



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВТОРАЯ СЕССИЯ

A52/9

ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1 апреля 1999 г.

Пункт 13 предварительной повестки дня

Пересмотр и обновление Международных медико-санитарных правил: доклад о ходе работы

Доклад Секретариата

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. В мае 1995 г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла резолюцию WHA48.7, в которой Генеральному директору предлагалось осуществить пересмотр Международных медико-санитарных правил ввиду изменения международного положения, появления новых болезней и повторного возникновения старых. Существующие Правила действовали начиная с 1969 г., с поправками, касающимися ликвидации оспы и надлежащего введения требований о вакцинации против холеры. Правила нуждаются в существенном пересмотре, так как они устарели по сравнению с нынешней практикой в области общественного здравоохранения, методами профилактики лечения болезней, технологическими достижениями и правовой терминологией.
2. Нынешние примеры реагирования на международном и страновом уровнях на вспышки инфекционных заболеваний акцентировали проблемы, которые будут решаться в рамках пересмотра Правил. Сюда относятся такие аспекты, как нежелание сообщать о заболеваниях, опасаясь принятия другими странами чрезмерных мер, могущих иметь неблагоприятные последствия для транспортных перевозок, сообщений и торговли; нехватка или отсутствие ресурсов и неспособность системы здравоохранения выявлять вспышки болезней и бороться с ними; а также ограниченные рамки теперешних Правил, которые применимы лишь к трем болезням, а именно: холере, чуме и желтой лихорадке.
3. Пересмотренные Правила явятся неотъемлемой составной частью глобальной системы мониторинга инфекционных болезней и оповещения о чрезвычайных

ситуациях – системы, которая в настоящее время укрепляется в ВОЗ. Они будут разрабатываться как механизм быстрого оповещения обо всех вспышках инфекционных болезней, требующих срочного международного реагирования со стороны органов общественного здравоохранения. Тем не менее, следует учитывать, что данные Правила не в состоянии заменить регулярную деятельность и мероприятия по систематическому эпиднадзору и представлению данных о болезнях.

4. ВОЗ сотрудничает с государствами-членами, с тем чтобы усилить их потенциал и возможности по эпиднадзору за болезнями и созданию глобальной сети сотрудничества. Правила позволят обеспечить механизм быстрого оповещения для незамедлительного охвата вспышек болезней, представляющих опасность на международном уровне, содействуя тем самым обеспечению быстрого реагирования и сдерживания. Государствам-членам будут предоставлены необходимые рекомендации и руководство для применения соответствующих мер контроля и борьбы с болезнями.

5. В 1995 г. было созвано неофициальное консультативное совещание экспертов в области общественного здравоохранения для рассмотрения вопросов пересмотра Правил в свете опыта, накопленного в ходе вспышек холеры в Перу (1991 г.), чумы в Индии (1994 г.) и геморрагической лихорадки Эбола в Демократической Республике Конго (бывшем Заире) (1995 г.). На совещании было рекомендовано расширить базу представления данных о болезнях в целях обеспечения информации обо всех вспышках, требующих принятия срочных международных мер в области общественного здравоохранения. Для обеспечения быстрого извещения и реагирования было предложено ввести систему немедленного оповещения о клинических синдромах еще до определения причин и возбудителей заболевания. Кроме того, на совещании было рекомендовано представить необходимые оперативные рекомендации и руководящие принципы для содействия применению пересмотренных Правил, с тем чтобы были приняты лишь надлежащие меры.

6. Всем государствам-членам было предложено назначить в 1996 г. официального правительственного координатора для связей с ВОЗ на период пересмотра Правил. На сегодняшний день это сделано уже 97-ю государствами-членами. Кроме того, межправительственным и неправительственным организациям, интересующимся Правилами, было также предложено назначить официального координатора, и целый ряд таких организаций уже сделали это. Предварительный проект пересмотренных Правил был распространен среди всех государств-членов и заинтересованных организаций в начале 1998 г.

7. В ноябре 1998 г. состоялось совещание Комитета по международному эпиднадзору за инфекционными болезнями, с вынесением рекомендаций и рассмотрением хода работы по пересмотру Правил. Хотя Комитет и признал, что информация о синдромах и вспышках заболеваний и факторах риска становится зачастую широко известной из источников, включающих Интернет и средства массовой информации, он все же счел необходимым продолжить систему официального оповещения ВОЗ соответствующими органами и учреждениями стран. Он вновь подтвердил желательность оповещения о синдромах, а также принцип,

согласно которому контрольные меры, оговоренные и охарактеризованные в Правилах и приложениях к ним, должны быть тем максимумом, который государства должны иметь возможность применять в отношении международных транспортных сообщений и перевозок. Комитет поддержал концепцию обеспечения стабильного/стержневого содержания самой основы Правил на длительный период времени, используя приложения для уточнений и технических деталей, а также для более частого обновления и привнесения корректировок. Комитет рассмотрел технические и правовые аспекты предварительных проектов Правил, требующих принятия соответствующих решений или резолюций, и отметил, что многое еще предстоит сделать по ряду положений и по вопросам, касающимся подготовки приложений.

8. Экспериментальное исследование, которое было начато в первой половине 1998 г., было продолжено в сотрудничестве с 21 страной (выборочно) для оценки предложения об оповещении о клинических синдромах. Полная оценка данного исследования будет завершена к концу июня 1999 г. Участвующие в исследовании страны представляли все регионы ВОЗ и располагали обширными международными связями с самыми различными инфраструктурами, занимавшимися эпиднадзором за болезнями. К задачам экспериментального исследования относились нижеследующие:

- оценка предлагаемых критериев оповещения и определение синдромов, по которым представляются сведения;
- оценка на уровне стран и в ВОЗ оперативных вопросов, вытекающих из предлагаемых договоренностей об оповещении;
- обеспечение руководства по вопросам разработки и составления учебных материалов для оказания странам содействия при вступлении в силу пересмотренных правил;
- выдача рекомендаций в связи с подготовкой практического пособия в дополнение к пересмотренным Правилам.

9. В последующем были продлены сроки завершения пересмотра для обеспечения достаточного времени для завершения оценки экспериментального исследования и для проведения дальнейших консультаций по техническим и правовым аспектам пересмотренных Правил и приложений.

РАЗНОЕ

10. Всемирная торговая организация (ВТО) стремится через свое Соглашение о применении санитарных и фитосанитарных мер (Соглашение СФС) обеспечить принятие странами мер, направленных на охрану здоровья людей, животных и растений на основании оценки факторов риска. В рамках пересмотренных Правил будут, по-видимому, укреплены разделы, представляющие обоюдный интерес с точки

зрения Правил и Соглашения СФС. Поскольку большинство государств – членов ВОЗ являются одновременно и членами ВТО, они пользуются правами и на них лежат обязательства, вытекающие как из Правил, так и Соглашения СФС.

11. Основным принципом Правил является обеспечение максимальной защиты от международного распространения заболеваний при минимальном нарушении работы транспорта и торговли. Поэтому назначение Правил полностью совпадает с задачей ВТО по уменьшению препятствий для международной торговли. ВОЗ должна быть в состоянии оказать содействие ВТО в том, что касается здравоохраненческих аспектов правовых споров и коллизий, возникающих в результате вспышек болезней. Важно избегать любых потенциальных конфликтов, возникающих в рамках применения Правил и здравоохранительных мер в свете Соглашения СФС.

12. Представителям государств - членов ВОЗ, являющимся также членами ВТО, предлагается обсудить разделы, представляющие взаимный интерес, согласно Правилам и Соглашению СФС, со своими торговыми ведомствами и учреждениями в своих странах.

13. В свете рекомендаций Комитета были запланированы следующие мероприятия:

- оценка экспериментального исследования для оценки использования механизма оповещения о синдромах;
- продолжение обсуждений с ВТО;
- завершение международного обзора по современной практике дезинфекции на самолетах;
- подготовка и распространение второго варианта предварительного проекта пересмотренных Правил среди государств-членов и других организаций;
- содействие проведению научных исследований для подкрепления технического обоснования содержащихся в Правилах требований;
- организация семинаров по вопросам здравоохранения и торговли на выборочной основе в ряде стран;
- содействие сотрудничеству между государствами-членами для оценки новых концепций и требований, вытекающих из Правил, в ходе процесса пересмотра;
- представление проекта Международных медико-санитарных правил на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения в 2002 г.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

14. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению ход работы по пересмотру Международных медико-санитарных правил.

= = =