



**МІНІСТЭРСТВА  
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ  
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ**

Вул.Мяснікова, 39, 220048, г.Мінск  
Р/р № 3604900000010 у ААТ «АСБ «Беларусбанк»  
код 795. УНП 100049892  
Тэл. 222 65 47, факс 222 46 27  
E-mail: mzrb@belcmt.by, minzdrav@mailgov.by

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Ул.Мясникова, 39, 220048, г.Минск  
Р/с № 3604900000010 в ОАО «АСБ «Беларусбанк»  
код 795. УНП 100049892  
Тел. 222 65 47, факс 222 46 27  
E-mail: mzrb@belcmt.by, minzdrav@mailgov.by

21.06.2016 № 6-19/1127  
На № \_\_\_\_\_ ад \_\_\_\_\_

Начальникам УЗО  
облисполкомов, главного УЗО  
Миноблисполкома

Председателю Комитета по  
здравоохранению  
Мингорисполкома

Главным государственным  
санитарным врачам областей  
и г.Минска, Управления  
делами Президента  
Республики Беларусь

Главным санитарным врачам  
органов ведомственного  
контроля

**Об информации ВОЗ**

В дополнение к письмам Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 6-19/670 от 08.04.2016 г. «О профилактике желтой лихорадки», № 15-18/18 от 05.01.2016 г. «Об усилении мер по санитарной охране территории», направляем информацию Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ) о вступлении в силу изменений ММСП (2005г.), касающихся вакцинации против желтой лихорадки (приложение 1), и рекомендации в области общественного здравоохранения в связи с проведением Олимпийских игр и профилактикой распространения вируса Зика, размещенные на официальном сайте ВОЗ (приложение 2).

Резолюцией ВНА67(13) 67-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принята поправка к Приложению 7 ММСП, которая вступает в силу с 11 июля 2016 г. и продлевает срок действия международного свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки с 10 лет до пожизненного, выдаваемого привитому лицу в организации здравоохранения.

В соответствии со статьей 23 Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 07.01.2012г. и в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь предлагаю довести указанную информацию до сведения и руководства в работе территориальных организаций здравоохранения, центров гигиены и эпидемиологии.

Приложение: указанное по тексту на 5 л. в 1 экз.

Заместитель Министра –  
Главный государственный санитарный  
врач Республики Беларусь

 Н.П.Жукова



Ref.: C.L.20.2016

**Введение в силу поправки к Международным медико–санитарным  
правилам (2005 г.) и выпуск брошюры Третьего издания Международных  
медико–санитарных правил (2005 г.)**

Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) свидетельствует свое уважение государствам–участникам Международных медико–санитарных правил (2005 г.) (ММСП (2005 г.)) и имеет честь сослаться на ... резолюцию WHA67(13) (копия прилагается), в которой Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла поправку к Приложению 7 ММСП (2005 г.), и проинформировать государства–участники о предстоящем выпуске брошюры пересмотренного Третьего издания ММСП (2005 г.), включая исправленный текст.

... Исправленное Приложение 7 ММСП (2005 г.) (копия прилагается) вступит в силу и будет юридически обязательным для всех государств–участников с 11 июля 2016 года. Ни одно государство–участник не представило отклонений или оговорок к поправке в пределах срока, установленного для их представления, который истек в январе 2016 года.

В контексте международных поездок исправленное Приложение 7 продлевает срок действия международного свидетельства ММСП (2005 г.) о вакцинации против желтой лихорадки, а также защиты, обеспечиваемой вакцинацией от инфекции желтой лихорадки, с десяти лет, начинающихся через десять дней после даты вакцинации, до конца жизни вакцинированного лица (лица, совершающего поездку). Соответственно, с момента вступления в силу поправки 11 июля 2016 года, применительно как к существующим, так и к новым свидетельствам, от лиц, совершающих международные поездки, нельзя требовать ревакцинации или введения бустерной дозы вакцины против желтой лихорадки в качестве условия для въезда в то или иное государство–участник, независимо от даты первоначальной выдачи их международного свидетельства о вакцинации.

.. ПРИЛ.: (2)

10/455  
10 JUL 2016

**Текст обновленного Приложения 7  
Международных медико-санитарных правил (2005 г.)<sup>1</sup>**

[A67/35 – 2 мая 2014 г.]

**ТРЕБОВАНИЯ, КАСАЮЩИЕСЯ ВАКЦИНАЦИИ ИЛИ ПРОФИЛАКТИКИ  
В ОТНОШЕНИИ КОНКРЕТНЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

1. В дополнение к любой рекомендации, касающейся вакцинации или профилактики, в настоящих Правилах конкретно определены следующие болезни, в отношении которых лицам, совершающим поездку, может потребоваться документ, подтверждающий вакцинацию или профилактику в качестве условия въезда в государство-участник:

Вакцинация против желтой лихорадки.

2. Рекомендации и требования в отношении вакцинации против желтой лихорадки:

(a) Для целей настоящего Приложения:

(i) инкубационный период желтой лихорадки составляет шесть дней;

(ii) вакцины против желтой лихорадки, утвержденные ВОЗ, обеспечивают защиту от инфекции по истечении 10 дней после проведения прививки;

(iii) эта защита сохраняется на протяжении всей жизни вакцинированного лица; и

(iv) свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки действительно в течение всей жизни вакцинированного лица и вступает в силу через 10 дней после даты вакцинации;

(b) Вакцинация против желтой лихорадки может потребоваться любому лицу, совершающему поездку, при выезде из района, где Организация определила наличие риска передачи желтой лихорадки.

(c) Если у лица, совершающего поездку, имеется свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки, которое еще не вступило в силу, то такому лицу, совершающему поездку, может быть разрешено выехать, но положения пункта 2(h) настоящего Приложения могут быть применены по приезде.

(d) Лицо, совершающее поездку, у которого имеется действительное свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки, не считается подозрительным на заражение, если даже оно прибыло из района, где Организация определила наличие риска передачи желтой лихорадки.

---

<sup>1</sup> См. резолюцию WHA67.13.

- (e) В соответствии с пунктом 1 Приложения 6 вакцина против желтой лихорадки должна быть утверждена Организацией.
- (f) Государства-участники определяют на своей территории конкретные центры вакцинации против желтой лихорадки, с тем чтобы обеспечить качество и безопасность применяемых материалов и процедур.
- (g) Каждое лицо, работающее по найму в пункте въезда в район, в котором Организация определила наличие риска передачи желтой лихорадки, а также каждый член экипажа перевозочного средства, использующего любой такой пункт въезда, должны иметь действительное свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки.
- (h) Государство-участник, на территории которого присутствуют переносчики желтой лихорадки, может потребовать, чтобы лицо, совершающее поездку из района, где Организация определила наличие риска передачи желтой лихорадки, которое не может представить действительное свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки, было подвергнуто карантину до того времени, когда свидетельство начнет действовать, или на период не более шести дней, рассчитанный с даты последнего возможного случая воздействия инфекции, в зависимости от того, какой срок наступает первым.
- (i) Лицам, совершающим поездку, у которых имеется освобождение от вакцинации против желтой лихорадки, подписанное уполномоченным медицинским работником или уполномоченным работником здравоохранения, тем не менее, разрешается въезд при условии выполнения положений предыдущего пункта настоящего Приложения и предоставления им информации, касающейся защиты от переносчиков желтой лихорадки. Если лица, совершающие поездку, не подвергаются карантину, их могут обязать сообщать компетентному органу о любых признаках лихорадки или других соответствующих симптомах и поместить их под наблюдение.

---

### WHA67.13      Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Шестидесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад по осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.)<sup>1</sup>;

ссылаясь на проведенное недавно совещание и доклад Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации<sup>2</sup>, которая завершила сделанный ею научный обзор и анализ фактических данных по вопросам, касающимся вакцинации против желтой лихорадки, и пришла к заключению о том, что одной дозы вакцины против желтой лихорадки достаточно для обеспечения устойчивого иммунитета и защиты на протяжении всей жизни против желтой лихорадки и что в бустерной дозе вакцины против желтой лихорадки нет необходимости;

отмечая, что в своем докладе Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендовала ВОЗ пересмотреть содержащееся в Международных медико-санитарных правилах (2005 г.) положение, касающееся срока действия международных свидетельств о вакцинации против желтой лихорадки,

**ПРИНИМАЕТ**, в соответствии с пунктом 3 Статьи 55 Международных медико-санитарных правил (2005 г.), обновленное Приложение 7 Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

(Девятое пленарное заседание, 24 мая 2014 г. -  
Комитет А, шестой доклад)

---

<sup>1</sup> Документ A67/35.

<sup>2</sup> Совещание Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации, апрель 2013 г. - заключения и рекомендации. Еженедельный эпидемиологический бюллетень. 2013;88(20):201-216.

## **Рекомендации ВОЗ в области общественного здравоохранения в связи с Олимпийскими играми и вирусом Зика**

С учетом нынешней оценки ситуации отмена или изменение места проведения Олимпийских игр в 2016 году, согласно информации ВОЗ, не приведет к существенному изменению динамики распространения вируса Зика на международном уровне.

Бразилия является одной из примерно 60 стран и территорий, которые на сегодняшний день сообщают о дальнейшей передаче вируса Зика комарами. Люди продолжают совершать поездки между этими странами и территориями по целому ряду причин. Наиболее эффективный способ ограничения риска распространения этой болезни заключается в соблюдении медико-санитарных рекомендаций в связи с поездками.

**ВОЗ рекомендует беременным женщинам не посещать районы, в которых продолжается передача вируса Зика.** Сюда входит и Рио-де-Жанейро. Половым партнерам беременных женщин, возвращающимся из районов, в которых циркулирует этот вирус, следует рекомендовать практиковать безопасный секс или воздерживаться от половых отношений в течение всего периода беременности.

**Любой, кто намерен приехать на Олимпийские игры, должен:**

- соблюдать рекомендации в связи с поездками, которые дают медико-санитарные органы, и проконсультироваться до поездки с соответствующим медицинским работником;
- при возможности в течение дня предохраняться от укусов комаров, используя в этих целях средства против насекомых и одежду, предпочтительно светлого цвета, которая закрывает тело как можно больше;
- выбирать жилье с кондиционированным воздухом, в котором окна и двери всегда плотно закрыты, с целью не допускать выхода холодного воздуха и попадания комаров в помещения;
- избегать посещения районов в городах и поселках без водопроводной воды или с плохими санитарно-техническими условиями (идеальные условия для размножения комаров);
- практиковать безопасный секс (например, использовать правильно и постоянно презервативы) или воздерживаться от половых отношений в ходе своего пребывания и, как минимум, в течение четырех недель после возвращения, особенно в том случае, если проявляются или проявлялись симптомы вируса Зика.

Американское бюро ВОЗ дает медико-санитарные рекомендации правительству Бразилии и Организационному комитету Рио-2016 о способах дополнительного смягчения рисков инфицирования вирусом Зика во время Игр для спортсменов и посетителей. Один из важных акцентов в рекомендациях ВОЗ ставится на меры по сокращению популяции комаров *Aedes*, которые передают Чикунгунью, лихорадку Денге и желтую лихорадку в дополнение к вирусу Зика.

С учетом нынешней оценки циркуляции вируса Зика, ВОЗ сообщает, что никаких оснований для того, чтобы отложить или отменить игры по соображениям общественного здравоохранения, не существует. ВОЗ будет постоянно отслеживать ситуацию и обновлять рекомендации по мере необходимости.