии трансграничной силы полисов медицинского страхования нуждается в дальнейшем изучении.

15. Вопрос о трансграничном действии полисов связан с позицией как государства, так и частных страховых компаний. Главной причиной, которая обуславливает отсутствие трансграничной силы страховых полисов, является неинформированность страховщиков, страхователей и поставщиков медицинских услуг. Процедуры аккредитации и согласование требований могут обеспечить надлежащее качество и тем самым расширить возможности трансграничного действия полисов. Для преодоления проблемы отсутствия трансграничной силы медицинского страхования применялись различные подходы; примером является подход Европейского союза, а также некоторых других государств, заключивших двусторонние соглашения, обеспечивающие полную или частичную совместимость систем государственного медицинского страхования. Была высказана мысль о том, что одним из элементов будущей работы над этим вопросом может стать анализ существующих двусторонних соглашений и их значения с точки зрения разработки глобального соглашения о трансграничном действии медицинского страхования.

16. Была упомянута возможность "вытеснения" граждан иностранными пациентами, оплачивающими свое лечение по более высоким ставкам. С другой стороны, такой приток иностранных пациентов способен помочь повышению качества предлагаемых услуг. Один из важных вопросов, вытекающих из всего вышесказанного, заключается в том, каким образом обеспечить доступность услуг, предлагаемых иностранцам, и для граждан страны.

iii) Иностранные инвестиции в развитие инфраструктуры услуг, включая новые формы организации дела

17. Была отмечена усиливающаяся тенденция к осуществлению инвестиций поставщиками услуг здравоохранения, включая страховые компании, из развитых стран в развивающиеся страны. Участники Совещания заострили внимание на необходимости укрепления потенциала НРС в деле охвата специализированными медицинскими услугами населения своих стран путем закупки требующегося современного медицинского и хирургического оборудования и профессиональной подготовки терапевтов и хирургов НРС для предоставления этих специализированных медицинских услуг. В качестве одного из возможных путей укрепления потенциала и расширения экспорта развивающихся стран в секторе услуг здравоохранения было названо также сотрудничество между развивающимися странами и НРС. В интересах повышения качества медицинских услуг, сдерживания ценовой эскалации и смягчения давления на государственный сектор многие страны открыли свои рынки для различных форм иностранного присутствия. Было отмечено, что тесное сотрудничество/партнерство с известными медицинскими учреждениями развитых стран способствует развитию инфраструктуры услуг в развивающихся странах, в частности благодаря улучшению репутации и качества услуг медицинских учреждений в этих странах, а также расширению деятельности в области исследований и разработок. В таких областях, как образование и профессиональная подготовка, особенно ценную роль в развитии этих партнерских связей играет использование телемедицины. Кроме того, соглашения о партнерстве облегчают направление стажеров в авторитетные научные и учебные центры.

18. Широкая дискуссия развернулась вокруг вопроса о так называемой "двойной системе", которая может сложиться в результате инвестиционной политики, предусматривающей дифференциацию государственного и частного секторов, а также внутреннего и экспортного секторов. В этой связи были подняты вопросы, касающиеся социальной справедливости. Был сделан вывод о том, что осуществление инвестиций сетями больниц развитых стран в развивающихся странах является целесообразным лишь в том случае, если принимающая страна имеет достаточное число врачей на душу населения, поскольку в противном случае местное население пострадает от переориентации квалифицированных медицинских специалистов на обеспеченных пациентов. Важным соображением с точки зрения политики остается возможность возникновения феномена "снятия сливок", при котором иностранные инвесторы будут попросту обслуживать тех людей, которые меньше в этом нуждаются, но больше платят. Частный сектор может "переманить" ресурсы из государственного сектора. С другой стороны, переориентация пациентов с государственных на частные медицинские структуры, влекущая за собой высвобождение людских и финансовых ресурсов для государственного сектора, будет играть особенно заметную положительную роль в тех странах, которые страдают от нехватки медицинского персонала и учреждений здравоохранения. Для правительств важнейшая задача будет заключаться в определении путей обеспечения выполнения обязательств, принятых на себя иностранными поставщиками в отношении социальных аспектов здравоохранения. Ее решение можно

было бы облегчить путем создания совместных предприятий и кооперирования между частным и государственным секторами. Для оценки преимуществ и издержек привлечения иностранных инвестиций нужна дополнительная информация об опыте стран, открывших свои рынки здравоохранения.

19. Эксперты отметили, что, хотя некоторые развивающиеся страны вполне могли бы конкурировать на экспортных рынках услуг здравоохранения через создание своих филиалов в развитых странах, такие ограничения, как критерий экономической необходимости в использовании врачей и количественные лимиты, затрудняют использование ими этого способа поставок услуг. Еще одной формой инвестиций в развивающихся странах является партнерство с фирмами развитых стран при создании специализированных медицинских центров в сочетании с услугами туризма. Вместе с тем было отмечено, что не во всех случаях опыт развития партнерства между государственным и частным секторами был успешным. Провал подобных деловых инициатив может иметь негативные последствия для государственных финансов.

20. На Сессии был затронут вопрос о вкладе прямых иностранных инвестиций в секторе услуг здравоохранения в укрепление национального потенциала и расширение экспорта. Был отмечен ряд внешних и внутренних барьеров на пути иностранных инвестиций. Была высказана мысль о возможности проведения исследований по таким вопросам, связанным с наличием данного рода барьеров, как: политика в области конкуренции, внутренние барьеры, включая дискриминационный режим налогообложения, проведение кампаний против частных операторов, стимулы и препятствия, связанные с осуществлением инвестиций экспатриантами, двойственность стандартов частных и государственных услуг здравоохранения, а также услуг здравоохранения на внутреннем рынке и при их экспорте. Кроме того, для определения тех типов иностранных инвестиций, которые позволили бы поднять эффективность медицинского обслуживания в развивающихся странах, необходима дополнительная информация о емкости этого рынка и основных субъектах, действующих в этом секторе. Эксперты согласились с тем, что соображения справедливости и эффективности инвестиций в секторе здравоохранения никоим образом не являются взаимоисключающими и должны в обязательном порядке учитываться в качестве двуединой задачи теми, кто определяет политику.

21. Эксперты указали, что либерализация режима прямых иностранных инвестиций и поставок услуг частным сектором требует наличия значительного регулятивного потенциала для обеспечения того, чтобы поставка услуг осуществлялась в созвучии с задачами национальной политики в области здравоохранения и выступала каналом передачи технологии. Было отмечено, что возможности в области регулирования данной сферы в разных странах неодинаковы.

iv) Роль новых технологий и новых способов поставок услуг, в частности развитие телемедицины и блока услуг здравоохранения в сети "Интернет"

22. В ходе дискуссии, посвященной предоставлению медицинских услуг с использованием новых компьютерных телекоммуникационных технологий, главный акцент был сделан на роли телемедицины и сети "Интернет". По мнению экспертов, применение телемедицины представляет собой перспективный способ решения таких вопросов, как обеспечение справедливости, сдерживание роста расходов, оптимизация использования дорогостоящих технологий и специализированных медицинских услуг, использование передовых методов лечения, улучшение условий доступа пациентов, проживающих в отдаленных районах, к каналам первичного медико-санитарного обслуживания и к специализированным медицинским услугам, а также обмен знаниями и сотрудничество на региональном уровне. Кроме того, развитие услуг телемедицины форсирует рост международного и регионального сотрудничества и международной торговли услугами здравоохранения. Развитие международного рынка телемедицины основано на эффекте синергизма при взаимодействии двух секторов услуг, т.е. телекоммуникационной сферы и сектора здравоохранения. Вместе с тем эксперты подчеркнули, что через каналы телемедицины, скорее всего, будет оказываться лишь строго ограниченный круг услуг.

23. Была высказана мысль о том, что дальнейшее развитие телемедицины может повлиять и на другие способы поставки медицинских услуг, поскольку благодаря возможности получения консультаций на трансграничной основе пациенты будут менее склонны к поездкам за рубеж, а медицинские специалисты и студенты смогут пользоваться доступом к услугам медицинского образования в зарубежных странах без физического перемещения за рубеж. Было указано также, что либерализация торговли услугами потребует открытия рынков для всех способов поставок, поскольку торговля услугами часто основана на использовании различных сочетаний способов поставок. В этой связи было предложено провести исследование, посвященное потребности в комбинированном использовании различных способов поставок для эффективного предоставления услуг, а также влиянию использования новых технологий на эту взаимозависимость.

24. Некоторые эксперты скептически оценили вероятность превращения телемедицины в один из ведущих каналов международной торговли услугами здравоохранения, поскольку, помимо проблемы необходимости крупных капиталовложений в требуемую технологию и оборудование, понадобится решить множество проблем технического и этического характера. Такие проблемы связаны главным образом с вопросами качества, ответственности, научной обоснованности, признания квалификации, стандартов и процедур лицензирования, страхового покрытия, конфиденциальности информации. В связи с использованием сети "Интернет" была высказана аналогичная озабоченность, в том числе относительно нарушений национальных законов, запрещающих рекламу услуг здравоохранения и фармацевтической продукции. Было указано, что до перехода на полномасштабное применение телемедицины необходимо будет разработать адекватные механизмы регулирования.

25. Эксперты отметили полезную роль сети "Интернет" в обмене информацией и знаниями, в создании сетей социальной поддержки, которые, в свою очередь, позволяют людям участвовать в своих собственных системах здравоохранения, а также в активизации сотрудничества в решении проблем государственного здравоохранения. Эксперты особо отметили необходимость дальнейшего изучения вопроса о влиянии новых технологий, в частности, на этические аспекты, вопросы ответственности врачей и научной обоснованности. Эту работу могла бы провести ЮНКТАД в сотрудничестве с ВОЗ. Было предложено глубже проанализировать социальные и коммерческие аспекты двусторонних и региональных соглашений на предмет определения того, каким образом происходит увязка таких аспектов в сфере торговли услугами. Было подчеркнуто также возрастающее значение электронной торговли.

26. Было предложено создать в сети "Интернет" глобальный сервер для предоставления информации об услугах здравоохранения, в том числе по вопросам, связанным с торговлей, относительно деловых возможностей, и другой информации конъюнктурного характера. Это облегчило бы организацию информационных потоков, и в частности позволило бы повысить их содержательность и улучшить управление такими потоками, а также доступ для всех существующих и потенциальных пользователей, включая медицинских специалистов в государственном и частном секторах. Данную задачу могла бы решить ВОЗ вместе с ее региональными отделениями при поддержке ЮНКТАД и ФУИНКА.

С. Развитие экспортного потенциала в секторе услуг здравоохранения: сравнительный анализ опыта применения экспортных стратегий в этом секторе

27. Различные участники подчеркнули необходимость взвешенной оценки сбалансированности между экспортом услуг здравоохранения и заботой о населении собственной страны. В частности, разработка экспортных стратегий не должна ставить под угрозу решение задач национальной политики в области здравоохранения. Кроме того, выручку от экспортной деятельности следует использовать для укрепления национальной системы здравоохранения. Вместе с тем участники подчеркнули также важное значение развития системы здравоохранения не только в качестве сугубо внутреннего сектора, но и в качестве индустрии, ориентирующейся на экспорт. Если одни страны уже добились успехов в использовании экспортных возможностей, то в других для этого потребуются коренное переосмысление места сектора здравоохранения.

28. Эксперты указали, что для достижения успеха в экспорте услуг здравоохранения может потребоваться активная политика поощрения экспорта, и выделили ее ключевые элементы. Первый из них – выявление ниш, т.е. конкретных медицинских услуг, технологий и продуктов, по которым страна обладает специфическими сравнительными преимуществами. Решение этой задачи может затем привести к определению оптимального сочетания различных способов поставок этих услуг. Второй элемент – выявление рынков, на которые следует ориентироваться. В этом отношении чрезвычайно важную роль играет общность культуры и языка, а также географическая близость. Третий элемент –

развертывание маркетинга через развитие сетей, налаживание сотрудничества с иностранными учреждениями, информирование иностранной общественности об общих преимуществах своей системы здравоохранения с точки зрения качества и стоимости. Еще одним возможным вариантом является увязка туризма с предоставлением услуг здравоохранения. Четвертый элемент стратегии – расширение доступности услуг медицинских учреждений для иностранных пациентов путем заключения таких соглашений со страховыми компаниями, которые гарантировали бы трансграничное действие страховых полисов. И наконец, стратегия должна также предусматривать четкое определение ответственности поставщиков услуг здравоохранения и страховых компаний в экспортирующих и импортирующих странах.

29. Еще один возможный канал для экспорта услуг здравоохранения, которым могли бы воспользоваться развивающиеся страны, открывают международные и многосторонние государственные закупки. Некоторые эксперты высказали идею о том, что международные организации могли бы помочь этим странам в сборе и распространении информации о таких возможностях. Было подчеркнуто также, что этот потенциальный рынок нуждается в дальнейшем изучении.

30. Были также названы основные препятствия, которые могут возникнуть при разработке экспортной стратегии. Одним из наиболее серьезных препятствий было сочтено отсутствие международных процедур признания качества предоставляемых услуг. В этой связи было признано важное значение создания системы международной аккредитации медицинского персонала и медицинских учреждений. Была высказана мысль о том, что определенную роль в этой области могла бы сыграть ВОЗ. Еще одним препятствием является неадекватность инфраструктуры стран – потенциальных экспортеров. Эту проблему можно попытаться решить различными средствами, в том числе устроив "налоговые каникулы" для инвестиций в сферу здравоохранения и осуществив либерализацию режима инвестиций в больничное хозяйство и медицинские учреждения, включая финансирование по линии банков и финансовых учреждений. И наконец, еще одним крупным барьером на пути развития экспорта услуг здравоохранения являются ограничения, применяющиеся при перемещении физических лиц.

D. Уроки, вытекающие из деятельности сектора услуг здравоохранения для развития потенциала и расширения экспорта услуг в других секторах

31. Эксперты подчеркнули положительные стороны обмена мнениями и опытом между экспортерами и поставщиками услуг здравоохранения и экспертами по вопросам торговли. Это обеспечивает возможность для обстоятельного обмена мнениями по коммерческим и некоммерческим вопросам, касающимся сектора здравоохранения. Эксперты подчеркнули, что ряд характеристик сектора услуг здравоохранения присущ и другим секторам услуг. Сектор услуг здравоохранения, как и всякий другой сектор услуг, был затронут глобализацией рынков и технологическим прогрессом. Возникла тесная связь между инвестициями и перемещением персонала, и для успешного развития экспортной деятельности требуется комбинированное использование различных способов поставок.

32. Остро стоит вопрос о необходимости увязки задачи обеспечения еще более свободного режима торговли с такими неэкономическими факторами, как защита потребителя, справедливость, стандарты, соображения культурного характера и национальной безопасности. Это дает возможность странам получать выигрыш от международной торговли не только через использование новых путей получения иностранной валюты, но и путем расширения охвата новыми услугами здравоохранения своего собственного населения при одновременном повышении качества этих услуг и сокращении расходов. Была подчеркнута потребность в более качественной и полной информации о мерах, затрагивающих торговлю услугами здравоохранения, о рыночном потенциале этого сектора, а также в других статистических данных. И наконец, в качестве одного из первых важных шагов в направлении укрепления многостороннего сотрудничества было названо развитие региональных схем сотрудничества в сфере услуг здравоохранения.

33. Эксперты высказали мысль о том, что в будущем более пристальное внимание следует уделять таким вопросам, как субсидии, защитные меры и государственные закупки. Была особо подчеркнута роль правительства в развитии услуг здравоохранения. Некоторые эксперты заострили внимание на необходимости повышения эффективности национальной политики для обеспечения адекватного охвата медицинскими услугами беднейших слоев населения в развивающихся странах. Таким образом, акцент на коммерческих аспектах услуг здравоохранения не должен приводить к игнорированию социального измерения этой проблемы.

34. По мнению экспертов, один из позитивных вкладов, внесенных Совещанием экспертов, заключается в том, что оно продемонстрировало важное значение торговли в секторе услуг здравоохранения, который охватывается ГАТС, но которому не уделялось особого внимания в ходе многосторонних переговоров. Было подчеркнуто также, что развивающиеся страны обладают значительным потенциалом в торговле услугами здравоохранения. В этой связи было предложено организовать аналогичные совещания по другим секторам. С учетом неизбежной тенденции расширения торговли услугами здравоохранения эксперты выразили свою убежденность в том, что интернационализацию этого сектора услуг можно было бы направить в нужное русло благодаря тщательно продуманной стратегии развития. Свою роль в этом вопросе могла бы сыграть ЮНКТАД.

35. Учитывая асимметрию в информированности или даже острый дефицит информации, как это видно в секторе услуг здравоохранения, некоторые эксперты подчеркнули необходимость улучшения системы сбора и распространения информации, в частности среди потребителей. Помимо этого, эксперты подчеркнули роль исследований и разработок в качестве рычага передачи технологии в сфере услуг здравоохранения. Были высказаны предложения, касающиеся международного объединения усилий для удовлетворения колоссальных потребностей в исследованиях и разработках в этой области. Для обеспечения того, чтобы результаты совместных проектов в области исследований и разработок находили применение в развивающихся странах, необходимы соответствующие стратегии.
