

## **Полиомиелит**

Шестьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о полиомиелите<sup>1</sup> и порядке действий, который был определен решением Исполнительного комитета на его Сто тридцать шестой сессии<sup>2</sup>;

напоминая о резолюции WHA65.5 «Полиомиелит: усиление деятельности в рамках глобальной инициативы по ликвидации» и о том, что Шестьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла к сведению Стратегический план ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа на 2013-2018 гг. и провела затем обзор достигнутого прогресса в его осуществлении<sup>3</sup>;

напоминая, что 5 мая 2014 г. Генеральный директор объявила международное распространение дикого полиовируса чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, представляющей международное значение, и выпустила временные рекомендации в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.)<sup>4</sup>;

отмечая, что более 85% всех новых случаев заболевания в 2014 и 2015 гг. имели место в Пакистане, и высоко оценивая героические усилия медработников на местах, правительства, населения и гражданских и религиозных лидеров Пакистана за их активную приверженность ликвидации полиомиелита, о чем свидетельствуют усилия по осуществлению плана на сезон низкой передачи в первой половине 2015 г., притом что они сталкиваются с беспрецедентными проблемами;

ссылаясь на резолюцию 69/132 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных, которая «настоятельно призывает в полной мере уважать нормы и принципы международного гуманитарного права ... [и] подчеркивает обязанность ...

---

<sup>1</sup> Документ A68/21.

<sup>2</sup> См. протокол Сто тридцать шестой сессии Исполнительного комитета, седьмое заседание.

<sup>3</sup> См. документ WHA66/2013/REC/3, протокол Комитета А, девятое заседание, раздел 2.

<sup>4</sup> Заявление ВОЗ по итогам совещания Комитета Международных медико-санитарных правил по чрезвычайной ситуации в отношении международного распространения дикого полиовируса, доступно на веб-сайте <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2014/polio-20140505/ru/> (по состоянию на 16 марта 2015 г.).

уважать статус и защищать медицинских работников и сотрудников гуманитарных организаций ... и настоятельно призывает государства разработать эффективные меры для предупреждения и искоренения насилия в отношении такого персонала»;

соглашаясь с выводами совещания Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации (Женева, 21–23 октября 2014 г.) об успешном продвижении подготовки к глобальному изъятию в апреле 2016 г. компонента типа 2 из пероральной полиовакцины; и отмечая прогресс, достигнутый во внедрении к концу 2015 г. инактивированной полиовакцины, в частности, в координации с такими партнерами, как Альянс ГАВИ,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, в которых происходит передача полиовируса:

(1) остановить любую передачу дикого полиовируса, осуществляя в полном объеме все стратегические подходы, указанные в Стратегическом плане ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа на 2013–2018 гг., и национальные планы чрезвычайных действий;

(2) обеспечить принятие всех необходимых мер для безопасного доступа медработников ко всем местным сообществам и обеспечить безопасность медработников, в том числе в результате надлежащего взаимодействия с лидерами общин и соответствующими правоохранительными органами, военными, невоенными и негосударственными субъектами и поддержки с их стороны;

(3) осуществить в полном объеме временные рекомендации в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с целью сокращения риска международного распространения дикого полиовируса;

(4) активизировать трансграничное сотрудничество с целью улучшения мероприятий в области как вакцинации, так и эпиднадзора;

2. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены, использующие в настоящее время пероральную полиовирусную вакцину, подготовиться к глобальному изъятию в апреле 2016 г. компонента типа 2 пероральной полиовакцины, в том числе:

(1) разработав к концу сентября 2015 г. национальные планы изъятия компонента типа 2 пероральной полиовакцины и его замены бивалентной пероральной полиовирусной вакциной;

(2) ускорив регистрацию бивалентной пероральной полиовирусной вакцины для использования в программах плановой иммунизации и, при необходимости и в порядке промежуточной меры, санкционировав ее использование на основе преквалификации ВОЗ;

(3) проводя национальную политику надлежащего уничтожения остающихся запасов трехвалентной вакцины;

(4) завершив внедрение инактивированной полиовакцины в оптимальном варианте до изъятия в апреле 2016 г. компонента типа 2 пероральной полиовакцины;

3. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены<sup>1</sup>:

(1) достичь и поддерживать эпиднадзор, отвечающий стандарту сертификации, с целью выявления полиовирусов, и реагировать в полном объеме на выявленные полиовирусы любого происхождения<sup>2</sup>; незамедлительно вводить в действие национальные меры действий при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, в соответствующих случаях, в целях реагирования на новую вспышку полиомиелита в какой-либо свободной от полиомиелита стране по получении подтверждения выявления любых циркулирующих диких полиовирусов, полиовируса типа 2 вакцинного происхождения или полиовируса Сэбина после изъятия компонента типа 2 пероральной полиовирусной вакцины и обеспечить полное соблюдение пересмотренных протоколов реагирования на вспышки<sup>3</sup>, подготовленных на основе руководящих принципов в отношении реагирования на международные вспышки, которые содержатся в резолюции WHA59.1;

(2) поддерживать глобальное расширение экологического надзора в стратегически отобранных точках высокого риска в дополнение к эпиднадзору за острым вялым параличом с целью оперативного выявления полиовирусов;

(3) оказывать поддержку государствам-членам, сталкивающимся с передачей полиовируса, в осуществлении усилий по ликвидации, в том числе посредством политического взаимодействия и оказания, в соответствующих случаях, дополнительной поддержки;

(4) осуществлять мониторинг потенциальных пробелов в области иммунитета населения и принимать к меры к устранению таких пробелов и дальнейшему повышению иммунитета населения с помощью своевременной и полной плановой иммунизации и, при необходимости, дополнительных мероприятий высокого качества в области иммунизации;

(5) обеспечить в неотложном порядке финансовые ресурсы, необходимые для непрерывного осуществления в полном объеме Стратегического плана ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа на 2013-

---

<sup>1</sup> И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

<sup>2</sup> Например, любой положительный образец от больного острым вялым параличом или контактировавших с ним лиц, экологический надзор и целевые анализы кала.

<sup>3</sup> Responding to a poliovirus outbreak. Standard operating procedures for a new polio outbreak in a polio-free country (February 2015), доступно на веб-сайте: <http://www.polioeradication.org/Portals/0/Document/Resources/PolioEradicators/1a.PolioOutbreakGuideline20150220.pdf>, (по состоянию на 17 марта 2015 г.)

2018 г., в том числе быстро и полностью задействуя обещанные средства и восполняя сохраняющиеся дефициты финансирования;

(6) возглавить разработку национальных планов для обеспечения того, чтобы активы, задействованные в борьбу против полиомиелита, усвоенные уроки и приобретенные знания использовались для поддержки других национальных приоритетов в области здравоохранения, в частности, проведения плановой иммунизации, и обеспечить использование в полном объеме потенциальных возможностей наследия ликвидации полиомиелита;

(7) обеспечить надлежащее сдерживание диких полиовирусов типа 2 в основных медучреждениях к концу 2015 г. и полиовируса Сэбина типа 2 в пределах трех месяцев после глобального изъятия в апреле 2016 г. компонента типа 2 пероральной полиовакцины<sup>1</sup>;

(8) установить процедуры санкционирования импорта и использования моновалентной пероральной полиовакцины типа 2 из глобального запаса по получении санкции Генерального директора на ее передачу в случае чрезвычайной ситуации; хотя Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендовала поддерживать лишь глобальный запас моновалентной пероральной полиовакцины типа 2, государствам-членам, принимающим решение создать национальный запас этой вакцины, следует содержать этот запас с соблюдением условий сдерживания, которые проверяются Региональной комиссией по сертификации ликвидации полиомиелита на предмет соответствия Глобальному плану действий по сдерживанию<sup>1</sup>, и получать у Генерального директора ВОЗ разрешение до ее передачи и использования;

#### 4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) продолжать сотрудничество со всеми соответствующими участвующими сторонами, правительствами и администраторами в партнерстве с другими организациями системы Организации Объединенных Наций и международными неправительственными организациями с целью поддержки национальных усилий для ликвидации полиомиелита на благо детей во всех областях;

(2) продолжать координацию со всеми соответствующими партнерами, включая производителей вакцин, с целью оказания государствам-членам всемерной поддержки в осуществлении глобально координируемого поэтапного изъятия пероральных полиовакцин из всех программ иммунизации, начиная с компонента типа 2 в пероральной полиовакцине в апреле 2016 г., в том числе обеспечивая достаточные мировые поставки инактивированной полиовакцины для

---

<sup>1</sup> WHO global action plan to minimize poliovirus facility-associated risk after type-specific eradication of wild polioviruses and sequential cessation of OPV use. Geneva: World Health Organization; 2014, available at: [http://www.polioeradication.org/Portals/0/Document/Resources/PostEradication/GAPIII\\_2014.pdf](http://www.polioeradication.org/Portals/0/Document/Resources/PostEradication/GAPIII_2014.pdf), (по состоянию на 17 марта 2015 г.).

использования во всех странах, внедряющих эту вакцину в свои схемы плановой иммунизации;

(3) обеспечить ускоренную преквалификацию бивалентной пероральной полиовакцины для использования в программах плановой иммунизации с целью поддержать ее внедрение государствами-членами;

(4) создать механизм, обеспечивающий полномочия Генерального директора в отношении своевременной и справедливой передачи глобального запаса моновалентной пероральной полиовакцины типа 2<sup>1</sup> всем государствам-членам, и разработать процедуру санкционирования Генеральным директором передачи, а также в отношении использования моновалентной пероральной полиовакцины типа 2 странами, поддерживающими национальный запас этой вакцины;

(5) оказывать поддержку государствам-членам<sup>2</sup>, партнерам и заинтересованным сторонам в разработке планов обеспечения того, чтобы активы, задействованные в борьбе против полиомиелита, усвоенные уроки и приобретенные знания использовались для поддержки широкой повестки дня в области иммунизации и других приоритетов в области здравоохранения и чтобы потенциальные возможности наследия ликвидации полиомиелита были реализованы в полном объеме;

(6) ежегодно представлять доклад вплоть до Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о достигнутом прогрессе в направлении прочного избавления человечества от полиомиелита и представлять своевременную и прозрачную финансовую информацию, включая подробности о любых бюджетных узких местах или изменениях, которые могли бы негативно сказаться на осуществлении в полном объеме Стратегического плана ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа на 2013-2018 годы.

Девятое пленарное заседание, 26 мая 2015 г.  
A68/VR/9

= = =

---

<sup>1</sup> Operational Framework for Monovalent Oral Poliovirus Type 2 (mOPV2) deployment and replenishment (during the endgame period), доступен на веб-сайте: [http://www.polioeradication.org/Portals/0/Document/Resources/PostEradication/mOPV2\\_Operational\\_Framework.pdf](http://www.polioeradication.org/Portals/0/Document/Resources/PostEradication/mOPV2_Operational_Framework.pdf) (по состоянию на 5 мая 2015 г.)

<sup>2</sup> И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.