



РУКОВОДСТВО В ОТНОШЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КООРДИНАТОРА ПО ММСП

Назначение/учреждение национальных координаторов по ММСП

1. Введение

В Международных медико-санитарных правилах (2005 г.) (ММСП(2005)) национальный координатор по ММСП определяется следующим образом: "национальный центр, назначенный каждым государством-участником, который доступен в любое время для связи с контактными пунктами ВОЗ по ММСП в соответствии с настоящими Правилами". Статья 4 Правил предусматривает следующее:

1. Каждое государство-участник назначает или учреждает национального координатора по ММСП и органы, ответственные в пределах своей юрисдикции за осуществление медико-санитарных мер согласно настоящим Правилам.
2. Национальные координаторы по ММСП должны быть доступны в любое время для связи с контактными пунктами ВОЗ по ММСП, предусмотренными в пункте 3 настоящей Статьи. Функции национальных координаторов по ММСП включают:
 - (а) направление в контактные пункты ВОЗ по ММСП от имени соответствующего государства-участника срочных сообщений, касающихся осуществления настоящих Правил, в частности согласно Статьям 6-12; и
 - (б) направление информации в компетентные подразделения администрации соответствующего государства-участника и объединение поступающей от них информации, включая такие подразделения, которые отвечают за эпиднадзор и отчетность, пункты въезда, службы общественного здравоохранения, клиники и больницы, а также другие государственные ведомства.
3. ВОЗ назначает Контактные пункты по ММСП, которые будут доступны в любое время для связи с национальными координаторами по ММСП. Контактные пункты ВОЗ по ММСП направляют срочные сообщения, касающиеся осуществления настоящих Правил, в частности согласно Статьям 6-12, национальным координаторам по ММСП соответствующих государств-участников. Контактные пункты ВОЗ по ММСП могут быть назначены ВОЗ в штаб-квартире и на региональном уровне Организации.
4. Государства-участники предоставляют ВОЗ подробную контактную информацию о своих национальных координаторах по ММСП, а ВОЗ предоставляет государствам-участникам подробную контактную информацию о контактных пунктах ВОЗ по ММСП. Эта подробная контактная информация должна постоянно обновляться и ежегодно подтверждаться. ВОЗ предоставляет всем государствам-участникам подробную контактную информацию о национальных координаторах по ММСП, которую она получает во исполнение настоящей Статьи.

2. Круг ведения национальных координаторов по ММСП:

Национальный координатор по ММСП - это национальный центр, назначенный каждым государством-участником, который доступен в любое время (7 дней в неделю/24 часа в сутки/365 дней в год) для связи с контактными пунктами ВОЗ по ММСП (см. Статью 1 "Определения" ММСП(2005)). Хотя точная структура и организация национального



РУКОВОДСТВО В ОТНОШЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КООРДИНАТОРА ПО ММСП

координатора оставлены на усмотрение каждого государства, ММСП(2005) определяют роль, функции и оперативные потребности для управления информацией в режиме реального времени и для эффективных связей. Предполагается, что национальными координаторами будут учреждения, а не отдельные лица. Им необходимо работать в тесном сотрудничестве с представителями ВОЗ и сотрудниками по связям. Помимо рассмотрения вопроса о том, куда поместить национальных координаторов в своих национальных структурах, или создания новых структур, если это необходимо, государствам-членам рекомендуется также рассмотреть вопрос о юридических и административных полномочиях, необходимых их национальному координатору для выполнения своих функций. Национальным координаторам необходимы будут четкие сложившиеся связи и механизмы координации с существующими национальными комитетами и механизмами по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, внутри сектора здравоохранения или за его пределами.

Несмотря на то, что бóльшая часть работы национального координатора будет связана с рисками и вспышками инфекционных болезней, важно учесть тот факт, что, в соответствии с установленным охватом ММСП(2005), национальный координатор будет также осуществлять перечисленные ниже виды деятельности в отношении событий, возникающих в результате неинфекционных этиологий, таких как химические или радиационные, если такие события отвечают критериям, установленным в Правилах.

Следующие функции, выделенные жирным шрифтом, взяты непосредственно из ММСП(2005) и могут считаться обязательными компонентами круга ведения национальных координаторов по ММСП:

- (1) **Доступность в любое время для связи с контактными пунктами ВОЗ по ММСП** (через электронную почту, по телефону и/или факсу): Для обеспечения круглосуточной доступности предполагается, что национальными координаторами будут не отдельные лица, а учреждения, включая, возможно, назначенную правительственную должность с соответствующей функциональной структурой поддержки. Важно, чтобы контакт с национальным координатором можно было установить в любое время, поэтому выполнение этой функции одним человеком просто невозможно. Важное значение также имеют функциональные и надежные телефоны, электронная почта и линии факсимильной связи. Национальный координатор должен быть доступен по прямому телефону или факсу, а также через общий учрежденческий адрес электронной почты, предпочтительно такой, в котором указана его связь с ММСП (то есть IHRNFP@gov.state). Не следует использовать частные адреса электронной почты.



РУКОВОДСТВО В ОТНОШЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КООРДИНАТОРА ПО ММСП

- (2) **Направление в контактные пункты ВОЗ по ММСП от имени соответствующего государства-участника срочных сообщений, касающихся выполнения ММСП, в частности согласно Статьям 6-12 ММСП(2005):** Вкратце, Статьи 6-12 охватывают следующие сообщения:
- (i) Уведомление (Статья 6): Уведомление контактных пунктов ВОЗ по ММСП обо всех событиях, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, на территории государства-участника в соответствии со схемой принятия решений, содержащейся в Приложении 2, а также о любых медико-санитарных мерах, принятых в ответ на это событие, и после уведомления продолжение направления в ВОЗ медико-санитарной информации о событии, в отношении которого было направлено уведомление;
 - (ii) Обмен информацией в случае неожиданных или необычных событий в области общественного здравоохранения (Статья 7): Предоставление контактным пунктам ВОЗ по ММСП всей соответствующей медико-санитарной информации, если есть фактические данные о неожиданном или необычном событии в области общественного здравоохранения, происходящем на территории государства-участника, которое может представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение;
 - (iii) Консультация (Статья 8): Если государство-участник решит поступить таким образом, консультироваться с ВОЗ по поводу таких событий, возникающих на территории государства-участника, которые не требуют уведомления, а также консультироваться с ВОЗ в отношении надлежащих медико-санитарных мер;
 - (iv) Другие сообщения (Статья 9): Реагирование на просьбы ВОЗ в отношении консультаций и стремление подтверждения сообщений, поступающих из иных источников, чем уведомления или консультации по поводу событий, происходящих на территории государства-участника; а также информирование ВОЗ о получении фактической информации о риске для здоровья населения, выявленном за пределами территории государства-участника, который может вызвать международное распространение болезни и который проявился в результате импортированных/экспортированных случаев заболеваний людей, или же контаминированных переносчиков болезни или контаминированных продуктов;
 - (v) Проверка (Статья 10): Реагирование на просьбы ВОЗ о проверке сообщений из иных источников, чем уведомления или консультации, о событиях, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в



РУКОВОДСТВО В ОТНОШЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КООРДИНАТОРА ПО ММСП

- области здравоохранения, имеющую международное значение, предположительно происходящих на территории этого государства;
- (vi) Информация, предоставляемая ВОЗ (Статья 11): Выполнение функций координатора для информации, направляемой ВОЗ в соответствии со Статьей 11.1, и проведение консультаций с ВОЗ по поводу предоставления имеющейся информации в соответствии с этой Статьей;
 - (vii) Определение чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (Статья 12): Проведение консультации с Генеральным директором ВОЗ в отношении определения чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение и в отношении ее завершения согласно этой Статье;
- (3) **Направление информации в компетентные подразделения администрации соответствующего государства-участника, включая такие подразделения, которые отвечают за эпиднадзор и отчетность, пункты въезда, службы общественного здравоохранения, клиники и больницы, а также другие государственные ведомства:** Национальные координаторы будут обеспечивать предоставление всем соответствующим секторам информации, полученной от контактных пунктов ВОЗ по ММСП, необходимой для выполнения функций государства-участника согласно ММСП(2005), в том числе информации о рисках для здоровья населения, событиях, которые могут представлять собой чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение, временные и постоянные рекомендации, а также другую информацию, предоставленную ВОЗ согласно ММСП.
- (4) **Объединение информации, поступающей от компетентных подразделений администрации соответствующего государства-участника, включая такие подразделения, которые отвечают за эпиднадзор и отчетность, пункты въезда, службы общественного здравоохранения, клиники и больницы, а также другие государственные ведомства:** Национальным координаторам необходимо будет определить соответствующие подразделения администрации в своих странах и создать эффективные и функционирующие каналы передачи информации, с тем чтобы получать и объединять материалы, которые им необходимы для анализа национальных событий и рисков в области общественного здравоохранения.

Определены также дополнительные задачи, которые национальным органам, возможно, необходимо будет решать через национальных координаторов или другие органы; они изложены в Добавлении.



РУКОВОДСТВО В ОТНОШЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КООРДИНАТОРА ПО ММСП

3. Как назначать или учреждать национальных координаторов по ММСП:

Статья 4 ММСП(2005) требует от государств-участников назначить или учредить национального координатора по ММСП и предоставить ВОЗ подробную контактную информацию о нем, которая должна постоянно обновляться и ежегодно подтверждаться. Рекомендованные процедуры для назначения государствами-участниками национальных координаторов по ММСП являются следующими:

1. Государство через министерство здравоохранения в координации с министерством иностранных дел направляет письменное сообщение Генеральному директору ВОЗ о назначении национального координатора. Государства могут пожелать послать копию этого письменного сообщения соответствующим органами, включая свое постоянное представительство в Женеве, если таковое существует, а также соответствующим национальным министерствам и своим региональным и страновым бюро ВОЗ.
2. Письменное сообщение должно включать следующую подробную контактную информацию:
 - наименование назначенного учреждения и подразделения, в котором назначается национальный координатор
 - адрес назначенного учреждения и подразделения
 - фамилии ответственных лиц в назначенном подразделении
 - общие и индивидуальные адреса электронной почты
 - номера телефонов
 - номера факсов
3. Любые изменения или обновления в отношении назначенного национального координатора должны направляться в ВОЗ с помощью подобного письменного сообщения Генеральному директору ВОЗ. Государства могут пожелать направить копию этого письменного сообщения соответствующим учреждениям, включая свое постоянное представительство в Женеве, если таковое существует, а также соответствующим национальным министерствам и своим региональным и страновым бюро ВОЗ.
4. Подтверждения подробной контактной информации о назначенном Национальном координаторе должны ежегодно направляться в ВОЗ не позднее 1 марта каждого года. Просьба Секретариата по ММСП представить такое подтверждение должна направляться в январе каждого года начиная с января 2008 года.



РУКОВОДСТВО В ОТНОШЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КООРДИНАТОРА ПО ММСП

ДОБАВЛЕНИЕ

Следующие функции, хотя прямо и не указаны для национального координатора в тексте ММСП(2005), будут важными для эффективного осуществления ММСП(2005) в странах, и в соответствии с этим государства-участники могут пожелать включить некоторые или все эти функции в круг ведения своего национального координатора. Если государства-участники предпочтут не включать эти обязанности в круг ведения национального координатора, им следует рассмотреть вопрос о том, как будут выполняться эти функции.

- (1) **Участие вместе с ВОЗ в совместной оценке в связи с событиями в области общественного здравоохранения, рисками и чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения, имеющими международное значение:** Национальные координаторы могут участвовать в диалоге, касающемся определения ситуации и связанным с любым возможным определением чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. Кроме того, они могут участвовать в оценке остроты международного риска, с тем чтобы оказать поддержку в принятии решения о необходимости в техническом руководстве, помощи и мобилизации международных групп экспертов (например, в соответствии со Статьей 13.3 и 4).
- (2) **Направление информации (в дополнение к указанной в разделе 2.3) соответствующим секторам правительства:** Национальные координаторы могут отвечать за предоставление информации, касающейся: (1) основных требований и процедур согласно ММСП(2005); и (2) материалов, которые должны быть получены из различных секторов для оценки национальных событий и рисков в области общественного здравоохранения.
- (3) **Установление связей с соответствующими органами по вопросам, связанным с пунктами въезда (согласно Статьям 20.1 и 21.1):** Национальные координаторы могут отвечать за установление связей с соответствующими органами, отвечающими за осуществление медико-санитарных мер согласно этим Правилам. Это может включать направление информации этим органам и объединение информации, полученной от этих органов, по вопросам, касающимся назначения аэропортов и портов, сертификации аэропортов и назначения, наземных транспортных узлов. Национальные координаторы могут также предоставлять ВОЗ список портов, которым разрешено выдавать Свидетельство о прохождении судном санитарного контроля и Свидетельство об освобождении судна от санитарного контроля, а также информацию о любых изменениях в этом отношении.



РУКОВОДСТВО В ОТНОШЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КООРДИНАТОРА ПО ММСП

- (4) Координация анализа национальных событий и рисков в области общественного здравоохранения:** Поскольку национальные координаторы получают информацию из Системы раннего оповещения, национальных систем принятия мер в ответ на чрезвычайные ситуации, национальных систем обеспечения безопасности пищевых продуктов и так далее, они могут координировать оценку необходимости уведомления ВОЗ или направления сообщения в ВОЗ о событиях или рисках. Хотя национальные координаторы и несут ответственность за уведомление, они не обязательно будут ответственны за фактическое проведение оценки риска для здоровья населения.
- (5) Тесная координация с национальными системами принятия мер в ответ на чрезвычайные ситуации:** Национальные координаторы могут получать информацию, касающуюся национальных событий и рисков в области общественного здравоохранения из национальной системы принятия мер в ответ на чрезвычайные ситуации, с тем чтобы можно было оценить события и риски и определить необходимость уведомления ВОЗ или направления в ВОЗ сообщения.
- (6) Оказание консультативной помощи старшим должностным лицам в области здравоохранения и другим правительственным должностным лицам об уведомлении ВОЗ:** Согласно Статье 6, государства-участники должны уведомлять ВОЗ обо всех событиях, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, происходящих на их территории, с помощью схемы принятия решений, содержащейся в Приложении 2. Для национальных координаторов потребуются процедуры для получения официального утверждения таких уведомлений в сроки, установленные Правилами, а также для информирования правительственных должностных лиц о любых таких уведомлениях ВОЗ и любых дальнейших событиях, таких как определение чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение.
- (7) Оказание консультативной помощи старшим должностным лицам в области здравоохранения и другим должностным лицам правительства об осуществлении рекомендаций ВОЗ для предотвращения международного распространения болезни:** ВОЗ может выпустить временные рекомендации согласно Статье 15 ММСП(2005) и сделать постоянные рекомендации для регулярного или периодического применения согласно Статье 16. После того, как такие рекомендации будут выпущены или сделаны, они будут переданы национальным координаторам через контактные пункты ВОЗ по ММСП. Национальные координаторы могут отвечать за передачу информации о таких рекомендациях правительственным должностным лицам и



РУКОВОДСТВО В ОТНОШЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КООРДИНАТОРА ПО ММСП

за оказание любой необходимой консультативной помощи, касающейся осуществления медико-санитарных мер.

- (8) **Обеспечение оценки имеющегося потенциала эпиднадзора и ответных мер и определение потребностей улучшения/развития, включая подготовку, необходимую на национальном уровне:** Как правило, от национальных координаторов не ожидается, что они будут проводить оценку потенциала в государствах-участниках. Тем не менее, национальному координатору может быть поручено обеспечение оценки потенциала эпиднадзора и ответных мер в соответствии с Приложением 1А, которое требует, чтобы государства-участники оценивали способность существующих национальных структур и ресурсов удовлетворять минимальным потребностям, изложенным в этом Приложении, в течение двух лет после вступления в силу Правил.
- (9) **Сотрудничество с ВОЗ в целях оказания поддержки программам практических мер по предотвращению эпидемий или других чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения или по реагированию на них:** В тех случаях, когда государство-участник запрашивает международную помощь, национальный координатор по ММСП может выполнять определенную роль в содействии, например в получении утверждений для полевой бригады.
- (10) **Отчетность о прогрессе в оценке, планировании и установлении возможностей для осуществления ММСП(2005):** Согласно Статье 54 ММСП(2005), ВОЗ обязана сообщать о ходе осуществления Правил. Национальные координаторы могут предоставлять информацию в ВОЗ относительно прогресса в установлении возможностей, функционирования Приложения 2 и сотрудничества с другими государствами-участниками и с Организацией.
- (11) **Координация ВОЗ с национальными органами выпуска сообщений для населения:** Национальный координатор обязан вместе с ВОЗ содействовать разработке последовательной информации и сообщений для широких слоев населения.
- (12) **Межстрановая или региональная координация и обмен информацией:** Страны могут пожелать рассмотреть роль национальных координаторов в этом контексте.