



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННАЯ РАБОЧАЯ
ГРУППА ПО ПЕРЕСМОТРУ МЕЖДУНАРОДНЫХ
МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ
Вторая сессия
Пункт 2 повестки дня

A/HR/IGWG/2/INF.DOC./4
22 февраля 2005 г.

Схема принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение

Доклад Специальной группы экспертов по Приложению 2

1. После первой сессии Межправительственной рабочей группы специальной группе экспертов, члены которой были назначены государствами-членами в каждом регионе, было предложено провести обзор и предложить изменения к Приложению 2 текста, предложенного Председателем¹. Группа провела свое совещание в Женеве 17-18 февраля 2005 г. под председательством д-ра Р. Aavitsland и д-ра А. Talisuna, Докладчика. Перечень членов приводится в Приложении 1. Группой были сделаны следующие предложения.
2. Схема принятия решений должна быть пересмотрена в соответствии с нижеследующими принципами (номера страниц относятся к английскому варианту Приложения 2 текста, предложенного Председателем):
 - a) изменить название схемы принятия решений (с. 42) следующим образом: "Схема принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение", исключив слова "Раздел А" и примечание;
 - b) заменить схему принятия решений на с. 42 вариантом, который приводится в Приложении 2 к настоящему документу;
 - c) исключить первую позицию в рамке на с. 43 ("Связано ли событие с болезнью, подлежащей уведомлению?");
 - d) изменить название текста во второй позиции в рамке на с. 43 следующим образом: "Отвечает ли данное событие по крайней мере двум из следующих критериев?";

¹ Документ A/HR/IGWG/2/2.

- e) заменить третий пример в разделе 4 (Часть II, с. 44), изменив формулировку вопроса 4 следующим образом: "Является ли событие само по себе необычным для этого района, времени года или населения";
 - f) исключить Раздел В (с. 45).
3. Сводный вариант прилагается в виде Приложения 2 к настоящему документу.
 4. ВОЗ следует разработать руководящие принципы по осуществлению и оценке схемы принятия решений после утверждения пересмотренных Международных медико-санитарных правил.
 5. ВОЗ следует оказать государствам-членам техническую помощь в целях обеспечения работы по осуществлению схемы принятия решений.
 6. По мере использования схемы принятия решений государствами-членами необходимо проводить на периодической основе (каждые два-три года) исследования по их подтверждению или оценке. Результаты таких исследований должны использоваться для пересмотра схемы.
 7. ВОЗ следует разработать процедуру периодического пересмотра (каждые два-три года) схемы принятия решений с учетом накопленного на местах опыта, прежде всего в части болезней, включенных в перечень.
 8. Важное значение для укрепления и создания потенциала имеет увязка схемы принятия решений с национальными системами эпиднадзора и ответных мер и основными требованиями в отношении потенциала эпиднадзора и ответных мер, указанных в Приложении 1 к тексту Председателя.
 9. Государствам-членам предлагается начать процесс практического применения данной схемы принятия решений.

СПИСОК ЧЛЕНОВ

Африканский регион

Д-р Damase Bodzongo
Directeur général de la Santé
Ministère de la Santé et la Population
Конго

Д-р Moussa Diakhate
Conseiller technique du Ministre de la Santé
Ministère de la Santé
Сенегал

Д-р Ambrose Talisuna (Rapporteur)
Assistant Commissioner, Department of Health Services Epidemiological Surveillance Unit
Ministry of Health
Уганда

Г-н Fordson Nyirenda
Environmental Health Specialist
Central Board of Health
Замбия

Регион стран Америки

Д-р Eduardo Hage Carmo
National Coordinator of Communicable Diseases Surveillance Health Surveillance Secretariat
Ministry of Health
Бразилия

Д-р Séntola Martinez Rodriguez
Director General
Dirección General de Epidemiología
SESPAS
Доминиканская Республика

Д-р Carlos H. Alvarez Lucas
Dirección General Adjunta de Programas Preventivos
Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades
Мексика

Д-р Stephen Ostroff
Assistant Surgeon General
United States Public Health Service
Office of the Director
National Center for Infectious Diseases
Соединенные Штаты Америки

Регион Юго-Восточной Азии

Д-р Shiv Lal
Additional Director-General cum Director
National Institute of Communicable Diseases
Индия

Д-р Indriyono Tantoro
Secretary
Director General of Communicable Disease Control and Environmental Health
Ministry of Health
Индонезия

Д-р B.R. Marasini
Deputy Health Administrator
Ministry of Health
Непал

Европейский регион

Д-р Preben Aavitsland (Chair)
Division for Infectious Disease Control
Norwegian Institute of Public Health
Норвегия

Д-р Jean-Claude Desenclos
Responsable du Département des maladies infectieuses
Département des maladies infectieuses
Institut de Veille Sanitaire
Франция

Г-н Юрий М. Федоров¹
Начальник отдела
Отдел санэпиднадзора
Министерство здравоохранения и медицинской промышленности
Российская Федерация

¹ Не имеет возможности присутствовать.

Профессор Johan Giesecke
Swedish Institute for Infectious Disease Control
Швеция

Регион Восточного Средиземноморья

Д-р А. Belbeisi
Director, Disease Control and Prevention
Ministry of Health
Иордания

Д-р М.Н. Al Jeffri
Director General for Control of Infectious and Parasitic Diseases
Ministry of Health
Саудовская Аравия

Д-р А.А. Al-Kohlani
Ministry of Public Health and Population
Йемен

Д-р Z. Khazaal¹
Interim Director
Disease Control Department
Ministry of Health
Объединенные Арабские Эмираты

Регион Западной части Тихого океана

Г-н Andrew Forsyth
Team Leader, Public Health Legislation Review
Public Health Directorate
Ministry of Health
Новая Зеландия

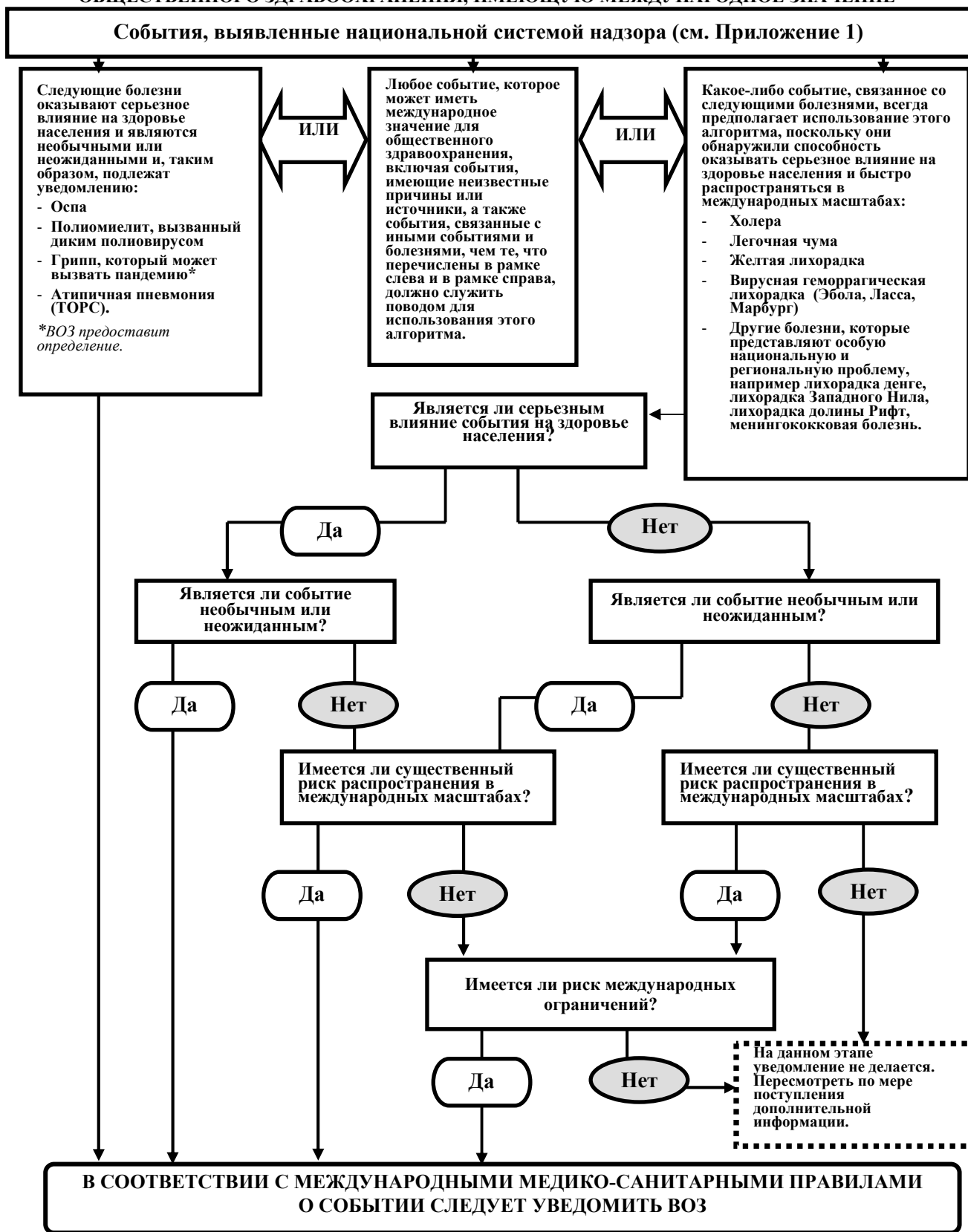
Г-н Li Zhengmao
Section Chief, Health Emergency Office
Ministry of Health
Китай

Д-р Kiyosu Taniguchi
Chief, Section of Intelligence and Policies Planning Infectious Disease Surveillance
Center National Institute of Infectious Diseases
Япония

¹ Не имеет возможности присутствовать.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

СХЕМА ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ И УВЕДОМЛЕНИЯ О СОБЫТИЯХ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРЕДСТАВЛЯТЬ СОБОЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНУЮ СИТУАЦИЮ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ИМЕЮЩУЮ МЕЖДУНАРОДНОЕ ЗНАЧЕНИЕ*



ОТВЕЧАЕТ ЛИ СОБЫТИЕ ПО КРАЙНЕЙ МЕРЕ ДВУМ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ КРИТЕРИЕВ?

<p>Является ли серьезным влияние события на здоровье населения?</p>	<p>I. Является ли серьезным влияние события на здоровье населения?</p>
	<p>1. <i>Является ли количество случаев заболевания и/или смерти для данного вида события значительным в данном месте и в данное время?</i></p>
	<p>2. <i>Имеет ли событие потенциальную возможность оказать значительное воздействие на здоровье населения?</i></p> <p>Ниже приведены примеры обстоятельств, которые содействуют значительному воздействию на здоровье населения:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Событие вызвано патогеном со значительным потенциалом вызвать эпидемию (инфекционность агента, высокая смертность, многочисленные пути передачи или здоровый переносчик). ✓ Указание на безуспешное лечение (новая или возникающая резистентность к антибиотикам, безуспешность вакцины, резистентность к антитоду или его неэффективность) ✓ Событие представляет собой значительную опасность для здоровья населения, даже если еще не было выявлено ни одного случая заболевания человека или было выявлено очень мало случаев. ✓ Имеются сообщения о случаях заболевания среди сотрудников здравоохранения. ✓ Особо уязвимыми являются группы населения, подвергающиеся риску (беженцы, лица с низким уровнем иммунизации, дети, престарелые, лица с низким иммунитетом, лица, не получающие достаточного питания, и т.п.). ✓ Имеются сопутствующие факторы, которые могут помешать ответным мерам или замедлить их (стихийные бедствия, вооруженные конфликты, неблагоприятные погодные условия, многочисленные очаги заболевания в стране). ✓ Событие происходит в районе с высокой плотностью населения. ✓ Высвобождение в окружающую среду химического или радиологического агента, который подверг заражению население и/или крупный географический район и/или имеет потенциал подвергнуть их заражению.
	<p>3. <i>Необходима ли внешняя помощь для выявления, обследования, принятия ответных мер и контроля происходящего события или для предупреждения новых случаев?</i></p> <p>Ниже приводятся примеры, в которых может потребоваться помощь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Недостаточные людские, финансовые, материальные или технические ресурсы - в частности: <ul style="list-style-type: none"> – Недостаточные лабораторные или эпидемиологические возможности для расследования события (оборудование, персонал, финансовые ресурсы) – Недостаточный объем имеющихся антитодов, лекарственных средств и/или вакцин и/или защитного оборудования, оборудования для деконтаминации или вспомогательного оборудования для удовлетворения предполагаемых потребностей – Неадекватность существующей системы эпиднадзора для выявления новых случаев.
<p>ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ СЕРЬЕЗНЫМ ВЛИЯНИЕ СОБЫТИЯ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ? Ответьте "да", если вы ответили "да" на вопросы 1, 2 или 3 выше.</p>	

II. Является ли событие необычным или неожиданным?	
Является ли событие необычным или неожиданным?	<p>4. <i>Является ли событие необычным?</i> НИЖЕ ПРИВЕДЕНЫ ПРИМЕРЫ НЕОБЫЧНЫХ СОБЫТИЙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Событие вызвано неизвестным агентом (биологическим, химическим или радиоактивным) или источник, переносчик, путь передачи является необычным или неизвестным). ✓ Развитие случаев заболевания является более серьезным, чем предполагалось (включая смертность), или имеет необычные симптомы. ✓ Возникновение события необычно для данного района или сезона.
	<p>5. <i>Является ли событие неожиданным?</i> НИЖЕ ПРИВЕДЕНЫ ПРИМЕРЫ НЕОЖИДАННЫХ СОБЫТИЙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Событие вызвано болезнью/агентом, который уже был полностью или частично ликвидирован или искоренен в стране, или о котором ранее не сообщалось, или оно вызвано химическим веществом, которое запрещено или ограничено в национальных или международных масштабах. ✓ Событие является известным или подозревается, что оно является результатом преднамеренного или случайного высвобождения химического, радиологического или биологического агента.
	<p>ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ СОБЫТИЕ НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ НЕОЖИДАННЫМ? Ответьте "да", если вы ответили "да" на вопросы 4 или 5 выше.</p>

III. Имеется ли существенный риск распространения в международных масштабах?	
Имеется ли существенный риск распространения в международных масштабах?	<p>6. <i>Имеется ли подтверждение эпидемиологической связи с аналогичными событиями в других странах?</i></p>
	<p>7. <i>Имеется ли какой-либо фактор, который должен предупредить нас о возможном трансграничном перемещении агента, носителя или хозяина?</i> НИЖЕ ПРИВЕДЕНЫ ПРИМЕРЫ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРЕДРАСПОЛАГАТЬ К РАСПРОСТРАНЕНИЮ В МЕЖДУНАРОДНЫХ МАСШТАБАХ:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Случай, когда имеются свидетельства о распространении в местных масштабах - показательный случай (или другие связанные случаи): <ul style="list-style-type: none"> - с ранее совершенной международной поездкой в течение предшествующего месяца (или времени, эквивалентного инкубационному периоду, если патоген известен) - с известным участием в международном мероприятии (паломничество, спортивные соревнования, конференции и т.п.) - с тесным контактом с лицами, совершающими международные поездки, и с высококомобильным населением. ✓ Событие вызвано выбросом в окружающую среду, например атмосферу или воду, который может распространиться через международные границы. ✓ Событие отмечено в районе интенсивных международных перевозок при ограниченной возможности санитарного контроля или экологического выявления или деконтаминации.
	<p>ИМЕЕТСЯ ЛИ СУЩЕСТВЕННЫЙ РИСК РАСПРОСТРАНЕНИЯ В МЕЖДУНАРОДНЫХ МАСШТАБАХ? Ответьте "да", если вы ответили "да" на вопросы 6 или 7 выше.</p>

IV. Имеется ли существенный риск ограничений на международные поездки или торговлю?	
Риск международных ограничений?	8. <i>Приводили ли аналогичные события в прошлом к международным ограничениям на торговлю или поездки в страну, где отмечено событие?</i>
	9. <i>Подозревается ли или известно ли, что источник является продовольственным продуктом, водой или другим товаром, который, возможно, контаминирован и вывозится в другие страны/ввозится из других стран?</i>
	10. <i>Произошло ли событие в связи с международным мероприятием или в районе интенсивного международного туризма?</i>
	11. <i>Вызвало ли событие просьбы о дополнительной информации со стороны иностранных официальных лиц или международных средств массовой информации?</i>
	ИМЕЕТСЯ ЛИ СУЩЕСТВЕННЫЙ РИСК ОГРАНИЧЕНИЙ НА МЕЖДУНАРОДНУЮ ТОРГОВЛЮ ИЛИ ПОЕЗДКИ? Ответьте "да", если вы ответили "да" на вопросы 8, 9, 10 и 11 выше.

Государства-участники, которые отмечают "да" на вопрос о том, отвечает ли событие каким-либо двум из четырех вышеприведенных критериев(I-IV), в соответствии со Статьей 5 Международных медико-санитарных правил, уведомляют ВОЗ.

= = =