

# polio | global eradication initiative



صحيفة وقائع:  
استئصال شلل الأطفال و المعركة النهائية  
الخطة الاستراتيجية 2013-2018

# حالات شلل الأطفال في أدنى مستوى لها عالمياً.

في عام 2012 ظهرت أقل حالات شلل الأطفال في أقل عدد من البلدان.

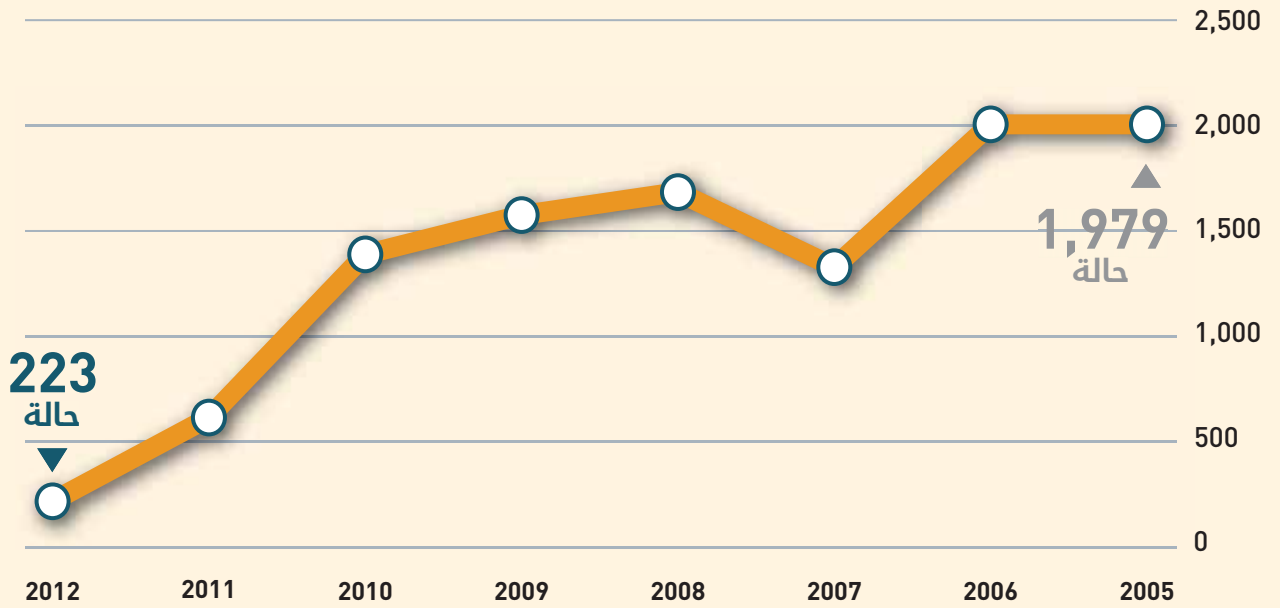
لم تسجل الهند، والتي ينظر إليها كأصعب مكان لاستئصال شلل الأطفال، أية حالة منذ سنتان.

تم تقريبا إيقاف الفاشية في بلدان معاودة الإصابة بالعدوى تماماً، مع استرجاع أنجولا وجمهورية الكونغو الديمقراطية وضعها كبلدان خالية من شلل الأطفال في السنة الماضية.

أما بقية البلدان الموطونة - أفغانستان، باكستان ونيجيريا - فأطلقت خطة عمل طارئة في 2012 لتعزيز تغطية لقاح شلل الأطفال للمستويات المطلوبة لوقف السراية. هذه الجهود أتت بنتائج.

## انخفاض شديد في حالات شلل الأطفال المسجلة عالمياً

انخفضت نسبة حالات شلل الأطفال ب 89% منذ 2005، و 66% في 2012.



المصدر: منظمة الصحة العالمية

# خطة جديدة تم تطويرها من قبل المبادرة (GPEI) تغتنم الفرصة الغير مسبوقه لاستئصال شلل الأطفال.

إن الخطة الاستراتيجية 2013-2018 لاستئصال شلل الأطفال والمعركة النهائية هي استراتيجية شاملة وطويلة المدى تعالج ما هو مطلوب لتقدم عالم خال من شلل الأطفال بحلول عام 2018.

تم تطوير الخطة من قبل المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال (GPEI) – وهي مبادرة أطلقت عام 1988 من قبل الحكومات الوطنية ويقود دفة المبادرة منظمة الصحة العالمية، والروتاري الدولي، ومراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها للولايات المتحدة الأمريكية، واليونيسيف مع دعم من مؤسسة بيل وماليندا جيتس.

وفي حين وضع الخطة، قامت المبادرة باستشارة هيئات الصحة الوطنية، ومبادرات الصحة العالمية، العلماء، والمتبرعين، وأصحاب المصلحة الأخرى.

## تختلف خطة مبادرة GPEI من سابقتها بطرق مهمة

تشدد الخطة الجديدة على تقوية أنظمة التحصين لدعم المناعة والمساعدة على إدخال لقاحات جديدة بما في ذلك لقاحات شلل الأطفال	أنظمة التلقيح
سيتم تناول كل من فيروس شلل الأطفال البري والفيروس المستخرج من اللقاح معاً، باستخدام تبديل عالمي للقاح لإدارة طويلة الأمد لمخاطر فيروس شلل الأطفال	جميع أنواع شلل الأطفال في الوقت ذاته
تتوقع الخطة وتعد للتحديات المحتملة بما في ذلك انعدام الأمن، لتمكين الرد للمعوقات وتجنب التأخيرات.	إجراءات تخفيف المخاطر
يتم توظيف تحليل البيانات الصارم للتقدم الذي أحرز مؤخراً لإبراز جدول زمني وميزانية واقعية وملموسة للوصول والحفاظ على استئصال شلل الأطفال	جدول زمني وميزانية ملموسة
يتم البناء على النجاحات التي حققت مؤخراً في الهند والدول الموطونة لتوفير استراتيجيات للتغلب على العقبات المحتملة.	الدروس المستفادة
يتم وضع خطوات عملية للتحضير لنقل الدروس المستفادة، والمعرفة، والممتلكات المناسبة في استئصال شلل الأطفال للاستفادة منها في أهداف صحية أخرى.	إعداد التوصيات

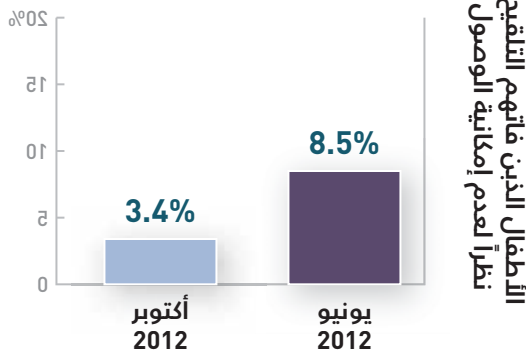
# الخطة الاستراتيجية لها أربعة أهداف.

## 1 كشف وقطع فيروس شلل الأطفال

توفر الخطة استراتيجية لقطع انتقال كل أنواع فيروس شلل الأطفال البري بنهاية عام 2014.

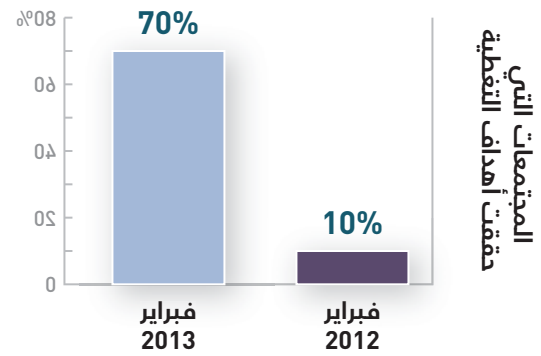
وهذا ينطوي على البناء على النجاحات الحاصلة في الهند، والتي استعملت الابتكار للتغلب على التحديات، وفي الدول الموبوءة الأخرى التي أطلقت خطط طارئة لتحسين حملات التحصين.

### أفغانستان: عدد أقل من الأطفال فاتتهم حملات التطعيم



ضمن 13 حي عالي الخطر  
المصدر: منظمة الصحة العالمية

### نيجيريا: الفوائد المكتسبة في تغطية لقاحات شلل الأطفال



ضمن 100 حي عالي الخطر  
المصدر: منظمة الصحة العالمية

## 2 تقوية أنظمة التحصين وسحب لقاح شلل الأطفال المعطى عن طريق الفم.

تقوية أنظمة التمنيع عنصر حاسم في جهود الاستئصال.

تساعد أنظمة التمنيع القوية على تسريع الاستئصال وتوفير منصة لتقديم تلقيحات جديدة. توفر الخطة استراتيجية تهدف إلى تعزيز أفضل ممارسات المبادرة وبنيتها التحتية والعمل بالقرب مع التحالف العالمي للقاحات والتطعيم (GAVI).

للقضاء على خطر فيروس شلل الأطفال الناتج عن اللقاح (VDPV) سيتم سحب لقاح شلل الأطفال الفموي (OPV) على مراحل وسيتم تقديم لقاحات شلل الأطفال المعطلة (IPV) تدريجياً. ستساعد أنظمة تمنيع قوية على تقديم لقاحات جديدة لشلل الأطفال بشكل أسرع وأفضل.

# ستتابعهم المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال بالتوازي.

## الإحتواء والإشهاد

3

يجب أن تمر ثلاث سنوات على جميع المناطق دون تسجيل حالة لتعتبر خالية من شلل الأطفال، لتتبع بعد ذلك إشهاد عالمي.

يجب على الدول التي أصيبت بالعدوى مؤخراً والدول الخالية من شلل الأطفال معالجة الثغرات في المراقبة لكشف حالات شلل الأطفال المحتملة وتأكيد توقف العدوى.



## تخطيط توصيات شلل الأطفال

4

يوفر برنامج شلل الأطفال مخططاً للوصول إلى معظم المجتمعات المهمشة والتي يصعب الوصول إليها في العالم. مشاركة هذه الخبرة يمكن أن تفيد مبادرات التنمية الصحية الأخرى. وتحدد الخطة عملية للنقل المسؤول والفعال لمعرفة وخبرة برنامج شلل الأطفال.

فشبكة الرصد والاستجابة العالمية للبرنامج يتم بالفعل استخدامها لمكافحة الأمراض الأخرى التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، فضلاً عن تقديم المساعدة في حالات الطوارئ الإنسانية.

# قدمت الخطة الاستراتيجية جدولاً زمنياً ملموساً لاستئصال شلل الأطفال وجاهزاً للتحديات.

استخدمت المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال تحليل بيانات صارم لتأسيس جدول زمني واقعي. متابعة جميع الأهداف بالتزامن يقلل من الجدول الزمني وتكلفته.

بالتعلم من التجارب السابقة، تستطيع الخطة توقع العقبات وضم استراتيجيات لتفاديها والتعامل معها. على سبيل المثال، تضع الخطة إطار عمل للعمل في المناطق الغير آمنة، موفرة معالجة للإهتمامات الاجتماعية بالإضافة إلى زيادة الطلب على اللقاح.

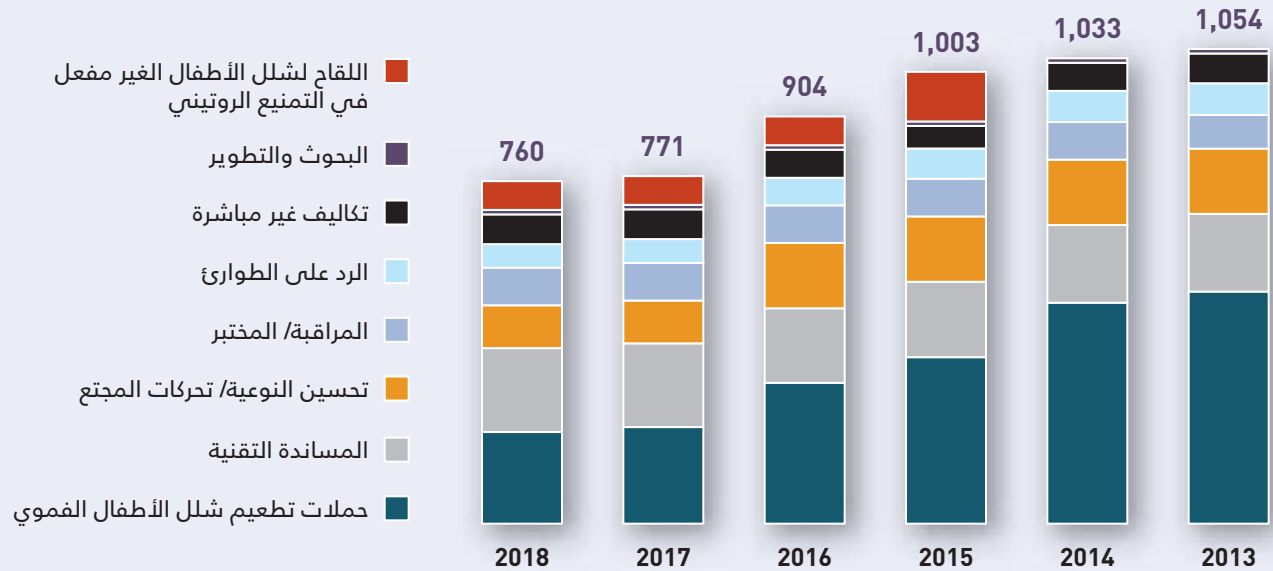
## الجدول الزمني للاستئصال والمعركة النهائية



# الالتزامات المسبقة لتمويل الخطة أساسي لاستئصال شلل الأطفال بحلول عام 2018.

سيكلف تمويل خطة استئصال شلل الأطفال والمعركة النهائية المجتمع الدولي 5.5 مليار دولار أمريكي، والتي سيتم جمعها من عدة مصادر - بما في ذلك المتبرعين الحاليين والجدد - ومن خلال نظم تمويل جديدة. وقدرت دراسة أجريت عام 2010 أن جهود الخطة ستوفر على العالم 40-50 مليار دولار أمريكي

## ميزانية الخطة الاستراتيجية لاستئصال والمعركة النهائية (ملايين، دولار أمريكي)



## سمح التمويل الكامل للمبادرة بالعمل بكفاءة وفعالية.

- التأكيدات المسبقة بالتمويل الكامل يسمح للمبادرة من تنفيذ مكونات طويلة الأجل من الخطة بدلا من التركيز فقط على تمويل متقطع. التمويل الكامل:
- **يزيد من اليقين التنفيذية**, يحمي البرامج من التأخر أو الإلغاء
  - **تصغير التأثير العكسية إلى الحد الأقصى** من خلال تمكين ملحقات البرنامج من إفادة المبادرات الصحية الأخرى
  - **يشد التركيز**, مما يتيح للمبادرة من التركيز على الأنشطة بدلا من قضاء الوقت في جمع الأموال أو التحضير لنقص التمويل.

دعم الخطة الاستراتيجية  
لاستئصال شلل الأطفال  
والمعركة النهائية  
2013-2018  
سيؤتي ثماره  
للأجيال القادمة



[www.polioeradication.org](http://www.polioeradication.org)