



**35-Я СЕССИЯ АССАМБЛЕИ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ**

Пункт 19 повестки дня. Здоровье и благополучие пассажиров и экипажей

**ВОПРОСЫ ЗДОРОВЬЯ, СВЯЗАННЫЕ
С ВОЗДУШНЫМ ТРАНСПОРТОМ**

АННОТАЦИЯ

В настоящем документе представлен обзор деятельности по вопросам охраны здоровья пассажиров. В нем предлагается разработать план действий на случай непредвиденных обстоятельств для аэропортов и соответствующие SARPS, с тем чтобы свести к минимуму риск распространения инфекционных болезней посредством воздушного транспорта. Кроме того, предлагается разработать возможные меры и соответствующие SARPS в целях охраны здоровья авиапассажиров и экипажей. Прилагается проект резолюции Ассамблеи по охране здоровья пассажиров и экипажей международных рейсов.

Действия Ассамблеи приводятся в п. 6.

СПРАВОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ

Дос 7300, Конвенция о
международной гражданской
авиации

*Доклад совещания FAL/12
(в желтой обложке)

*FAL/12-WP/33

A33-WP/64

*Приложение 9. Упрощение
формальностей

*Письмо государствам
AN 5/17-02/12

* Основной справочный материал.

1. ВВЕДЕНИЕ

1.1 В предстоящие годы можно ожидать более углубленной разработки вопросов обеспечения охраны здоровья пассажиров и экипажей как неотъемлемого элемента безопасности полетов. В последнее время в некоторых Договаривающихся государствах средства массовой информации уделяли пристальное внимание предполагаемой связи между воздушными

путешествиями и серьезными медицинскими проблемами, что вызвало обеспокоенность общественности и требования вмешательства со стороны правительств. Европейская комиссия приступила к осуществлению проекта (по линии 5-й Рамочной программы ЕК), посвященного вопросам защиты авиапассажиров, включая воздействие условий в пассажирском салоне на здоровье пассажиров. По указанию Конгресса Соединенных Штатов Америки Федеральное авиационное управление поручило Национальному исследовательскому совету провести исследование качества воздуха в пассажирском салоне, результаты которого были опубликованы в декабре 2001 года под заголовком "*Условия в пассажирском салоне авиалайнера и здоровье пассажиров и экипажа*". В 2003 году быстрое распространение посредством воздушных перевозок ранее неизвестной вирусной болезни из Юго-Восточной Азии обусловило необходимость введения аэропортами и авиакомпаниями повышенной готовности и соответствующего плана на случай непредвиденных обстоятельств в аэропортах районов распространения заболевания.

2. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ИКАО

2.1 В последние годы значительное внимание уделяется возможной связи между воздушными путешествиями и опасной для жизни тромбоэмболией (главным образом тромбозом глубоких вен или ТГВ и легочной эмболией). На консультациях по вопросам воздушных путешествий и венозной тромбоэмболии, проведенных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в Женеве в марте 2001 года с участием ИКАО, были разработаны предложения по изучению возможной связи между венозной тромбоэмболией и воздушными путешествиями. В мае 2002 года под эгидой ВОЗ и ИКАО начато осуществление крупного исследовательского проекта, финансируемого Европейской комиссией и министерством транспорта Соединенного Королевства, который получил название "Проект WRIGHT" (исследовательская инициатива ВОЗ по опасностям, создаваемым путешествиями во всем мире). Окончательные результаты ожидаются в 2005–2006 гг.

2.2 О растущем интересе к вопросам здоровья пассажиров в последние годы свидетельствует также организованный Европейской конференцией гражданской авиации (ЕКГА) симпозиум по отдельным аспектам здоровья авиапассажиров, состоявшийся в Дубровнике (Хорватия) в октябре 2002 года, в котором приняла участие ИКАО. После этого симпозиума в марте 2003 года была создана Рабочая группа ЕКГА по вопросам здоровья пассажиров (АРНІ).

2.3 31 января 2002 года Договаривающимся государствам было разослано письмо государствам AN 5/17-02/12 с просьбой направить имеющуюся информацию о возможном воздействии воздушных путешествий на здоровье пассажиров и об установленных или предполагаемых заболеваниях, которые вызваны или считаются вызванными авиаперевозками. Полученные от Договаривающихся государств ответы и замечания в целом свидетельствуют о том, что воздушные путешествия не представляют существенного риска для здоровья подавляющего большинства пассажиров. Вместе с тем указывается на необходимость продолжить исследования для выяснения того, оказывают ли (и если да, то в каком объеме) специфические особенности авиационной среды воздействие на развитие конкретных патологических процессов у некоторых пассажиров и членов экипажа.

2.4 Во втором квартале 2003 года была создана многодисциплинарная рабочая группа ИКАО по вопросам здоровья авиапассажиров, в которую вошли сотрудники Аэронавигационного управления, Авиатранспортного управления и Юридического управления, а функции

координатора были возложены на начальника Секции авиационной медицины. Этой группе было поручено изучить медицинские, правовые и эксплуатационные аспекты охраны здоровья и благополучия пассажиров во время воздушных путешествий и связанного с ними транзитного пребывания в аэропортах, определить роль ИКАО в связи с работой, уже проводимой в этой области ЕКГА, и подготовить проект резолюции Ассамблеи о здоровье и благополучии пассажиров для представления 35-й сессии Ассамблеи. Группа продолжит свою деятельность, которая в основном будет нацелена на разработку соответствующих Стандартов и Рекомендуемой практики (SARPS) и пересмотр связанного с вопросами здоровья раздела "Генеральная декларация" воздушного судна в Приложении 9 "*Упрощение формальностей*", а также обеспечение надлежащей координации деятельности между ИКАО и ЕКГА.

3. ПРОЕКТ ТОРС

3.1 В связи со вспышкой в начале 2003 года заболевания тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС) ИКАО приняла срочные меры для оказания помощи Договаривающимся государствам в районах обнаружения ТОРС в предотвращении дальнейшего распространения этой инфекционной болезни и выполнении требований статьи 14 Конвенции о международной гражданской авиации (Чикагской конвенции).

3.2 Под эгидой ИКАО по линии Управления технического сотрудничества и при участии ВОЗ в начале июня 2003 года в Сингапуре было проведено трехдневное совещание ответственных работников воздушного транспорта и здравоохранения, которое завершилось принятием 8 рекомендаций относительно мер по борьбе с ТОРС в аэропортах. Эти меры опубликованы в виде документа "Рекомендуемые меры по защите от ТОРС" и размещены на web-сайте ИКАО (http://www.icao.int/cgi/goto_m.pl?/icao/en/med/aviomed.htm).

3.3 Еще одним результатом упомянутого совещания явилось установление ряда основных принципов инспектирования и оценки аэропортовых мер по борьбе с распространением ТОРС и других инфекционных болезней. В начале июля 2003 года в рамках проекта технического сотрудничества ИКАО в районы распространения ТОРС была направлена инспекционная группа в составе эксперта по авиационной медицине и специалиста по наземному обслуживанию в пассажирских аэровокзалах.

3.4 Программа проведения инспекции и оценки в каждом государстве включала тщательный анализ соответствующего национального законодательства и действующих документов по борьбе с ТОРС, а также беседы с должностными лицами ведомств гражданской авиации, аэропортовых администраций и органов здравоохранения. После инспекций на объектах группа ИКАО проводила оценку и информировала о ее итогах представителей местных полномочных органов. Затем администрации аэропорта, в котором проводилась инспекция, представлялся доклад ("Акт оценки").

3.5 В участвующих международных аэропортах группа ИКАО также провела практические занятия по обучению национальных инспекторов органов здравоохранения и медицинских работников применению рекомендуемых мер защиты от ТОРС.

3.6 Первый этап разработанного ИКАО проекта борьбы с ТОРС преследовал двоякую цель: предотвратить распространение ТОРС воздушным транспортом и восстановить уверенность пассажиров в безопасности авиаперевозок.

3.7 В ноябре 2003 года начато осуществление второго этапа проекта ИКАО по борьбе с ТОРС, предусматривающего контрольные визиты в аэропорты в районах распространения болезни и проведение 2-го совещания в Сингапуре главным образом для обсуждения возможных и требуемых мер предотвращения рецидивов ТОРС или появления новых болезней аналогичной значимости для здоровья населения и их распространения воздушным транспортом с разрушительными последствиями для отрасли авиакомпаний, международных аэропортов и экономики затрагиваемых государств.

3.8 После подавления вспышки ТОРС во всемирном масштабе второй этап проекта ИКАО предполагает принятие активных мер по разработке унифицированных рамок согласованного плана поэтапных действий на случай непредвиденных обстоятельств, которые были бы соразмерными угрозе рецидива, установленной ВОЗ. Такой системный подход увязывает результаты анализа эпидемических рисков с уровнем готовности к выполнению 8 рекомендуемых мер борьбы с ТОРС.

3.9 В настоящее время в сотрудничестве с ВОЗ, Международной ассоциацией воздушного транспорта (ИАТА), Международным советом аэропортов (МСА) и соответствующими национальными полномочными органами разработаны рекомендации (FAL/12-WP/33) для оказания аэропортам помощи в составлении согласованных планов поэтапных действий на случай непредвиденных обстоятельств для предотвращения угрозы рецидива ТОРС или вспышки другой инфекционной болезни с аналогичными последствиями для здоровья населения.

3.10 12-е Специализированное совещание по упрощению формальностей (Каир, Египет, 22 марта – 2 апреля 2004 года) одобрило типовую структуру такого согласованного плана поэтапных действий на случай непредвиденных обстоятельств и согласилось с необходимостью его доработки и издания в виде инструктивного материала ИКАО.

3.11 Кроме того, ИКАО предлагает Договаривающимся государствам проводить по их просьбе комплексные инспекции/оценки с целью определения возможностей людских и технических ресурсов в части оперативного реагирования на изменяющуюся или сезонную эпидемическую обстановку.

4. РАЗРАБОТКА СООТВЕТСТВУЮЩИХ СТАНДАРТОВ И РЕКОМЕНДУЕМОЙ ПРАКТИКИ (SARPS)

4.1 Для обеспечения тщательной подготовки и содействия внедрению согласованного плана поэтапных действий на случай непредвиденных обстоятельств, о котором говорилось в п. 3.10, необходимо разработать соответствующие Стандарты и Рекомендуемую практику (SARPS). Совет на своем заседании (172-18), состоявшемся 21 июня 2004 года, согласился с необходимостью разработки SARPS, касающихся охраны здоровья пассажиров и экипажей. Эти SARPS должны также в первую очередь предусматривать подготовку согласованного плана поэтапных действий на случай непредвиденных обстоятельств для аэропортов (этап II проекта ТОРС ИКАО, см. п. 3.8–3.10) и обеспечение, если в этом есть необходимость, медицинского обслуживания в международных аэропортах. Кроме того, Совет счел необходимым пересмотреть или обновить связанный с вопросами здоровья раздел "Генеральная декларация" воздушного судна в Приложении 9 "*Упрощение формальностей*". Более того, Совет подготовил прилагаемый проект резолюции Ассамблеи по охране здоровья пассажиров и экипажей международных рейсов.

5. ФИНАНСОВЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПРЕДЛАГАЕМЫХ ДЕЙСТВИЙ

5.1 Предлагаемая работа, о которой говорится в пп. 2.4 и 4.1, будет выполняться в рамках ресурсов, предусматриваемых по программе 3.8 "Упрощение формальностей" проекта бюджета по программам на 2005–2007 гг.

5.2 Расходы по предлагаемой работе, упомянутой в п. 3.10, оцениваются в 4 человеко-недели категории специалистов. Она может быть выполнена в течение трехлетнего периода 2005–2007 гг. при условии наличия финансовых средств.

6. ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ

6.1 Ассамблее предлагается:

- a) принять к сведению деятельность многодисциплинарной рабочей группы ИКАО по вопросам здоровья авиапассажиров, информацию об успешном завершении анти-ТОРС проекта и необходимость улучшения связей между ИКАО и ВОЗ;
- b) согласиться с необходимостью разработки Стандартов и Рекомендуемой практики по вопросам здоровья пассажиров и экипажей;
- c) просить Совет рассмотреть разделы генеральной декларации воздушного судна, имеющие отношение к здравоохранению, в Приложении 9 "*Упрощение формальностей*";
- d) просить Совет в первоочередном порядке разработать Стандарты и Рекомендуемую практику для соответствующего Приложения (Приложений) к Конвенции, предусматривающие подготовку планов действий на случай непредвиденных обстоятельств в целях предотвращения распространения инфекционных болезней посредством воздушного транспорта и разработку требований к медицинским средствам и службам, которые могут потребоваться в аэропортах;
- e) рекомендовать разработать соответствующий инструктивный материал;
- f) рекомендовать Договаривающимся государствам принять согласованный план поэтапных действий на случай непредвиденных обстоятельств с учетом вероятности рецидива ТОРС в будущем или вспышки другой инфекционной болезни с аналогичными последствиями для здоровья людей; и
- g) принять прилагаемый проект резолюции.

ДОБАВЛЕНИЕ

ПРОЕКТ РЕЗОЛЮЦИИ АССАМБЛЕИ

РЕЗОЛЮЦИЯ, РАЗРАБОТАННАЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ КОМИТЕТОМ И РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ АССАМБЛЕЕЙ

Резолюция 19/x

Охрана здоровья пассажиров и экипажей на международных рейсах

Ассамблея,

принимая во внимание, что статья 44 *Конвенции о международной гражданской авиации* устанавливает, что "Целями и задачами Организации являются разработка принципов и методов международной аэронавигации и содействие планированию и развитию международного воздушного транспорта с тем, чтобы: ... удовлетворять потребности народов мира в безопасном, регулярном, эффективном и экономичном воздушном транспорте",

принимая во внимание, что статья 14 *Конвенции о международной гражданской авиации* устанавливает, что "Каждое Договаривающееся государство соглашается принимать эффективные меры в целях предотвращения распространения посредством аэронавигации холеры, тифа эпидемического, оспы, желтой лихорадки, чумы и таких других инфекционных болезней, которые время от времени определяются Договаривающимися государствами, и с этой целью Договаривающиеся государства будут поддерживать непосредственные консультации с учреждениями, ведающими вопросами международного регулирования в области санитарных мер, применяемых к воздушным судам",

принимая во внимание, что за последние годы в мире участились случаи передачи инфекционных болезней посредством воздушного транспорта и возросла угроза такой передачи,

принимая во внимание, что резолюция A29-15 Ассамблеи настоятельно призывает все Договаривающиеся государства принимать необходимые меры, направленные на постепенное ограничение курения на всех международных пассажирских рейсах в целях введения полного запрета на курение к 1 июля 1996 года,

принимая во внимание, что рост числа пожилых людей и инвалидов, пользующихся воздушным транспортом, и увеличение продолжительности международных рейсов могут создавать дополнительные риски для здоровья пассажиров и способствовать более частому возникновению на борту воздушных судов ситуаций, требующих оказания срочной медицинской помощи,

принимая во внимание, что по прогнозам ИКАО в обозримом будущем количество пассажиров будет возрастать на 5% в год, благодаря чему при воздушных перевозках могут участиться ситуации, требующие оказания срочной медицинской помощи,

принимая во внимание, что технические средства связи позволяют врачам, находящимся на земле, устанавливать диагноз и проводить лечение пассажиров в полете,

принимая во внимание, что в некоторых случаях аспекты охраны здоровья становятся определяющими при принятии решения об использовании воздушного транспорта, что может иметь крайне разрушительные последствия для экономики авиакомпаний и аэропортов,

принимая во внимание необходимость координации в международном масштабе активной деятельности и мероприятий по вопросам охраны здоровья, проводимых ИКАО, некоторыми Договаривающимися государствами, Европейской конференцией гражданской авиации (ЕКГА), Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), а также такими международными организациями, как Ассоциация авиационной и космической медицины (ААКМ), Международная академия авиационной и космической медицины (МААКМ), Международная ассоциация воздушного транспорта (ИАТА) и Международный совет аэропортов (МСА),

1. *заявляет*, что охрана здоровья пассажиров и экипажей на международных рейсах является составной частью безопасности полетов и что необходимо создавать условия для обеспечения своевременного и экономически эффективного проведения этой работы;
2. *просит* Совет ИКАО рассмотреть существующие SARPS, касающиеся здоровья пассажиров и экипажей, и по мере необходимости разработать новые SARPS с должным учетом глобальных аспектов здравоохранения и последних событий в сфере авиатранспортных операций;
3. *просит* Совет ИКАО в первоочередном порядке разработать Стандарты и Рекомендуемую практику для соответствующих Приложений к Конвенции, предусматривающие подготовку планов действий на случай непредвиденных обстоятельств в целях предотвращения распространения инфекционных болезней посредством воздушного транспорта;
4. *просит* Совет ИКАО поддержать дальнейшее изучение вопроса о последствиях воздушных перевозок для здоровья пассажиров и экипажей;
5. *просит* Совет ИКАО создать соответствующий институциональный механизм для координации усилий Договаривающихся государств и других членов международного сообщества гражданской авиации, направленных на охрану здоровья пассажиров и экипажей;
6. *настоятельно рекомендует* всем Договаривающимся государствам и впредь обеспечивать соблюдение существующих SARPS, относящихся к здоровью пассажиров и экипажей;
7. *просит* Совет ИКАО представить доклад о выполнении настоящей резолюции во всех ее аспектах следующей очередной сессии Ассамблеи.