



Полиомиелит

Планирование действий в отношении полиомиелита на переходный период после сертификации его ликвидации

Доклад Генерального директора

1. В соответствии с решением WHA70(9) (2017 г.) «Полиомиелит: планирование переходного периода после ликвидации полиомиелита» Секретариат подготовил проект стратегического плана действий в отношении переходного периода после ликвидации полиомиелита и представил его на рассмотрение семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2018 г.¹ В стратегическом плане действий поставлены три главные цели, а именно:

- (a) обеспечение отсутствия полиомиелита в мире после ликвидации полиовирусов;
- (b) укрепление систем иммунизации, включая эпиднадзор за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, в интересах достижения целей Глобального плана действий ВОЗ в отношении вакцин на 2011–2020 гг.;
- (c) укрепление возможностей стран в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, их выявления и реагирования на них в интересах всестороннего осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

Ассамблея здравоохранения приняла к сведению стратегический план действий², содержащий, кроме прочего, информацию о том, какой потенциал и какие активы будут оставаться необходимыми, особенно на страновом уровне, для поддержания стабильного хода работы в других программных областях, финансируемых по линии борьбы с полиомиелитом, и обеспечения отсутствия полиомиелита в мире после его ликвидации.

¹ Документ A71/9.

² См. протоколы заседаний семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, Комитет А, шестое и восьмое заседания.

2. С тех пор Секретариат провел работу с 16 странами¹, приоритетными в контексте планирования переходного периода ввиду значительного объема ресурсов, который им был выделен программой по борьбе с полиомиелитом, и с четырьмя другими странами, которые были признаны приоритетными Региональным бюро для стран Восточного Средиземноморья² ввиду высокого риска повторного возникновения в них полиомиелита после его ликвидации. Секретариат сосредоточил свою деятельность на проведении аналитических обзоров и, в необходимых случаях, на оказании помощи по разработке и осуществлению национальных планов в отношении переходного периода после ликвидации полиомиелита.

3. В процессе странового планирования была установлена необходимость сохранения или выборочной переориентации отдельных наиболее важных функций, которые в настоящее время финансируются программой по ликвидации полиомиелита, в первую очередь в нестабильных и затронутых конфликтами странах, а также странах со слабыми системами здравоохранения. В этих странах поддержание основных функций находится в серьезной зависимости от финансирования, поступающего от программы по ликвидации полиомиелита и других международных доноров и которое необходимо для обеспечения долгосрочной ликвидации заболевания и сохранения достигнутых результатов в области борьбы с болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, и их элиминации, а также для повышения готовности к чрезвычайным ситуациям, их выявления и реагирования на них.

4. В настоящем докладе представлена обновленная информация о проделанной после семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения работе по осуществлению основных мероприятий и достижению промежуточных целевых показателей, предусмотренных в стратегическом плане действий, и описаны предлагаемый ход действий и основные задачи на период до мая 2020 г.

ХОД ПРОДЕЛАННОЙ С МАЯ 2019 г. РАБОТЫ ПО ПЛАНИРОВАНИЮ ПЕРЕХОДНОГО ПЕРИОДА

5. Как было объявлено на семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2019 г., Генеральный директор поручил своему заместителю возглавить и обеспечивать надзор за деятельностью ВОЗ по планированию переходного периода после ликвидации полиомиелита, включая координацию действий на всех трех уровнях Организации³.

6. Для обеспечения руководства и надзора за осуществлением переходного периода был учрежден руководящий комитет высокого уровня под председательством

¹ К 16 странам, приоритетным с точки зрения организации переходного периода на глобальном уровне, относятся: Африканский регион – Ангола, Демократическая Республика Конго, Камерун, Нигерия, Чад, Эфиопия и Южный Судан; Регион Юго-Восточной Азии – Бангладеш, Индия, Индонезия, Мьянма и Непал; Регион Восточного Средиземноморья – Афганистан, Пакистан, Сомали и Судан.

² Ирак, Йемен, Ливия и Сирийская Арабская Республика.

³ См. протоколы заседаний семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, Комитет А, шестое заседание, раздел 2.

заместителя Генерального директора, который ежемесячно проводит свои совещания. Кроме того, в последние месяцы были созданы или возобновили свою работу региональные руководящие комитеты по надзору за осуществлением переходного периода после ликвидации полиомиелита в регионах Африки, Юго-Восточной Азии и Восточного Средиземноморья, которые также на регулярной основе проводят совещания.

7. Во исполнение данного государствами-членами на семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения поручения повысить уровень координации действий¹ Секретариат подготовил общеорганизационный план работы, первый этап которого охватывает период продолжительностью 12 месяцев с июня 2019 г. В плане работы определены функции и обязанности различных субъектов и приводится перечень мероприятий, которые подлежат осуществлению техническими департаментами ВОЗ на всех трех организационных уровнях. В интересах осуществления стратегического плана действий в нем были прописаны соответствующие обязанности Канцелярии заместителя Генерального директора, Группы по переходному периоду после ликвидации полиомиелита, региональных бюро и департаментов штаб-квартиры, отвечающих за вопросы ликвидации полиомиелита, иммунизации и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Перечень предусмотренных планом работы мероприятий охватывал такие области, как планирование и выполнение поездок в приоритетные страны, разработка комплексной стратегии эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, оказание поддержки информационно-разъяснительной работе и мобилизации ресурсов, согласование совместного круга ведения и потребностей в ресурсах, необходимых для междисциплинарных групп по вопросам здравоохранения, разработка механизма подотчетности и соответствующего механизма мониторинга и оценки.

8. Краткое изложение итогов состоявшихся на сегодняшний день восьми совместных поездок в страны, проведенных для оказания им поддержки, размещено на веб-сайте ВОЗ².

КОНСУЛЬТАЦИИ С РЕГИОНАЛЬНЫМИ БЮРО И ОКАЗАНИЕ ПОДДЕРЖКИ СТРАНАМ

9. Приоритетной задачей остается информационно-разъяснительная работа по вопросам переходного периода; на всех трех уровнях Организации начался процесс региональных консультаций высокого уровня при участии основных заинтересованных сторон. Не так давно в Регионе Восточного Средиземноморья завершилась первая из таких консультаций. Она состоялась в Каире 4 и 5 сентября 2019 г. и преследовала несколько целей, а именно:

¹ См. протоколы заседаний семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, Комитет А, шестое и восьмое заседания.

² См. <https://www.who.int/polio-transition/documents-resources/en/> (по состоянию на 21 октября 2019 г.).

- согласовать вопрос о том, какие руководящие функции будут при поддержке со стороны штаб-квартиры выполнять страновые и региональное бюро в отношении переходного периода;
- подготовить окончательный план работы, в рамках которого вопросы переходного периода будут интегрированы в двухгодичные планы работы на 2020–2021 гг.;
- составить полный перечень штатных единиц, финансируемых за счет средств, выделяемых на борьбу с полиомиелитом, которые в настоящее время на региональном и страновом уровнях участвуют в выполнении функций в области иммунизации или реагирования на чрезвычайные ситуации (и выявить имеющиеся пробелы);
- согласовать порядок формирования на страновом уровне «междисциплинарных групп по вопросам здравоохранения», которым будет поручено выполнение основных функций, подлежащих сохранению после окончания переходного периода;
- согласовать совместный общеорганизационный план работы по каждой стране.

10. По итогам состоявшейся в Регионе Восточного Средиземноморья консультации для оказания странам поддержки в деле составления и доработки национальных планов организации переходного периода после ликвидации полиомиелита были запланированы совместные поездки в Ирак и Судан в период до января 2020 г. и в Сомали и Сирию в период до мая 2020 г.

11. В Африканском регионе в период до 146-й сессии Исполнительного комитета планируется провести аналогичную консультацию высокого уровня.

12. В таблице ниже приведен перечень уже состоявшихся или запланированных на предстоящие месяцы поездок в приоритетные страны.

ПЕРЕХОДНЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ЛИКВИДАЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТА: ГРАФИК ПОЕЗДОК В ПРИОРИТЕТНЫЕ СТРАНЫ

Страна	Регион	Поездки	
		Состоялась	Планируется
Ангола	Африка	март 2019 г.	–
Камерун	Африка	февраль 2019 г.	–
Чад	Африка	март 2019 г.	–
Демократическая Республика Конго	Африка	–	Даты еще не согласованы

Страна	Регион	Поездки	
		Состоялась	Планируется
Эфиопия	Африка	декабрь 2018 г.	четвертый квартал 2019 г. ¹
Нигерия	Африка	–	даты еще не согласованы
Южный Судан	Африка	февраль 2019 г.	–
Афганистан	Восточное Средиземноморье	–	–
Ирак	Восточное Средиземноморье	–	четвертый квартал 2019 г.
Ливия	Восточное Средиземноморье	–	даты еще не согласованы
Пакистан	Восточное Средиземноморье	–	даты еще не согласованы
Сомали	Восточное Средиземноморье	–	первый квартал 2020 г.
Судан	Восточное Средиземноморье	–	четвертый квартал 2019 г.
Сирийская Арабская Республика	Восточное Средиземноморье	–	первый квартал 2020 г.
Йемен	Восточное Средиземноморье	–	даты еще не согласованы
Бангладеш	Юго-Восточная Азия	ноябрь 2018 г.	–
Индия	Юго-Восточная Азия	декабрь 2018 г.	–
Индонезия	Юго-Восточная Азия	–	даты еще не согласованы
Мьянма	Юго-Восточная Азия	октябрь 2018 г.	–
Непал	Юго-Восточная Азия	–	даты еще не согласованы

ХОД РАБОТЫ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВОЗ НА РАЗНЫХ УРОВНЯХ ОРГАНИЗАЦИИ

13. Обеспечение долгосрочной ликвидации полиомиелита и укрепление потенциала стран в области иммунизации и ведения эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, являются неотъемлемой частью разрабатываемых в настоящий момент концепции деятельности и глобальной стратегии в области вакцинации и иммунизации на период 2021–2030 гг. Центральным элементом стратегии является создание эффективных, результативных и надежных программ иммунизации, действующих в рамках системы оказания первичной медико-санитарной помощи, при этом особое внимание уделяется важности обеспечения их финансовой устойчивости. В стратегии подчеркивается необходимость встраивания основных функций, которые до настоящего времени осуществлялись силами партнеров под руководством и при финансировании Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, в

¹ Обсуждается возможность повторной поездки для поддержки в мобилизации ресурсов.

государственные программы, причем желательно за счет национальных источников финансирования.

14. В соответствии с Тринадцатой общей программой работы на 2019-2023 гг. после широких консультаций с региональными бюро и партнерами ВОЗ подготовила глобальную стратегию обеспечения комплексного эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин¹. Цель стратегии состоит в обеспечении наличия во всех странах устойчивых и эффективных систем эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, действующих с опорой на развитые лабораторные системы, способные выявлять и подтверждать случаи и вспышки заболеваний и производить данные, необходимые для информационного обеспечения мер по предупреждению вспышек и реагированию на них, процессов управления программами иммунизации и выработки политики в отношении вакцинации, тем самым способствуя максимально эффективному и действенному снижению бремени заболеваний, предупреждаемых с помощью вакцин. Принимая во внимание то обстоятельство, что во многих странах регионов Африки, Юго-Восточной Азии и Восточного Средиземноморья мероприятия эпиднадзора в значительной степени финансируются за счет средств, выделяемых на борьбу с полиомиелитом, а также учитывая проблемы, которые встают в связи с постепенным сокращением финансирования, поступающего от Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, стратегия переходного периода направлена на оказание странам помощи по включению мероприятий по эпиднадзору за случаями острого вялого паралича в объем всей деятельности по эпиднадзору за заболеваниями, предупреждаемыми с помощью вакцин, и смягчению негативного воздействия сокращения финансирования борьбы с полиомиелитом на выполнение наиболее важных мероприятий по эпиднадзору. Подготовка этой стратегии, равно как и глобальной стратегии в отношении вакцин и иммунизации на 2021-2030 гг., неотъемлемой частью которой она является, завершится в мае 2020 г. В дополнение к вышесказанному ВОЗ вместе с партнерами ведет совместную работу по расчету стоимости глобального внедрения и обеспечения комплексного эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, особое внимание уделяя ситуации в странах с низким уровнем дохода.

15. Параллельно с этой работой в штаб-квартире ВОЗ была сформирована рабочая группа, в состав которой вошли представители Секретариата, занимающиеся такими вопросами, как ликвидация полиомиелита, иммунизация и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, и которой было поручено оценить потребности и пробелы стран в том, что касается потенциала в области ведения эпиднадзора, а также найти пути расширения инфраструктуры эпиднадзора за полиомиелитом и ее объединения с другими мероприятиями по эпиднадзору за заболеваниями и вспышками болезней.

¹ «Комплексный эпиднадзор за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин» определяется как наличие на национальном, региональном и глобальном уровнях систем, необходимых для выполнения установленных Всемирной организацией здравоохранения минимальных стандартов эпиднадзора за рядом приоритетных заболеваний, предупреждаемых с помощью вакцин (перечень которых определяется каждой страной в индивидуальном порядке), с объединением функций эпиднадзора за заболеваниями, предупреждаемыми с помощью вакцин, и эпиднадзора за другими болезнями, если это практически осуществимо.

По вопросу о внедрении комплексного эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, с параллельным обеспечением эффективного эпиднадзора за полиомиелитом, готовится методическая записка.

16. Девятнадцатого ноября 2019 г. в Абу-Даби было официально представлено обоснование целесообразности вложения ресурсов в обеспечение эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, в Африке в период 2020-2030 гг.

17. Обеспечение безопасного хранения (контейнмента) полиовирусов и его сертификация являются одной из трех целей, поставленных в новой Стратегии завершающего этапа на 2019–2023 гг., подготовленной в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, и останутся в ведении департамента Секретариата, ответственного за ликвидацию полиомиелита. О ходе работы по данному вопросу руководящим органам будут регулярно представляться доклады. Обеспечение безопасного хранения полиовирусов – функция, осуществление которой продолжится и после ликвидации полиомиелита и которая в определенный момент будет передана какой-либо другой программе ВОЗ. Вопрос о том, какой программе будет передана эта функция, сейчас рассматривается рабочей группой, созданной для этого в середине 2019 г.

18. Для региональных и страновых бюро было подготовлено руководство по оперативному планированию деятельности по этим вопросам в рамках Программного бюджета на 2020–2021 гг. с указанием ожидаемых программных конкретных результатов и мероприятий по содействию интеграции и осуществлению переходного периода. Также будет подготовлен отдельный план работы по осуществлению переходного периода после ликвидации полиомиелита в рамках базового бюджета, который будет способствовать в необходимых случаях интеграции функций, финансируемых по линии борьбы с полиомиелитом, повышению прозрачности и ускорению процесса интеграции.

19. После завершения процесса оперативного планирования при участии всех трех уровней Организации состоятся консультации для обсуждения различных подходов к мобилизации финансирования, необходимого для дальнейшего осуществления мероприятий по иммунизации, которых коснется сокращение финансирования по линии борьбы с полиомиелитом в рамках переходного периода. Для этого в консультации с региональными бюро из числа стран Африканского региона будет отобрано две пилотные страны, которым будет оказана поддержка в области мобилизации ресурсов в интересах проведения мероприятий по иммунизации согласно соответствующему региональному плану. По итогам составления первоначального перечня стран-кандидатов были сделаны некоторые ценные выводы.

20. В дополнение к этим мероприятиям под руководством департамента Секретариата по иммунизации идет разработка совместного механизма подотчетности, которым будет пользоваться все сообщество специалистов по иммунизации и партнеры по Глобальной инициативе по ликвидации полиомиелита и в котором будут прописаны функции и обязанности различных субъектов и определены требующие своевременного

выполнения и мониторинга наиболее важные мероприятия по выполнению поставленной в стратегии завершающего этапа задачи по интеграции.

21. На основе анализа национального потенциала страновые бюро ВОЗ работают над оценкой объема поддержки, которая потребуется странам со стороны программы, в частности на субнациональном уровне, для сохранения ключевых функций в области иммунизации, эпиднадзора и реагирования на чрезвычайные ситуации. Поддержка этих функций со стороны ВОЗ будет отражена в базовом бюджете ВОЗ для осуществления переходного периода после ликвидации полиомиелита. Конкретные результаты в рамках соответствующих планов работы будут включать, как минимум, оказание поддержки в следующих областях:

- оценка потенциала и пробелов в работе по профилактике заболеваний, предупреждаемых с помощью вакцин, и реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения;
- активный эпиднадзор на предмет выявления случаев заболеваний, представляющих высокий риск (включая полиомиелит), и более широкий пассивный эпиднадзор за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, и другими приоритетными заболеваниями (например, комплексный эпиднадзор и принятие мер реагирования, создание сетей для раннего оповещения и реагирования);
- проверка и расследование конкретных случаев (включая отбор проб и лабораторное тестирование для подтверждения инфекции) в целях обнаружения сигналов и направления оповещений о вспышках полиомиелита и других заболеваний высокого риска;
- быстрое реагирование и координация действий в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения посредством центров чрезвычайного реагирования или аналогичных механизмов;
- поддержка в проведении прививочных кампаний и информировании о рисках сообразно необходимости.

22. В целях обеспечения эффективного и действенного независимого мониторинга процесса осуществления переходного периода после ликвидации полиомиелита в круг ведения Независимого совета по мониторингу переходного периода были внесены изменения, призванные упорядочить его членский состав и увеличить срок действия его полномочий еще на два года с возможностью его дальнейшего продления.

СВЯЗАННАЯ С ПЕРЕХОДНЫМ ПЕРИОДОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ЗАПЛАНИРОВАННАЯ НА ПЕРИОД ДО МАЯ 2019 г.

23. Секретариат продолжит реализацию общеорганизационного плана работы по осуществлению переходного периода, упомянутого в пункте 7 выше, уделяя особое внимание повышению роли региональных бюро и укреплению потенциала стран.

В частности, будут также подготовлены дополнительные руководства для стран Африканского региона, не вошедших в число приоритетных.

24. Для обеспечения того, чтобы ликвидация полиомиелита оставалась главным приоритетом, все мероприятия по борьбе с полиомиелитом в эндемичных странах и кампании по борьбе с полиомиелитом в других странах будут по-прежнему осуществляться в рамках планов работы Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, не финансируемых за счет базового бюджета.

25. Мероприятия по планированию мер реагирования на текущие вспышки циркулирующих полиовирусов вакцинного происхождения, особенно в Африканском регионе, где такими вспышками затронуто шесть из семи стран, признанных приоритетными в контексте переходного периода, будут осуществляться сообразно изменениям эпидемиологической обстановки.

26. В интересах достижения поставленных на уровне всей Организации целей, касающихся всеобщего охвата услугами здравоохранения, будет продолжено укрепление сотрудничества программы по борьбе с полиомиелитом с другими подразделениями Организации, занятыми вопросами систем здравоохранения.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

27. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению и дать свои рекомендации относительно наиболее эффективных способов оказания соответствующим странам поддержки в разработке, подготовке и осуществлении национальных планов действий на переходный период после ликвидации полиомиелита.

= = =