Всемирная
организация здравоохранения

ШЕСТЬДЕСЯТ ПЕРВАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(Проект) A61/42
22 мая 2008 г.

Первый доклад Комитета A

(Проект)

Комитет A провел свое четвертое заседание 21 мая 2008 г. под председательством д-ра Francesco Cicogna (Италия).

Было принято решение рекомендовать Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые резолюции, касающиеся следующих пунктов повестки дня:

11. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

11.2 Полиомиелит: механизм преодоления потенциальных рисков для ликвидации

Одна резолюция

11.4 Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Одна резолюция

Пункт 11.2 повестки дня

Полиомиелит: механизм преодоления потенциальных рисков для ликвидации

Шестьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад: "Полиомиелит: механизм преодоления потенциальных рисков для ликвидации"[1];

ссылаясь на резолюцию WHA60.14, которая настоятельно призывает государства-члены, в которых дикий полиовирус по-прежнему распространен, особенно четыре страны, в которых полиомиелит является эндемическим заболеванием, активизировать деятельность по ликвидации полиомиелита, с тем чтобы быстро прекратить все случаи передачи дикого вируса, которые еще имеют место;

признавая необходимость оперативного обеспечения необходимых финансовых ресурсов, для ликвидации полиомиелита;

признавая необходимость сведения к минимуму долгосрочных рисков случайного повторного заноса полиовируса и повторного возникновения полиомиелита после прекращения передачи дикого вируса;

признавая необходимость международной координации стратегий в целях минимизации и преодоления долгосрочных рисков повторного заноса полиовируса и повторного возникновения полиомиелита после прекращения передачи дикого полиовируса на глобальном уровне;

отмечая, что планирование работы по достижению такого международного консенсуса необходимо начать сегодня, с тем чтобы подготовиться к немедленному осуществлению после прекращения передачи дикого вируса на глобальном уровне;

1. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены, которые остаются затронутыми полиомиелитом, привлечь все уровни политического и гражданского общества для обеспечения того, чтобы при проведении любых мероприятий по дополнительной иммунизации против полиомиелита был бы последовательно охвачен и вакцинирован каждый ребенок в целях скорейшего прекращения всех оставшихся случаев передачи дикого полиовируса;

2. ПРИЗЫВАЕТ Нигерию сократить риск международного распространения полиовируса путем оперативного пресечения вспышки в северной Нигерии, активизировав деятельности по ликвидации, которая обеспечит вакцинацию всех детей оральной полиомиелитной вакциной;

[1] Документ A61/5.

3. ПРИЗЫВАЕТ Афганистан, Индию и Пакистан осуществлять широкомасштабную деятельность по ликвидации полиовируса, необходимую в настоящее время для устранения конечных звеньев передачи полиовируса, учитывая очень низкие уровни распространения полиовируса типа I в настоящее время в этих странах;

4. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены:

(1) обеспечить и поддерживать охват детского населения плановой иммунизаций против полиомиелита на уровне выше 80% и установить конкретные для каждой страны сроки;

(2) укрепить систему активного эпиднадзора за острым вялым параличом в целях обнаружения и незамедлительного выявления любого циркулирующего полиовируса и подготовки к сертификации ликвидации полиомиелита;

(3) завершить мероприятия, предусмотренные для этапа I глобального плана действий ВОЗ по лабораторному сдерживанию диких полиовирусов[1] и подготовиться к введению в действие соответствующих долгосрочных гарантий и условий биологического сдерживания оставшихся диких полиовирусов в течение 6 - 12 месяцев после выявления последнего случая полиомиелита, вызванного циркулирующим диким вирусом;

(4) быстро обеспечить необходимые финансовые ресурсы, для ликвидации полиомиелита и минимизации рисков повторного заноса полиовируса и повторного возникновения полиомиелита после прекращения передачи дикого полиовируса;

5. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) продолжить оказывать техническую поддержку тем странам, которые остаются затронутыми полиомиелитом, в их усилиях по устранению конечных звеньев передачи дикого полиовируса;

(2) оказать помощь в мобилизации финансовых ресурсов, необходимых для полной реализации активных мер по ликвидации и обеспечения минимизации долгосрочных рисков повторного заноса полиовируса и повторного возникновения полиомиелита;

(3) провести необходимые научные исследования для полной характеристики долгосрочных рисков повторного заноса полиовируса и повторного возникновения полиомиелита, разработать соответствующие стратегии и препараты для преодоления этих рисков, включая более безопасные процессы изготовления инактивированной полиовирусной вакцины и приемлемые стратегии ее использования, а также, по возможности, установить дату окончательного прекращения использования оральной полиомиелитной вакцины в программах плановой иммунизации;

---

[1] Документ WHO/V&B/03.11, второе издание.

(4) разработать новую стратегию для придания нового импульса борьбе за ликвидацию полиомиелита в оставшихся затронутых странах, основываясь на опыте работы в регионах, где полиомиелит ликвидирован и на данных операционных исследований в целях определения наиболее эффективных и экономически целесообразных практических мер;

(5) представить Ассамблее здравоохранения доклад в то время, когда она установит, что передача дикого полиовируса типа I на глобальном уровне, возможно, прекращена, и представить вместе с указанным докладом предложение или предложения для рассмотрения Исполнительным комитетом в отношении механизма, обеспечивающего снижение риска повторного заноса полиовируса, не требующего внесения изменений в Международные медико-санитарные правила (2005 г.) или разработки иного документа, имеющего обязательную силу.

Пункт 11.4 повестки дня

Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Шестьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад об осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.);

напоминая резолюцию WHA58.3 о пересмотре Международных медико-санитарных правил, в которой принято решение о том, что Шестьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения рассмотрит график представления дальнейших докладов государствами-членами и Генеральным директором об осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.), а также первый обзор их функционирования, в соответствии с пунктами 1 и 2 статьи 54 Правил;

подчеркивая значение составления графика для обзора и оценки функционирования Приложения 2, в соответствии с пунктом 3 статьи 54 Международных медико-санитарных правил (2005 г.);

памятуя о содержащемся в резолюции WHA59.2 о применении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) предложении для Генерального директора сообщить на Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и затем сообщать ежегодно о прогрессе, достигнутом в оказании поддержки государствам-членам в соблюдении и осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.);

признавая необходимость рационализировать отчетность по всем аспектам осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.), с тем чтобы облегчить работу Ассамблеи здравоохранения,

1. ВНОВЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ свою приверженность делу всестороннего осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в соответствии с целью и сферой применения, изложенными в статье 2, и принципами, закрепленными в статье 3 Правил;

2. ПОСТАНОВЛЯЕТ:

(1) в соответствии с пунктом 1 статьи 54 Международных медико-санитарных правил (2005 г.), что государства-участники и Генеральный директор будут сообщать Ассамблее здравоохранения об осуществлении Правил на ежегодной основе, причем следующий доклад будет представлен Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;

(2) в соответствии с пунктом 2 статьи 54 Международных медико-санитарных правил (2005 г.), что первый обзор функционирования Правил будет представлен Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;

(3) в соответствии с пунктом 3 статьи 54 Международных медико-санитарных правил (2005 г.), что первый обзор и оценка функционирования Приложения 2 будут представлены на рассмотрение Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;

3. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) обеспечить, чтобы подробная контактная информация о центре, назначенном в качестве Национального координатора по ММСП, была полной и обновленной, а также поощрять соответствующих сотрудников центра к тому, чтобы они посещали и использовали соответствующий информационный сайт о событиях веб-сайта ВОЗ;

(2) предпринять шаги для обеспечения, чтобы национальные требования к основным возможностям, указанные в Приложении 1 к Правилам, были установлены, усилены и поддерживались, в соответствии со статьями 5 и 13 Международных медико-санитарных правил (2005 г.);

(3) назначить эксперта, если они еще не сделали этого, для его включения в Список экспертов по ММСП, в соответствии со статьей 47 Международных медико-санитарных правил (2005 г.);

(4) продолжить оказывать поддержку друг другу и сотрудничать с ВОЗ в осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.), в соответствии с резолюцией WHA58.3 и соответствующими положениями этих Правил;

4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) представлять каждый год отдельный доклад, включающий информацию, предоставленную государствами-участниками, и о деятельности Секретариата, на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения во исполнение пункта 1 статьи 54 Международных медико-санитарных правил (2005 г.);

(2) оказывать поддержку государствам-членам с наиболее слабыми медико-санитарными системами в деле усиления требований к основным возможностям аэропортов, портов и наземных транспортных узлов в отношении эпиднадзора и ответных мер, обращая особое внимание на лабораторную сеть африканских стран, расположенных к югу от Сахары~~.~~;

(3) поощрять условия по обеспечению эффективной коммуникации между национальными координаторами по ММСП одновременно с обеспечением коммуникации с контактными пунктами ВОЗ по ММСП, поощрять обмен информацией о состоянии фактических вспышек заболеваний в целях содействия оповещению и принятию соответствующих ответных действий для недопущения трансграничного распространения инфекционных болезней и осуществления контроля**.**

= = =