



Ускорение ликвидации дракункулеза

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора¹;

ссылаясь на предыдущие резолюции WHA39.21 (1986 г.), WHA42.29 (1989 г.), WHA44.5 (1991 г.), WHA50.35 (1997 г.), WHA57.9 (2004 г.) и WHA64.16 (2011 г.) об элиминации и ликвидации дракункулеза;

отмечая значительный прогресс в области ликвидации дракункулеза, благодаря которому число случаев заболевания людей уменьшилось с примерно 3,5 миллиона в 1986 г. до лишь 13 в 2024 г. (по предварительным данным), что соответствует сокращению более чем на 99% за период с начала реализации глобальной инициативы;

признавая, что в связи с выявлением случаев заражения животных определение ликвидации дракункулеза во всем мире было изменено в 2023 г. Международной комиссией по сертификации ликвидации дракункулеза и сформулировано как подтвержденное отсутствие случаев обнаружения взрослых самок червя у людей и животных на протяжении по меньшей мере трех лет подряд на глобальном уровне;

отмечая, что обнаружение случаев дракункулеза у животных, особенно у домашних собак, с 2012 г. осложняет усилия по его ликвидации, но что с 2019 г. число случаев инфицирования собак ежегодно снижается;

высоко оценивая роль министров здравоохранения в координации успешных усилий по элиминации дракункулеза в 17 странах и получении сертификации его элиминации в 200 странах, районах и территориях, включая 188 государств-членов ВОЗ, причем на сегодняшний день такую сертификацию не прошли только шесть стран;

¹ Документ A78/4.

отмечая решимость эндемичных по дракункулезу стран, выраженную, в частности, в Абу-Дабийской декларации о ликвидации болезни ришты (2022 г.)² и Нджаменской декларации о прерывании передачи дракункулеза³;

признавая, что сохранению дракункулеза способствует заражение животных и отсутствие доступа к безопасной питьевой воде и медицинским услугам, что ситуация усугубляется другими факторами, такими как чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, гуманитарные кризисы и трансграничное перемещение населения, и что эти факторы наряду с недостаточным эпиднадзором и низким уровнем сознательности местных сообществ создают потенциальный риск недостижения целей по ликвидации заболевания;

вновь подтверждая приверженность ВОЗ достижению полной ликвидации дракункулеза в соответствии с глобальными целями по борьбе с забытыми тропическими болезнями и их элиминации, установленными в дорожной карте по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.;

признавая, что тесное трансграничное сотрудничество, координация и обмен информацией между государствами-членами, включая эффективное применение межсекторального подхода, имеют важнейшее значение для прерывания передачи дракункулеза,

1. ОДОБРЯЕТ стратегию, согласно которой в эндемичных по дракункулезу государствах-членах следует:

- (1) обеспечивать систематический эпиднадзор на уровне местных сообществ, особенно в эндемичных и подверженных риску общинах;
- (2) обеспечивать профилактическое содержание домашних животных на привязи в эндемичных сообществах;
- (3) обеспечивать в эндемичных и подверженных риску сообществах захоронение отходов рыбного промысла для предотвращения их поедания животными и, как следствие, распространения инфекции;
- (4) обеспечивать эффективную очистку питьевой воды путем распределения тканевых и трубчатых фильтров и содействовать просвещению членов эндемичных и подверженных риску сообществ;
- (5) ежемесячно обрабатывать темефосом небезопасные источники питьевой воды в эндемичных сообществах;
- (6) обеспечивать затронутые сообщества безопасным питьевым водоснабжением;

² [Этапы борьбы с ЗТБ: Всемирный день борьбы с забытыми тропическими болезнями 2023 г.](#) Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 26 февраля 2025 г.).

³ [Three Central African countries commit to global eradication of Guinea-worm disease.](#) Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 26 февраля 2025 г.).

(7) обеспечивать лабораторное подтверждение случаев инвазии человека паразитом *Dracunculus medinensis* и своевременную выплату вознаграждения за информацию о случаях заболевания людей дракункулезом, а также за выявление и изоляцию инфицированных животных;

(8) добиваться признания дракункулеза человека и животных в качестве заболевания, случаи которого подлежат немедленной регистрации, и представления докладов из всех эндемичных районов не реже одного раза в месяц;

2. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, принимая во внимание национальные условия и приоритеты:

(1) вновь подтвердить свою приверженность делу ликвидации болезни ришты, вне зависимости от хозяина инфекции, путем включения эпидемиологического надзора за дракункулезом, в соответствующих случаях, в объем работы национальных, региональных и местных систем эпиднадзора в затронутых заболеванием странах;

(2) предложить политическую поддержку странам, в которых эта болезнь до сих пор носит эндемичный характер;

(3) продолжать оказывать и стимулировать финансовую и техническую поддержку;

3. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, на территории которых существуют эндемичные районы или проживают подверженные риску группы населения:

(1) организовать посещение эндемичных общин ведомственными специалистами для оценки эффективности программ;

(2) активизировать трансграничное сотрудничество, включая механизмы совместного эпиднадзора, координации и обмена информацией, особенно в регионах с высококомобильным населением;

(3) сотрудничать с региональными и международными партнерами для решения проблем, связанных с политической нестабильностью, инфицированием животных и ограниченностью ресурсов;

(4) уделять в координации с ЮНИСЕФ и другими партнерами приоритетное внимание обеспечению доступа к безопасной воде и санитарно-гигиеническому просвещению в эндемичных районах и районах с риском передачи дракункулеза;

(5) активизировать наращивание потенциала на национальном и субнациональном уровнях для обеспечения быстрого выявления случаев инфицирования людей и животных и реагирования на них, в том числе на основе межсекторального подхода;

4. ПРИЗЫВАЕТ прежних, нынешних и новых доноров продолжать оказание финансовой помощи для осуществления усилий по ликвидации;

5. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

- (1) продолжать оказание технической поддержки и содействие оказанию финансовой помощи государствам-членам в их усилиях по ликвидации;
- (2) поддерживать координацию трансграничных инициатив по быстрому выявлению и элиминации остающихся очагов дракункулеза, в том числе на основе межсекторального подхода;
- (3) продолжать представлять Ассамблее здравоохранения ежегодные доклады о достигнутом прогрессе и нерешенных проблемах в области ликвидации дракункулеза;
- (4) предоставить на будущих сессиях Ассамблеи здравоохранения сертификаты о ликвидации дракункулеза оставшимся эндемичным странам, когда они будут соответствовать установленным критериям.

Седьмое пленарное заседание, 27 мая 2025 г.
A78/VR/7
