Всемирная организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто сорок четвертая сессия **EB144/10**
Пункт 5.3 предварительной повестки дня **21 декабря 2018 г.**

Полиомиелит

Переходный период после ликвидации полиомиелита

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 для переходного периода после ликвидации полиомиелита и представил его на рассмотрение Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2018 года[1]. Ассамблея здравоохранения приняла к сведению план действий[2], в котором было определено, какой потенциал и какие активы необходимы, особенно на страновом уровне, для поддержки стабильного прогресса в других программных областях, финансируемых по линии борьбы с полиомиелитом, и обеспечения отсутствия в мире полиомиелита после его ликвидации. С тех пор Секретариат работал с 16 странами, являющимися приоритетными в глобальном масштабе с точки зрения переходного периода, и, кроме того, с четырьмя уязвимыми странами с целью рассмотрения и, в соответствующих случаях, оказания содействия в разработке национальных планов на переходный период после ликвидации полиомиелита. В настоящем докладе представлена обновленная информация об обеспеченном с мая 2018 г. прогрессе в ключевых областях деятельности и в достижении основных результатов, предусмотренных стратегическим планом действий, а также предложен подход и основные результаты на 2019 год.

ХОД РАБОТЫ ПО ПЕРЕХОДНОМУ ПЕРИОДУ И В НАПРАВЛЕНИИ ДОСТИЖЕНИЯ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ С МАЯ 2018 г.

2. Секретариат активизировал поддержку деятельности по переходному периоду после сессии Ассамблеи здравоохранения в мае 2018 года. Была создана группа по вопросам переходного периода после ликвидации полиомиелита, подотчетная помощнику Генерального директора по стратегическим инициативам, в то время как эксперты по ликвидации полиомиелита, иммунизации, чрезвычайным ситуациям, контейнменту, эпиднадзору и лабораториям, три региональных бюро ВОЗ, затронутых переходным процессом, а также партнеры и доноры в настоящее время активно поддерживают текущую программу работы. Были подготовлены дорожная карта и

[1] Документ A71/9.

[2] См. протоколы заседаний Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, Комитет A, шестое и восьмое заседания.

подробный план работы по осуществлению стратегического плана действий. В 2018 г. было организовано четыре посещения стран с целью оказания содействия в вопросах переходного периода: Бангладеш, Индия, Мьянма и Эфиопия. Результаты этих посещений внесли ценный вклад в дискуссии о глобальной ответственности и руководстве.

3. Была продолжена работа по созданию в масштабах всей ВОЗ системы управления автопарком, и транспортные средства, финансируемые по линии борьбы с полиомиелитом, стали важным элементом экспериментальной программы. Ожидается, что эта система позволит сократить расходы и повысить транспарентность и подотчетность при эксплуатации транспортных средств ВОЗ, а также явится примером интеграции активов, задействованных в борьбе против полиомиелита, в более широкую деятельность.

4. В соответствии со своими обязательствами по стратегическому плану действий в ноябре 2018 г. ВОЗ созвала совещание ключевых заинтересованных сторон на высоком уровне, чтобы выработать единую позицию по вопросам осуществления и обсудить варианты управления Стратегией на период после сертификации ликвидации полиомиелита. Представители Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита и другие заинтересованные стороны обсудили проблемы обеспечения плавного перехода после ликвидации этой болезни и сохранения важных функций для сохранения мира свободным от полиомиелита. Заинтересованные стороны пришли к выводу, что эффективное обеспечение переходного периода после ликвидации полиомиелита будет в значительной степени способствовать достижению Целей в области устойчивого развития, реализации глобальной повестки дня безопасности в области здравоохранения и обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также позволит внести вклад в закрепление ликвидации полиомиелита.

5. В частности, участники совещания высокого уровня рекомендовали применять в отношении переходного периода после ликвидации полиомиелита дифференцированный подход, учитывающий обстоятельства конкретных стран. В странах, по-прежнему являющихся эндемичными по полиомиелиту, объем работ по переходным процессам будет минимальным, поскольку основные усилия по-прежнему будут сосредоточены на ликвидации. В нестабильных или пораженных конфликтом странах, где потенциал планирования ограничен, в средне- и долгосрочной перспективе потребуется предоставление со стороны ВОЗ технической и финансовой помощи. В странах с более низким уровнем риска, менее «уязвимых», при условии поддержки в укреплении потенциала возможна более оперативная реализация стратегического плана действий, включая расширение плановой иммунизации и возможностей по экстренному реагированию. В странах с более эффективными системами здравоохранения и достаточно многочисленными и квалифицированными медицинскими кадрами ожидается, что правительства будут финансировать задействованные в борьбе против полиомиелита активы и возможности, необходимые для достижения приоритетных целей в области здравоохранения, и интегрируют их в национальные планы в области здравоохранения.

6. После того, как ВОЗ приняла решение рассматривать вопросы переходного периода в рамках основного бюджета, а Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита позднее решила продлить свою программу еще на пять лет, заинтересованные стороны на совещании высокого уровня высказали озабоченность в связи с возможным дублированием бюджета Инициативы и предлагаемым увеличением основного бюджета ВОЗ на 2020–2021 гг. на 227 млн. долл. США (на цели переходного периода). Инициатива проинформировала Секретариат о том, что она твердо намерена изыскать ресурсы для покрытия расходов на сохранение основных функций, финансируемых по линии борьбы с полиомиелитом, в неэндемичных странах с более низким уровнем риска, которые будут перенесены в базовый сегмент бюджета ВОЗ на 2020–2021 годы. После 2021 г. Секретариат будет работать с государствами-членами и донорами в целях обеспечения долгосрочного и устойчивого финансирования на цели сохранения основных функций, а также развивать созданные в ходе ликвидации полиомиелита возможности для решения других приоритетных задач здравоохранения, таких как расширение иммунизации, реагирование на чрезвычайные ситуации и вспышки болезней, интеграция систем эпиднадзора.

7. В июле 2018 г. был учрежден Руководящий комитет высокого уровня по переходному периоду после ликвидации полиомиелита, что стало важным шагом в контроле и отслеживании прогресса в осуществлении стратегического плана действий по переходному периоду после ликвидации полиомиелита.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПЕРЕХОДНОМУ ПЕРИОДУ, ЗАПЛАНИРОВАННАЯ НА 2019 г.

8. Посещения стран будут продолжены, кроме того, будут активизированы консультации с представителями Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, Альянса Гави, Альянса по проблемам вакцинации и других доноров с целью информационного сопровождения процессов принятия решений относительного переходного периода ключевыми заинтересованными сторонами; более подробно эти планы освещены ниже.

9. На совещании заинтересованных сторон, о котором говорится в пункте 4, было определено четыре тематических приоритета для переходного периода: комплексный эпиднадзор за болезнями, поддающимися профилактике с помощью вакцин; укрепление базовой иммунизации; экстренное реагирование на вспышки; контейнмент. Перед Семьдесят второй сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения Секретариат организует консультации для выработки практических предложений о том, как структурировать переходные процессы с учетом этих приоритетов и спланировать соответствующие бюджетные ассигнования.

10. Вплоть до мая 2019 г. будут проводиться посещения приоритетных с точки зрения переходного периода стран: Анголы, Бангладеш, Демократической Республики Конго, Индии, Индонезии, Ирака, Камеруна, Ливии, Мьянмы, Непала, Нигерии, Сомали,

Судана, Чада, Эфиопии и Южного Судана[1]. В посещениях будут участвовать эксперты ВОЗ, представляющие различные приоритетные функции. Цель их проведения – рассмотреть и при необходимости обновить национальные планы в отношении переходного периода, а также способствовать их окончательной доработке и реализации. Группы, участвующие в посещениях, будут оказывать правительствам и страновым бюро ВОЗ содействие в разработке планов мобилизации ресурсов на страновом уровне и стратегий информационно-пропагандистской работы на высоком уровне для встраивания основных функций по борьбе с полиомиелитом в национальные планы в области здравоохранения (при наличии у правительства соответствующих возможностей). Там, где таких возможностей пока нет, соответствующие функции будут интегрированы в другие программные области ВОЗ.

11. В то время как основной приоритет по-прежнему отдается ликвидации в эндемичных странах, Секретариат будет оказывать поддержку Афганистану и Пакистану в виде посещений в первой половине 2019 г. для дальнейшей разработки их национальных планов в отношении переходного периода.

12. В соответствии с договоренностями, достигнутыми на совещании в ноябре 2018 г., в первой половине 2019 г. Секретариат проведет еще одно совещание заинтересованных сторон высокого уровня с участием представителей Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, Альянса Гави, доноров и других партнеров для ускорения принятия решений о практических аспектах переходного периода после ликвидации полиомиелита.

13. Важной темой обсуждения станет дальнейшее руководство переходными процессами: будет рассмотрено несколько различных моделей. В плане руководства особую озабоченность вызывает устойчивость результатов, достигнутых в области ликвидации полиомиелита, после того, как истечет срок продления программы Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита. Для обеспечения оптимального вклада в дело достижения Целей в области устойчивого развития и всеобщего охвата услугами здравоохранения (при сохранении мира свободным от полиомиелита) будут проведены дальнейшие консультации.

14. В первой половине 2019 г. для государств-членов будут подготовлены комплекты коммуникационных и информационно-пропагандистских материалов.

15. Секретариат разработает механизмы ориентированных на результат мониторинга и оценки для измерения прогресса в достижении целей и ожидаемых конечных результатов стратегического плана действий.

16. Секретариат также предложит отдельный механизм мониторинга для переходного периода. Будет также рассмотрена возможная роль членов Исполнительного комитета в проведении посещений стран с целью оказания содействия в переходных процессах.

[1] На момент подготовки документа были проведены совместные посещения следующих стран: Бангладеш, Индии, Мьянмы и Эфиопии.

17. Секретариат продолжит по мере необходимости ежегодно докладывать о прогрессе в отношении переходного периода после ликвидации полиомиелита Ассамблее здравоохранения через региональные комитеты и Исполнительный комитет.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

18. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =