

**РАБОЧИЙ ДОКУМЕНТ****36-Я СЕССИЯ АССАМБЛЕИ****ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ****Пункт 18 повестки дня. Здоровье пассажиров и экипажей и предотвращение распространения инфекционных заболеваний****ЗДОРОВЬЕ ПАССАЖИРОВ И ЭКИПАЖЕЙ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

(Представлено Советом ИКАО)

КРАТКАЯ СПРАВКА

В настоящем рабочем документе представлен текущий доклад о деятельности ИКАО в отношении резолюций A35-12 и A35-13 Ассамблеи. В январе 2005 года государствам было направлено письмо, информирующее о резолюции A35-12, а в 2005–2007 гг. Секретариат разработал рекомендации государствам, касающиеся организации борьбы с инфекционными заболеваниями, представляющими серьезный риск для здоровья населения. В ноябре 2006 года эти рекомендации были размещены на веб-сайте ИКАО (<http://www.icao.int/icao/en/med/guidelines.htm>). В том же месяце Совет принял поправку 20 к Приложению 9 "Упрощение формальностей", касающуюся вопросов здоровья в авиации. Была создана Координационная рабочая группа (КРГ), и ИКАО обеспечивает координацию действий. Другими участниками являются Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), центры Соединенных Штатов Америки по контролю за заболеваниями и их профилактики (CDC), Международный совет аэропортов (МСА) и Международная ассоциация воздушного транспорта (ИАТА). ИКАО предложила ВОЗ официальную систему рассмотрения в сотрудничестве с ней предложений о проведении исследований в области авиации и здравоохранения. Ответ на это предложение еще не получен.

Во исполнение резолюции A35-13 Ассамблеи был установлен контакт с ВОЗ в отношении нехимической дезинсекции. В 2006 году ВОЗ образовала Стратегическую консультативную группу по транспорту (SAG) с той целью, чтобы она представила ВОЗ рекомендации по вопросам путешествий и здоровья. ИКАО представлена в этой Группе, и на ее 1-м совещании, которое прошло в конце 2006 года, было отмечено, что методы дезинсекции воздушных судов представляют собой вопрос, требующий рассмотрения. Предполагается, что данный вопрос будет дополнительно проработан на будущих совещаниях SAG.

Стратегические цели

Настоящий рабочий документ связан со стратегической целью E "Непрерывность" в части, касающейся уменьшения влияния инфекционного заболевания на мировое сообщество

<i>Финансовые последствия</i>	Дополнительные ресурсы не требуются. До настоящего времени деятельность в этой области финансируется из ряда источников, включая ассигнования на непредвиденные расходы, объемом 50 000 долл. США, утвержденные Советом в ноябре 2005 года, главным образом для того, чтобы Секретариат смог участвовать в работе совещаний по данному вопросу
<i>Справочный материал</i>	С-MIN 176/8 Приложение 9 "Упрощение формальностей" Рекомендации ИКАО государствам по организации борьбы с инфекционными болезнями, представляющими серьезный риск для здоровья населения (http://www.icao.int/icao/en/med/guidelines.htm) Действующие резолюции Ассамблеи (по состоянию на 8 октября 2004 года) (Doc 9848) Письмо государствам AN 5/17.3-05/14

1. ВВЕДЕНИЕ

1.1 На 35-й сессии в сентябре/октябре 2004 года Ассамблея рассмотрела вопрос о здоровье пассажиров и экипажей и о предотвращении распространения инфекционных заболеваний и приняла резолюцию А35-12 "Охрана здоровья пассажиров и экипажей и предотвращение распространения инфекционных заболеваний при международных перевозках" и резолюцию А35-13 "Нехимическая дезинсекция пассажирского салона и кабины экипажа воздушных судов, выполняющих международные рейсы".

2. ИНФОРМАЦИЯ О ДОСТИЖЕНИЯХ И/ЛИ ДЕЙСТВИЯХ, ПРЕДПРИНЯТЫХ ПО РЕЗОЛЮЦИЯМ АССАМБЛЕИ

2.1 Резолюция А35-12 "Охрана здоровья пассажиров и экипажей и предотвращение распространения инфекционных заболеваний при международных перевозках"

2.1.1 В резолюции А35-12 Ассамблея заявила, что "охрана здоровья пассажиров и экипажей на международных рейсах является составной частью безопасных авиаперевозок и что необходимо создать условия для обеспечения своевременного и экономически эффективного проведения этой работы". В данной резолюции указывался ряд областей, в которых Совету было поручено предпринять действия, как указано ниже.

2.1.2 "Рассмотреть соответствующие 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". Всем Договаривающимся государствам следует настоятельно рекомендовать "обеспечивать соблюдение существующих SARPS, относящихся к здоровью пассажиров и экипажей".

2.1.2.1 Во исполнение этой резолюции Секретариат провел рассмотрение действующих Стандартов и Рекомендуемой практики (SARPS), касающихся здоровья пассажиров и экипажей. В письме государствам от 21 января 2005 года, в котором были перечислены соответствующие SARPS, государствам было предложено обеспечить их соблюдение. Вопросы, связанные со здоровьем пассажиров и экипажей, такие как качество воздуха в кабине, находятся на этапе

рассмотрения в некоторых государствах-членах и контролируются Секретариатом. Вопросы бортовой воды и пищевой гигиены находятся на рассмотрении ВОЗ, и в обсуждении этих вопросов принимает участие ИКАО. По данным вопросам, когда это целесообразно, будут предложены новые SARPS.

2.1.3 *"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".*

2.1.3.1 В рамках рассмотрения SARPS, упомянутых в п. 2.1.2, была выявлена необходимость введения в Приложение 9 некоторых изменений. Предложенные Секретариатом изменения предусматривали включение нового стандарта, требующего от государств принятия национального авиационного плана подготовки к вспышке эпидемии инфекционной болезни, создающей риск для здоровья населения, или к возникновению чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. Кроме того, было внесено изменение в Генеральную декларацию воздушного судна в той части, которая относится к здоровью. Измененная Генеральная декларация была направлена в ВОЗ, которая рассмотрела этот документ в рамках пересмотра Международных медико-санитарных правил. Предложения о внесении поправки в Приложение 9 предусматривали изменение перечня признаков и симптомов, который может служить для экипажа воздушного судна основанием подозревать наличие у пассажира инфекционного заболевания, а также усовершенствование системы уведомления органов общественного здравоохранения. В Приложение 9 в качестве добавления была введена карта информации местонахождения пассажира, предназначенная для отслеживания пассажиров, которые могли находиться в контакте с лицом, имеющим серьезные инфекционные заболевания. Предлагаемые изменения были приняты Советом в ноябре 2006 года.

2.1.3.2 В целях поддержки изменений к Приложению 9 Секретариат в феврале 2006 года организовал практикум в Сингапуре. Был одобрен проект рекомендаций государствам и создана Координационная рабочая группа (КРГ) для их рассмотрения и постоянного обновления. В состав КРГ, координатором которой является ИКАО, входят ВОЗ, CDC, МСА и ИАТА. На данном совещании были представлены государства Азии и Тихого океана, а также Европейская конференция гражданской авиации (ЕКГА) и Федеральное авиационное управление (ФАУ) Соединенных Штатов Америки.

2.1.3.3 Эти рекомендации были размещены на веб-сайте ИКАО общего пользования (ноябрь 2006 года). Были подготовлены более подробные рекомендации, конкретно относящиеся к аэропортам и авиакомпаниям. Они также были размещены в 2006 году на веб-сайтах МСА и ИАТА в целях доведения последовательной идеи до сведения всего авиационного сектора. Кроме того, все рекомендации соответствовали пересмотренным Международным медико-санитарным правилам ВОЗ (2005 год) и глобальному плану этой организации по подготовке к борьбе с гриппом.

2.1.3.4 Было признано, что государства могут получить выгоды от экспертной оценки международных аэропортов в отношении уровня их готовности к вспышке заболеваний. Такой подход был принят в 2003 году в отношении тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС). Секретариат разработал проект механизма сотрудничества по предотвращению распространения инфекционных болезней воздушным транспортом (CAPSCA), подготовка которого была начата на практикуме, проведенном в Сингапуре в сентябре 2006 года. К марту 2007 года пять государств и особых административных районов присоединились к проекту CAPSCA. Тем не менее имеются

признаки того, что в будущем в этом проекте будут принимать участие большее количество государств. Помимо проведения оценок аэропортов, реализация CAPSCA обеспечивает подготовку местных сотрудников и создание в регионе сети экспертов, с тем чтобы они обеспечивали предоставление постоянных рекомендаций, касающихся борьбы с инфекционными заболеваниями. Презентация CAPSCA была проведена на 43-й Конференции генеральных директоров гражданской авиации регионов Азии и Тихого океана в Бали, состоявшейся в декабре 2006 года. Несмотря на то, что первоначально этот проект планировался в качестве регионального азиатско-тихоокеанского, предлагается расширить его на другие регионы в будущем в зависимости от наличия финансирования.

2.1.4 *"Поддержать дальнейшее изучение вопроса о последствиях воздушных перевозок для здоровья пассажиров и экипажей". "Создать соответствующий институциональный механизм для координации усилий Договаривающихся государств и других членов международного сообщества гражданской авиации, направленных на охрану здоровья пассажиров и экипажей".*

2.1.4.1 В 2006 году Международной организацией здравоохранения (ВОЗ) было сделано предложение официально оформить взаимоотношения между двумя данными учреждениями. Был выявлен ряд вопросов, которые заслуживают рассмотрения экспертной руководящей группой, возглавляемой ИКАО и/или ВОЗ, в состав которой входит несколько государств (МСА и ИАТА). В настоящее время ожидается получение ответа из ВОЗ.

2.2 **Резолюция А35-13 "Нехимическая дезинсекция пассажирского салона и кабины экипажа воздушных судов, выполняющих международные рейсы"**

2.2.1 *"Оказать помощь Международной организации здравоохранения в проведении оценки нехимических подходов к дезинсекции воздушных судов" и "оказать содействие проведению исследования нехимических подходов к дезинсекции пассажирского салона и кабины летного экипажа воздушных судов".*

2.2.1.1 В 2006 году ИКАО установила контакт с ВОЗ по вопросу дезинсекции, обсудив при этом положение дел с Министерством транспорта Соединенных Штатов Америки. В Соединенных Штатах Америки было продемонстрировано, что "воздушная завеса" представляет собой надежный метод предотвращения проникновения летающих насекомых из окружающей атмосферы в воздушное судно и наоборот, и что данная технология в наибольшей степени подходит к тем случаям, когда пассажиры входят на борт воздушного судна или выходят из него по пассажирскому телескопическому трапу. В настоящее время ни ИКАО, ни ВОЗ не известны какие-либо другие научно задокументированные нехимические методы дезинсекции. ВОЗ не санкционирует какой-либо конкретный метод дезинсекции, но рекомендует при этом некоторые процедуры, которые в настоящее время не предусматривают использование нехимических методов. ИКАО вошла в состав образованный в конце 2006 года Стратегической консультативной группы, которая будет предоставлять ВОЗ рекомендации по вопросам, связанным с транспортом. Поэтому у ИКАО появится возможность способствовать тому, чтобы ВОЗ пересмотрела свой подход к дезинсекции воздушных судов.

3. **НОВЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И РАЗРАБОТКИ И/ИЛИ НЕОБХОДИМАЯ БУДУЩАЯ РАБОТА**

3.1 В реализации проекта CAPSCA были достигнуты некоторые успехи применительно к региону Азии и Тихого океана. Однако проблема заключается в предоставлении

необходимого финансирования. В этой связи ИКАО обратилась к старшему координатору системы ООН по вопросам гриппа птиц и человека, с тем чтобы определить возможность получения финансовых средств от ООН. ИКАО предложила, чтобы финансовые ресурсы использовались для расширения масштабов проекта CAPSCA в целях охвата азиатских государств, которые не в состоянии финансировать такую работу, и последующего расширения в целях охвата других регионов мира. В результате проект CAPSCA был включен в сводный план действий по взносам системы ООН и партнеров. Кроме того, были запрошены финансовые ресурсы у Программы развития ООН (ПРООН), которая распоряжается фондами этого плана. С тем чтобы начать эту работу за пределами Азии, в ноябре 2007 года в Габоне планируется провести семинар по авиационной медицине, на котором будет рассмотрен вопрос планирования в отношении инфекционных заболеваний.

3.2 ИКАО будет и впредь играть активную роль в разработке, интеграции и мониторинге региональных и глобальных планов готовности и в привлечении внимания к важности разработки национальных планов подготовки к пандемии. ВОЗ признает необходимость принятия авиационным сектором соответствующих мер в случае вспышки серьезного инфекционного заболевания, и ИКАО было предложено принять участие в "реестре экспертов". Этот реестр создается в рамках статьи 47 пересмотренных Международных медико-санитарных правил (2005) в целях предоставления рекомендаций генеральному директору ВОЗ.

3.3 ИКАО ведет разработку рекомендаций, направленных на обеспечение того, чтобы органы общественного здравоохранения могли максимально заблаговременно получать уведомление о случае инфекционного заболевания на борту, используя в рамках данной процедуры систему управления воздушным движением.

3.4 Многие химические препараты, которые могут эффективно применяться против какого-либо микроорганизма, запрещается использовать на воздушных судах в связи с их неблагоприятным воздействием на конструкцию воздушных судов и используемые в ней материалы. Планируется, что в 2007 году рабочая группа, возглавляемая ИКАО, в состав которой входят ВОЗ, CDC, ИАТА и крупные изготовители воздушных судов, разработает соответствующие инструктивные указания.

3.5 С учетом необходимости рассмотрения факторов риска инфекционного заболевания планируется пересмотреть инструктивный материал ИКАО, касающийся бортовых запасов медицинских средств и подготовки экипажа по оказанию первой медицинской помощи.

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

4.1 ИКАО играет важную координирующую роль по содействию разработке и интеграции национальных, региональных и глобальных планов готовности в авиационном секторе. По вопросу инфекционных заболеваний были разработаны SARPS ИКАО вместе с соответствующими рекомендациями. Совместно с ВОЗ ИКАО принимает участие в рассмотрении вопросов, касающихся бортового питания и гигиены воды, дезинсекции и очистки/дезинфекции воздушных судов. ВОЗ было сделано предложение официально оформить и улучшить сотрудничество между двумя этими учреждениями.