

РЕЗОЛЮЦИИ

ЕВ120.R1 Полиомиелит: механизм преодоления потенциальных рисков для ликвидации

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад о ликвидации полиомиелита¹,

РЕКОМЕНДУЕТ Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию²:

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о ликвидации полиомиелита;

напоминая резолюцию WHA59.1, призывающую государства-члены, в которых полиомиелит является эндемическим, предпринять шаги в связи с их обязательством по прекращению передачи дикого полиовируса;

признавая, что появление эндемического полиовируса в настоящее время ограничено четко установленными географическими районами в четырех странах;

признавая необходимость в международном консенсусе в отношении долгосрочной политики по сведению к минимуму и преодолению рисков повторного появления полиомиелита в период после ликвидации;

признавая, что лица, совершающие поездки из районов, где по-прежнему циркулирует полиовирус, могут представлять риск международного распространения вируса;

отмечая, что планирование для формирования такого международного консенсуса должно начаться в ближайшем будущем,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** все государства-члены, в которых по-прежнему распространен полиомиелит, особенно четыре страны, в которых полиомиелит является эндемическим:

(1) создать механизмы в целях усиления политической приверженности деятельности по ликвидации полиомиелита и участия в этой деятельности на всех уровнях, а также привлечь местное руководство и членов из групп населения, остающихся пораженными полиомиелитом, с тем чтобы обеспечить полное принятие кампаний по иммунизации против полиомиелита и участие в этих кампаниях;

¹ Документ ЕВ120/4 Rev.1.

² Финансовые и административные последствия настоящей резолюции для Секретариата см. в Приложении 6.

(2) активизировать деятельность по ликвидации полиомиелита, чтобы быстро прекратить всю остающуюся передачу дикого полиовируса;

2. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** все государства-члены:

(1) обеспечить защиту от импорта и международного распространения диких полиовирусов посредством пересмотра и, в случае необходимости, обновления национальной политики для рекомендации полной иммунизации против полиомиелита лиц, совершающих поездки в районы, в которых циркулирует полиовирус;

(2) пересмотреть национальную политику и законодательство в отношении иммунизации лиц, совершающих поездки из стран, в которых циркулирует полиовирус, в соответствии с временными и постоянными рекомендациями, которые могут быть сделаны в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) после их вступления в силу;

(3) уменьшать потенциальные последствия импорта дикого полиовируса посредством достижения и поддержания охвата регулярной иммунизацией против полиомиелита на уровне выше 90% и, в случае необходимости, посредством проведения дополнительных мероприятий по иммунизации против полиомиелита;

(4) усиливать активный эпиднадзор за острым вялым параличом, с тем чтобы быстро выявлять любой циркулирующий дикий полиовирус и обеспечить готовность к сертификации ликвидации полиомиелита;

(5) подготовиться к долгосрочному биологическому сдерживанию полиовирусов посредством осуществления мер, изложенных в этапах 1 и 2 нынешнего издания глобального плана действий ВОЗ по лабораторному сдерживанию диких полиовирусов¹;

3. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору:

(1) продолжить оказывать техническую поддержку тем государствам-членам, в которых по-прежнему распространен полиомиелит, в их усилиях по разрыву конечных цепей передачи дикого полиовируса, и государствам членам, подверженных значительному риску импорта полиовируса;

(2) оказать помощь в мобилизации финансовых ресурсов для ликвидации полиомиелита в остающихся районах, в которых циркулирует полиовирус, оказать поддержку странам, в настоящее время свободным от полиомиелита, но подверженным значительному риску импорта полиовируса, и для сведения к минимуму рисков повторного появления полиомиелита в период после ликвидации;

(3) продолжить работу с другими организациями системы Организации Объединенных Наций по вопросам безопасности посредством таких механизмов, как "дни спокойствия" в районах, в которых необходим лучший доступ для достижения всех детей;

¹ Документ WHO/V&B/03.11 (второе издание).

(4) начать процесс разработки возможной постоянной рекомендации в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в отношении иммунизации против полиомиелита лиц, совершающих поездки из районов, в которых циркулирует полиовирус;

(5) представить предложения Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения с целью сведения к минимуму долгосрочных рисков повторного внедрения полиовируса или повторного возникновения полиомиелита в период после ликвидации, делая это посредством формирования международного консенсуса в отношении долгосрочного использования вакцин против полиомиелита и биологического сдерживания инфекционных и потенциально инфекционных полиовирусных материалов.

(Четвертое заседание, 23 января 2007 г.)