

РЕКОМЕНДАЦИЯ 122/2011¹

О соблюдении международных санитарных стандартов Всемирной организации здравоохранения в государствах-членах ЧЭС

1. Парламентская Ассамблея Организации Черноморского Экономического Сотрудничества (ПАЧЭС) отчетливо понимает, что устойчивое санитарно-гигиеническое состояние и чистая окружающая среда являются неотъемлемой частью здоровья населения и его экономического благосостояния, а также непременным условием устойчивого и высокого качества жизни. Одной из целей программы ООН о развитии тысячелетия, направленной на снижение бедности и укрепление здоровья, а также общего благосостояния людей, является обеспечение всех людей доступом к чистой воде и средствам санитарии.
2. ПАЧЭС отмечает приверженность государств-членов ЧЭС полному достижению целей программы развития тысячелетия. В связи с этим, Ассамблея вновь подтверждает решимость глав государств и правительств, как отмечается в *«Декларации саммита по случаю пятнадцатой годовщины Организации Черноморского Экономического Сотрудничества»* от 25 июня 2007 г., «способствовать достижению целей программы ООН о развитии тысячелетия на национальном, региональном и глобальном уровнях».
3. ПАЧЭС признает Международные медико-санитарные правила 2005 (ММСП), обнародованные Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), в качестве международного правового инструмента, являющегося обязательным к исполнению для 194 стран (включая все государства-члены ЧЭС), обеспечивающим правовые рамки для достижения глобальной безопасности в сфере здравоохранения путем совместной борьбы с микробиологической угрозой для здоровья и безопасности. В связи с этим, ПАЧЭС выражает согласие с тем, что все страны заинтересованы в получении у них ресурсов и возможностей определять, оценивать и реагировать на угрозы для здоровья населения, медицинского или санитарно-гигиенического характера, случайные или намеренные.

¹ Докладчик: г-н Александрос Дерменцополос, Председатель Комитета - Греция

Дискуссия Ассамблеи 2 июля 2011 г. (см. Док.: GA37/CC36/REP/11, Доклад Комитета по культуре, образованию и социальным вопросам «Соблюдение санитарно-гигиенических стандартов Всемирной организации здравоохранения в государствах-членах ЧЭС», обсужденный в Ереване 30 марта 2011 г., докладчик г-н Вардан Хачатрян, член Комитета – Армения).

Текст утвержден на тридцать седьмой Генеральной Ассамблее в Киеве 2 июля 2011 г.

4. ПАЧЭС признает вклад ВОЗ и её новаторскую роль в реализации мандата ООН по сплочению стран и партнеров во всех соответствующих отраслях, обеспечению наилучшей технической поддержки и мобилизации необходимых ресурсов для эффективного и своевременного исполнения Международных медико-санитарных правил. Ассамблея поддерживает инициативу: распространение объективной и своевременной информации для использования в процессе выработки политики и принятия решений, привлечение инвестиций в сферу санитарной гигиены, упрочение существующих партнерств, а также создание новых альянсов.
5. ПАЧЭС положительно оценивает усилия ЧЭС в рамках его Рабочей группы по здравоохранению и фармацевтике, направленные на укрепление сотрудничества между государствами-членами в сфере санитарной гигиены и общественного здравоохранения в соответствии с планом действий на 2010-2011 годы. Ассамблея поддерживает эту инициативу, направленную на выработку и утверждение критериев, процедур и механизмов по обмену информацией, в качестве мер преодоления региональных и трансграничных чрезвычайных ситуаций (включая опасные заболевания в государствах-членах ЧЭС), вызванных биологическими веществами; и развитие сотрудничества между ВОЗ и ЧЭС. Ассамблея приветствует решение Рабочей группы подготовить *проект Соглашения в области санитарной защиты территорий государств-членов ЧЭС*.
6. ПАЧЭС выражает удовлетворение в связи с существенным прогрессом в отношении наращивания основных ресурсов в государствах-членах ЧЭС, как того требуют Международные медико-санитарные правила. Однако, многое еще предстоит сделать для эффективного осуществления международных правил охраны здоровья, и несмотря на значительные усилия, предпринимаемые национальными правительствами, прогресс в деле достижения целей санитарной гигиены был медленным, неадекватным и прерывистым. Вопросами неотложного характера являются поправки в законодательство, расширение ресурсов и мониторинга на пунктах въезда, безопасность продуктов питания, химическая безопасность и радиоактивные аспекты. Ассамблея поддерживает подход глобального сообщества по вопросу скорейшего осуществления мероприятий, которые позволят быстрее реагировать на санитарные нужды на региональном, национальном и субнациональном уровнях с помощью укрепления правовой базы управления чрезвычайными ситуациями в период кризиса.
7. ПАЧЭС выражает глубокую озабоченность в связи с тем, что нестабильный политический климат и неразрешенные конфликты в регионе ЧЭС препятствуют развитию двусторонних отношений в сфере санитарной гигиены.
8. ПАЧЭС напоминает о своей Рекомендации 44/2000 «*О сотрудничестве в области общественного здравоохранения между государствами-членами ЧЭС*»; Рекомендации 74/2003 «*О борьбе с бедностью в государствах-членах ЧЭС*» и Рекомендации 100/2007 «*О повышении качества жизни в государствах-членах ЧЭС*», которые были подготовлены в рамках Комитета по культуре, образованию и социальным вопросам. Ассамблея уверена, что прогресс в процессе выполнения медико-санитарных правил можно достичь с помощью планомерных действий на местном и национальном уровнях, а также на основе сотрудничества и обмена информацией со специализированными и международными организациями.

9. В связи с этим, ПАЧЭС рекомендует парламентам и правительствам государств-членов ЧЭС;

- i. *Обеспечивать* соответствие национальных систем наблюдения и реагирования в области здравоохранения необходимым функциональным критериям и установить конкретные сроки для приведения их в соответствие с международными санитарными стандартами ВОЗ;
- ii. *Обновлять и пересматривать* технические и другие регулирующие функции, включая сертифицирование международных перевозок и транспорта, а также требования к международным портам, аэропортам и дорожным развязкам;
- iii. *Выделять необходимые бюджетные средства* для расширения возможностей и улучшения качества санитарно-гигиенических услуг в соответствии с задачами международных правил охраны здоровья;
- iv. *Разрабатывать* национальные стратегии санитарной гигиены и формулировать необходимые правила для определения роли и ответственности национальных институтов, участвующих в наблюдении за эпидемиологической ситуацией;
- v. *Разрабатывать* национальные планы действий в отношении национальных систем наблюдения и реагирования в соответствии с требованиями ММПС;
- vi. *Обеспечивать* подготовку и своевременное распространение имеющейся информации о санитарной гигиене с целью немедленного решения неотложных проблем здоровья населения;
- vii. *Укреплять* системы наблюдения и реагирования на возникновение и распространение заболеваний, начиная с государственных границ и через систему медицинских учреждений по всей стране.
- viii. *Предпринимать необходимые меры* по совершенствованию существующей правовой базы и внедрению электронных систем наблюдения в режиме реального времени;
- ix. *Проводить* необходимую политику и мероприятия организационного характера для оживления деятельности системы национальных контактных центров ММСП и контактных пунктов ВОЗ, в целях поддержания оперативной связи со структурами;
- x. *Поощрять* правительственные структуры, общественные и частные корпорации, а также неправительственные и международные организации к принятию соответствующих мер по достижению регионального консенсуса в сфере подготовки и подписания многосторонних соглашений по санитарной гигиене и здравоохранению;
- xi. *Обеспечивать* необходимую помощь Рабочей группе ЧЭС по здравоохранению и фармацевтике для дальнейшей работы над *Совместной стратегией эпидемиологического наблюдения в ЧЭС и проектом Соглашения в области санитарной защиты территорий государств-членов ЧЭС*;

10. ПАЧЭС предлагает Совету министров иностранных дел рассмотреть настоящую рекомендацию.