

Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита (ГИЛП)

Ежегодный доклад, 2013 г.

РЕЗЮМЕ

В Стратегическом плане ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа в 2013-2018 гг. (План осуществления завершающего этапа), разработанном в 2013 году, изложена обновленная концепция Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита (ГИЛП). В этом Ежегодном докладе рассматривается прогресс, достигнутый в рамках Плана осуществления завершающего этапа в 2013 г. и в начале 2014 года, и излагаются стратегические и операционные корректировки, необходимые для осуществления программы в 2014 году, включая новый реестр рисков (см. рамку слева).



Настоящие герои ликвидации полиомиелита: вакцинователь защищает ребенка от пожизненного паралича в результате полиомиелита. © UNICEF Syria/2013/ Omar Sanadiki

От Плана осуществления завершающего этапа к реализации

В начале 2013 г. ГИЛП представила План осуществления завершающего этапа - всесторонний подход, направленный на обеспечение к 2018 г. мира, навсегда

свободного от полиомиелита. К началу 2014 г. на пути достижения всех четырех амбициозных целей, выдвинутых в Плате, был достигнут важный прогресс.

Определение и смягчение рисков

В 2014 г. программа работы Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита ориентирована на новый реестр рисков. В этом ежемесячно обновляемом реестре определяются основные риски для достижения каждой из четырех целей Плана осуществления завершающего этапа и оцениваются их потенциальные вероятность и воздействие. Затем Руководящий комитет по вопросам полиомиелита вводит в действие план смягчения рисков и проводит мониторинг его осуществления, о чем докладывает Совету по надзору за полиомиелитом. В настоящем докладе изложены планы смягчения основных рисков для осуществления программы, а в Приложении приводится образец рисков.

Цель 1: Выявление и прекращение передачи полиовируса

Раньше (до 1988 г.) в результате полиомиелита ежедневно оставались парализованными более 1000 детей, а в 2013 г. их число уменьшилось до немногим более одного – более 400 миллионов детей было вакцинировано в ходе проведения 224 кампаний в 43 странах.

В трех эндемичных странах передача вируса была ограничена беспрецедентно небольшим числом районов, даже несмотря на то, что программа испытывала серьезные трудности в обеспечении охвата детей. И впервые в истории ГИЛП все случаи заражения диким вирусом в 2013 г. были вызваны только одним серотипом - вирусом типа 1. Последний случай заражения диким полиовирусом типа 3 с наступлением паралича в ноябре 2012 г. был зарегистрирован в Нигерии.

Однако этот прогресс был хрупким, что продемонстрировало повторное возникновение полиомиелита в 2013 г. в пяти странах, ранее свободных от полиомиелита. Вспышки болезни на

Ближнем Востоке, в странах Африканского Рога и в Центральной Африке (центром которой является Камерун) усилили насущную необходимость прекратить передачу вируса в каждом инфицированном районе.

Одной из основных проблем в 2013 г. было то, что отсутствие безопасности, факты целенаправленного нападения на работников здравоохранения и/или запрет со стороны местных властей на проведение иммунизации против полиомиелита привели к ухудшению доступа на Территориях племен федерального управления (ФАТА) и в провинции Хайбер-Пахтунхва (КР), Пакистан; в штате Борно, Нигерия; в некоторых частях Сирийской Арабской Республики; и в некоторых частях южно-центральной части Сомали. Хронически низкие показатели эффективности мероприятий оставались критической проблемой в других приоритетных районах, прежде всего, в штате Кано, Нигерия.

Эти риски для вакцинации детей в районах, известных как свободные от полиомиелита, осложняются пробелами в области эпиднадзора за полиомиелитом и сохраняющейся угрозой нового международного распространения дикого полиовируса в районы и среди групп населения, которые являются наиболее уязвимыми.

В марте 2014 г. Индия и весь Регион стран Юго-Восточной Азии присоединились к Регионам стран Америки, Европы и Западной части Тихого океана, сертифицированным как свободные от

полиомиелита. В общей сложности, на эти четыре региона приходится 80% населения мира.

В 2014 г. в рамках программы тщательно отслеживаются районы, подвергающиеся особому риску повторного инфицирования, и составлен список стран высокого риска, особо подверженных вспышкам полиомиелита. Кроме того, 5 мая 2014 г. Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения объявила международное распространение полиомиелита второй в истории чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (ЧСЗМЗ). Для принятия мер в отношении этой ЧСЗМЗ, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), был введен ряд Временных рекомендаций в отношении вакцинации лиц, совершающих поездки.

Цель 2: Усиление систем иммунизации и изъятие ОПВ

В 2013 г. ГИЛП и Гави, Альянс по вакцинам, инициировали совместную программу работы в поддержку укрепления систем плановой иммунизации в десяти приоритетных странах. Были доработаны пять критериев для оценки готовности к окончательному переходу от трехвалентной ОПВ к двухвалентной ОПВ.

Стратегическая консультативная группа экспертов (СКГЭ) доработала свои рекомендации по вопросам политики в отношении наилучших путей включения одной дозы инактивированной полиомиелитной вакцины (ИПВ) в программы плановой иммунизации стран, использующих ОПВ. В начале 2014 г.

ЮНИСЕФ объявил закупочную цену в 0,75 евро (примерно 1 долл. США при нынешнем обменном курсе) за одну дозу ИПВ для стран, отвечающих критериям Гави.

Цель 3: Сдерживание и сертификация

К концу 2013 г. все государства-члены ВОЗ, за исключением двух стран в Регионе Восточного Средиземноморья и 37 стран в Африканском регионе, определили и разработали перечни лабораторий и учреждений, располагающих запасами материалов, инфицированных или потенциально инфицированных ДПВ.

В Регионе стран Америки восстановлена Комиссия для подтверждения статуса страны, свободной от полиомиелита. В Африканском регионе восстановлен Региональный комитет по сертификации.

Цель 4: Планирование наследия

В 2013 начались консультации с правительствами и другими заинтересованными сторонами в отношении наследия Инициативы по ликвидации полиомиелита в целях дальнейшего использования знаний, потенциала, процедур и активов, созданных ГИЛП, в интересах других программ в области общественного здравоохранения после завершения работы по ликвидации.

Финансирование и План осуществления завершающего этапа

25 апреля 2013 г. на Глобальном саммите по вопросам вакцинации в Абу-Даби был объявлен новый План осуществления завершающего периода. Демонстрируя исключительное доверие и поддержку, глобальные лидеры, государства-доноры и

страны, страдающие от полиомиелита, обязались выделить более 4 млрд. долл. США в прогнозируемый бюджет, объем которого на шестилетний период составляет 5,5 млрд. долл. США. Они

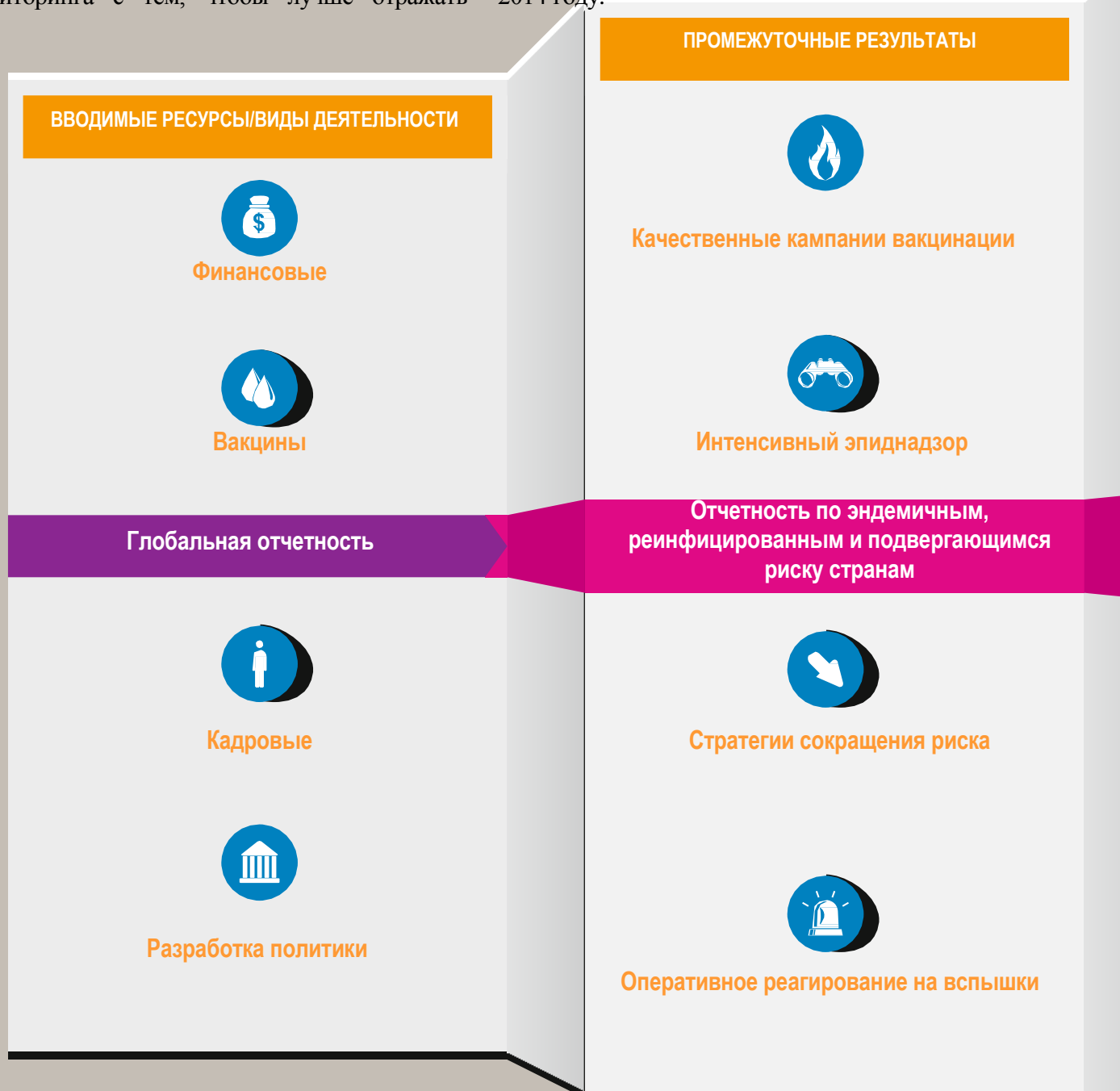
также призвали донорское сообщество выделить авансом дополнительные 1,5 млрд. долл. США, необходимые для полного обеспечения Плана ресурсами.

Новый механизм мониторинга: в процессе разработки

Измерение прогресса на пути к обеспечению мира, свободного от полиомиелита

Для измерения прогресса на пути достижения основных целей Стратегического плана ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа в 2013-2018 гг. была разработана система мониторинга. События 2013 г. и комментарии, полученные от заинтересованных сторон, позволили осуществить дальнейшее усовершенствование этой системы мониторинга с тем, чтобы лучше отражать

промежуточные и конечные результаты, а также виды деятельности, необходимые для обеспечения ликвидации полиомиелита, при наличии четкой цепочки результатов и показателей на каждом уровне системы. Усовершенствованная система мониторинга, которая приводится в Приложении к настоящему докладу, будет использоваться для отслеживания прогресса в 2014 году.



КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ



Высокий популяционный иммунитет

Отчетность по эндемичным, реинфицированным и подвергающимся риску странам



Высокий потенциал для выявления вируса



Низкий риск реинтродукции

ВОЗДЕЙСТВИЕ

Свободное от полиомиелита будущее для детей во всем мире



POLIO GLOBAL ERADICATION INITIATIVE