



Глобальный план действий в отношении вакцин

Доклад Секретариата

1. В мае 2012 г. Шестьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердила глобальный план действий в отношении вакцин¹ и предложила Генеральному директору проводить мониторинг прогресса и ежегодно, через Исполнительный комитет, представлять Ассамблее здравоохранения в течение периода до проведения Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о прогрессе по достижению целей глобальной иммунизации в качестве одного из основных пунктов повестки дня с использованием предлагаемой системы отчетности, которая будет служить основанием для обсуждений и будущих действий².
2. В мае 2013 г. Шестьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла к сведению доклад Секретариата³, включая предлагаемую систему мониторинга, оценки и отчетности, а также процесс проведения обзора и представления отчетности о достигнутом прогрессе под независимым контролем со стороны Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации⁴.
3. В соответствии с процессом мониторинга, оценки и представления отчетности⁵, Стратегическая консультативная группа экспертов ВОЗ по иммунизации рассмотрела прогресс, достигнутый по каждому из показателей, касающихся целей и стратегических задач глобального плана действий в отношении вакцин на основании данных за 2014 г.⁶, и подготовила Отчет о результатах оценки выполнения Глобального плана действий в отношении вакцин за 2015 год⁷.

¹ Глобальный план действий в отношении вакцин имеется по адресу: http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/ru/ (по состоянию на 25 ноября 2015 г.).

² См. резолюцию WHA65.17 (2012 г.).

³ Документ A66/19.

⁴ См. документ WHA66/2013/REC/3, протокол десятого заседания Комитета А, раздел 2.

⁵ См. документ A66/19, пункты 16 и 17.

⁶ The Global Vaccine Action Plan Monitoring, Evaluation and Accountability: Secretariat Annual Report 2015 имеется по адресу: http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/gvap_secretariat_report_2015.pdf?ua=1 (по состоянию на 25 ноября 2015 г.).

⁷ Отчет о результатах оценки выполнения Глобального плана действий в отношении вакцин за 2014 г. размещен на веб-сайте: http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/sage_assessment_reports/ru/ (по состоянию на 25 ноября 2015 г.).

4. Краткий обзор Отчета о результатах оценки выполнения Глобального плана действий в отношении вакцин за 2015 г., проведенной Стратегической консультативной группой экспертов по иммунизации, приводится в Приложении.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

5. Исполнительному комитету предлагается принять данный доклад к сведению и рассмотреть рекомендации в отношении корректирующих действий, которые должны быть предприняты различными заинтересованными сторонами глобального плана действий в отношении вакцин, в частности государствами-членами.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**КРАТКИЙ ОБЗОР ОТЧЕТА О РЕЗУЛЬТАТАХ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ
ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ В ОТНОШЕНИИ ВАКЦИН ЗА 2015 г.,
ПРОВЕДЕННОЙ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ГРУППОЙ
ЭКСПЕРТОВ ПО ИММУНИЗАЦИИ¹**

1. В Глобальном плане действий в отношении вакцин (ГПДВ) поставлен ряд грандиозных, но достижимых целей по спасению жизни тысяч людей с помощью вакцинации в течение Десятилетия вакцин до 2020 года. Однако это Десятилетие вакцин не достигает своего полного потенциала.

2. Результаты выполнения основных задач по иммунизации являются недостаточными, хотя в этой области и есть некоторые успехи. Эти отдельные улучшения в странах и на глобальном уровне, как подчеркнуто ниже, должны стать нормой, если мы хотим вновь встать на путь достижения поставленных целей.

- Работа по достижению цели ГПДВ в отношении внедрения новых и недостаточно используемых вакцин продолжается во всем мире, и 86 стран с низким и средним уровнем доходов с 2010 г. внедряют в общей сложности 128 вакцин.
- Вакцина-кандидат против Эболы была разработана и протестирована в течение короткого промежутка времени и показала наличие потенциала для защиты от этой болезни с высокой смертностью.
- В соответствии с резолюцией Всемирной ассамблеи здравоохранения, касающейся цен на вакцины², Секретариат ВОЗ работал со странами с целью обмена данными о ценах. На сегодня 40 стран обменялись с ВОЗ информацией о ценах, по сравнению с одной страной в прошлом году.
- Индия объявлена страной, свободной от столбняка матерей и новорожденных, что демонстрирует возможность элиминации этой болезни даже в трудных условиях.
- В Африке на зарегистрировано ни одного случая дикого полиовируса с августа 2014 г., что является огромным достижением. Нигерия более не является страной, эндемичной по полиомиелиту.
- Ресурсы, выделенные для борьбы с полиомиелитом, были использованы для сдерживания вспышки, вызванной вирусом Эболы в Африке.

¹ http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/sage_assessment_reports/en (по состоянию на 1 ноября 2015 г.).

² http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA68/A68_R6-en.pdf; по состоянию на 23 октября 2015 года.

- Регион стран Америки стал первым регионом, ликвидировавшим краснуху и синдром врожденной краснухи, что является крупным достижением.
3. Этот отчет об оценке сосредоточен на необходимости лидерства и систем подотчетности на всех уровнях, особенно внутри стран, чтобы возобновить достижение прогресса в выполнении ГПДВ.
4. Основываясь на достижениях стран, подчеркиваются следующие общие факторы, которые могут привести к успеху: улучшение качества и использования данных; участие местного населения; улучшение доступа к услугам по иммунизации маргинализированных и перемещенных групп населения; укрепление систем здравоохранения; обеспечение безопасных и стабильных поставок вакцин на всех уровнях; лидерство и подотчетность.
5. В данный важный момент – в середине Десятилетия вакцин – СКГЭ делает **девять рекомендаций**, сосредоточенных непосредственно на основных вопросах.

Для улучшения подотчетности в отношении достижения целей ГПДВ СКГЭ рекомендует следующее:

- Странам необходимо иметь ежегодные планы по иммунизации, согласованные с ГПДВ и соответствующие региональным планам действий в области вакцин. Министерства здравоохранения, финансов и другие соответствующие министерства должны продемонстрировать лидерство путем создания ежегодного процесса для мониторинга и отчетности на национальном и субнациональном уровнях. Мониторинг должен осуществляться через независимый орган, например Национальную техническую консультативную группу по иммунизации (НТКГИ). Каждой стране следует ежегодно обмениваться с региональными бюро ВОЗ своим отчетом о мониторинге, который должен включать мониторинг прогресса в направлении достижения результатов, а также обмениваться примерами наилучшей практики.
- После завершения разработки региональных планов действий в области вакцин (к декабрю 2015 г.) региональным бюро ВОЗ необходимо создать процесс ежегодного рассмотрения прогресса через свои региональные технические консультативные группы и отчитываться перед соответствующими региональными комитетами. Первый ежегодный обзор должен быть проведен в первой половине 2016 г. для стран, уже имеющих ежегодные планы в соответствии с ГПДВ. Отчеты региональных комитетов ВОЗ должны ежегодно представляться СКГЭ в качестве части процесса глобального обзора.
- Глобальные, региональные и национальные партнеры по развитию должны согласовывать свои усилия по поддержке стран в усилении их лидерства и механизмов подотчетности и в выполнении их национальных планов. Это должно включать создание и/или укрепление механизмов координации партнеров на каждом уровне.

- Учреждения секретариата Десятилетия вакцин должны сообщить СКГЭ в 2016 г. об их деятельности по поддержке, проведенной в 10 странах, в которых проживает больше всего невакцинированных или недостаточно вакцинированных детей. Этот ежегодный механизм отчетности должен включать обсуждение этих отчетов в региональных технических консультативных группах.

Для рассмотрения недостатков в относящихся к конкретным болезням областях осуществления Плана действий в отношении вакцин СКГЭ рекомендует следующее:

- Учитывая плохой прогресс в элиминации столбняка матерей и новорожденных и относительно небольшой недостаток финансирования для достижения этой цели, ВОЗ и ЮНИСЕФ необходимо создать совещание глобальных партнеров и оставшейся 21 страны для согласования плана действий, ресурсов и соответствующих обязанностей, чтобы эта цель была достигнута не позднее 2017 г. и чтобы после этого существовали стратегии по поддержанию элиминации во всех странах.
- Глобальным, региональным и национальным партнерам по развитию следует поддерживать страны в обеспечении необходимых ресурсов и в осуществлении их стратегий и планов по элиминации или борьбе с корью и краснухой. Рекомендации среднесрочного рассмотрения в 2016 г. глобального стратегического плана по борьбе с корью и краснухой после их одобрения СКГЭ следует учесть при уточнении планов и для мониторинга и повышения качества выполнения планов.

Для улучшения охвата иммунизацией, особенно в тех местах, где проживает много невакцинированных и недостаточно вакцинированных детей, в том числе детей, пострадавших от конфликтов и кризисов, СКГЭ рекомендует следующее:

- Глобальным, региональным и национальным партнерам по развитию следует координировать и согласовывать свои усилия по поддержке стран в иммунизации большего количества детей посредством укрепления их систем оказания медико-санитарной помощи, применяя в то же время целенаправленные подходы к достижению детей, которые постоянно упускаются регулярными системами оказания услуг, особенно в странах, где общенациональный охват иммунизацией или субнациональный охват в более крупных странах составляет менее 80%, и оказывая услуги группам населения, перемещенным в результате конфликта (как внутренне перемещенным лицам, так и беженцам).
- ВОЗ следует обеспечить руководство для стран и партнеров по осуществлению программ и стратегий иммунизации в периоды конфликтов и хронической дестабилизации.

Отчет СКГЭ об оценке 2016 г. будет также служить в качестве среднесрочного рассмотрения прогресса Десятилетия вакцин, и СКГЭ рекомендует следующее:

- Этот отчет следует представить на Всемирном экономическом форуме в Давосе, где было начато осуществление Десятилетия вакцин. Отчет 2016 г. должен также подчеркнуть те мероприятия, которые кардинально изменяют ситуацию на глобальном, региональном и страновом уровнях.

= = =