



## **Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)**

### **Доклад Генерального директора**

1. В резолюции WHA61.2 Ассамблея здравоохранения постановила, что государства, являющиеся участниками Международных медико-санитарных правил (2005 г.), и Генеральный директор будут представлять ежегодно Ассамблее здравоохранения доклад об осуществлении этих Правил. Ассамблея здравоохранения далее постановила, что первый обзор и оценка функционирования схемы принятия решений, содержащейся в Приложении 2 Правил, будут представлены Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.
2. В настоящем докладе описана деятельность, предпринятая после опубликования доклада, который был представлен Ассамблее здравоохранения в мае 2008 г.<sup>1</sup>, и его структура соответствует установленным в 2007 г. "Направлениям работы по выполнению Правил"<sup>2</sup>. В нем также кратко представлена информация, полученная ВОЗ в отношении деятельности по осуществлению, предпринятой государствами-участниками за период 15 июня 2007 г. - май 2008 года.
3. Для оказания помощи государствам-участникам в составлении докладов для Ассамблеи здравоохранения согласно Статье 54.1 Правил Секретариат подготовил вопросник, который был распространен в феврале 2008 г. и в котором содержится просьба представить информацию о прогрессе в выполнении Правил с даты их вступления в силу 15 июня 2007 года. Секретариат суммировал информацию, полученную от 144 государств-участников, ответивших на вопросник, и в октябре 2008 г. направил этот доклад национальным координаторам по ММСП. Почти все респонденты (97%) представили полную контактную информацию и большинство (89%) сообщили о создании механизма для обеспечения постоянного обмена срочными сообщениями с ВОЗ. Ответы свидетельствуют о том, что каналы связи между национальными координаторами и другими соответствующими национальными органами были созданы в 83% представивших ответы участников, причем в качестве координатора чаще всего упоминалось министерство сельского хозяйства. Компетентные органы для применения медико-санитарных мер в пунктах въезда были

<sup>1</sup> Документ A61/7.

<sup>2</sup> Документ WHO/CDC/EPR/IHR/2007.1.

определены 80% респондентов. Почти три четверти (73%) участников сообщили о принятии мер для содействия информированности о Правилах и их пониманию. На момент составления ответов на вопросник 21% стран-участниц указали, что они изучили возможные потребности в дополнительных финансовых ресурсах для адекватного выполнения требований Правил. Около 63% респондентов сообщили о намерении приспособить существующее национальное законодательство для выполнения своих обязательств и 58% сообщили о своем участии в региональных мероприятиях, прямо связанных с осуществлением Правил.

## **ГЛОБАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО**

4. Для дальнейшего повышения информированности Секретариат продолжает составлять многоязычные онлайн-учебные пакеты для всех сотрудников и национальных органов здравоохранения. Эти пакеты содержат, в частности, общую информацию о Правилах и более конкретный учебный модуль об оценке событий и уведомлении о событиях с помощью схемы принятия решений. Разрабатывается другой модуль о поправках в национальное законодательство для полного и эффективного осуществления. Во второе издание Правил, опубликованное на английском языке в 2008 г., включено Приложение 9, исправленное ИКАО<sup>1</sup> в 2007 г., а также дополнения, содержащие список государств-участников, их оговорки и другие сообщения, представленные в ВОЗ. Оно имеется на веб-сайте ВОЗ. Версии на остальных пяти языках находятся в стадии подготовки.

5. ВОЗ поддерживает тесные рабочие связи с другими организациями системы Организации Объединенных Наций и международными учреждениями и органами, включая Международную ассоциацию круизных линий и Международную ассоциацию независимых владельцев танкеров. ВОЗ продолжает также в значительной степени полагаться на своих технических партнеров, включая тех, которые входят в состав Глобальной сети предупреждений о вспышках и ответных мер. Усилия по поощрению донорского сообщества и учреждений по развитию предпринимаются в отношении укрепления национального потенциала по эпиднадзору и ответным мерам, как это изложено в Приложении 1 Правил. Региональные организации, такие как Азиатский банк развития, Европейский союз и МЕРКОСУР (Южноамериканский общий рынок), являются сильными союзниками в этом отношении. Изучается также роль министерств финансов и торговли и центральных банков в поддержке осуществления.

## **УКРЕПЛЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА**

6. В отношении национального потенциала по эпиднадзору за болезнями и ответным мерам Секретариат через свои региональные и страновые бюро продолжает приспособлять региональные стратегии ВОЗ для национальных систем эпиднадзора и ответных мер к требованиям Правил. Бюро ВОЗ в Лионе по обеспечению национальной готовности и ответным мерам в случае эпидемий продолжает оказывать

---

<sup>1</sup> Документ А61/7.

техническую помощь для оценки существующей национальной структуры и ресурсов, создания региональных сетей эпиднадзора и содействия системам обеспечения качества лабораторий. Оно оказывает также поддержку подготовке в областях эпидемиологии и сообщений о рисках.

7. Особое внимание обращается на значение надлежащей лабораторной практики и управление качеством для наиболее уязвимых систем здравоохранения. Внешняя оценка качества микробиологических исследований - программа для болезней, способных вызывать эпидемии, - продолжилась для 76 референс-лабораторий в 46 странах Африканского региона и 21 стране Региона Восточного Средиземноморья. Тринадцать проектов парного сотрудничества созданы между лабораториями, имеющими ограниченные ресурсы, и специализированными учреждениями во всех шести регионах ВОЗ. Программы подготовки по вопросам биобезопасности лабораторий и сертификации для транспортировки инфекционных субстанций также являются частью усилий ВОЗ по возвращению лабораториям центрального места в национальных системах эпиднадзора. Программы в этой области созданы в регионах стран Африки, Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана.

8. В целях дальнейшего улучшения готовности к пандемическому гриппу ВОЗ укрепляет национальный и региональный потенциал по лабораторной диагностике гриппа, эпиднадзору, готовности и ответным мерам посредством работы с тремя странами над тем, чтобы официально назначить три новых сотрудничающих центра ВОЗ по гриппу, и посредством оказания поддержки назначению и созданию семи новых национальных центров по гриппу после ноября 2007 г. и постепенному повышению гарантий качества и учебной деятельности. После начала осуществления проекта ВОЗ по внешней оценке качества для выявления вирусов гриппа подтипа А с помощью полимеразной цепной реакции две группы по проверке квалификации были распределены во все национальные центры по гриппу и другие национальные лаборатории по гриппу, способные проводить испытание с помощью полимеразной цепной реакции. В 2008 г. специально приспособленная к местным условиям подготовка, рекомендованная проектом ВОЗ по внешней оценке качества, была организована для национальных центров по гриппу в Азии, Африке и на Среднем Востоке. Кроме того, повышение квалификации в сотрудничающих центрах ВОЗ было организовано для региональных лабораторий по гриппу в Африке и на Среднем Востоке. В течение последних двух лет во всех шести регионах ВОЗ были проведены учебные семинары по безопасному обращению с инфекционными субстанциями согласно правилам ИКАО. В течение последних нескольких лет сотрудничающие центры ВОЗ по эталонным материалам и исследованиям гриппа обновляли и бесплатно распределяли реактивы для диагностики гриппа для эпиднадзора в национальные центры по гриппу.

9. ВОЗ оказывает поддержку государствам-участникам в оценке и укреплении потенциала при конструировании международных аэропортов, портов и наземных транспортных узлов в соответствии с Приложением 1 Правил, а также содействует выполнению требований Правил, касающихся инспекции судов и выдачи свидетельств о прохождении судами санитарного контроля и об освобождении от него. По состоянию на 15 октября 2008 г. более 1600 портов были внесены 68 странами во

всех регионах ВОЗ в списки в качестве уполномоченных выдавать свидетельства о прохождении судами санитарного контроля и об освобождении от санитарного контроля. В рамках Соглашения о сотрудничестве в целях предотвращения распространения инфекционных болезней воздушным транспортом под руководством ИКАО подготовлены совместные инициативы. После ряда консультаций экспертов и семинаров, в которых приняли участие более 500 человек из 87 стран во всех регионах ВОЗ, были составлены несколько технических документов, обновлены существующие руководящие принципы и подготавливаются новые технические руководящие принципы для сертификации портов, аэропортов и наземных транспортных узлов. Такие семинары предоставили возможность проверить и внедрить новые средства для осуществления Правил на глобальном уровне.

## **ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНЫХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА НИХ**

10. Сети национальных координаторов по ММСП и контактных пунктов по Международным медико-санитарным правилам эффективно использовались для быстрого распространения информации в области общественного здравоохранения между ВОЗ и государствами-участниками. ВОЗ поддерживала и проверяла доступность и эффективность своих контактных пунктов по Правилам во всех шести региональных бюро. Число пользователей, имеющих доступ к веб-сайту Правил с информацией о событиях, продолжает увеличиваться; нынешнее число регистраций составляет 577, что представляет 150 государств-участников. В период между 15 июня 2007 г. и 1 октября 2008 г. в Систему ВОЗ управления событиями было занесено 479 событий в области общественного здравоохранения, 43 (9%) из которых были сообщены ВОЗ через национальных координаторов. Этот невысокий процент свидетельствует о том, что государства-участники могут активнее использовать сеть национальных координаторов для уведомления, консультации и сообщения о событиях в области общественного здравоохранения.

11. Определения случаев заболевания для четырех болезней, подлежащих уведомлению в соответствии с Правилами, были занесены на веб-сайт ВОЗ вместе с Временным руководством по использованию схемы принятия решений; была организована консультация экспертов (Женева, 20-22 октября 2008 г.) для оказания ВОЗ консультативной помощи по дальнейшему уточнению проекта временного руководства, который будет выпущен в начале 2009 г., и по определению методологии рассмотрения и оценки функционирования схемы принятия решений. 11 и 12 июня 2008 г. ВОЗ провела во всем мире испытания своих процедур оповещения и ответных мер в рамках Мероприятия по безопасности общественного здравоохранения, что помогло определить возможности для улучшения выявления и принятия ответных мер в отношении потенциальных или реальных чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения. Несмотря на то, что обработка и объединение информации оказались трудной задачей, поток важной медико-санитарной информации быстро сформировался и поддерживался между Секретариатом в штаб-квартире,

региональными бюро, страновыми бюро и соответствующими государствами-участниками.

12. Анализ применения Правил к управлению рисками для здоровья продолжился в связи с неослабевающей угрозой со стороны происходящих в настоящее время вспышек птичьего гриппа, инфицирования человека вирусами птичьего гриппа и в связи с подготовкой к возможной пандемии гриппа. ВОЗ созвала ряд глобальных консультаций для обновления руководства по обеспечению готовности к пандемическому гриппу и ответным мерам. Это обновленное руководство будет вскоре распространено среди государств-членов и заинтересованных сторон.

13. В течение рассматриваемого периода ВОЗ приняла в соответствии с Правилами меры в ответ на события в области общественного здравоохранения, включая случаи отравления детей свинцом и новую и широко распространенную глобальную резистентность сезонных вирусов гриппа (H1N1) к антиретровирусному препарату озелтамивиру. В смежной области химических и радиационных опасностей для здоровья населения ВОЗ обеспечила такое положение, при котором ориентированные на конкретные опасности сети, такие как Сеть обеспечения готовности к радиационным чрезвычайным ситуациям и оказания помощи, ChemiNet (Глобальная сеть ВОЗ по оповещению о химических инцидентах), сеть центров борьбы с отравлениями и BioDoseNet (Глобальная сеть по биодозометрии), были бы полностью информированы как о Правилах, так и о своей роли по улучшению национального потенциала в областях эпиднадзора и оказания помощи в международном оповещении, оценке и ответных мерах. ВОЗ предприняла эпиднадзор и оценку вспышек, связанных с химическими веществами, оказала техническую поддержку странам, столкнувшимся с чрезвычайными химическими ситуациями, и организовала миссии в ответ на чрезвычайные ситуации, например для преодоления вспышки болезни неизвестной этиологии (позднее выяснилось, что она была вызвана бромидом натрия) и массового отравления детей свинцом. ВОЗ использует свою недавно созданную общую платформу оповещения и принятия ответных мер в отношении возможных чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения для участия в международном мероприятии по ядерным авариям под названием "ConvEx-3", периодически организуемом и координируемом МАГАТЭ.

## **МЕЖДУНАРОДНАЯ СЕТЬ ОРГАНОВ ПО БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ**

14. Состоящая из 167 стран сильная Международная сеть органов по безопасности пищевых продуктов все шире привлекается к обмену опытом и технической информацией в отношении оценки и преодоления рисков пищевого происхождения, а также в отношении создания эффективных современных систем обеспечения безопасности пищевых продуктов в глобализованном мире, в котором продовольственные товары и связанные с ними риски быстро и во все больших масштабах перемещаются из одной страны в другую. В Пекинской декларации 2007 г. по безопасности пищевых продуктов признается необходимость осознать обеспечение безопасности пищевых продуктов не только как национальную ответственность, но и

как международную. Эта Сеть функционирует как часть Глобальной системы ВОЗ по оповещению и принятию ответных мер в соответствии с Правилами. Отчасти в связи с широкой сферой действия Правил, Сеть не только отвечает на сообщения в ВОЗ о случаях заболевания людей болезнями пищевого происхождения, но и предоставляет странам информацию в тех случаях, когда контаминация пищевых продуктов может позднее повлиять на здоровье людей или животных. Эта Сеть и Глобальная система раннего оповещения об основных заболеваниях животных, включая зоонозы, укрепили свои процессы обмена информацией. Глобальная система раннего оповещения представляет собой сеть конфиденциального и раннего оповещения, в которую входят ФАО, ВОЗ и МБЭ и которая используется для слежения, проверки и анализа трансграничных зоонозных болезней. Она объединяет опыт трех различных организаций в области профилактики зоонозных болезней и борьбы с ними. Сеть и Система координируют усилия в случае возникновения событий, связанных с безопасностью пищевых продуктов и заболеваниями животных (например, с птичьим гриппом), контаминацией кормов для животных (например, афлатоксином) или фермерской практикой (например, ведущей к резистентности к противомикробным препаратам).

15. Сеть функционирует по двум взаимодополняющим направлениям:

(a) На регулярной основе она содействует обмену информацией о безопасности пищевых продуктов и опытом среди своих членов. От 6 до 12 раз в год она публикует информационные записки на шести официальных языках ВОЗ, чтобы предоставить своим членам резюме по соответствующим вопросам безопасности пищевых продуктов (например, по нанотехнологии и резистентности к противомикробным препаратам в связи с пищевыми продуктами). Эту функцию дополняют усилия по созданию потенциала, направленные на создание комплексных систем обеспечения безопасности пищевых продуктов для преодоления и мониторинга событий, имеющих национальные или международные последствия.

(b) Она занимается выявлением, оценкой и оказанием помощи при преодолении вспышек болезней, связанных с пищевыми продуктами и имеющих международное значение. При необходимости и в сотрудничестве с операциями ВОЗ по предупреждению и принятию ответных мер она оказывает техническую помощь правительствам отдельных стран в преодолении событий, связанных с безопасностью пищевых продуктов и производством продуктов питания. Примеры недавних международных событий включают: заражение шпината из Соединенных Штатов Америки кишечной палочкой O157 H7 в 2006 г.; заражение шигеллой мини-кукурузы из Таиланда в 2007 г.; лихорадка долины Рифт в Судане в 2007 г.; листерия в мягком сыре из Франции в сентябре 2008 г.; и контаминация молочных продуктов для детского питания в Китае в сентябре и октябре 2008 года.

16. Координаторы Сети, назначенные на национальном уровне, способствуют двустороннему обмену информацией между своими странами и секретариатом Сети, включая распространение информационных записок заинтересованным сторонам.

Координаторам из различных стран предлагается также общаться друг с другом для обмена опытом и информацией. Странами-членами Сети официально назначены контактные пункты по чрезвычайным ситуациям, которые предоставляют информацию о событиях в ее секретариат. Обмен информацией, требующей защиты, происходит через веб-сайт с ограниченным доступом. Контактные пункты получают также предупреждения о чрезвычайных ситуациях от Международной сети органов по безопасности пищевых продуктов и обеспечивают принятие надлежащих мер в своих странах. В среднем Секретариат оценивает в месяц 200 событий, связанных с безопасностью пищевых продуктов. Критерии, применяемые во время этих оценок, соответствуют Правилам, а именно: воздействие на здоровье населения; необычный или неожиданный характер события; потенциал для международного распространения; возможные ограничения для торговли; и необходимость в технической помощи. Информация об этих событиях направляется в соответствующие органы по безопасности пищевых продуктов для получения дополнительных данных и в результате в среднем одно - два предупреждения Сети ежемесячно направляются пострадавшим странам или во всю сеть. Сеть имеет также Консультативный совет, который представляет собой внешнюю консультативную группу экспертов из национальных органов по безопасности пищевых продуктов различных стран мира и который вносит свой вклад в стратегическую ориентацию Сети.

17. В отношении укрепления этой Сети деятельность строится таким образом, чтобы реагировать на выявленные потребности и проблемы государств-членов: (1) своевременным образом предоставлять информационные материалы, которые они могут легко использовать; (2) направлять запросы в соответствующую глобальную справочную сеть (в связи с существованием многочисленных региональных сетей); и (3) изучать и использовать опыт других стран по профилактике болезней пищевого происхождения и улучшать деятельность по преодолению инцидентов, связанных с безопасностью пищевых продуктов. Быстрое увеличение числа государств-членов, присоединившихся к Сети (150 в первые два года), означает высокий уровень ее признания. Сеть может быть далее усилена для расширения сотрудничества и повышения эффективности обмена информацией. Следующие инициативы считаются частью будущего стратегического повышения уровня деятельности Сети:

- (a) присоединение к глобальной сети по безопасности пищевых продуктов существующих технических сетей, сосредоточенных на болезнях пищевого происхождения и контаминации пищевых продуктов, с тем чтобы содействовать своевременному выявлению и преодолению событий, связанных с безопасностью пищевых продуктов;
- (b) применение последовательного подхода к созданию потенциала в государствах-членах, способствующего межсекторальному сотрудничеству в организации безопасности пищевых продуктов;
- (c) создание международного механизма для срочной оценки риска с целью быстрого реагирования на неотложные ситуации, оказания помощи странам с ограниченными ресурсами в проведении их собственных оценок и обмена результатами и опытом в отношении имеющихся оценок риска;

(d) создание возможностей для взаимодействия с пищевой промышленностью и международными организациями потребителей как главными заинтересованными сторонами в обеспечении безопасности пищевых продуктов, способствуя двустороннему обмену информацией;

(e) дальнейшее развитие защищенного веб-сайта для содействия обмену информацией о контаминации пищевых продуктов и болезнях пищевого происхождения в целях оценки риска и обмена опытом по вопросам, связанным с безопасностью пищевых продуктов; и

(f) в сотрудничестве с Глобальной сетью предупреждения о вспышках и ответных мер создание конкретной секции по безопасности пищевых продуктов в Глобальной сети предупреждения о вспышках и ответных мер с участием учреждений, имеющих полномочия в области безопасности пищевых продуктов, для оказания помощи государствам-членам в принятии мер в ответ на чрезвычайные ситуации в области безопасности пищевых продуктов.

## **ЮРИДИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ И МОНИТОРИНГ**

18. В соответствии с требованиями Правил Генеральный директор назначила 56 экспертов, кандидатуры которых были представлены государствами-членами, для включения в Список экспертов по 21 тематической области и предложила дополнительно еще 100 экспертов. Разработаны административные процедуры, чтобы Секретариат мог выполнять требования во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. В рамках ВОЗ консультативная помощь и информирование в отношении Правил и других вопросов осуществления постоянно оказываются государствам-членам и компетентным межправительственным организациям или международным органам.

19. Секретариат осуществляет мониторинг прогресса государств-членов в отношении назначения национальных координаторов, их связей и их доступа к веб-сайту Правил с информацией о событиях. Разработка конкретных показателей для мониторинга прогресса в усилении основных возможностей, изложенных в Приложении 1 Правил, достигла завершающей стадии.

## **РЕГИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

20. Усилилась поддержка государств-участников со стороны региональных и страновых бюро. Проводится деятельность по повышению информированности сектора здравоохранения и других правительственных секторов в странах. Во всех регионах ВОЗ на основе существующих региональных стратегий и с помощью технических партнеров организованы семинары по Правилам, совещания и поездки на места, в том числе в области усиления потенциала в пунктах въезда (международных портах, аэропортах и наземных транспортных узлах).



21. Помимо того, что контактные пункты ВОЗ на региональном уровне постоянно доступны для срочного обмена информацией с национальными контактными пунктами, все региональные бюро ВОЗ создали оперативные центры по чрезвычайным ситуациям, оборудованные значительно улучшенными средствами связи. Все они были испытаны во время Мероприятия по безопасности общественного здравоохранения.

22. Основные вопросы осуществления включают необходимость продолжить повышать информированность национальных и региональных заинтересованных сторон. Региональные бюро считают необходимым больше сосредоточиться на мобилизации ресурсов и на роли программ по борьбе с конкретными болезнями в содействии общему укреплению потенциала.

### **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

23. Исполнительному комитету предлагается принять к сведению настоящий доклад.

= = =