



ЕВ 2014/54

14 августа 2014 года

**Болезнь, вызванная вирусом Эбола (БВВЭ): ВОЗ объявляет режим чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (PHEIC) согласно Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) (ММСП)**

1. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) учредила Комитет по чрезвычайной ситуации в отношении вспышки болезни, вызываемой вирусом Эбола (БВВЭ), и 8 августа Генеральный директор ВОЗ д-р Маргарет Чан объявила вспышку БВВЭ в Западной Африке "чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение" (PHEIC) согласно Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) (ММСП) (<http://www.who.int/ihr/publications/9789241596664/en/>).

2. Вспышка болезни, вызываемой вирусом Эбола, наблюдается в Гвинее, Либерии, Нигерии и Сьерра-Леоне. По состоянию на 4 августа страны сообщили о 1711 случаях заболевания (1070 подтвержденных, 436 возможных, 205 подозреваемых), и в том числе о 932 случаях со смертельным исходом. На сегодня это самая крупная из всех зарегистрированных вспышек БВВЭ.

3. Комитет по чрезвычайной ситуации рассматривает наряду с вопросом об объявлении режима PHEIC рекомендации о дальнейших мерах борьбы с данным заболеванием, в том числе и таких, которые повлияют на авиационную отрасль (<http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2014/ebola-20140808/ru/>).

4. В целях содействия выполнению рекомендаций Комитета по чрезвычайной ситуации ИКАО находится в контакте с ВОЗ, Международной ассоциацией воздушного транспорта (ИАТА), Международным советом аэропортов (МСА) и другими заинтересованными сторонами.

**5. Ограничения на поездки и торговлю**

В настоящее время ВОЗ считает, что не следует вводить общего запрета на международные поездки или торговлю. Некоторые государства публикуют путевые оповещения, в которых рекомендуют избегать поездок, не вызванных настоятельной необходимостью, в три наиболее затронутых государства: Гвинею, Либерию и Сьерра-Леоне (например – <http://wwwnc.cdc.gov/travel/notices/warning/ebola-guinea>).

Некоторые авиакомпании прекратили полеты в эти три государства либо по собственному решению, либо по решению национальных ведомств гражданской авиации.

**6. Другие связанные с авиацией рекомендации Комитета по чрезвычайной ситуации:**

**Государства, где происходит передача вируса Эбола**

***Скрининг на выезде***

"Государства должны проводить скрининг на выезде всех лиц в международных аэропортах, морских портах и крупных сухопутных пропускных пунктах на лихорадочное заболевание неизвестной этиологии, потенциально сопоставимое с болезнью, вызванной вирусом Эбола. Скрининг в пунктах выезда должен состоять, как минимум, из опроса, измерения температуры и, в случае высокой температуры, оценки вероятности того, что температура вызвана БВВЭ. Ни одному человеку с заболеванием, сопоставимым с БВВЭ, не может быть разрешено совершать поездку, если только такая поездка не осуществляется в рамках надлежащей медицинской эвакуации."

***Международные поездки***

"Пациенты с Эболой или лица, имевшие контакты с пациентами, не должны совершать международные поездки, если только такие поездки не осуществляются в рамках надлежащей медицинской эвакуации. Для минимизации риска международного распространения БВВЭ:

- Пациенты с подтвержденным заболеванием должны быть незамедлительно изолированы для лечения в одном из Центров по лечению Эболы и не совершать поездок по стране и международных поездок до тех пор, пока не будут получены негативные результаты двух специфических диагностических тестов на Эболу, проведенных с промежутком, как минимум, в 48 часов;
- Лица, имевшие контакты с пациентами (в их число не входят надлежащим образом защищенные работники здравоохранения и сотрудники лабораторий, не имевшие незащищенных контактов), должны проходить ежедневный контроль при ограничении поездок по стране и недопущении международных поездок до тех пор, пока не истечет 21 день после контакта;
- Пациенты с возможным и предполагаемым заболеванием должны быть незамедлительно изолированы, а их поездки должны быть ограничены в соответствии с тем, к какой категории они будут отнесены – к пациентам с подтвержденным заболеванием или к лицам, имевшим контакты с пациентами."

#### ***Медицинская помощь для работающих в затронутых государствах членов экипажей и сотрудников авиакомпаний***

"Государства должны обеспечить доступ к надлежащей медицинской помощи для экипажей и персонала авиалиний, работающих в стране, и работать с авиалиниями в целях содействия и согласования коммуникации и управления в отношении пассажиров с симптомами, в соответствии с ММСП (2005 г.), механизмов отслеживания контактов, при необходимости, и использования данных о регистрации пассажиров, в соответствующих случаях."

#### **Все государства**

##### ***Предоставление путевой информации***

"Государства должны предоставлять лицам, совершающим поездки в районы, затронутые Эолой и подвергающиеся риску, соответствующую информацию о рисках и мерах для минимизации этих рисков, а также рекомендации на случай потенциального воздействия вируса".

##### ***Борьба с заболеваемостью (Эбола)***

"Государства должны быть готовы для выявления, расследования и ведения случаев заболевания Эолой; это должно включать гарантированный доступ к квалифицированной диагностической лаборатории по БВВЭ и, в соответствующих случаях, потенциальные возможности для ведения людей с лихорадочным заболеванием неизвестной этиологии, прибывающих в международные аэропорты или крупные сухопутные пропускные пункты из районов, которые, по имеющимся данным, инфицированы вирусом Эбола."

##### ***Эвакуация и репатриация***

"Государства должны быть готовы для содействия эвакуации и репатриации граждан (например, работников здравоохранения), подвергшихся воздействию вируса Эбола."

#### **7. Сотрудничество между авиационной отраслью и отраслью общественного здравоохранения**

К числу основных требований по эффективному обеспечению плана готовности и ответных действий авиации в интересах общественного здравоохранения относится наличие эффективных каналов связи между двумя отраслями. Рекомендуется, чтобы в тех случаях, когда такая связь еще не обеспечена, национальные координационные центры, отвечающие за действия в чрезвычайных обстоятельствах, связанных с авиацией, установили контакт с полномочными органами власти в пунктах въезда (аэродромы) и Национальными координаторам (НК) ВОЗ по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). Национальные министерства здравоохранения должны предоставить контактные данные и тех, и других.

#### **Приложение:**

источники информации.

Выпущен с санкции Генерального секретаря

## ДОПОЛНЕНИЕ к ЕВ 2014/54

### Информация о планировании готовности и ответных действиях в авиационной отрасли

#### Источники информации

Информация о планировании и обеспечении готовности к реагированию размещена на вебсайтах ИКАО, ИАТА и МСА.

#### **Выдержки из материала на веб-странице программы CAPSCA (<http://www.capsca.org/CAPSCARefs.html>):**

- "Образец ИКАО для составления в авиации плана обеспечения готовности к чрезвычайной ситуации, связанной со здравоохранением" содержит инструктивный материал, касающийся разработки планов готовности для авиации.
- В примечании 1 к п. 8.15 Приложения 9 "*Упрощение формальностей*" кабинному экипажу воздушного судна предлагается простой метод для выявления на борту инфекционного заболевания, в том числе БВВЭ. Он же воспроизводится в приложении 9 ММСП (2005 г.). См. "Документы ИКАО, связанные со здравоохранением"
- Процедуры, которые должен выполнять командир воздушного судна при ведении связи с органом управления воздушным движением, приводятся в п. 8.15 Приложения 9 и в главе 16 документа "Правила аэронавигационного обслуживания. Организация воздушного движения". См. "Документы ИКАО, связанные со здравоохранением"
- "Карта информации о местонахождении пассажира в целях здравоохранения" (PLF) и "Рекомендации в отношении заполнения PLF" для получения контактной информации пассажиров в целях отслеживания лиц, которые могли подвергаться опасности заражения инфекционной болезнью.

#### **Выдержка из материала на веб-странице ИАТА "Воздушный транспорт и инфекционные заболевания" (<http://www.iata.org/whatwedo/safety/health/Pages/diseases.aspx>):**

- На указанной веб-странице размещены инструкции о поведении в случае подозрения на наличие инфекционного заболевания, в том числе БВВЭ, на борту воздушного судна.

#### **Выдержка из материала на веб-странице МСА "Здравоохранение: документация" (<http://www.aci.aero/About-ACI/Priorities/Health/Documentation>):**

- Имеется инструктивный материал об обеспечении готовности аэропортов на случай вспышек инфекционных заболеваний и мерах по обеспечению бесперебойного функционирования систем

В случае необходимости вышеуказанная общая информация о БВВЭ может изменяться по утверждению ВОЗ, других международных учреждений общественного здравоохранения, таких например, как Центры США по борьбе с болезнями и их профилактике (<http://www.cdc.gov/>) и Европейский центр по борьбе с болезнями и их профилактике (<http://www.ecdc.europa.eu/en/Pages/home.aspx>), или национальных учреждений общественного здравоохранения.

#### **Информация на вебсайте Всемирной организации здравоохранения**

Фактологический бюллетень, посвященный Эболе, и раздел "Часто задаваемые вопросы (FAQ)" размещены на следующих веб-страницах:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs103/ru/>

<http://www.who.int/csr/disease/ebola/faq-ebola/ru/>

Рекомендации ВОЗ в отношении того, как выполнять Международные медико-санитарные правила (2005 г.) в портах, аэропортах и наземно-транспортных узлах, размещены на веб-странице:

[http://www.who.int/ihr/ports\\_airports/ru/](http://www.who.int/ihr/ports_airports/ru/)