



Международная организация гражданской авиации

## РАБОЧИЙ ДОКУМЕНТ

A41-WP/57  
EX/27  
20/7/22  
Revision No. 1  
15/9/22

### АССАМБЛЕЯ — 41-Я СЕССИЯ

#### ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Пункт 12 повестки дня. Итоги Конференции высокого уровня по COVID-19

#### **ВЫПОЛНЕНИЕ РЕЗОЛЮЦИЙ А37-13, А39-24 И А40-14, ПРОГРАММЫ CAPSCA И МЕДИЦИНСКИХ ПОЛОЖЕНИЙ ИКАО ВО ВРЕМЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

(Представлено Советом ИКАО)

#### ПЕРЕСМОТРЕННЫЙ ВАРИАНТ № 1

##### КРАТКАЯ СПРАВКА

Программа Механизма сотрудничества в гражданской авиации по предотвращению и преодолению угроз для здоровья населения (CAPSCA) ИКАО – это добровольная межсекторальная программа сотрудничества с участием многих организаций, определяющая рамки сотрудничества между авиационным сектором и сектором здравоохранения. Она функционирует под руководством Исследовательской группы по медицинским положениям (MPSG).

На 37-й, 39-й и 40-й сессиях Ассамблеи были приняты резолюции А37-13 *"Предотвращение распространения инфекционных болезней воздушным транспортом"*, А39-24 *"Стратегия снижения риска бедствий и механизмы реагирования в авиации"* и А40-14 *"Уменьшение риска распространения болезней посредством, помимо прочего, дезинсекции воздушных судов и методов борьбы с переносчиками инфекций и важная роль CAPSCA в реализации этих мер"*.

Конференция высокого уровня по COVID-19 вынесла рекомендации относительно структуры реагирования на кризисы в области здравоохранения, укрепления CAPSCA, обеспечения более оперативной охраны психического здоровья и разработки протоколов по COVID-19, касающихся годности к выполнению должностных обязанностей.

Глобальный симпозиум CAPSCA ИКАО, проведенный в марте 2022 года в целях рассмотрения рекомендаций HLCC, решительно поддержал рассматриваемые предложения по укреплению CAPSCA и повышению устойчивости авиации к будущим чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

В настоящем рабочем документе сообщается о ходе выполнения резолюций А37-13, А39-24 и А40-14, текущей работе CAPSCA и MPSG, а также о предложениях по обеспечению охраны здоровья и безопасности авиационного персонала и пассажиров во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения в будущем.

	<p><b>Действия:</b> Ассамблее предлагается:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) принять к сведению работу, проведенную после 40-й сессии Ассамблеи;</li> <li>b) подчеркнуть важность выполнения резолюций А39-24 и А40-14;</li> <li>c) принять резолюцию А41-хх, заменяющую резолюцию А37-13;</li> <li>d) настоятельно призвать государства-члены, международные организации и отрасль:             <ul style="list-style-type: none"> <li>i) поддержать CAPSCA (резолюция А40-14) и укрепление программы CAPSCA (результаты работы HLCC и Глобального симпозиума CAPSCA);</li> <li>ii) поддержать деятельность MPSG по обеспечению охраны здоровья и безопасности авиационного персонала и пассажиров во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения;</li> <li>iii) предоставить добровольные финансовые взносы и взносы в натуральной форме для осуществления программы CAPSCA.</li> </ul> </li> </ul>
<i>Стратегические цели</i>	Данный рабочий документ связан со стратегическими целями "Безопасность полетов", "Аэронавигационный потенциал и эффективность" и "Авиационная безопасность и упрощение формальностей"
<i>Финансовые последствия</i>	Деятельность, о которой говорится в настоящем документе, будет осуществляться при условии наличия ресурсов в Регулярном бюджете, добровольных фондов и/или за счет внебюджетных взносов
<i>Справочный материал</i>	<p>Приложение 1      Приложение 14          Приложение 6      Приложение 18          Приложение 9      Приложение 19          Приложение 11</p> <p>Дос 10160, Конференция высокого уровня по COVID-19          Дос 10152, Руководство по мерам управления факторами риска при международных операциях в связи с COVID-19          Дос 10140, Действующие резолюции Ассамблеи (по состоянию на 4 октября 2019 года), А37-13, А39-24 и А40-14          Дос 7300, Конвенция о международной гражданской авиации, статья 14          Дос 4444, Правила аэронавигационного обслуживания. Организация воздушного движения (PANS-ATM)          Международные медико-санитарные правила (ММСП) ВОЗ          А41-WP/19-EX/7, "Изменения, касающиеся Приложения 9 "Упрощение формальностей"          А41-WP/20-EX/8, Результаты работы направления по упрощению формальностей Конференции высокого уровня по COVID-19          Результаты работы симпозиума CAPSCA  <a href="https://www.icao.int/safety/CAPSCA/Pages/Global-Events.aspx">https://www.icao.int/safety/CAPSCA/Pages/Global-Events.aspx</a></p>

## 1. ВВЕДЕНИЕ

1.1 Статья 14 Конвенции о международной гражданской авиации 1944 года обязывает Договаривающиеся государства "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". ИКАО координирует усилия по обеспечению того, чтобы все Договаривающиеся государства обладали потенциалом для обеспечения готовности и принятия ответных мер в целях смягчения воздействия чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения на воздушный транспорт.

1.2 Созданный в 2006 году Механизм сотрудничества в гражданской авиации по предотвращению и преодолению угроз для здоровья населения (CAPSCA) является добровольной межотраслевой программой сотрудничества с участием многих организаций, управляемой ИКАО и поддерживаемой Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), другими организациями Системы Организации Объединенных Наций (ООН), государствами-членами, заинтересованными сторонами из авиационного сектора и сектора общественного здравоохранения, другими международными и региональными организациями и научными кругами.

1.3 С момента своего создания программа CAPSCA активно использовалась в связи с многочисленными чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения, включая, в частности, ТОРС, птичий грипп (H5N1), свиной грипп (H1N1), выброс вулканического пепла в Исландии, ядерную катастрофу в Фукусиме, MERS-CoV, вирус Эбола, вирус Зика, желтую лихорадку, чуму, корь и в последнее время пандемию COVID 19.

## 2. ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ CAPSCA В ИКАО

2.1 Под руководством Исследовательской группы по медицинским положениям (MPSG) CAPSCA оказывает помощь государствам в выполнении Международных медико-санитарных правил (ММСП), рекомендаций и указаний ВОЗ, а также соответствующих Стандартов и Рекомендуемой практики (SARPS) ИКАО в области здравоохранения и инструктивных материалов ИКАО, включая:

- a) Приложение 1 *"Выдача свидетельств авиационному персоналу"*, глава 6 (Медицинские положения при выдаче свидетельств);
- b) Приложение 6 *"Эксплуатация воздушных судов"*, часть I *"Международный коммерческий воздушный транспорт. Самолеты"*, глава 6 (Бортовые приборы, оборудование и полетная документация);
- c) Приложение 9 *"Упрощение формальностей"*, глава 10 (Положения, касающиеся охраны здоровья);
- d) Приложение 11 *"Обслуживание воздушного движения"*, глава 2 (Общие положения. Мероприятия на случай непредвиденных обстоятельств);
- e) Приложение 14 *"Аэродромы"*, том I *"Проектирование и эксплуатация аэродромов"*, глава 9 (Аэродромные эксплуатационные службы, оборудование и установки);
- f) Приложение 18 *"Безопасная перевозка опасных грузов по воздуху"*;
- g) Приложение 19 *"Управление безопасностью полетов"*, глава 3 (Обязанности государства по управлению безопасностью полетов);
- h) Дос 4444, *Правила аэронавигационного обслуживания. Организация воздушного движения (PANS-ATM)*;
- i) Дос 10152, *Руководство по мерам управления факторами риска при международных операциях в связи с COVID-19*.

2.2 Роль CAPSCA заключается, прежде всего, в координации деятельности и наращивании потенциала на глобальном, региональном и национальном уровнях путем предоставления инструктивного материала и оказания технической помощи и поддержки в деле внедрения как на этапах обеспечения готовности, так и на этапах реагирования в рамках управления чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения, влияющими на воздушный транспорт.

2.3 Регулярный бюджет ИКАО не предусматривает финансирования программы CAPSCA, что является причиной ограниченности людских и финансовых ресурсов. Несмотря на

поддержку со стороны нескольких секций ИКАО и региональных бюро ИКАО, CAPSCA зависит от добровольных взносов и усилий экспертов от различных заинтересованных сторон, совместно работающих на добровольной основе.

### **3. ХОД ВЫПОЛНЕНИЯ РЕЗОЛЮЦИЙ А37-13, А39-24 И А40-14 И ТЕКУЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ CAPSCA И MPSG, СВЯЗАННАЯ С ПАНДЕМИЕЙ COVID-19**

3.1 В резолюции А37-13 Ассамблея настоятельно призвала государства-члены стать участниками CAPSCA и принять участие в ее деятельности. Количество участников CAPSCA увеличилось с 64 % государств – членов ИКАО (124) в 2019 году до 83 % (160) в настоящее время, при этом государства-члены участвуют в деятельности CAPSCA на различных уровнях.

3.2 В резолюции А39-24 Совету было поручено разработать политику реагирования в кризисных ситуациях и стратегию снижения риска бедствий в авиации и оказывать помощь государствам в реализации стратегий снижения риска бедствий в авиации. Такой подход согласуется с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 гг. (<https://www.undrr.org/implementing-sendai-framework>). В марте 2021 года Управление Организации Объединенных Наций по снижению риска бедствий (УСРБ ООН) включило представление информации о влиянии пандемии COVID-19 на здоровье и медицинское обслуживание в Сендайскую рамочную программу.

3.3 До пандемии COVID-19 ИКАО занималась деятельностью, направленной на поддержку своих государств-членов в реагировании на бедствия, в том числе в области гуманитарной помощи (Гуманитарная помощь и снижение риска бедствий в авиации – HADRA). Во время пандемии ИКАО создала Целевую группу Совета по восстановлению авиации (ЦГВА), призванную определить стратегические приоритеты и направления политики и подготовить соответствующие рекомендации в целях оказания поддержки государствам и отрасли в борьбе с пандемией, определении их пути к восстановлению и построению устойчивого будущего.

3.4 CAPSCA продолжает осуществлять сотрудничество на основе многосекторального подхода с участием многих заинтересованных сторон, тесно взаимодействуя с партнерами авиационной отрасли, учреждениями общественного здравоохранения и другими организациями в период пандемии, и оказала поддержку ЦГВА в разработке ее докладов, рекомендаций и Инструктивного материала по осуществлению воздушных перевозок во время кризиса общественного здравоохранения, вызванного COVID-19 (TOGD). CAPSCA также разработала документ Doc 10152, концепцию санитарных коридоров (PHC) и комплекс мер по внедрению PHC (iPack) в целях поддержки внедрения.

3.5 CAPSCA расширила свои существующие инструктивные материалы и контрольные перечни, разработав дополнительные контрольные перечни и общие принципы проведения обзоров в сфере оказания помощи во внедрении PHC COVID-19, которые послужили государствам и партнерам авиационной отрасли основой для разработки своих собственных контрольных перечней, а также программ гарантий и аккредитации, направленных на оказание помощи в выполнении инструктивных указаний ЦГВА ИКАО.

3.6 Опираясь на инициативу iPack PHC, CAPSCA расширила свой глобальный экспертный потенциал в сфере общественного здравоохранения путем подготовки экспертов в предметных областях на курсах Международного информационно-координационного центра

подготовки (GAT) ИКАО и активизировала свою деятельность, связанную с внедрением, посредством предоставления услуг Управления технического сотрудничества (ТСВ) ИКАО.

3.7 Сотрудничество было еще больше расширено за счет привлечения экспертов в области авиационной медицины и санитарной авиации в целях предоставления CAPSCA специализированных медицинских консультаций, касающихся тестирования, вакцинации и перевозки больных воздушным транспортом. Эти эксперты также участвуют в деятельности других рабочих групп MPSG, предоставляя консультации по нормативному медицинскому освидетельствованию владельцев авиационных свидетельств, рекомендации по поддержке психического здоровья авиационного персонала и пассажиров и рекомендации по медицинской операционной поддержке.

3.8 Текущая работа этих групп сосредоточена на разработке дополнительного инструктивного материала по уменьшению потенциальных рисков для безопасности полетов, связанных с длительной продолжительностью пандемии, а также последствий для здоровья "*синдрома длительного COVID-19*", которые могут сказаться на пригодности к летной работе.

3.9 В резолюции A40-14 Совету было поручено продолжать взаимодействовать со Всемирной организацией здравоохранения с целью разработать основанные на эффективности критерии, рекомендации и инструктивный материал по научной модели оценки факторов риска в связи с применением мер борьбы с переносчиками инфекций, включая дезинсекцию. CAPSCA разработала модель мер борьбы с переносчиками инфекций, которую необходимо будет расширить, включив в нее не трансмиссивные инфекционные заболевания и меры дезинфекции, с учетом уроков, извлеченных во время пандемии, и потенциальных последствий изменения климата для переносчиков инфекций и общественного здравоохранения в будущем.

3.10 В резолюции A40-14 Ассамблея настоятельно призвала государства-члены требовать реализации программ борьбы с переносчиками инфекций и рекомендовать передавать сведения в реестр ИКАО по мерам борьбы с переносчиками инфекций в аэропортах. После предыдущей Ассамблеи лишь некоторые аэропорты обновили информацию в реестре ИКАО по мерам борьбы с переносчиками инфекций. Необходимо подчеркнуть важность программ борьбы с переносчиками инфекций, поскольку сохраняется угроза изменения климата, приводящего к миграции и увеличению числа переносчиков, которые могут распространяться по воздуху и потенциально приводить к росту заболеваемости.

3.11 Во исполнение резолюции A40-14 и с учетом уроков, извлеченных из пандемии, Поправка 29 к Приложению 9, принятая Советом в 2022 году, включает новую главу 10 под названием "*Положения, касающиеся охраны здоровья*" (см. A41-WP/19, *Изменения, касающиеся Приложения 9 "Упрощение формальностей"*). В частности, она содержит существенно обновленные рекомендации по практическим методам дезинсекции и дезинфекции. Глобальный симпозиум CAPSCA ИКАО признал необходимость проверки реализации государствами положений главы 10 "*Положения, касающиеся охраны здоровья*" Приложения 9 для определения помощи, которая должна быть оказана государствам.

#### **4. ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УСИЛЕНИЮ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ В АВИАЦИИ ПОСРЕДСТВОМ CAPSCA И MPSG**

4.1 Среди 79 рекомендаций Конференции HLCC 2021 по направлению "*Упрощение формальностей*" содержалась, в частности, рекомендация о том, чтобы ИКАО пересмотрела структуру CAPSCA, поддержала укрепление CAPSCA и разработала в сотрудничестве с экспертами

CAPSCA комплексную концептуальную основу деятельности на случай возникновения серьезных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения в целях предотвращения необоснованного вмешательства в международные перевозки и торговлю (см. A41-WP/20, *Результаты работы направления по упрощению формальностей Конференции высокого уровня по COVID-19*).

4.2 Конференция HLCC 2021 также рекомендовала государствам одобрить концепцию РНС, разработанную CAPSCA, и использовать международные и национальные механизмы координации в целях внедрения SARPS, связанных с охраной здоровья, включая участие соответствующих национальных учреждений в этих механизмах и выделение ресурсов в поддержку их деятельности.

4.3 Кроме того, Конференция HLCC 2021 рекомендовала ИКАО ускорить работу, связанную с вопросами психического здоровья, и рассмотреть вопрос о необходимости разработки дополнительного инструктивного материала, касающегося подготовленных на основе оценки факторов риска протоколов годности к выполнению должностных обязанностей.

4.4 В целях поддержки укрепления CAPSCA и работы над РНС многоуровневая система управления факторами риска COVID-19 будет усовершенствована за счет включения разработки шаблонов, которые могут быть адаптированы к другим заболеваниям и сценариям бедствий в будущем. Это будет поддерживаться руководством ИКАО по CAPSCA и комплексом iPack CAPSCA, где рассматриваются возможности разработки дополнительных учебных курсов, а также расширения визитов для оказания технической помощи по линии CAPSCA путем включения виртуальных компонентов в поддержку внедрения государствами.

4.5 В ответ на рекомендацию Глобального симпозиума CAPSCA (<https://www.icao.int/safety/CAPSCA/Pages/Global-Events.aspx>) MSPG поручила CAPSCA разработать план обеспечения охраны здоровья в авиации, чтобы поддержать усилия по внедрению, объединив различные ссылки на SARPS, касающиеся медицины и здравоохранения и содержащиеся в Приложениях к Конвенции, в рамках всеобъемлющего архива материалов по обеспечению охраны здоровья в авиации. Эти связанные с охраной здоровья материалы касаются, в частности, медицинского освидетельствования владельцев авиационных свидетельств, обеспечения охраны здоровья и безопасности авиационного персонала и пассажиров, поддержки авиационного персонала при выполнении своих обязанностей и поддержки непрерывной, безопасной и упорядоченной эксплуатации международных воздушных сообщений во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения. В них будут содержаться ссылки на разработку и изменение планов действий на случай чрезвычайной ситуации на аэродроме (Приложение 14) и национальных авиационных планов, касающихся чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения (Приложение 9).

4.6 Чтобы оказать государствам дальнейшее содействие во внедрении SARPS ИКАО, касающихся здравоохранения, ИКАО рассматривает возможность разработки нового документа "Правила аэронавигационного обслуживания (PANS). Охрана здоровья", который будет поддерживаться платформой обмена цифровой информацией. Цель PANS заключается в том, чтобы создать механизмы для обмена информацией и обновления авиационных процессов и процедур с учетом рекомендаций экспертов из других соответствующих специализированных медицинских дисциплин. Для удобства использования документ, вероятно, будет разделен на несколько томов, посвященных здравоохранению в авиации и касающихся моделей оценки риска для здоровья, принципов гигиены труда, пропаганды здорового образа жизни, психического здоровья, здравоохранения, здоровья пассажиров во время полета и других тем.

4.7 Для обеспечения обмена информацией и ресурсами в целях глобальной гармонизации в связи с предупреждением и преодолением чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения (A40-14) MPSG наладит более тесное сотрудничество с ВОЗ и другими учреждениями в сфере общественного здравоохранения, с организациями авиационной медицины и другими соответствующими специализированными медицинскими организациями, с региональными группами планирования и осуществления проектов (PIRG) и региональными группами по обеспечению безопасности полетов (RASG), работающими с Аэронавигационной комиссией, и с группами экспертов по авиационной тематике, такими как Группа экспертов по подготовке персонала и выдаче свидетельств и Группа экспертов по управлению безопасностью полетов.

4.8 Кроме того, MPSG и CAPSCA будут поддерживать тесное сотрудничество с Целевой группой по охране здоровья и вспышкам заболеваний в авиации (TFHIOA) Авиатранспортного комитета, Группой экспертов по упрощению формальностей (FALP) и Технической консультативной группой по программе идентификации пассажиров (TAG/TRIP).

4.9 С учетом достигнутого прогресса в выполнении резолюций A37-13, A39-24 и A40-14, рекомендаций, вынесенных HLCC, уроков, извлеченных из пандемии COVID-19, результатов Глобального симпозиума CAPSCA и необходимости повышения устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения в будущем, предлагается принять резолюцию A41-xx, заменяющую резолюцию A37-13.

-----



## ДОБАВЛЕНИЕ

### ПРОЕКТ РЕЗОЛЮЦИИ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ 41-Й СЕССИЕЙ АССАМБЛЕИ

#### **A41/xx. Поддержание здоровья и обеспечение безопасных международных воздушных перевозок во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, влияющих на авиаперевозки**

*Ассамблея,*

*принимая во внимание статью 14 Конвенции о международной гражданской авиации, которая гласит, 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, примеряемых к воздушным судам",*

*принимая во внимание статью 44 Конвенции о международной гражданской авиации, которая гласит, 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 Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций одобрила Сендайскую декларацию и Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий на 2015–2030 гг., принятые на третьей Всемирной конференции Организации Объединенных Наций по снижению риска бедствий,*

*принимая во внимание статью 14(1) Международных медико-санитарных правил (2005) Всемирной организации здравоохранения, которая гласит, что "ВОЗ сотрудничает и координирует, в соответствующих случаях, свою деятельность с другими компетентными межправительственными организациями или международными органами по осуществлению настоящих Правил, в том числе посредством заключения соглашений и других подобных договоренностей",*

*принимая во внимание резолюцию A35-12/A37-13 Ассамблеи ИКАО, которая гласит, что "охрана здоровья пассажиров и членов экипажей на международных рейсах является составной частью безопасных авиаперевозок и что необходимо создавать условия для обеспечения своевременного и экономически эффективного проведения этой работы",*

*принимая во внимание резолюцию A39-24 Ассамблеи ИКАО, которая гласит, что "всем государствам может быть полезным включить в свои стратегические планы развития авиатранспортного сектора стратегии снижения риска бедствий", и в которой ИКАО поручается "разработать политику реагирования в кризисных ситуациях и стратегию снижения риска бедствий в авиации" и "обеспечить участие ИКАО, если это уместно и согласуется с ее стратегическими*

целями, в соответствующих механизмах, созданных в поддержку межсекторального осуществления Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015–2030 гг. и Плана действий ООН по снижению риска бедствий в целях укрепления потенциала противодействия",

*принимая во внимание* резолюцию A40-14 Ассамблеи ИКАО, которая гласит, что "на различных международных совещаниях и конференциях была выявлена необходимость межсекторального обмена информацией и сотрудничества в целях предупреждения и преодоления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения",

*принимая во внимание, что* Приложение 1 "Выдача свидетельств авиационному персоналу", Приложение 6 "Эксплуатация воздушных судов", Приложение 9 "Упрощение формальностей", Приложение 11 "Обслуживание воздушного движения", том I "Проектирование и эксплуатация аэродромов" Приложения 14 "Аэродромы" к Конвенции о международной гражданской авиации, Приложение 18 "Безопасная перевозка опасных грузов по воздуху", Приложение 19 "Управление безопасностью полетов" и "Правила аэронавигационного обслуживания. Организация воздушного движения" (Дос 4444) содержат ряд Стандартов и Рекомендуемой практики и правил, касающихся мер в области здравоохранения, которые Договаривающиеся государства должны принимать в случае чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, для предотвращения распространения инфекционных болезней воздушным транспортом в целях управления проведением медицинского освидетельствования владельцев авиационных свидетельств, обеспечения охраны здоровья и безопасности авиационного персонала и пассажиров, поддержки авиационного персонала при выполнении своих обязанностей и поддержки непрерывной, безопасной и упорядоченной эксплуатации международных воздушных сообщений во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения,

*принимая во внимание, что* разработанный ИКАО Механизм сотрудничества по предотвращению распространения инфекционных болезней воздушным транспортом (CAPSCA) является адекватным форумом для улучшения и согласования планов готовности,

*принимая во внимание, что* программа Механизма сотрудничества в гражданской авиации по предотвращению и преодолению угроз для здоровья населения (CAPSCA) ИКАО, национальные программы по упрощению формальностей при воздушных перевозках (NATFP) и национальные комитеты по упрощению формальностей при воздушных перевозках (NATFC) являются надлежащими механизмами расширения взаимодействия и сотрудничества, а также согласования планов обеспечения готовности и реагирования в области общественного здравоохранения,

*принимая во внимание, что* новая глава 10 Приложения 9 под названием "Положения, касающиеся охраны здоровья" основывается на извлеченных из пандемии COVID-19 уроках относительно поддержания здоровья и обеспечения безопасных международных воздушных перевозок во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, влияющих на авиаперевозки,

*принимая во внимание, что* Глобальный симпозиум CAPSCA ИКАО, состоявшийся 29–31 марта 2022 года, решительно поддержал рассматриваемые предложения по укреплению CAPSCA и повышению устойчивости авиации к будущим чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения,

*Принимая во внимание, что* Глобальный симпозиум CAPSCA ИКАО признал необходимость проверки реализации государствами положений главы 10 "Положения, касающиеся охраны здоровья" Приложения 9 для определения помощи, которая должна быть оказана государствам,

Принимая во внимание, что Исследовательская группа ИКАО по медицинским положениям (MPSG) и другие соответствующие рабочие группы ИКАО являются надлежащими органами для разработки плана обеспечения охраны здоровья в авиации и документа "Правила аэронавигационного обслуживания (PANS). Охрана здоровья", дополняющего SARPS ИКАО, который будет поддерживаться платформой обмена цифровой информацией,

1. поручает ИКАО укрепить свой потенциал в области управления кризисными ситуациями, в том числе путем создания структуры и механизма реагирования на кризисы на основе опыта, полученного во время кризиса COVID-19;

2. поручает ИКАО рассмотреть способы укрепления структуры CAPSCA;

3. поручает ИКАО продолжать взаимодействовать с ВОЗ и другими соответствующими организациями, заключая официальные соглашения о сотрудничестве для укрепления CAPSCA и интенсификации деятельности по упрощению формальностей в сфере общественного здравоохранения;

4. поручает ИКАО продолжать сотрудничать с ВОЗ и другими учреждениями в сфере общественного здравоохранения, с другими соответствующими организациями авиационной медицины и специализированными медицинскими организациями, с региональными группами планирования и осуществления проектов (PIRG) и региональными группами по обеспечению безопасности полетов (RASG), работающими с Аэронавигационной комиссией, и с группами экспертов по авиационной тематике, в том числе такими, как Группа экспертов по подготовке персонала и выдаче свидетельств и Группа экспертов по управлению безопасностью полетов, для обеспечения обмена информацией и ресурсами в целях глобальной гармонизации в связи с предупреждением и преодолением чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения;

5. утверждает разработку плана обеспечения охраны здоровья в авиации, порученную CAPSCA под руководством MPSG, в поддержку усилий по внедрению комплексного обеспечения охраны здоровья в авиации, путем объединения различных ссылок на SARPS, касающиеся медицины и здравоохранения и содержащиеся в Приложениях к Конвенции, в рамках всеобъемлющего архива материалов по обеспечению охраны здоровья в авиации в целях:

- a) управления проведением медицинского освидетельствования владельцев свидетельств;
- b) обеспечения охраны здоровья и безопасности авиационного персонала и пассажиров;
- c) разработки соответствующих основных принципов проведения проверок и механизмов оказания помощи в создании потенциала для внедрения SARPS, касающихся охраны здоровья;
- d) поддержки непрерывной, безопасной и упорядоченной эксплуатации международных воздушных сообщений во время событий в области общественного здравоохранения, влияющих на авиаперевозки (включая, в частности, инфекционные болезни);

6. *порукает* ИКАО должным образом рассмотреть вопрос о разработке документа "Правила аэронавигационного обслуживания (PANS). Охрана здоровья", с тем чтобы оказать государствам дальнейшее содействие во внедрении SARPS ИКАО, касающихся здравоохранения;

7. *настоятельно призывает* Договаривающиеся государства обеспечивать сотрудничество между сектором медицинского обслуживания, сектором общественного здравоохранения и авиационным сектором в разработке национального плана готовности авиации к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения, имеющим международное значение (PHEIC), и/или к другим возможным чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения, который объединен с общенациональным планом готовности и приведен в соответствие с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий;

8. *настоятельно призывает* Договаривающиеся государства обеспечить, чтобы национальные планы готовности авиации соответствовали SARPS, PANS ИКАО и Международным медико-санитарным правилам (2005) Всемирной организации здравоохранения и были основаны на научных принципах и рекомендациях ИКАО и Всемирной организации здравоохранения;

9. *настоятельно призывает* Договаривающиеся государства установить требования к привлечению заинтересованных сторон, в частности, авиационных медицинских экспертов, эксплуатантов аэропортов, эксплуатантов воздушных судов, поставщиков аэронавигационного обслуживания и других сторон, при необходимости, к разработке соответствующих планов, связанных с охраной здоровья в авиации;

10. *настоятельно призывает* Договаривающиеся государства участвовать в деятельности программы Механизма сотрудничества в гражданской авиации по предотвращению и преодолению угроз для здоровья населения (CAPSCA) для укрепления программы и обеспечения достижения ее целей;

11. *настоятельно призывает* Договаривающиеся государства поддерживать деятельность групп экспертов в предметных областях (напр. MPSG и Группа экспертов по упрощению формальностей (FALP)) по обеспечению охраны здоровья и безопасности авиационного персонала и пассажиров, которые могут влиять на здоровье или создавать риск для безопасности авиаперевозок во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения;

12. *заявляет*, что настоящая резолюция заменяет резолюцию A37-13.

~~1. *настоятельно призывает* Договаривающиеся государства и региональным организациям по контролю за безопасностью полетов обеспечивать, чтобы сектор общественного здравоохранения и авиационный сектор сотрудничали в выработке национального плана готовности для авиации, который посвящен чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения, имеющим международное значение, и интегрирован в рамках общенационального плана готовности;~~

~~2. *настоятельно призывает* Договаривающиеся государства разрабатывать национальные планы готовности для авиации, которые соответствуют Международным медико-санитарным правилам (2005) Всемирной организации здравоохранения и основаны на научных принципах и рекомендациях ИКАО и Всемирной организации здравоохранения;~~

~~3. *настоятельно призывает* Договаривающиеся государства и, в соответствующих случаях, региональным организациям по контролю за безопасностью полетов установить~~

~~требования к привлечению заинтересованных сторон, в частности эксплуатантов аэропортов и воздушных судов, а также поставщиков аэронавигационного обслуживания к разработке национального плана готовности для авиации;~~

~~4. настоятельно призывает Договаривающиеся государства присоединиться и участвовать в работе Механизма сотрудничества по предотвращению распространения инфекционных болезней воздушным транспортом (CAPSCA), где он функционирует, для обеспечения реализации его целей, за исключением случаев, когда уже осуществляются эквивалентные меры;~~

— КОНЕЦ —