



Профилактика холеры и борьба с ней

Проект резолюции, предложенный Бразилией, Доминиканской Республикой, Ганой, Гаити, Кенией, Мозамбиком, Перу, Объединенной Республикой Танзания, Соединенными Штатами Америки и Замбией

Семьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(PP1) ссылаясь на резолюцию WHA64.15 (2011 г.) «Холера: механизм борьбы и профилактики», которая привела к активизации работы Глобальной целевой группы, призванной оказывать государствам-членам поддержку в уменьшении последствий холеры для общественного здравоохранения, социальной сферы и экономики за счет повышения эффективности работы ВОЗ в этой области, а также совершенствования взаимодействия и координации между заинтересованными сторонами;

(PP2) принимая к сведению доклад Генерального директора о деятельности ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения¹ и недавно запущенную Глобальной целевой группой по борьбе с холерой стратегию «Ликвидация холеры: дорожная карта до 2030 г.»², крупномасштабные вспышки холеры по-прежнему вызывают высокую заболеваемость и смертность среди уязвимого населения как в условиях чрезвычайных ситуаций, так и в эндемичных условиях. Ежегодно во всем мире холерой заболевают 2,9 миллиона человек, она приводит к смерти 95 000 человек и присутствует по меньшей мере в 47 странах, распространяясь там, где условия водоснабжения, санитарии и гигиены неудовлетворительны;

(PP3) признавая, что профилактика холеры и борьба против нее требуют скоординированного и многосекторального подхода, охватывающего доступ к надлежащим медико-санитарным услугам, ведение пациентов на ранних стадиях заболевания, доступ к безопасной воде, санитарии, образование, повышение грамотности в вопросах здоровья, улучшение гигиены, применение пероральных вакцин от холеры, усиление эпиднадзора, совершенствование распространения информации, расширение лабораторных возможностей, вовлечение местного населения, а также воздействие на социальные детерминанты здоровья;

¹ Документ A71/6.

² Ending cholera: a global roadmap to 2030 (<http://www.who.int/cholera/publications/global-roadmap.pdf?ua=1>, по состоянию на 21 мая 2018 г.).

(PP4) признавая также, что борьба против холеры не сводится к экстренному реагированию на вспышки, но касается вопросов развития, учитывая, что эта болезнь характерна для условий с высоким риском и часто встречается в лагерях беженцев и внутренне перемещенных лиц;

(PP5) подтверждая, что прогресс в осуществлении Повестки дня в области устойчивого развития до 2030 г., включая Цель 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), Цель 6 (Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех) и Цель 11 (Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов), позволит снизить заболеваемость холерой и ее распространенность, а также других диарейных заболеваний и кишечных инфекций;

(PP6) напоминая, что все государства-участники должны соблюдать Международные медико-санитарные правила (2005 г.);

(PP7) признавая, что холера, заболевание, имеющее эпидемический потенциал, в рамках национальных систем эпиднадзора должно контролироваться самостоятельно, отдельно от других диарейных заболеваний, поскольку такая практика затрудняет принятие эффективных мер противодействия,

ОР1 ПРИЗЫВАЕТ государства-члены¹:

(1) содействовать государственным органам в выявлении эпидемий холеры и способствовать наделению холеры в затронутых странах государственным приоритетом за счет ее включения в национальные стратегии и планы либо в виде отдельного плана, либо в рамках более широких инициатив по борьбе против диарейных заболеваний, либо в рамках национальных планов в области здравоохранения, безопасности здравоохранения, водоснабжения, санитарии и гигиены и достижения Целей в области устойчивого развития, а также, в надлежащих случаях, в рамках национальных учреждений по реагированию на стихийные бедствия и чрезвычайные ситуации;

(2) в затронутых странах разработать и осуществлять многосекторальный пакет отобранных эффективных мер профилактики и борьбы, в том числе в таких областях, как долгосрочное предоставление услуг водоснабжения, санитарии и гигиены, доступ к надлежащим медико-санитарным услугам, доступ к безопасной воде, улучшение санитарии и гигиены, а также развитие инфраструктуры и соответствующие меры по укреплению потенциала для оперативной деятельности, техническому обслуживанию и ремонту и модели устойчивого финансирования, адаптированные к местным особенностям передачи, направленные на долгосрочную борьбу и ликвидацию;

¹ И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

- (3) обеспечивать, чтобы национальные стратегии и планы, касающиеся профилактики холеры и борьбы против нее, включали все области с высоким риском передачи холеры;
- (4) создать национальные многосекторальные механизмы профилактики и эпиднадзора за холерой и острой диареей в затронутых странах для координации осуществления плана по борьбе или ликвидации, обеспечив участие в них представителей различных министерств, учреждений, партнеров и сообществ, занимающихся борьбой против холеры;
- (5) укреплять возможности в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), связанные с готовностью, ранней диагностикой и лечением, лабораторным подтверждением, ведением пациентов и немедленным и эффективным реагированием на вспышки с целью уменьшения воздействия на общественное здравоохранение, социальную сферу и экономику;
- (6) укреплять эпиднадзор и раннее оповещение о появлении холеры в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и наращивать потенциал в области сбора и анализа данных, включая информацию о ключевых детерминантах, таких как охват водоснабжением и санитарией;
- (7) повышать вовлеченность местного населения, стимулировать участие общества в профилактике и раннем обнаружении, принимать меры, касающиеся обработки и хранения воды в домохозяйствах, а также других мер в области водоснабжения, санитарии и гигиены;
- (8) поддерживать, в том числе в рамках международного сотрудничества, исследования в области профилактики и борьбы, в том числе направленные на совершенствование вакцин и средств оперативной диагностики и лечения; **и мониторинга УПП; [Таиланд].**
- (9) воздерживаться от применения мер здравоохранения, налагающих более жесткие ограничения на международные передвижения или носящих более ограничительный или интрузивный характер, чем доступные на разумных основаниях альтернативы, обеспечивающие надлежащий уровень охраны здоровья, как того требуют Международные медико-санитарные правила (2005 г.);
- (10) устанавливать в надлежащих случаях национальные цели и принимать финансовые и политические обязательства по борьбе против холеры в рамках национальных планов по достижению Целей в области устойчивого развития;

ОР2 ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

- (1) укреплять эпиднадзор и отчетность в отношении холеры в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), наращивать информационно-разъяснительную работу, утверждать стратегическое лидерство и совершенствовать координацию с партнерами на всех уровнях в рамках секретариата Глобальной целевой группы по борьбе с холерой и рабочих групп, в

том числе путем предоставления технической поддержки и оперативных руководящих указаний странам в том, что касается профилактики холеры и борьбы против нее;

(2) укреплять потенциал по оказанию странам поддержки в расширении возможностей для реализации и мониторинга многосекторальных и комплексных мероприятий, направленных на долгосрочную профилактику холеры, борьбу против нее и ее ликвидацию; мероприятий по обеспечению готовности и реагирования на эпидемии холеры в соответствии с глобальными инициативами «Ликвидация холеры: глобальная дорожная карта до 2030 г.» и национальными планами, призванных содействовать отчетности и мониторингу прогресса и динамики бремени болезни с целью предоставлять информацию для использования при разработке страновых и глобальных стратегий, а также мероприятий, направленных на борьбу и ликвидацию;

(3) оказывать странам по их запросу содействие в оценке факторов риска появления холеры и потенциала многосекторального взаимодействия в рамках имеющихся технических ресурсов;

(4) продолжать руководить администрированием запасов пероральной вакцины против холеры для обеспечения достаточного глобального предложения, и в том числе содействовать использованию пероральной вакцины против холеры и отслеживать и оценивать ее использование и, в соответствующих случаях, кампании вакцинации в сотрудничестве с соответствующими организациями и партнерами, включая ЮНИСЕФ и Альянс ГАВИ;

(5) отслеживать и поддерживать долгосрочные программы профилактики холеры, борьбы против нее и ее ликвидации на страновом и региональном уровнях;

(6) разработать и продвигать ориентированную на достижение конечных результатов повестку дня исследований и оценки, нацеленную на устранение значимых лагун в знаниях, совершенствование осуществления существующих мероприятий, в том числе по ВССГ, и разработку улучшенных вакцин для более эффективной и долгосрочной профилактики и контроля вспышек [ЕС], охватывающую все аспекты борьбой против холеры;

(7) повышать важность борьбы против холеры в рамках глобальной повестки дня общественного здравоохранения и укреплять координацию и взаимодействие между различными секторами, особенно водоснабжением, санитарией и гигиеной и другими секторами, отличными от здравоохранения, такими как финансы и развитие инфраструктуры;

(8) представить доклад Семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его Сто сорок шестой сессии о глобальной ситуации с холерой и провести оценку мер, принятых в отношении профилактики холеры и борьбы против этого заболевания.

= = =