



ПРОДОВОЛЬСТВЕННАЯ И
СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

ВСЕМИРНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



R

Пункт 5.2 повестки дня

GF 02/11

**ВТОРОЙ ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОРУМ ФАО/ВОЗ ПО ВОПРОСАМ БЕЗОПАСНОСТИ
ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ**

Бангкок, Таиланд, 12 - 14 октября 2004

**МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО ПО ПРОБЛЕМЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ
ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ**

И КОНТРОЛЕ ПИЩЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

(Подготовлено Соединенными Штатами Америки)

Введение

Основная проблема XXI века состоит в том, как минимизировать для потребителя опасность отравления пищевыми продуктами по мере усложнения состава продуктов и по мере продолжающихся изменений в торговле, нормативных актах, моделях потребления и появлении новых угроз здоровью, что особенно касается всемирного снабжения продовольствием. Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) сообщает, что контроль над пищевыми заболеваниями становится все более и более насущной задачей в повестке дня общественного здравоохранения многих стран. Подобный контроль помогает оценить тяжесть пищевых заболеваний, выявить их относительное воздействие на здоровье и экономику, оценить эффективность программ по предотвращению и контролю заболеваний и позволяет быстро выявить и отреагировать на эпидемические вспышки. Он также является основным источником информации для выявления рисков, и, в более широком смысле, управлению рисками и оповещению населения о потенциальной опасности. Результаты контроля над пищевыми заболеваниями необходимо объединять с данными контроля над продуктами питания и данными о мясомолочном скоте на протяжении всей цепочки "выращивание – продукт питания". Объединение таких данных приведет к появлению надежной контрольной информации, позволит установить соответствующие приоритеты и реализовать целевые вмешательства, направленные на улучшение общественного здоровья. Межотраслевое, международное сотрудничество и сотрудничество между организациями и учреждениями имеет огромное значение. Активность национальных органов контроля меняется в зависимости от страны и региона на земном шаре. Кроме этого, используемые методы не являются одинаковыми, что затрудняет интерпретацию данных. Такие организации, как ВОЗ, Всемирная организация охраны здоровья животных (ОИЕ) и Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО) работают в направлении улучшения международного контроля.

Что касается Соединенных Штатов Америки (США), Центры по контролю и профилактике заболеваний (HHS/CDC) Министерства здравоохранения и социального обеспечения (HHS) в тесном сотрудничестве с государственными и территориальными департаментами здравоохранения отвечают за осуществление контроля над заболеваниями человека. Служба министерства сельского хозяйства США (USDA) по безопасности и контролю за продуктами питания (FSIS), а также Управление министерства здравоохранения

и социального обеспечения по контролю за продуктами и лекарствами (HHS/FDA) внимательно следят за осуществлением этого контроля над заболеваниями через разнообразные связующие технологические мероприятия и человеческую деятельность, которые приводятся ниже. FSIS и HHS/FDA реагируют на случаи пищевых заболеваний на основании эпидемиологической информации, предоставленной HHS/CDC или иными государственными или местными органами здравоохранения, которые связывают заболевание с пищевыми продуктами. Однако FSIS и HHS/FDA получили бы значительную пользу от улучшенного координирования, как на национальном, так и на международном уровне, сопоставляющем результаты контроля с реальным состоянием дел в сфере продуктов питания.

СУЩЕСТВУЮЩИЕ СИСТЕМЫ КОНТРОЛЯ И РАЗВИТИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

Системы США по Континентальному предупреждению и контролю

HHS/CDC осуществляет текущий государственный контроль за отдельными случаями пищевых инфекций. Данный контроль зависит от регулярной отчетности государственных департаментов общественного здравоохранения. Эти государственные системы отчетности о регистрируемых заболеваниях собирают ограниченную типичную информацию, помогают выявить тенденции данных инфекций и оповестить местные и государственные органы здравоохранения, а также органы здравоохранения штатов о возможных вспышках эпидемий. Серологическое типирование клинических изолятов сальмонеллы в лабораториях здравоохранения является наиболее важной частью этого контроля. Кроме этого, HHS/CDC поддерживают систему отчетов о вспышках пищевых эпидемий. Эти случаи расследуются местными департаментами здравоохранения или департаментами штатов, и результаты сообщаются в HHS/CDC. Эта система отчетов основана на глобальной сети и называется "Электронная система отчетов о пищевых эпидемиях" (EFORS). EFORS ежегодно собирает стандартизированную информацию, содержащуюся более чем в 1200 отчетов о случаях эпидемий.

HHS/CDC также активно контролирует пищевые заболевания через активную совместную контрольную сеть, которая называется FoodNet. Активная сеть контроля над пищевыми заболеваниями (FoodNet) является основным компонентом контроля над пищевыми заболеваниями программы HHS/CDC по борьбе с возникающими инфекциями (EIP). FoodNet является совместным проектом HHS/CDC, 10 районов действия программы EIP (в штатах Калифорния, Колорадо, Коннектикут, Джорджия, Нью-Йорк, Миннесота, Орегон, Теннесси и Нью-Мексико) USDA и HHS/FDA. Проект состоит из активного контроля над пищевыми заболеваниями и связанных с ними эпидемиологических исследований, чтобы помочь чиновникам здравоохранения лучше понять эпидемиологию пищевых заболеваний в США. Пищевые заболевания включают в себя инфекции, вызываемые бактериями, такими как сальмонелла, шигелла, кампилобацилла, кишечная палочка O157:H7, листерия моноцитогенная, иерсинии энтероколитные, вибрион, а также паразиты, такие как криптоспоридия и циклоспора. В 1995 году контроль FoodNet начал осуществляться в пяти штатах: Калифорния, Коннектикут, Джорджия, Миннесота и Орегон. Ежегодно контролируемая область или зона захвата расширялась и включала новые административные единицы или города (в штатах Нью-Йорк и Мэриленд в 1998 году, Теннесси в 2000, Колорадо в 2001 и Нью-Мексико в 2004). Общее население бактериальной зоны захвата в 2003 году составило 36,7 млн. человек, или 13,8% от общего населения США. FoodNet предлагает сетевую структуру для реагирования на новые и возникающие пищевые заболевания государственной важности, отслеживания тяжести пищевых заболеваний и выявления

источников конкретных заболеваний. FoodNet предоставляет точную и подробную информацию о тех инфекциях, контроль которых от штата к штату не осуществляется или осуществляется нерегулярно. Центр FSIS и HHS/FDA безопасности пищевых продуктов и практики питания (CFRAN) также принимает участие в контрольных мероприятиях FoodNet. См. дополнительную информацию на сайте www.cdc.gov/foodnet.

PulseNet, национальная сеть молекулярного субтипирования для контроля над пищевыми заболеваниями была основана HHS/CDC и несколькими лабораториями департаментов здравоохранения штатов в 1996 году. Ее задачей стало облегчить субтипирование бактериальных пищевых возбудителей заболеваний для эпидемиологических целей. С 2001 года в работе сети PulseNet участвует вся страна. Бактериологические лаборатории во всех 50 штатах в процессе регулярной работы выяснили молекулярные характеристики кишечной палочки O157:H7, листерии моноцитогенной, и регулярно субтипируют типичные серотипы сальмонеллы. Также были разработаны стандартные протоколы для субтипирования возрастающего количества возбудителей пищевой инфекции. Регуляторные пищевые лаборатории в HHS/FDA и FSIS также принимают участие в работе, а в HHS/CDC содержится национальная база образцов. Быстрое электронное сравнение картин штаммов в базах штатов и государственных базах данных позволяет обнаружить скопления соответствующих инфекций на ранней стадии, задает направление исследованиям и подтверждает контрольные сведения. PulseNet выявляет потенциальные очаги эпидемий, особенно рассеянные на значительной территории, которые иначе были бы пропущены. Выявление и исследование подобных вспышек заболеваний может выявить системные проблемы в безопасности пищевых продуктов и позволит их устранить. Например, при регулярном использовании сети, частота обнаружения вспышек листериоза в США возросла с одного случая в пять лет до двух случаев в год и позволило сконцентрировать внимание на самых важных элементах контроля в системе продовольственной безопасности. См. дополнительную информацию на сайте www.cdc.gov/pulsenet.

Более того, совместно с ВОЗ, HHS/CDC помогли установить Международное сотрудничество по вопросам пищевых заболеваний, сеть "Трудность исследования заболеваний" ("Burden of Illness Studies") в марте 2004 года, как средство для коммуникации и сотрудничества среди государств, разрабатывая комплекс мер по исследованию заболеваний, относящихся, в особенности, к острым заболеваниям желудочно-кишечного тракта и пищевым заболеваниям.

Исследования вспышек пищевых заболеваний являются важнейшей частью системы пищевой безопасности. Опасность возникновения новых и повторных пищевых эпидемий можно выявить путем исследования вспышек пищевых эпидемий. Тщательное исследование эпидемии, включая отслеживания пути от фермы до стола потребителя и воссоздание средства заражения, являются основополагающим фактором для дальнейшего продвижения повестки дня по вопросам пищевой безопасности при возникновении новой опасности. Большинство вспышек изучаются и контролируются местными департаментами здравоохранения или департаментами здравоохранения штатов. HHS/CDC регулярно консультируются с департаментами здравоохранения штатов, по мере изучения последними вспышек заболеваний, реализует экстренные расследования на местах происшествия для оказания помощи в крупных, сложных или необычных вспышках заболеваний, сотрудничает с HHS/FDA и FSIS прослеживает поступления зараженных продуктов питания из исходного пункта, а также координирует усилия ведомств по улучшению выявления эпидемиологических вспышек, а также усовершенствованию методов исследований.

Федеральные агентства США, чиновники штата или округа, иностранные правительства, правоохранительные органы, врачи, промышленные предприятия и средства массовой информации могут выпустить предупреждение или уведомление. Предупреждения/уведомления связываются с проблемными продуктами, могущими представлять опасность для здоровья общества. Информация распространяется с соблюдением юридических ограничений, а сведения поступающие из других организаций используются для улучшения анализа и реагирования на проблему. Учреждения США апеллируют к возможностям собственных заинтересованных сообществ – законодателям, участникам сферы здравоохранения, промышленным предприятиям и потребителям для создания эффективных решений сложных проблем пищевой безопасности. HHS/FDA и USDA быстро обрабатывают ответы, содержащие указания на проблемный продукт, и удаляют его из продажи с целью защиты общественного здоровья.

Центр HHS/FDA управления действиями в чрезвычайной обстановке (EOC) отслеживает возникновение вспышек пищевых эпидемий в США. Если контролируемый HHS/FDA продукт способен вызывать пищевые отравления, координирует ответы учреждений, включая пробные экземпляры и анализ, интерпретацию данных о заболеваниях и отслеживает путь поступления подозрительных продуктов. У HHS/FDA, штатов и местных контрольных органов также имеются различные образовательные программы по продвижению изучения пищевых заболеваний. Хорошо обученный персонал увеличивает возможности контроля, а FDA полностью полагается на власти штата и местные власти для получения качественной контрольной информации. У HHS/FDA также имеется трехстороннее соглашение с Канадой и Мексикой по уведомлению о продуктах. Кроме этого, HHS/FDA наблюдает за различными электронными источниками и СМИ, такими как ProMed, которые могут предоставить сведения о возникающих вопросах. Для эффективного реагирования на ситуации, по мере необходимости, EOC передает предупреждения, используя различные механизмы.

FSIS полагается на кадровый состав инспекторов общественного здравоохранения и эпидемиологического взаимодействия, расположенный в региональных офисах (в городах Атланта и Омаха), которые активно и открыто для общественности взаимодействуют с территориальными инспекторами и инспекторами штатов. Они являются первыми контактными лицами, получающими отчеты о случаях заболеваний, возможно связанных с употреблением продуктов из мяса, птицы или яиц. Для звонков участников общественного здравоохранения имеется бесплатный круглосуточный телефон, где их звонок переадресовывается соответствующему инспектору. В дополнение к этому, у FSIS есть инспектор по связи с HHS/CDC, что позволяет FSIS получать самые первые предупреждения о пищевых заболеваниях, которые могут быть связаны с контролируруемыми продуктами.

Инспектора HHS/FDA и FSIS получают предупреждения по системе электронных предупреждений HHS/CDC, которая называется Epi-X. Epi-X является коммуникационной системой, основанной на глобальной сети, а HHS/CDC обеспечивает ее работоспособность. Распространение информации по сети Epi-X должно способствовать быстрой передаче информации о недавних вспышках заболеваний и решению иных вопросах здравоохранения между местными инспекторами здравоохранения, инспекторами здравоохранения штатов и федеральными инспекторами. В сети Epi-X содержатся отчеты о случаях заболеваний, как в США, так и за пределами государства. Распространение данной международно-значимой информации о здоровье расширяет возможности контроля соответствующих условий в США, а также помогает развивать отношения сотрудничества с иностранными властями, которые решают эти проблемы здравоохранения.

Для чрезвычайных случаев, в HHS/FDA предусмотрен список телефонных номеров для звонков в нерабочее время по всем 50 штатам, и информация сообщается посредством регулярно проводимых видеоконференций по номерам в штатах и специализированным номерам. Кроме этого, в HHS/FDA имеется коммуникационная система S.A.F.E.S (Государственная система рекомендаций по факсу/эл. почте), позволяющая по запросу передавать информацию по факсу или эл. почте во все 50 штатов. Она часто используется для распространения информации Агентством. Государственные агентства, которые могут принимать участие в конференциях или получать информацию включают Министерства здравоохранения, сельского хозяйства, фармацевтическое управление, центры контроля за состоянием окружающей среды, токсикологические центры, Службу охраны рыбных ресурсов и диких животных и Государственное объединение ветеринарных врачей.

Офис международных программ HHS/FDA и офис FSIS по международным делам в соответствующих случаях предоставляют информацию о пищевой безопасности аналогичным контрольным органам продуктов питания в других странах. Например, по возвращаемому экспортному продукту в связи с достаточной вероятностью, что при его использовании в пищу он вызывает серьезные последствия для здоровья или смерть (именуется как продукт "Класса I"), предоставляются необходимые уведомления для соответствующих иностранных властей.

Офис HHS по всемирным вопросам здравоохранения координируют работу США по разработке международных медико-санитарных правил (ММСП), которые будут содержать ряд подлежащих международному отчету заболеваний, включая пищевые заболевания. Это предполагает взаимодействие многих организаций, не только агентств HHS, а также Государственного департамента США, Торгового представителя Соединенных Штатов (U.S.T.R.) и агентств USDA. HHS/FDA активно участвуют в этом предприятии на протяжении многих лет, проводят обзор документов и вносят, при необходимости, свои комментарии. Недавно FSIS и инспекционная служба USDA ветеринарного контроля и безопасности растений приняли участие в разработке ММСП.

Электронная сеть обмена лабораторными данными (eLEXNET) является единой интегрированной, основанной на глобальной сети системой обмена данными анализов продуктов питания на зараженность, которая позволяет многочисленным организациям, задействованным в мероприятиях по контролю пищевой безопасности, сравнивать, передавать и согласовывать полученные результаты лабораторных анализов. eLEXNET финансируется HHS/FDA и пользуется поддержкой USDA и Министерства обороны США (DOD). Сеть позволяет инспекторам здравоохранения оценить риски и проанализировать тенденции, а также предоставляет необходимую инфраструктуру для систем раннего обнаружения, выявляющих потенциально опасные продукты питания. В настоящее время в систему сети eLEXNET входит 108 лабораторий из 48 штатов, причем 62 из которых активно предоставляют данные. Мы продолжаем увеличивать количество лабораторий-участниц.

Национальная система мониторинга резистентности к антимикробным веществам (NARMS) представляет собой пример хорошо скоординированной контрольной программы HHS/FDA, HHS/CDC и USDA. NARMS наблюдает за резистентностью к антибиотикам выявленных возбудителей пищевых заболеваний выделенных в клинических условиях (как человека, так и животных), а также за резистентностью к антибиотикам культур извлеченных из пищи. Система начала работать в 1996 году, в ответ на обеспокоенность состоянием здоровья общества, связанным с одобрением фторхинолоновых продуктов для использования в птицеводстве. NARMS отслеживает изменения в восприимчивости зоонозных кишечных

патогенов, извлеченных из человеческих и животных клинических проб, здоровых сельскохозяйственных животных, туш мясомолочных животных на бойне, а также изолятов из проб пищевых продуктов, поступающих в розничную продажу к 17 антимикробным препаратам. В систему входит ветеринарное подразделение, подразделение исследования человека, а также подразделение контроля за пищевыми продуктами в розничной продаже.

В HHS/FDA работает две системы контроля за результатами клинического использования коммерческих вакцин, система FDA потребительских жалоб, а также система контроля неблагоприятных событий CFSAN (CAERS). Система потребительских жалоб отслеживает жалобы, поступающие от потребителей и промышленных предприятий на регламентируемые HHS/FDA продукты, уже находящиеся в розничной продаже, которые могут быть отозваны в зафиксированных случаях заболевания, физического повреждения или возможной порчи продукта.

FSIS имеет свою систему контроля потребительских жалоб (CCMS), управляемую медицинскими сестрами, получающими и сортирующими каждую жалобу на регламентируемые FSIS продукты. Медицинские сестры координируют разбор этих жалоб, где утверждается, что употребление этих продуктов в пищу вызвало заболевание или временную нетрудоспособность. Расследования CCMS привели к признанию фактов вспышек заболеваний, добровольному отзыву испорченной продукции и изменениям в спецификации продуктов питания для школьников. В данное время система расширяется, что позволит проводить раннюю диагностику систематических жалоб, которые могут указывать на необычные или преднамеренные акты.

Наконец, FSIS отслеживает случаи пищевого патогенеза посредством различных программ по забору проб и тестированию, как доказательство плана "Анализ риска и критической контрольной точки/ Снижение количества патогенных факторов". Это также является системой контроля, позволяющей реагировать на присутствие патогенных микроорганизмов, считающихся нежелательной примесью в соответствующем ответе регулятивного органа здравоохранения, а также позволяющей обеспечить грубый подсчет преобладания конкретных патогенных микроорганизмов в конкретном продукте.

Требуются своевременные оповещения через существующие системы уведомления. Однако эффективный обмен информацией затруднен, если страны используют различные методы и процедуры или используют различные комплекты стандартов и нормативов. Во многих непромышленных странах отсутствуют ресурсы для проведения качественного и разумного контроля, и даже в странах осуществляющих контроль и наблюдение могут использоваться различные способы контроля и различные стандарты. Таким странам требуется обученный штат сотрудников в правительстве, а также адекватная укомплектованность персоналом хорошо оборудованных лабораторий. Кроме этого необходимы профессиональные врачи, чтобы выявить заболевание и сообщить о нем.

Установка согласованных методологий лабораторных исследований, обучение персонала лабораторий, тренинги и технология готовности к экстренным ситуациям, разработка баз данных, дальнейшая помощь развивающимся странам и укрепление коммуникационных сетей являются ключевыми стратегиями для повышения статуса международного контроля над пищевыми заболеваниями. Выявление и обмен специализированной контактной информацией по конкретным продуктам с другими странами и разработка соглашений для совместного проведения обучения с надлежащими иностранными инспекторами будет способствовать международному информационному

обмену. Некоторые страны также могут осуществить обучение сотрудников, предоставить оборудование, техническую поддержку международным организациям, а также отдельным странам.

Контроль за пищевыми заболеваниями необходимо поставить во главу угла при разработке и развитии инфраструктуры пищевой безопасности. Наращивание потенциала санитарно-гигиенических лабораторий для осуществления лабораторного и эпидемиологического контроля является важной задачей всемирного здравоохранения. В особенности требуют тщательного рассмотрения потребности развивающихся стран. Существует насущная необходимость в создании одной или нескольких контрольных станций в развивающихся странах по мониторингу пищевых заболеваний. Также существует необходимость в разработке и согласовании всемирного подхода к усилению контроля на национальном, региональном и международном уровне.

Текущий контроль зависит от врачей и клинических лабораторий, сообщающих о заболеваниях и конкретных выявленных инфекциях. Таким образом, усовершенствованием станет повышение производительности лабораторий по идентификации конкретных возбудителей заболеваний, а также разработка механизмов по облегчению передачи информации о конкретных заболеваниях. Постоянная поддержка межведомственного сотрудничества, международного контроля и научных исследований являются важными звеньями в подготовке международного сообщества к борьбе с пищевыми заболеваниями на мировом рынке.

Контроль пищевых заболеваний в отдельных странах способствует отслеживанию и мониторингу пищевых угроз для общественного здоровья внутри страны. Существующие национальные и региональные системы, такие как имеющиеся в NHS/CDC, Европейская сеть EnterNet и Европейская система быстрого оповещения по продуктам питания и кормам (см. ниже) являются примерами систем, которые можно использовать в международном масштабе. Из собранной информации, включая активные и пассивные отчеты от подведомственных территорий (например от инспекторов здравоохранения штатов и местных инспекторов), формируется основа таких систем и ее передача другим странам (предпочтительно через международный портал) становится важнейшим элементом в осуществлении глобального мониторинга и контроля. В индивидуальных странах, контрольные подразделения обязаны согласовывать свои действия с регламентирующими подразделениями правительств с целью внедрения стандартов пищевой безопасности. Эти международные сети пищевой безопасности поддерживают глобальный контроль, коммуникацию и согласование действий. Текущая структура международного и регионального контроля за пищевыми заболеваниями подразумевает формальные и неформальные взаимоотношения между странами. Формальные программы включают в себя "Глобальный контроль сальмонеллеза" – Global Salm-Surv (глобальная сеть лабораторий и частных лиц, участвующих в наращивании потенциала контроля, изоляции, идентификации и исследования резистивности к антимикробным веществам сальмонеллы), а также еженедельные отчеты Европейской комиссии по охране здоровья и прав потребителей, полученные благодаря системе быстрого оповещения по продуктам питания и кормам (RASFF). Цель системы RASFF состоит в предоставлении отдельным органам контроля эффективного средства для обмена информацией по мероприятиям пищевой безопасности. И все-таки, формальный международный контроль над пищевыми заболеваниями ограничен. Многие из того, что предоставляется для совместного пользования, зависит от взаимоотношений, которые сложились между людьми в различных организациях в течение многих лет и их коллегами в других странах. Новая инициатива ВОЗ

под названием INFOSAN (см. ниже) должна оказать значительное стимулирующее воздействие на информационный обмен.

Появляются программы по укреплению международного контроля за пищевыми заболеваниями. NHS/CDC работает совместно с другими странами с целью разработки собственных версий FoodNet, например, OZFoodNet (программа Австралии). В дополнение к этому, на встрече (сопредседателями которой были NHS/CDC и ВОЗ) последней международной конференции по проблемам появляющихся инфекционных заболеваний внимание было сконцентрировано на глобальных усилиях по развитию улучшенной отчетности о пищевых заболеваниях. Существует даже более общая программа ВОЗ по контролю заболеваний, которая называется "Контроль и реагирование на инфекционные заболевания", программное обеспечение по сбору данных разработано в Канаде. Ряд ссылок на международные проекты размещен на сайте www.foodsafety.gov и <http://omni.ac.uk/browse/mesh/C0012652L0012652.html>. Другое международное электронное средство для информационного сопровождения пищевых заболеваний – ProMed, предоставляющее отчеты по международным вопросам здравоохранения несколько раз в день. Ниже приводятся дополнительные сведения о некоторых международных программах по сотрудничеству.

СТРАТЕГИИ НАРАЩИВАНИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА В СФЕРЕ КОНТРОЛЯ ЗА ПИЩЕВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Международные совместные усилия NHS/CDC

Совместные усилия, предпринятые NHS/CDC для стимулирования международного распространения информации о пищевых инфекционных заболеваниях включают в себя:

- 1) Оказание помощи иностранным правительствам по их запросу в расследовании крупных или необычных вспышек пищевых заболеваний, предоставление компетентных лабораторных консультаций, а также оказание помощи в работе проектов других стран по контролю за конкретными заболеваниями.
- 2) Участие в программе ВОЗ "Глобальный контроль сальмонеллеза" (G.S.S.) в качестве активного партнера. Оно включает в себя тренинговые курсы. Персонал NHS/CDC задействован в планировании программы, разработке тренингового курса и микробиологического и эпидемиологического обучения. Активное участие также включает в себя консультационные услуги по национальным проектам GSS о тяжести пищевых заболеваний, а также сотрудничество с партнерами GSS по целевым региональным проектам.
- 3) Способствование репликации сети PulseNet молекулярного субтипирования в международном масштабе в Европе, Азиатско-тихоокеанском регионе, а также Центральной и Южной Америке. Это подразумевает оказание технических консультаций и участие в обучении.
- 4) Расширение коммуникационной сети для пищевых эпидемиологов в США с целью включения в нее организации "Здоровая Канада" и центрального узла сети EnterNet (совместное соглашение Европейских стран).
- 5) Предоставление консультаций и ботулинического антитоксина для вероятных случаев ботулизма в других странах западного полушария благодаря соглашению с Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ).
- 6) Сообщения в ВОЗ (через ПАОЗ) о случаях холеры.

7) Реализацию программы обучения "Эпидемиология на местах происшествия" (FETP), которая помогает правительствам иностранных государств установить эпидемиологическую компетентность при мониторинге заболеваний и расследовании и контроле вспышек эпидемий. Она также способствует расширению международного сотрудничества и общения между учениками. В настоящий момент FETP действует почти в 20 странах.

8) Разработку и распространение системы SafeWaterSystem, стратегию обеззараживания питьевой воды на месте использования, которую можно реализовывать в домах, клиниках, а также местах приготовления пищи для снабжения безопасной водой для питья, мытья рук и приготовления пищи. (См. дополнительную информацию на сайте www.cdc.gov/safewater).

ПРИМЕРЫ МЕЖДУНАРОДНОГО И РЕГИОНАЛЬНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

Глобальный контроль сальмонеллеза (Global Salm-Surv)

"Глобальный контроль сальмонеллеза" является частью программ ВОЗ по наращиванию потенциала стран-участниц в сфере мониторинга и контроля основных пищевых заболеваний. Ее целью также является внести свой вклад во всемирные усилия по сдерживанию резистентности к антимикробным веществам среди возбудителей пищевых заболеваний. С 2000 года организации и частные лица, специализирующиеся в таких дисциплинах как здоровье человека, ветеринария, различные пищевые дисциплины, участвовали в мероприятиях по контролю сальмонеллеза, например, в региональных программах обучения для микробиологов и эпидемиологов, семинарах по обеспечению качества внешними силами и эталонных испытаниях, электронных дискуссионных группах, а также банке данных глобальной сети, содержащем ежегодные отчеты лабораторий. Планируется, что в течение следующих пяти лет "Глобальный контроль сальмонеллеза" расширит региональную зону охвата и предоставит новые курсы обучения в Центральной Азии, Восточной и Южной Африке, Бразилии и Европе, стимулирует участие в Системе обеспечения качества внешними силами и Целевых региональных или государственных проектах, распространит свое действие на других возбудителей пищевых заболеваний (кампилобациллы), выпустит руководства к курсам обучения микробиологии и эпидемиологии, а также организует региональные центры. См. дополнительную информацию на сайте: <http://www.who.int/salmsurv/en/>.

PulseNet International

PulseNet представляет собой программу HHS/CDC и является очень успешной "детекторной" сетью DNA для выявления скоплений возбудителей пищевых заболеваний и оказания помощи при расследовании вспышек эпидемий в Северной Америке. В течение последних 4 лет у сети PulseNet USA установилось тесное сотрудничество и партнерство с организацией "Здоровая Канада" в процессе создания сети PulseNet Canada. Сеть PulseNet Canada обменивается данными с сетью PulseNet USA в реальном времени. Это позволило осуществлять расследования вспышек пищевых заболеваний на раннем этапе, а также реализовывать профилактические стратегии по охране здоровья, таким образом, предотвращая распространение заболеваний и, возможно, спасая жизни. Теперь HHS/CDC занимается процессом переноса концепции PulseNet на международном уровне.

Консорциум Европейских ученых, возглавляемый институтом сыворотки Statens Serum Institut из Копенгагена, Дания осуществляет подготовку к реализации проекта PulseNet Europe.

Анализ реализуемости проекта PulseNet Europe был завершён по трем возбудителям пищевых заболеваний (шигатоксине, производящим кишечную палочку, сальмонелле и листерии моноцитогенной). Результаты этого исследования были представлены и обсуждены на практическом семинаре в Париже (Франция) 16 июня 2003 года. В 2005 году финансирование проекта PulseNet Europe будет осуществляться Европейским союзом.

ННS/CDC в партнерстве с Ассоциацией медико-санитарных лабораторий США (APHL) организовали встречу в Гонолулу (Гавайи) 12 и 13 декабря 2002 года для изучения возможности установки сети совместимой с PulseNet в Азиатско-тихоокеанском регионе. В работе встречи приняли участие четырнадцать участников из медико-санитарных лабораторий 12 стран и областей региона. Посредством интерактивных сессий по типу мозгового штурма были обсуждены выгодные стороны и трудности в создании сети PulseNet Asia Pacific, был разработан план действий по установке сети и на этой встрече был сформирован Руководящий комитет сети. После встречи в Гонолулу несколько стран и областей начали работу в своих структурах по приобретению возможностей PFGE. ННS/CDC содействовали установлению электронной коммуникации среди участников с целью стимулирования их взаимодействия и информационного обмена. Медико-санитарный лабораторный центр Гонконга координирует деятельность PulseNet Asia Pacific в тесном сотрудничестве с Японским национальным институтом инфекционных заболеваний. Страны и области, участвующие во встречах по реализации проекта PulseNet Asia Pacific, включают в себя Австралию, Бангладеш, Китай, Гонконг, Индию, Японию, Корею, Малайзию, Новую Зеландию, Филиппины, Тайвань, Таиланд и Вьетнам. Первый практический обучающий семинар для участников сети PulseNet Asia Pacific был проведен 15-17 марта 2004 года в Гонконге. Несколько стран (Япония, Гонконг, Тайвань, Корея и Новая Зеландия) уже реализовали сети PulseNet и начинают активно выполнять субтипирование пищевых патогенных бактерий в режиме реального времени. Однако еще требуется решить вопросы, связанные с финансовым обеспечением запуска и поддержки центральной базы данных PulseNet для Азиатско-тихоокеанской сети и согласованием деятельности участников сети.

ННS/CDC в партнерстве с ПАОЗ и Панамериканским институтом Instituto Panamericano de Protecciyn de Alimentos y Zoonosis (INPPAZ, APHL и Instituto Nacional de Enfermedades Infeciosas ANLIS Д-ром Карлосом Дж. Мальбраном (Институт Мальбрана) организовали встречу в Буэнос-Айресе в декабре 2003 года для изучения интереса в регионе по созданию сети PulseNet. Участники выразили ошеломляющую поддержку организации сети PulseNet America Latina. Благодаря высококачественной административной поддержке ПАОЗ/INPPAZ и технической поддержке Института Мальбрана первый практический обучающий семинар PulseNet был проведен в Буэнос-Айресе в июле 2004 года. Микробиологи общественного здравоохранения из шести стран (Бразилия, Чили, Колумбия, Мексика, Уругвай и Венесуэла) прошли тренинговые занятия на первом практическом семинаре. Региональная база данных PulseNet будет храниться в помещениях INPPAZ в Аргентине и INPPAZ будет осуществлять административную поддержку и координацию сети.

Система быстрого оповещения ЕС по продуктам питания и кормам (RASFF)

Система Европейского сообщества RASFF была создана для предоставления органам контроля эффективного средства для обмена информацией по мероприятиям обеспечения пищевой безопасности. Юридическим основанием RASFF послужило Постановление ЕС № 178/2002. Статья 50 этого постановления создает RASFF как сеть с участием стран-участниц (EU + EFTA/EEA), Комиссии, а также Европейское управление пищевой безопасности (EFSA). Если у члена сети появляется информация, связанная с существованием серьезной

прямой или косвенной опасности для здоровья людей, то эта информация немедленно передается в Комиссию в рамках системы RASFF. Комиссия немедленно передает данную информацию членам сети. Без ущерба для других законов Сообщества страны-участницы немедленно уведомляют Комиссию по системе быстрого оповещения о:

- (а) любых принимаемых мерах, направленных на ограничение доступа на рынок или изъятие или отзыв с рынка продуктов питания или кормов с целью защиты здоровья людей и требующих быстрых действий;
- (б) любых рекомендациях или соглашениях с профессиональными операторами, направленные на предотвращение, ограничение или наложение специфических условий на доступ к рынку и конечное использование продуктов питания или кормов на основании серьезной опасности для здоровья человека и требующих быстрых действий;
- (в) любых отказов в приеме, связанных с прямой или косвенной опасностью для здоровья человека, партий, контейнеров или грузов продуктов питания или кормов компетентными органами власти на пограничных постах Европейского союза.

Чтобы помочь членам сети информация классифицируется под двумя заголовками: "Предупреждающие уведомления" и "Информационные уведомления".

"Предупреждающие уведомления" – предупреждающие уведомления отправляются в случаях, если продукт питания или корм, представляющий опасность, присутствует на рынке, и требуется принятие срочных мер. Предупреждения поступают от страны-участницы, в которой обнаружена проблема и предприняты соответствующие действия, такие как отзыв или изъятие. Уведомления направлены на предоставление информации всем членам сети с целью выявления существования или отсутствия продукта на их рынках и принятия соответствующих действий. Потребители ставятся в известность, что продукты, бывшие темой предупреждающего уведомления изъяты из продажи или изымаются с рынка. В странах участницах реализованы собственные механизмы выполнения таких действий, которые включают в себя предоставление в случае необходимости подробной информации в СМИ.

"Информационные уведомления" – информационные уведомления относятся к продуктам питания или кормам с выявленной потенциальной опасностью, но в отношении которых другими участниками сети не были предприняты срочные меры, так как данный продукт еще не поступил на их рынки. Эти уведомления главным образом затрагивают партии протестированных на внешних границах ЕС и отклоненных продуктов питания и кормов. Потребителям сообщается, что продукты, бывшие темой информационного уведомления, не попали на рынок или, что все необходимые меры уже предприняты. Комиссия публикует еженедельный обзор предупреждающих и информационных уведомлений. Так как существует необходимость установить равновесие между открытостью и защитой коммерческой информации, торговые марки и названия компаний не раскрываются. Это не наносит вред защите потребителя, так как уведомление RASFF подразумевает, что необходимые меры либо предприняты, либо предпринимаются в настоящий момент.

Глобальная система наблюдения за окружающей средой (ГСМОС)

Несмотря на то, что нет программы наблюдения за пищевыми заболеваниями, Глобальная система наблюдения за окружающей средой/Программа оценки и наблюдения за загрязнением продуктов питания, обычно называемая ГСМОС/Продукты, является примером

успешной, согласованной на международном уровне работы по наблюдению. Программа ГСМОС начиналась как объединенный проект между ФАО, программой Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП) и ВОЗ в 1976 г. ВОЗ является организацией-исполнителем по содействию организациям, находящимся в более чем семидесяти странах по всему миру. Целью ГСМОС является сбор данных по загрязнению продуктов питания и их воздействию на людей из разных стран, с целью глобального синтеза информации, оценки и отображения. В 1996 г. ГСМОС начала разработку новой структуры данных и протоколов для электронного представления данных. Протоколы обеспечивают кодирование и форматирование данных для их совместимости с базами данных, имеющимися в штаб-квартире ВОЗ. Протоколы для агрегированных и отдельных данных по уровням загрязнения конкретных продуктов питания имеют описания полей данных, необходимые для обеспечения полного, качественного представления электронных данных. Данные могут передаваться в ГСМОС/Продукты, используя совместимые рабочие программы для аналитических лабораторий (OPAL I и II), копии которых могут быть вызваны из менеджера ГСМОС/Продукты. Данные ГСМОС доступны на Веб-сайте ВОЗ. Унифицированная реализация программ и свобода доступа к системе ГСМОС делают ее образцом для расширения работ по наблюдению за продуктами питания на международном уровне.

INFOSAN

В ВОЗ организуется официальная Международная административная сеть безопасности продуктов питания (INFOSAN) для быстрого распространения конкретных сведений, касающихся безопасности продуктов питания. INFOSAN имеет два основных компонента: 1) Аварийный INFOSAN – для использования в аварийных ситуациях по безопасности продуктов питания, когда присутствует неизбежный риск серьезных отравлений или смертельных исходов, и 2) информационная сеть для распространения важной информации по вопросам глобальной безопасности продуктов питания. В ВОЗ идет процесс подбора контактных точек в странах, а также готовится руководство по использованию аварийных контактных точек INFOSAN.

Заключение

Несмотря на то, что не существует всеобъемлющей международной системы наблюдения, имеется пример, показывающий значение такой системы. Структура, функционирование и взаимодействие между правительственными агентствами разных стран начинают формировать, в конечном счете, каркас глобальной системы наблюдения, регламентирования и защиты, чтобы ограничить распространение заболеваний, вызываемых продуктами питания. В конечном счете, ВОЗ, в качестве лидера международной общественной организации по охране здоровья, может быть в центре структуры такого глобального наблюдения. ВОЗ и ФАО, используя их совместные возможности в обеспечении безопасности продуктов питания – Службу по безопасности и контролю за продуктами питания ВОЗ и Программу стандартизации продуктов питания ФАО, могут, с соответствующим финансовым обеспечением и укомплектованным персоналом, обеспечивать организационную и научную поддержку глобальной системы наблюдения за пищевыми заболеваниями.

Вопросы для обсуждения

Возможно, на форуме будут рассматриваться следующие вопросы международного сотрудничества по проблеме загрязнения пищевых продуктов и по наблюдению за пищевыми заболеваниями.

- В этом документе приведены примеры из определенных национальных и региональных программ наблюдения за пищевыми заболеваниями и примеры международной деятельности, связанной с их программами. Имеются ли другие основные программы и направления международной деятельности, которые должны быть выдвинуты на передний план?
- В документе приведены конкретные стратегии улучшения международного взаимодействия по вопросу наблюдений за пищевыми заболеваниями (например, более совместимые лабораторные методологии, лабораторное обучение, разработка баз данных). Имеются ли в этих стратегиях пропущенные элементы? Каковы приоритетные направления? Каким стратегиям нужно следовать, чтобы улучшить международное сотрудничество в области наблюдения за пищевыми заболеваниями?
- С учетом значительной потребности в ресурсах (обученный персонал, лаборатория, управление базой данных) для наблюдений за пищевыми заболеваниями, какова лучшая последовательность действий по улучшению возможностей развивающихся стран в этой области?
- ВОЗ играет ведущую роль в международных наблюдениях за пищевыми заболеваниями. Как укрепить его роль в этой области?