



Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Доклад Генерального директора

1. Настоящий документ представляется в соответствии с резолюцией WHA61.2 (2008 г.) и решением WHA71(15) (2018 г.), в котором Ассамблея здравоохранения поручила Генеральному директору «продолжать ежегодно представлять на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения отдельный доклад о ходе осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.), включающий информацию, предоставленную государствами-участниками, и подробные сведения о деятельности Секретариата, в соответствии с пунктом 1 статьи 54 Международных медико-санитарных правил (2005 г.)».

НАЦИОНАЛЬНЫЕ КООРДИНАТОРЫ ПО ММСП

2. Секретариат продолжал координировать круглосуточную коммуникацию между национальными координаторами по ММСП и соответствующими контактными лицами ВОЗ. В 2023 г. 50% (99) координаторов обновили свою контактную информацию. По состоянию на 31 декабря 2023 г. на информационном сайте о событиях для национальных координаторов по ММСП насчитывалось 1067 пользователей от стран, в том числе 221 новая учетная запись. Таким образом, общее количество пользователей информационного сайта о событиях составило 1810 межправительственных организаций и сотрудников ВОЗ.

3. В 2023 г. региональные бюро ВОЗ продолжали содействовать подготовке национальных координаторов по ММСП своих регионов и обмену опытом между ними. Так, в целях проверки навыков координаторов в области оповещения о событиях, содействия обучению и стимулирования непрерывных улучшений был проведен первый региональный тренинг по оповещению о событиях любого класса опасности в рамках ММСП для стран Юго-Восточной Азии. В Африканском регионе Маврикию и Южному Судану была оказана поддержка в проведении национальных мероприятий по обучению и адаптации новых сотрудников координационных структур по этим странам.

УВЕДОМЛЕНИЕ О СОБЫТИЯХ, ОЦЕНКА РИСКОВ И ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ СО СТОРОНЫ ВОЗ

4. Секретариат получает и запрашивает информацию о событиях в области общественного здравоохранения из целого ряда источников. В соответствии со статьей 10 Правил он регулярно направляет государствам-участникам запросы на проверку информации о событиях, выявленных через неофициальные источники.

В 2023 г. направление уведомлений и проверка событий в соответствии со статьями 6 и 10 Правил по-прежнему осуществлялись с задержками.

5. В 2023 г. Секретариат разместил на защищенном информационном сайте о событиях 87 обновленных сводок 47 событиях в области общественного здравоохранения в различных странах. Обновленная информация о событиях касалась в основном случаев гриппа, вызванного вирусами гриппа птиц и животных (29), кори (7), марбургской вирусной болезни (6) и холеры (4). Кроме того, на информационном сайте о событиях были опубликованы 44 сообщения, которые касались преимущественно дополнительных медико-санитарных мер в рамках реагирования на события, затрагивающие сразу несколько стран, включая распространение коронавирусной инфекции (COVID-19) (10), оборот некондиционной или фальсифицированной медицинской продукции (8), вспышки полиовируса (7), оспы обезьян (6) и денге (4).

6. В дальнейших оперативных сводках приводилась более подробная эпидемиологическая информация в отношении COVID-19 (39 обновлений), оспы обезьян (19 оперативных сводок) и вспышки холеры в нескольких странах (девять оперативных сводок). В 2023 г. Секретариат также опубликовал 67 сообщений о новых и продолжающихся событиях в формате «Новостей о вспышках болезней»¹, которые охватывали 51 событие в 39 странах и семь событий, затронувших сразу несколько стран.

КОМИТЕТЫ ММСП

Комитеты по чрезвычайной ситуации

7. Комитет ММСП по чрезвычайной ситуации в связи с текущими событиями и обстановкой, характеризующейся передачей и международным распространением полиовируса, продолжал проводить свои совещания на ежеквартальной основе. По окончании тридцать восьмого совещания Комитета 20 марта 2024 г. Генеральный директор в соответствии с заключением Комитета оставил в силе режим чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, и выпустил в этой связи пересмотренные временные рекомендации.

8. В 2023 г. было проведено два совещания Комитета ММСП по чрезвычайной ситуации в связи с распространением COVID-19. По окончании его пятнадцатого совещания 4 мая 2023 г. Генеральный директор в соответствии с заключением Комитета сделал вывод о том, что пандемия COVID-19 больше не является чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, выпустил пересмотренные временные рекомендации². В ходе обсуждений

¹ См. <https://www.who.int/ru/emergencies/disease-outbreak-news> (по состоянию на 5 апреля 2024 г.).

² См. [https://www.who.int/news/item/05-05-2023-statement-on-the-fifteenth-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-\(covid-19\)-pandemic](https://www.who.int/news/item/05-05-2023-statement-on-the-fifteenth-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-(covid-19)-pandemic). Statement on the fifteenth meeting of the IHR (2005) Emergency Committee on the COVID-19 pandemic (по состоянию на 28 февраля 2024 г.).

Комитет предложил Генеральному директору рассмотреть возможность созыва Комитета по обзору ММСП для подготовки постоянных рекомендаций в отношении долгосрочных рисков, вызванных распространением коронавируса тяжелого острого респираторного синдрома-2, принимая во внимание Стратегический план по обеспечению готовности и реагирования в связи с COVID-19 на 2023–2025 гг.¹.

9. В 2023 г. было проведено два совещания Комитета ММСП по чрезвычайной ситуации в связи со вспышкой оспы обезьян в нескольких странах. По окончании его пятого совещания 10 мая 2023 г. Генеральный директор в соответствии с заключением Комитета сделал вывод о том, что данное событие больше не является чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, и выпустил пересмотренные временные рекомендации. В ходе своих обсуждений Комитет вынес заключение о том, что более подходящим инструментом для управления непосредственными краткосрочными и долгосрочными рисками для здоровья населения в связи с оспой обезьян впредь станут постоянные рекомендации.

Комитеты по обзору

10. Работа Комитета по обзору для рассмотрения поправок к Правилам продолжалась с 6 октября 2022 г. по 15 января 2023 г. Шестого февраля 2023 г. Генеральный директор в соответствии с решением ВНА75(9) (2022 г.) препроводил заключительный доклад Комитета Рабочей группе по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.)².

11. Заседания Комитета по обзору для рассмотрения постоянных рекомендаций по COVID-19 состоялись в период с 27 июля по 2 августа 2023 г.³. Девятого августа 2023 г. Генеральный директор выпустил соответствующие постоянные рекомендации, призванные помочь государствам-участникам противодействовать риску, связанному с COVID-19, на этапе перехода от реагирования на чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, к противодействию инфекции в рамках более общих программ профилактики заболеваний и борьбы с ними. Эти постоянные рекомендации остаются в силе для всех государств-участников до 30 апреля 2025 г. Настоящим эти рекомендации представляются на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения⁴.

12. С 27 июля по 7 августа 2023 г. были проведены заседания Комитета по обзору для рассмотрения постоянных рекомендаций в отношении оспы обезьян⁵. Двадцать первого

¹ См. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-WHE-SPP-2023.1>. From emergency response to long-term COVID-19 disease management: sustaining gains made during the COVID-19 pandemic (по состоянию на 29 февраля 2024 г.).

² Документ A/WG1HR/2/5.

³ См. документ A77/8 Add.1.

⁴ См. документ A77/8 Add.2.

⁵ См. документ A77/8 Add.3.

августа Генеральный директор выпустил постоянные рекомендации, которые были разработаны в соответствии с научными принципами и фактическими данными и признаны необходимыми и целесообразными для содействия государствам-участникам в противодействии риску, связанному с оспой обезьян. Эти постоянные рекомендации остаются в силе для всех государств-участников до 20 августа 2024 г. и настоящим представляются на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения¹.

ОСНОВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ММСП

13. В 2023 г. Секретариат продолжал в электронной форме предоставлять государствам-участникам Инструмент ежегодной отчетности на основе самооценки. Отчетность за 2023 г. представили 99% государств-участников (194 из 196), что является рекордным показателем для годового цикла данного формата начиная с 2010 г., а доля стран, в которых отчетность готовилась с участием различных секторов, увеличилась на шесть пунктов по сравнению с 2022 г. (и теперь составляет 76%). Обновленные данные за цикл 2023 г. размещены на электронном портале ВОЗ для ежегодной отчетности государств-участников на основе самооценки².

14. В рамках механизма мониторинга и оценки ММСП ВОЗ региональные бюро продолжали оказывать государствам-участникам поддержку в укреплении их возможностей в области общественного здравоохранения в целях осуществления Правил.

15. В Африканском регионе все страны седьмой год подряд представляют ежегодную отчетность государств-участников ММСП, подготовленную на основе самооценки. В 2023 г. 19 странам была оказана поддержка в проведении 20 совместных внешних оценок; 14 странам – в проведении ретроспективных обзоров мер по противодействию кори, болезни, вызванной вирусом Эболе, марбургской вирусной болезни и вспышкам COVID-19; пяти странам – в проведении обзоров текущих мер реагирования на COVID-19, вспышки холеры, а также кризисные ситуации в области питания и гуманитарные кризисы; и 12 странам – в проведении 13 имитационных учений для проверки их функциональных возможностей и готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. В ноябре 2023 г. была проведена первая в истории Африканская парламентская конференция ВОЗ – Африканского межпарламентского союза по повышению готовности к обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности³. Наконец, в целях укрепления национального потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них Африканский регион во взаимодействии с Секретариатом в штаб-квартире провел

¹ См. документ A77/8 Add.4.

² См. платформу e-SPAR (<https://extranet.who.int/e-spar/>, по состоянию на 28 февраля 2024 г.).

³ См. <https://odage.ch/wp-content/uploads/2022/08/faq-avocats-et-rangers-a-geneve-2022-08-24.pdf> (по состоянию на 13 марта 2024 г.).

региональное учебное мероприятие по подготовке инструкторов по тематике Правил, в котором участвовали 25 экспертов из семи стран.

16. В мае 2023 г. в Регионе стран Америки по просьбе малых островных развивающихся государств было проведено совещание на Ямайке, с тем чтобы проанализировать 35 показателей 15 основных возможностей, которые в настоящее время включены в ежегодную отчетность государств-участников ММСП на основе самооценки, а также изучить целесообразность их адаптации к условиям этих стран. Проведенное в августе 2023 г. в Сальвадоре субрегиональное совещание для Центральной Америки, Кубы и Доминиканской Республики, было посвящено возможностям государств-участников ММСП для представления основанной на самооценке ежегодной отчетности по зоонозным заболеваниям. Кроме того, в связи с проведением Панамериканских игр 2023 г. в Сантьяго были организованы первые в Америке имитационные учения по обеспечению безопасности и благополучия спортсменов, зрителей и местного населения.

17. В Регионе Восточного Средиземноморья все государства-участники представили ежегодную отчетность государств-участников ММСП на основе самооценки за 2023 г. Были проведены ретроспективные обзоры по итогам мероприятий в Катаре, Судане, Саудовской Аравии и Пакистане. В Бахрейне и Сомали были проведены кабинетные и имитационные учения для проверки возможностей, предусмотренных Правилами. Сирийская Арабская Республика и Йемен провели первые совместные внешние оценки и разработали национальные планы действий по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности. Ирак и Пакистан провели второй раунд внешних оценок, в связи с чем в декабре 2023 г. Пакистан приступил к пересмотру и обновлению своего национального плана действий.

18. В 2023 г. в регионах Европы и Юго-Восточной Азии продолжалась работа по наращиванию потенциала в таких областях, как информирование о рисках, взаимодействие с населением и борьба с информационными эпидемиями¹.

19. В Регионе Западной части Тихого океана государствам-участникам, в том числе Брунею-Даруссаламу, Малайзии, Папуа – Новой Гвинее и Филиппинам, была оказана поддержка в проведении ретроспективных обзоров мер по борьбе с COVID-19. Для тихоокеанских островных государств было проведено субрегиональное совещание по вопросам укрепления потенциала национальных координаторов по ММСП, а также механизма мониторинга и оценки ММСП. В 2023 г. были организованы технические совещания для содействия государствам-участникам в подготовке и проведении добровольных совместных внешних оценок. В 2023 г. было завершено проведение оценок Монголией и Самоа. Страны учитывают потребности и приоритеты, выявленные в ходе таких оценок, при разработке национальных планов действий по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности, руководствуясь при этом новой Азиатско-Тихоокеанской рамочной программой действий по обеспечению санитарно-

¹ См. <https://www.who.int/nepal/news/detail/11-05-2023-regional-workshop-to-strengthen-risk-communication-and-community-engagement-held> (по состоянию на 11 марта 2024 г.).

эпидемиологической безопасности, которая была одобрена семьдесят четвертой сессией Регионального комитета для стран Западной части Тихого океана.

ПУНКТЫ ВЪЕЗДА

20. В 2023 г. Секретариат продолжал оказывать техническую и организационно-методическую поддержку по вопросам обеспечения общей и оперативной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них в пунктах пропуска через государственную границу. Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии, Европейское региональное бюро и штаб-квартира ВОЗ совместно организовали пять региональных и субрегиональных учебных мероприятий для оценки существующих возможностей и повышения эффективности трансграничного сотрудничества. Кроме того, в шести регионах было проведено восемь национальных оценочных и учебных мероприятий, посвященных инспектированию судов, а также оценке и планированию действий на пунктах пропуска на случай чрезвычайных обстоятельств.

21. За период с 2007 г. 113 из 152 государств-участников, имеющих выход к морю, и четыре государства-участника, не имеющие выхода к морю, но имеющие внутренние порты, направили в ВОЗ перечень портов, уполномоченных выдавать судовые санитарные свидетельства в соответствии с требованиями Правил. В настоящее время в глобальный перечень внесено 1993 уполномоченных порта.

22. Секретариат продолжал прилагать усилия по укреплению сотрудничества в рамках Группы совместных действий, в которую входят восемь международных транспортных организаций и федераций.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ МЕРЫ

23. В первой половине 2023 г. Секретариат продолжал мониторинг соблюдения государствами-участниками положений о дополнительных медико-санитарных мерах в связи с пандемией COVID-19. В соответствии со статьей 43 Правил Секретариат регулярно обменивался со всеми государствами-участниками информацией об этих мерах в формате четырех обновленных сводок, которые были опубликованы на защищенной платформе информационного сайта о событиях. Принятые меры включали в себя введение требований о тестировании на COVID-19 и вакцинации против коронавирусной инфекции. По состоянию на 2 августа 2023 г.¹ в семи странах действовало требование о тестировании всех прибывающих пассажиров перед началом поездки или по прибытии, а в 28 странах тестирование было обязательным для прибывающих невакцинированных лиц.

¹ С момента истечения 4 августа 2023 г. действия временных рекомендаций, выпущенных в соответствии с ММСП в связи с пандемией COVID-19, публикация сводок на информационном сайте о событиях для национальных координаторов по ММСП была прекращена.

ГОСУДАРСТВА-УЧАСТНИКИ, ПОДВЕРЖЕННЫЕ РИСКУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ, И СТРАНОВЫЕ ТРЕБОВАНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ

24. Сбор информации о требованиях государств-участников в отношении вакцинации против желтой лихорадки проводится ежегодно с помощью анкеты, рассылаемой Секретариатом всем государствам-участникам. Секретариат также публикует рекомендации ВОЗ в отношении вакцинации против желтой лихорадки и полиомиелита и профилактики малярии для лиц, совершающих международные поездки. Эта информация традиционно публикуется в издании «Международные поездки и здоровье»¹.

25. В 2023 г. в опросе приняли участие 149 государств-участников, в состав которых входят 37 территорий. Согласно полученным результатам, в настоящее время 117 государств-участников и принадлежащих им территорий запрашивают свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки у всех прибывающих из-за рубежа лиц или у отдельных категорий таких лиц. В 2023 г. 42 государства-участника, в состав которых входят 16 территорий, подтвердили, что международное свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки, удостоверяющее использование утвержденной ВОЗ вакцины, теперь считается действительным на протяжении всей жизни вакцинированного лица, как это следует из приложения 7 к Правилам с внесенными в него поправками².

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

26. В 2023 г. на основании соответствующих положений Правил, а также решений EB150(3) (2022 г.) и WHA75(9) было продолжено обсуждение предлагаемых поправок к Правилам.

27. Поправки к статьям 55, 59, 61, 62 и 63 Правил, утвержденные семьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA75.12 (2022 г.), вступят в силу 31 мая 2024 г. Исламская Республика Иран, Королевство Нидерландов, Новая Зеландия и Словакия уведомили Генерального директора об отклонении ими вышеуказанных поправок, и информация об этом была доведена до сведения всех государств-участников.

¹ См. <https://www.who.int/health-topics/travel-and-health> и <https://www.who.int/publications/i/item/9789241580472> (по состоянию на 9 февраля 2024 г.).

² См. резолюцию WHA67.13 (2014 г.) «Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)».

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

28. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению, рассмотреть в соответствии со статьей 53(g) постоянные рекомендации в отношении COVID-19 и оспы обезьян, приведенные в документах A77/8 Add.2 и A77/8 Add.4, и предоставить руководящие указания по указанному ниже вопросу:

- Каким образом государства–члены ВОЗ могут и далее укреплять процесс осуществления Правил, в том числе до вступления в силу поправок к Правилам, которые могут быть утверждены настоящей сессией Ассамблеи здравоохранения?

= = =