



Глобальный план действий в отношении вакцин

Доклад Секретариата

1. В мае 2012 г. Шестьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA65.17, в которой одобрила Глобальный план действий в отношении вакцин¹ и предложила Генеральному директору, в частности, проводить мониторинг прогресса и ежегодно представлять, через Исполнительный комитет, доклад Ассамблее здравоохранения вплоть до ее Семьдесят первой сессии о прогрессе по достижению целей глобальной иммунизации в качестве одного из основных пунктов повестки дня с использованием предлагаемой системы подотчетности, который будет служить основой для обсуждений и будущих действий.
2. В мае 2013 г. Шестьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения рассмотрела и приняла к сведению доклад Секретариата², в том числе предложенную систему мониторинга и оценки и обеспечения подотчетности, а также процесс обзора прогресса и информирования о нем в рамках независимого надзора со стороны Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации.
3. В соответствии с процессом обеспечения мониторинга, оценки и подотчетности³ Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рассмотрела достигнутый прогресс относительно каждого из показателей целей и стратегических задач Глобального плана действий в отношении вакцин, основанных на данных 2015 г.⁴, и подготовила Доклад об оценке осуществления Глобального плана действий в отношении вакцин за 2016 год⁵. Резюме доклада об оценке содержится в приложении.

¹ Глобальный план действий в отношении вакцин доступен на веб-сайте: http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/en/ (по состоянию на 28 февраля 2017 г.).

² Документ A66/19; см. также документ WHA66/2013/REC/3, протокол десятого заседания Комитета А, раздел 2.

³ См. документ A66/19, пункты 16 и 17.

⁴ Мониторинг, оценка и отчетность в связи с глобальным планом действий в отношении вакцин: ежегодный доклад Секретариата за 2016 год. (http://www.who.int/entity/immunization/global_vaccine_action_plan/gvar_secretariat_report_2016.pdf?ua=1, по состоянию на 28 февраля 2017 г.).

⁵ Полный текст Доклада СКГЭ по оценке глобального плана действий в отношении вакцин за 2016 г. доступен на веб-сайте: http://www.who.int/entity/immunization/global_vaccine_action_plan/SAGE_GVAP_Assessment_Report_2016_EN.pdf (по состоянию на 28 февраля 2017 г.).

4. Исполнительный комитет на его Сто сороковой сессии в январе 2017 г. рассмотрел предыдущий вариант этого доклада вместе с проектом резолюции¹. Исполком согласился отложить принятие проекта резолюции, что позволит провести дополнительные консультации среди государств-членов в межсессионный период до Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в целях достижения консенсуса.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

5. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и рассмотреть рекомендуемые шаги, которые следует предпринять различным заинтересованным сторонам, имеющим отношение к Глобальному плану действий в отношении вакцин, особенно государствам-членам.

¹ Документ EВ140/25; см. также протоколы заседаний Сто сороковой сессии Исполнительного комитета, двенадцатое заседание, раздел 1.

ПРИЛОЖЕНИЕ

РЕЗЮМЕ ДОКЛАДА СТРАТЕГИЧЕСКОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ГРУППЫ ЭКСПЕРТОВ ПО ИММУНИЗАЦИИ ОБ ОЦЕНКЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ В ОТНОШЕНИИ ВАКЦИН ЗА 2016 г.¹

1. На полпути осуществления Глобального плана действий в отношении вакцин или ГПДВ (2012-2020 гг.) Стратегическая консультативная группа экспертов (СКГЭ) по иммунизации по-прежнему глубоко обеспокоена слишком медленным прогрессом в направлении целей искоренить полиомиелит, ликвидировать корь и краснуху, материнский и неонатальный столбняк и расширить справедливый доступ к вакцинам, спасающим жизни людей.
2. Несмотря на улучшения в отдельных странах и внушительный глобальный показатель внедрения новых вакцин, с 2010 г. средний охват иммунизацией в мире возрос лишь на 1%.
3. В 2015 г. 68 стран не достигли цели обеспечить минимум 90%-ный национальный охват третьей дозой вакцины от дифтерита-столбняка-коклюша. Более того, 26 стран сообщили, что с 2010 г. уровни охвата не изменились, и 25 стран сообщили, что произошло сокращение охвата в чистом выражении.
4. Следует отметить похвальный осязаемый прогресс, достигнутый с 2010 г. 16 странами, которые увеличили охват иммунизацией, особенно уязвимых и маргинализированных членов общества. Некоторые страны с наибольшей численностью невакцинированных людей добились наибольшего прогресса, в том числе Демократическая Республика Конго, Эфиопия и Индия, и хотя эти страны не достигли целей в отношении охвата, они продвигаются вперед в правильном направлении.
5. Сто одиннадцать стран, вступивших в текущее десятилетие с высоким уровнем охвата иммунизацией и сохранившие этот уровень в 2015 г., уже обращают взоры на более амбициозные цели, дополнительные вакцины и более справедливый охват. Программы иммунизации в этих странах могут стать передовым эшелонem, расширяющим доступ к другим мероприятиям общественного здравоохранения и являющимся платформой для оказания профилактических медицинских услуг на протяжении всей жизни. Происходит стремительный прогресс в научных исследованиях и разработках в области вакцин, и все новые вакцины в стадии разработки указывают на необходимость создавать системы здравоохранения, которые обеспечат надежный охват новых адресных возрастных групп.
6. Члены СКГЭ непоколебимо убеждены в способности иммунизации обеспечить индивидуумам и их семьям более качественный старт в жизни и защитить людей от

¹ http://www.who.int/entity/immunization/global_vaccine_action_plan/SAGE_GVAP_Assessment_Report_2016_EN.pdf (по состоянию на 10 ноября 2016 г.).

растущего числа тяжелых заболеваний. Иммунизация является одним из наиболее действенных и затратноэффективных инструментов человечества против угрозы возникающих болезней и оказывает мощное воздействие на социальное и экономическое развитие. Признавая роль иммунизации в обеспечении хорошего здоровья и роль последнего в обеспечении устойчивого развития, СКГЭ по иммунизации поддержала включение показателей иммунизации для измерения прогресса в направлении устойчивых целей развития.

7. В следующие четыре года перед странами откроются беспрецедентные возможности использовать во благо всех людей те внимание и поддержку, которыми пользуется иммунизация. Для ликвидации отставания и достижения к 2020 г. целей ГПДВ потребуются настойчивые усилия со стороны всех стран и заинтересованных сторон в сфере иммунизации.

8. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует государствам-членам предпринять следующие шаги с целью усилить лидерство и стратегическое руководство национальными системами иммунизации:

(a) Министрам следует активно продвигать на всех уровнях иммунизацию в их странах и регионах. Эти высокопоставленные должностные лица должны быть в состоянии доносить до своих аудиторий высокую доходность от инвестиций, неотложность и ценность увеличения финансирования программ иммунизации и их поддержки в качестве неотъемлемого элемента пакетов всеобщего охвата медицинским обслуживанием, поддерживаемых государством.

(b) Правительствам рекомендуется принять законы, гарантирующие доступ к иммунизации, учредить национальные технические консультативные группы по иммунизации (НТКГИ) или аналогичные группы, обеспечить ежегодное выделение на иммунизацию достаточных бюджетов и создать механизмы для мониторинга денежных средств и эффективного управления ими на всех уровнях (включая средства частного сектора).

(c) Национальным лидерам следует принимать смелые решения для совершенствования систем, протоколов и мер политики, необходимых для достижения и поддержания широкого охвата иммунизацией. Такие усовершенствования могут потребовать реорганизации систем снабжения, информационных систем и политики закупок, а также переоценки функций и обязанностей, если правительство примет решение децентрализовать систему здравоохранения.

(d) Менеджерам национальных программ иммунизации следует ежегодно информировать свои группы НТКГИ или аналогичные группы о достигнутом прогрессе, усвоенных уроках и сохраняющихся проблемах на пути к реализации национальных планов по иммунизации и отражать увязку этих планов с целями региональных и глобальных планов действий по вакцинации.

9. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует государствам-членам предпринять следующие шаги по обеспечению приоритетности усиления систем иммунизации:

(а) Странам следует расширить услуги по иммунизации и оказывать их не только младенцам и детям, но и людям на протяжении всей жизни, а также определить наиболее эффективные и действенные пути охвата других возрастных групп в рамках комплексного медицинского обслуживания. Существует неотложная потребность в новых платформах для охвата людей на втором году жизни, в детстве, подростковом возрасте, во время беременности и в пожилом возрасте.

(б) Тридцати четырем странам с национальным охватом вакцинацией КДСЗ ниже 80% следует ускорить проведение апробированных мероприятий с целью усилить системы иммунизации в рамках оказания комплексных медицинских услуг. По рекомендациям групп НТКГИ и аналогичных групп странам следует определить и осуществить приоритетные мероприятия, включая развитие кадровых ресурсов, расширение национального финансирования иммунизации и повышение качества данных и расширение их использования.

10. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует государствам-членам предпринять следующие шаги с целью обеспечить необходимые инвестиции для поддержания иммунизации на стабильном уровне во время переходного периода в связи с полиомиелитом и ГАВИ:

(а) Всем странам следует смягчать любой риск, затрагивающий поддержания эффективных программ иммунизации после сокращения финансирования борьбы с полиомиелитом. Странам, располагающим многочисленными кадрами и значительными ресурсами благодаря Глобальной инициативе по ликвидации полиомиелита, предлагается изложить в их планах переходного периода после ликвидации полиомиелита, как они предполагают поддерживать и финансировать критически важную иммунизацию, деятельность лабораторий и эпиднадзор, которые сегодня обеспечиваются за счет средств и персонала, выделяемых на борьбу с полиомиелитом.

(б) Во всех странах, переходящих от поддержки ГАВИ к новым источникам, национальным и глобальным партнерам по иммунизации, надлежит активно и настойчиво выступать за увеличение национального финансирования с целью сохранения достигнутого в сфере иммунизации.

(с) Донорам средств на иммунизацию также следует не ограничиваться инвестициями в ГАВИ, чтобы обеспечить странам, отходящим от финансирования ГАВИ, самофинансирующимся странам, а также странам, которые столкнутся со значительным сокращением финансирования на борьбу с полиомиелитом, возможности, инструменты и ресурсы для поддержания иммунизации в длительной перспективе.

11. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует государствам-членам предпринять следующие шаги с целью улучшить возможности в области эпиднадзора, качество данных и их использования:

(a) Всем странам следует усилить и поддержать свой потенциал в области эпиднадзора, инвестируя средства в системы выявления болезней и уведомления о них, системы регулярного анализа и представления данных, усиление лабораторного потенциала; создание четкого процесса расследования и подтверждения случаев заболевания, предотвратимых с помощью вакцин, и реагирование на вспышки и их предотвращение.

(b) Лицам, принимающим решения на всех уровнях программы иммунизации, предлагается использовать новейшие данные (то есть данные по эпиднадзору за болезнями, охвату и осуществлению программ), направляя процесс принятия программных и стратегических решений по сокращению заболеваний и защите групп риска.

12. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует партнерам по иммунизации предпринять следующие шаги с целью усилить механизмы подотчетности, используемые для мониторинга осуществления глобальных и региональных планов действий по вакцинам:

(a) Руководителям учреждений секретариата ГАВИ и глобальным партнерам по иммунизации следует энергично и настойчиво продвигать на национальных и международных форумах идею неотложности и ценности ускорения глобального прогресса в направлении достижения к 2020 г. целей ГПДВ.

(b) Директорам региональных бюро ВОЗ следует обеспечить ежегодное проведение обзора прогресса в осуществлении Глобального и регионального планов действий в отношении вакцин на сессиях региональных комитетов, как это предлагается в резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA65.17. Обсуждения должны опираться на доклады, подготовленные на страновом уровне для обзора и обсуждения достигнутого прогресса.

(c) В своих докладах для ГАВИ за 2017 г. организациям гражданского общества следует показать, как их работа сочетается с различными национальными планами в области иммунизации, чтобы сделать более наглядным географический и программный охват их работы. По возможности, организациям гражданского общества следует также измерить отдачу от своей работы и представить об этом информацию.

13. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует партнерам по иммунизации достичь цели ликвидировать материнский и неонатальный столбняк, корь, краснуху и синдром врожденной краснухи. Инициативам в отношении материнского и неонатального столбняка, кори и краснухи было предложено подготовить обоснование инвестиций с уточнением потребностей в дополнительном финансировании, необходимом для достижения и поддержания целей ликвидации в рамках регулярных программ иммунизации, и использовать это обоснование

инвестиций, чтобы запросить к концу июля 2017 г. у доноров и правительств дополнительную поддержку.

14. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует партнерам по иммунизации устранить препятствия для своевременных поставок доступных по цене вакцин в условиях гуманитарных кризисов. Международным учреждениям, донорам, производителям вакцин и правительствам надлежит работать сообща, чтобы облегчить финансовое бремя стран, связанное с приобретением и поставками вакцин для перемещенных групп населения, подвергающихся высокому риску заболеваний, предотвратимых с помощью вакцин, и обеспечить своевременные поставки приемлемых по цене вакцин в условиях гуманитарных кризисов.

15. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует партнерам по научным исследованиям и разработкам вакцин поддерживать потенциал НИОКР в странах с низкими и средними уровнем доходов:

(a) Партнерам по НИОКР надлежит и далее поддерживать наращивание потенциала в области регулирования и клинических испытаний, опираясь на такие модели, как Африканский форум по регулированию вакцин и Сеть органов развивающихся стран по регулированию вакцин, ускорять процедуры регулирования вакцин в условиях чрезвычайных ситуаций и добиваться соблюдения действующей установки ВОЗ на своевременную регистрацию клинических испытаний и информирование о результатах.

(b) ВОЗ и Консультативному комитету по разработке вакцинной продукции следует продолжить разрабатывать глобальные стратегические цели на основе консенсуса и обеспечивать приоритетность НИОКР в области вакцин и технологий их введения, которые ориентированы на неудовлетворенные потребности в странах с низким и средним уровнем доходов.

(c) Исследователям следует поддерживать разработку качественных стандартизированных моделей с использованием животных, стандартизированных анализов и провокационных моделей с использованием людей для оптимизации разработки продукции и обеспечения более качественной информации для принятия решений об улучшении продукции.

16. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует партнерам по научным исследованиям и разработкам вакцин ускорить разработку и внедрение новых вакцин и технологий:

(a) Исследователям и научным работникам всего мира следует ускорить разработку приоритетных новых вакцин и технологий от этапа НИОКР до их полномасштабного использования.

(b) Внедренческие исследования надлежит проводить как можно раньше в процессе клинических разработок, чтобы сократить разрыв между допуском на рынок, финансированием и осуществлением деятельности в отношении вакцин.

= = =