

РЕЗЮМЕ

Разработка, производство и использование биологического и химического оружия запрещается международными договорами, которые подписаны большинством государств-членов ВОЗ. К этим договорам относятся Женевский протокол 1925 г., Конвенция о запрещении биологического и токсинного оружия 1972 г. и Конвенция о запрещении химического оружия 1993 года. Вместе с тем, это сделали не все, и в этой связи остаются вполне обоснованные опасения по поводу того, что кто-либо может все еще попытаться использовать такое оружие. Кроме того, негосударственные структуры могут попытаться завладеть им в террористических или иных преступных целях.

Фактически, биологическое и химическое оружие использовалось лишь в достаточно редких случаях. Его разработка, производство и применение сопряжены с многочисленными трудностями и серьезным риском для тех, кто попытается его применить. Это относится, прежде всего, к биологическому оружию. Но даже в этом случае степень возможного воздействия на гражданское население, применение или угроза применения этого оружия вынуждает правительства к тому, чтобы найти способы пресечения попыток такого применения и подготовить планы ответных мер, которые могут и должны быть разработаны в качестве составной части существующих национальных планов действий в чрезвычайных обстоятельствах и планов в области общественного здравоохранения.

Существенным компонентом таких планов может явиться новая технология, как это видно на примере надежных и относительно простых методов оперативного и конкретного лабораторного диагноза на основе ДНК и других молекулярных методов, которые получают все более широкое распространение. Такие методы также широко используются в системе эпиднадзора, профилактики и лечения болезней естественного происхождения.

Специализированные кадры, оборудование и запасы медицинских средств, которые могут понадобиться для организации защиты, определяются по заключению национальных органов с учетом преобладающих обстоятельств, в том числе на основе национальной оценки вероятности удара с применением биологического или химического оружия и существующих потребностей в услугах медико-санитарных и аварийно-спасательных служб.

При этом не следует игнорировать опасность того, что чрезмерно оптимистичная оценка мер защиты может в какой-то мере отвлечь внимание от проведения на постоянной основе важной работы по предупреждению, например, путем всестороннего осуществления Конвенций 1972 и 1993 годов.

Обе эти Конвенции содержат положения, предусматривающие оказание помощи в случае нападения или угрозы нападения. Организация по запрещению химического оружия (ОЗХО), которая представляет собой международный орган Конвенции 1993 г., принимает практические меры по оказанию такой помощи в случае применения или угрозы применения химического оружия. Вместе с тем следует отметить, что аналогичной организации по биологическому оружию пока нет, однако ВОЗ, в числе других организаций, может оказывать своим государствам-членам определенную помощь в этом плане.

Каждый из этих вопросов подробно анализируется в основном тексте настоящего доклада, в котором сформулированы следующие практические рекомендации.

- 1) Компетентные органы, занимающиеся вопросами общественного здравоохранения, должны разработать, в тесном сотрудничестве с другими государственными органами, планы действий в чрезвычайной ситуации в случае преднамеренного высвобождения биологических или химических агентов в целях нанесения вреда гражданскому населению. Эти планы должны соответствовать существующим планам на случай вспышек болезней, стихийных бедствий, крупных промышленных или транспортных аварий или террористических актов или входить в них в качестве составной части. В соответствии с резолюцией WHA55.16 Всемирной ассамблеи здравоохранения, принятой в мае 2002 г., ВОЗ может обеспечить государствам-членам техническую поддержку по разработке или укреплению мер готовности и ответных мер в связи с преднамеренным применением биологических или химических агентов в целях причинения вреда.
- 2) Система обеспечения готовности к преднамеренному высвобождению биологических или химических агентов должна строиться на стандартных принципах анализа рисков, начиная с оценки риска (угрозы) в целях определения относительной приоритетности, которая должна отводиться таким случаям высвобождения в сравнении с другими видами опасности для здоровья населения в данной стране. Соображения, касающиеся преднамеренного высвобождения, должны находить отражение в существующих структурах общественного здравоохранения. Разрабатывать какие-либо отдельные структуры в этих целях не следует.
- 3) В большинстве стран готовность к преднамеренному высвобождению биологических или химических агентов может быть заметно повышена путем укрепления инфраструктуры общественного здравоохранения и в особенности системы эпиднадзора и ответных действий в рамках общественного здравоохранения, и в этих целях следует принять соответствующие меры.
- 4) Для организации работы по смягчению последствий преднамеренного высвобождения биологических или химических агентов может понадобиться более существенный объем ресурсов, чем тот, который имеется в наличии, и в этой связи обойтись без международной помощи будет невозможно. В принципе, источники такой помощи существуют и должны быть определены.
- 5) Следует обратить внимание на тот факт, что международная помощь и поддержка может быть оказана всем странам, которые являются государствами-членами специализированных организаций, таких как ОЗХО (например, в случае применения или угрозы применения химического оружия и в целях планирования готовности), и всем государствам-участникам Конвенции о запрещении биологического и токсинного оружия 1972 г. (например, в случае нарушения Конвенции). Страны должны активно участвовать в работе этих многосторонних режимов.
- 6) С вступлением в силу Конвенций 1972 и 1993 гг. и увеличением числа государств, которые присоединились к ним, сделан большой шаг на пути к «объявлению вне закона разработки и использования в любых обстоятельствах химических и биологических агентов в качестве военного оружия». Именно этот призыв содержится в настоящем докладе 1970 г. издания. Однако по мере нашего дальнейшего продвижения по пути развития в условиях новой эры биотехнологии государства-члены должны помнить, что любая важнейшая новая технология в прошлом интенсивно использовалась не только в мирных, но и во враждебных целях. Поэтому предупреждение случаев использования биотехнологии во враждебных целях превышает интересы безопасности отдельных государств и, как

следствие, ставит серьезную задачу перед всем человечеством в целом. В этой связи все государства-члены должны осуществлять обе Конвенции в полном объеме и на гласной основе, пропагандировать этические принципы, которые лежат в основе этих Конвенций, в процессе образования и профессиональной подготовки и поддерживать меры, которые будут вырабатываться в процессе их осуществления.

Заявление Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA20.54 от 25 мая 1967 г., в соответствии с которой «достижения науки, особенно медицинской и биологической, наиболее гуманной из всех наук, должны использоваться только на благо и никогда во вред человечеству», не потеряло свою актуальность до сих пор.