



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейский регион

## Отчет о 38-м совещании Европейской региональной комиссии по сертификации ликвидации полиомиелита

5-6 сентября 2024 г.  
Копенгаген, Дания





Всемирная организация  
здравоохранения

---

Европейский регион

---

## **Отчет о 38-м совещании Европейской региональной комиссии по сертификации ликвидации полиомиелита**

---

5-6 сентября 2024 г.  
Копенгаген, Дания

## РЕЗЮМЕ

На 38-м совещании Европейской региональной комиссии по сертификации ликвидации полиомиелита (РКС), которое прошло 5-6 сентября 2024 г., были рассмотрены ежегодно обновляемые данные о статусе национальных программ ликвидации полиомиелита в 2023 г., предоставленные государствами-членами Европейского региона ВОЗ. На основании имеющихся данных РКС сделала вывод, что в 2023 г. в Европейском регионе ВОЗ не наблюдалась передача дикого полиовируса, а во время событий и вспышек, вызванных вакцинно-родственным полиовирусом, были приняты надлежащие меры. РКС также пришла к выводу, что в Боснии и Герцеговине, Румынии и Украине сохраняется высокий риск возникновения устойчивой циркуляции полиомиелита в случае завоза дикого полиовируса или появления циркулирующего вакцинно-родственного полиовируса.

### Ключевые слова

POLIOMYELITIS – prevention and control

POLIOVIRUS

DISEASE OUTBREAK

CONTAINMENT OF BIOHAZARDS – standards

LABORATORY INFECTION – prevention and control

STRATEGIC PLANNING

© Всемирная организация здравоохранения, 2025 г.

**Некоторые права защищены.** Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях»

(CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения ВОЗ какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводится библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за его содержание и точность. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на английском языке «Report of the thirty-eighth meeting of the European Regional Commission for Certification of Poliomyelitis Eradication: 5-6 September 2024, Copenhagen, Denmark. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

**Образец библиографической ссылки.** Отчет о 38-м совещании Европейской региональной комиссии по сертификации ликвидации полиомиелита: 5-6 сентября 2024 г. Копенгаген, Дания. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2025 г. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

**Данные каталогизации перед публикацией (CIP).** Данные CIP доступны по ссылке: <http://apps.who.int/iris/>.

**Приобретение, авторские права и лицензирование.** По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <http://apps.who.int/bookorders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <http://www.who.int/about/licensing/>.

**Материалы третьих сторон.** Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

**Оговорки общего характера.** Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминание определенных компаний или продукции определенных производителей не означает, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ не несет никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов.

Фотографии на обложке, по часовой стрелке сверху: ВОЗ/Гульжан Турдубаева; ВОЗ/Данил Усманов; ВОЗ/Алекс Шпигунов; ВОЗ/Sweden National Authority for Containment

Дизайн: Morten Noer Visuel Kommunikation

# Содержание

|                                                                                                                                                                                                                             |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Сокращения</b>                                                                                                                                                                                                           | iv |
| <b>Введение</b>                                                                                                                                                                                                             | 1  |
| Цели и задачи совещания                                                                                                                                                                                                     | 1  |
| <b>Пленарная сессия 1: Обновленные данные о ликвидации полиомиелита во всем мире и поддержании статуса территории, свободной от полиомиелита, в Европейском регионе</b>                                                     | 2  |
| Обновленные данные Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита (ГИЛП)                                                                                                                                                  | 2  |
| Ежегодные обновленные данные программы по полиомиелиту Европейского регионального бюро ВОЗ                                                                                                                                  | 4  |
| Обновленная информация о Европейской региональной сети полиомиелитных лабораторий ВОЗ и статусе контеймента полиовирусов в Европейском регионе                                                                              | 5  |
| <b>Пленарная сессия 2: Устойчивость статуса Европейского региона как территории, свободной от полиомиелита: Обзор обновленных национальных документов и оценка рисков в 2023 г. с разбивкой по эпидемиологическим зонам</b> | 7  |
| Обновленная информация о статусе полученных отчетов                                                                                                                                                                         | 7  |
| Скандинавско-Балтийская зона                                                                                                                                                                                                | 7  |
| Западная зона                                                                                                                                                                                                               | 8  |
| Центральная зона                                                                                                                                                                                                            | 9  |
| Зона МЕКАКАР                                                                                                                                                                                                                | 10 |
| Южная зона                                                                                                                                                                                                                  | 11 |
| Центрально-Восточная зона                                                                                                                                                                                                   | 11 |
| <b>Пленарная сессия 3: Обновленная информация, предоставленная приглашенными НКС и государствами-членами</b>                                                                                                                | 13 |
| Обновленная информация о статусе контеймента, предоставленная Российской Федерацией                                                                                                                                         | 13 |
| Обновленная информация о статусе контеймента, предоставленная Румынией                                                                                                                                                      | 13 |
| Вспышка цВРПВ2 в Израиле: рекомендации по объявлению завершения                                                                                                                                                             | 14 |
| Вспышка цВРПВ2 в Секторе Газа (оккупированной территории Палестины): обновленная информация, предоставленная Израилем                                                                                                       | 15 |
| <b>Выводы</b>                                                                                                                                                                                                               | 16 |
| <b>Рекомендации для стран и ВОЗ</b>                                                                                                                                                                                         | 17 |
| <b>Приложение 1. Выводы РКС относительно риска возникновения устойчивой передачи вируса в случае завоза ДПВ или появления ВРПВ</b>                                                                                          | 19 |
| <b>Приложение 2. Список участников</b>                                                                                                                                                                                      | 21 |

## Сокращения

|               |                                                                                                                                                                                                         |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>БОПВ</b>   | Бивалентная оральная полиомиелитная вакцина                                                                                                                                                             |
| <b>ВРПВ</b>   | Вакцинно-родственный полиовирус                                                                                                                                                                         |
| <b>ВРПВ1</b>  | Вакцинно-родственный полиовирус 1 типа                                                                                                                                                                  |
| <b>ВРПВ2</b>  | Вакцинно-родственный полиовирус 2 типа                                                                                                                                                                  |
| <b>ВРПВ3</b>  | Вакцинно-родственный полиовирус 3 типа                                                                                                                                                                  |
| <b>ВТД</b>    | Внутри типовая дифференциация полиовирусов                                                                                                                                                              |
| <b>ГИЛП</b>   | Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита                                                                                                                                                        |
| <b>ГУП</b>    | Главное учреждение, работающее с полиовирусами                                                                                                                                                          |
| <b>ДМИ</b>    | Дополнительные мероприятия по иммунизации                                                                                                                                                               |
| <b>ДПВ</b>    | Дикий полиовирус                                                                                                                                                                                        |
| <b>ДПВ1</b>   | Дикий полиовирус 1 типа                                                                                                                                                                                 |
| <b>ДПВ3</b>   | Дикий полиовирус 3 типа                                                                                                                                                                                 |
| <b>ИМ</b>     | Инфицированный материал                                                                                                                                                                                 |
| <b>ИПВ</b>    | Инактивированная полиомиелитная вакцина                                                                                                                                                                 |
| <b>НККП</b>   | Национальный координатор по контейменту полиовирусов                                                                                                                                                    |
| <b>НКС</b>    | Национальный комитет по сертификации                                                                                                                                                                    |
| <b>НОК</b>    | Национальный орган по контейменту                                                                                                                                                                       |
| <b>нОПВ2</b>  | Новая оральная полиомиелитная вакцина 2 типа                                                                                                                                                            |
| <b>ОВМ</b>    | Острый вялый миелит                                                                                                                                                                                     |
| <b>ОВП</b>    | Острый вялый паралич                                                                                                                                                                                    |
| <b>ОПВ</b>    | Оральная полиомиелитная вакцина                                                                                                                                                                         |
| <b>ПИМ</b>    | Потенциально инфицированные материалы                                                                                                                                                                   |
| <b>РКС</b>    | Европейская региональная комиссия по сертификации ликвидации полиомиелита                                                                                                                               |
| <b>СКГЭ</b>   | Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации                                                                                                                                          |
| <b>цВРПВ</b>  | Циркулирующий вакцинно-родственный полиовирус                                                                                                                                                           |
| <b>цВРПВ1</b> | Циркулирующий вакцинно-родственный полиовирус 1 типа                                                                                                                                                    |
| <b>цВРПВ2</b> | Циркулирующий вакцинно-родственный полиовирус 2 типа                                                                                                                                                    |
| <b>цВРПВ3</b> | Циркулирующий вакцинно-родственный полиовирус 3 типа                                                                                                                                                    |
| <b>эГОР</b>   | Электронный годовой отчет о ходе работы                                                                                                                                                                 |
| <b>ЮНИСЕФ</b> | Детский фонд Организации Объединенных Наций                                                                                                                                                             |
| <b>СС</b>     | Сертификация контеймента                                                                                                                                                                                |
| <b>СР</b>     | Сертификация участия в схеме сертификации контеймента                                                                                                                                                   |
| <b>ECDC</b>   | Европейский центр по контролю и профилактике заболеваний                                                                                                                                                |
| <b>GAP IV</b> | Fourth edition of the Global Action Plan for Poliovirus Containment [Четвертое издание Глобального плана действий по контейменту полиовирусов]                                                          |
| <b>GCC</b>    | Global Commission for Certification of the Eradication of Poliomyelitis [Глобальная комиссия по сертификации ликвидации полиомиелита]                                                                   |
| <b>GPSAP</b>  | Global Polio Surveillance Action Plan [Глобальный план действий по эпиднадзору за полиомиелитом]                                                                                                        |
| <b>ICC</b>    | interim certificate of containment [временный сертификат контеймента]                                                                                                                                   |
| <b>LabNet</b> | Европейская региональная сеть полиомиелитных лабораторий                                                                                                                                                |
| <b>NIRDMI</b> | National Institute of Research and Development for Microbiology and Immunology Cantacuzino [Национальный институт исследований и разработок в сфере микробиологии и иммунологии имени Иона Кантакузино] |
| <b>POL3</b>   | Третья доза полиомиелитной вакцины                                                                                                                                                                      |

## Введение

Тридцать восьмое совещание Европейской региональной комиссии по сертификации ликвидации полиомиелита (РКС) состоялось 5-6 сентября 2024 г. в виде гибридного совещания в Копенгагене, Дания. Совещание открыли д-р Jose Nagan, исполняющий обязанности регионального советника в Программе по борьбе с болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, и иммунизации Европейского регионального бюро ВОЗ, и председатель РКС проф. David Salisbury, которые приветствовали членов комиссии и участников совещания.

### Цели и задачи совещания

Целями и задачами данного совещания являлись следующие:

- Предоставить РКС краткую информацию о текущем глобальном и региональном статусе ликвидации полиомиелита;
- Предоставить РКС обновленную информацию о последних разработках, включая обновленный Глобальный план действий по эпиднадзору за полиомиелитом (GPSAP) и Постсертификационную стратегию;
- Рассмотреть ежегодно обновляемую документацию о сертификации ликвидации полиомиелита, предоставленную всеми государствами-членами Европейского региона ВОЗ за 2023 г.;
- Рассмотреть мероприятия по реагированию и снижению рисков, проведенные в государствах-членах;
- Рассмотреть текущий статус контейнента полиовирусов на региональном уровне;
- Предоставить рекомендации Региональному бюро по стратегиям и/или мероприятиям, направленным на усиление работы по сохранению статуса территории, свободной от полиомиелита, в Европейском регионе ВОЗ, уделяя особое внимание странам, подверженным высокому риску, а также странам, где наблюдаются эпизоды, связанные с полиовирусом;
- Рассмотреть рабочие процедуры РКС и обсудить план мероприятий на 2025 г.

# **Пленарная сессия 1: Обновленные данные о ликвидации полиомиелита во всем мире и поддержании статуса территории, свободной от полиомиелита, в Европейском регионе**

## **Обновленные данные Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита (ГИЛП)**

Циркуляция дикого полиовируса 1 типа (ДПВ1) продолжается в Афганистане и Пакистане, на текущий момент в 2024 г. было обнаружено 34 случая (по состоянию на 3 сентября), в сравнении с 12 случаями, выявленными в 2023 г. Количество выявлений ДПВ с помощью эпиднадзора за окружающей средой резко выросло с сентября 2023 г., а передача вируса возобновилась в исторических резервуарах. Продолжается информационно-разъяснительная работа на высоком уровне для сохранения политической приверженности в Афганистане и Пакистане. Запланировано проведение трех дополнительных мероприятий по иммунизации (ДМИ) к концу 2024 г. Во всем мире особое внимание уделяется проведению высококачественных мероприятий по реагированию на вспышку и усилению плановой иммунизации. Было объявлено, что вспышка в Юго-Восточной Африке была завершена в мае 2024 г.

В 2024 г. во всем мире было зарегистрировано 152 случая циркулирующего вакцинно-родственного полиовируса 2 типа (цВРПВ2) (по состоянию на 3-е сентября), в сравнении с 395 случаями в 2023 г. и 688 случаями в 2022 г., что отражает продолжающуюся тенденцию к снижению, которая наблюдается после пика, достигнутого в 2020 г. Более 80% случаев цВРПВ2 были зарегистрированы в Демократической Республике Конго, Йемене, Нигерии и Сомали. В качестве ответных мер на вспышку цВРПВ2 в Секторе Газа в первые 10 дней сентября была начата кампания вакцинации новой оральной полиомиелитной вакциной 2 типа (нОПВ2), целью которой является привить 650 000 детей, при этом ведутся переговоры о проведении второй серии вакцинации через 4-6 недель после этого.

Количество новых случаев появления цВРПВ2 снизилось после использования нОПВ2. Были решены проблемы с поставками (включая преквалификацию второго производителя), а также запланировано проведение масштабных ДМИ с использованием нОПВ2 сразу в нескольких странах во второй половине 2024 г. На сегодняшний день 139 страны все еще используют бивалентную ОПВ (бОПВ). Уже 158 стран включили 2 и более доз инактивированной полиовирусной вакцины (ИПВ) в свои календари прививок, при этом 36 странам еще предстоит включить вторую дозу ИПВ в свои календари плановой иммунизации.

Срок реализации Стратегии ликвидации полиомиелита на 2022-2026 гг. был продлен до 2029 г. Ключевые приоритеты ГИЛП на 2024-2025 гг. включают следующие: остановка передачи ДПВ1 к концу 2025 г., остановка передачи цВРПВ в нескольких географических зонах, реагирование на новые вспышки в режиме чрезвычайной ситуации, предотвращение новых вспышек, а также составление плана привлечения ресурсов и приоритизация до 2029 г.

Рабочая группа по полиомиелиту Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации (СКГЭ) провела встречу в августе 2024 г. и обсудила роль ИПВ в ликвидации полиомиелита, концепцию разработки политики прекращения использования бОПВ, а также одновременное введение нОПВ2 и бОПВ. Рабочая группа определила 5 важнейших задач, после решения которых будет запущен процесс прекращения использования бОПВ:

- Сертификация ликвидации ДПВ1 Глобальной комиссией по сертификации ликвидации полиомиелита (GCC);
- Сертификация ликвидации цВРПВ2 GCC в качестве доказательства достижения стратегической цели ГИАП;
- Отсутствие устойчивых (циркуляция более 6 месяцев) вспышек циркулирующего вакцинно-родственного полиовируса 1/3 типов (цВРПВ1/3) в течение предыдущих 24 месяцев;
- Запасы вакцин ОПВ для конкретных типов вируса имеются в достаточном количестве; и
- Во всех странах в календарях плановой иммунизации установлено введение не менее двух доз ИПВ как минимум на два года.

Сертификация ликвидации цВРПВ будет рассмотрена GCC только после того, как использование ОПВ будет прекращено полностью.

В ноябре 2023 г. GCC дала следующие рекомендации:

- Срок выполнения требований по контейменту для сертификации ликвидации ДПВ, установленный до конца 2026 г., останется без изменений вне зависимости от статуса ликвидации ДПВ;
- Учреждения, в которых хранятся ДПВ 3 типа (ДПВ3) и вакцинно-родственный полиовирус 3 типа (ВРПВ3), должны сейчас же подать заявку на получение временного сертификата контеймента (ICC), чтобы добиться полной сертификации контеймента (CC) к концу 2026 г.; и
- Учреждения, в которых хранится ДПВ1 или вакцинно-родственный полиовирус 1 типа (ВРПВ1), во всех странах, кроме эндемичных, должны подать заявку на получение ICC без промедления для получения полной CC к концу 2026 г.

Страны, в которых есть головные учреждения, работающие с полиовирусами (ГУП), должны были создать Национальный орган по контейменту (НОК) к концу 2018 г. На сегодняшний день Румыния остается единственной страной в мире, которая не выполнила это требование.

## Обсуждение

РКС обсудила проблемы в Афганистане и Пакистане и отметила, что планы, установленные программами по полиомиелиту, а также достигнутые результаты в этих странах не изменились и не улучшились в значительной степени с течением времени. РКС отметила, что реагирование на вспышки ДПВ1 в Африке с использованием бОПВ также помогло уменьшить циркуляцию цВРПВ1.

РКС отметила отсутствие целей по охвату ИПВ для стран в критериях, установленных СКГЭ для прекращения использования бОПВ. РКС выразила обеспокоенность по поводу устойчивости системы эпиднадзора за полиовирусами в странах, которые находятся в стадии перехода от финансирования ГИАП.

РКС отметила, что уровень эпиднадзора за окружающей средой, который осуществляется вблизи лабораторий, может не соответствовать уровню эпиднадзора, который осуществляется на производственных объектах. Обеспечение наличия иммунитета у работников этих объектов является очень важным. Четвертое издание Глобального плана действий по контейменту полиовирусов (GAP IV) включает требование о предоставлении отчетности об иммунитете работников объектов; отслеживание данного уровня иммунитета является обязанностью НОК.

## **Ежегодные обновленные данные программы по полиомиелиту Европейского регионального бюро ВОЗ**

В апреле 2024 г. было объявлено о завершении вспышки цВРПВ2 в Соединенном Королевстве ; связанная с ней вспышка в Соединенных Штатах Америки была завершена в мае, а вспышка в Канаде была объявлена завершенной в июне 2024 г. С мая 2023 г. не было обнаружено ни одного изолята вируса в Израиле, поэтому Региональное бюро предлагает объявить эту вспышку завершенной.

В Регионе по-прежнему регистрировались случаи заболевания полиовирусами, которые вызывают беспокойство, в 2023 г. и в первой половине 2024 г. В 41 стране Региона используется календарь прививок, в котором есть только ИПВ. В остальных странах есть различные комбинации ИПВ и ОПВ в календарях прививок, а в двух странах по-прежнему есть доза, которая вводится при рождении. В 2023 г. в 6 странах охват первой дозой ИПВ был менее 90%, а в 11 странах охват третьей дозой полиомиелитной вакцины (POL3) был менее 90%.

Электронный годовой отчет о ходе работы (эГОР) был дополнительно улучшен, включая возможность создавать профили стран и краткие отчеты для РКС.

Планы Регионального бюро на предстоящие месяцы включают следующие мероприятия:

- Проведение обзоров эпиднадзора в выбранных странах;
- Предоставление консультаций странам по усилению эпиднадзора (ОВП/острый вялый миелит (ОВМ), эпиднадзор за окружающей средой, эпиднадзор за энтеровирусами);
- Предоставление рекомендаций по прекращению использования ОПВ;
- Проведение мероприятий по интегрированному имитационному моделированию вспышки (начиная с Республики Молдова);
- Предоставление рекомендаций всем странам по обновлению планов обеспечения готовности, при этом особое внимание уделяется реагированию с использованием вакцинации; и
- Дальнейшее улучшение эГОР.

## **Обсуждение**

РКС обсудила систему управления рисками, связанными с прекращением использования БОПВ, разработанную для стран. Секретариат РКС выразил уверенность в том, что продолжающаяся вспышка в Секторе Газа не повлияет на завершение вспышки в Израиле. РКС призывает к тесному сотрудничеству и обмену информацией между Европейским региональным бюро и Региональным бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья.

## **Обновленная информация о Европейской региональной сети полиомиелитных лабораторий ВОЗ и статусе контейнента полиовирусов в Европейском регионе**

Европейская региональная сеть полиомиелитных лабораторий (LabNet) сталкивается с многими проблемами, включая следующие:

- Повышенная рабочая нагрузка из-за расширения масштабов эпиднадзора за окружающей средой;
- Рост количества случаев выявления полиовируса, что требует проведения генетического секвенирования вне VP1 региона полиовируса;
- Внедрение нОПВ2, которое привело к усложнению внутритиповой дифференциации полиовирусов (ВТД);
- Невозможность проведения внешней оценки качества работы, а также осуществления поставок расходных материалов в Беларусь и Российскую Федерацию из-за санкций;
- Задержки в обработке материалов из-за того, что образцы из некоторых стран группируются в партии;
- Неопределенность в сферах логистики и передачи информации для последующих образцов из-за войны в Украине; и
- Неполнота проведения ВТД в лабораториях Российской Федерации.

Несмотря на то, что национальная лаборатория в Турции показала неудовлетворительные результаты во время ключевых оценок эффективности в предыдущие годы, она набрала 100% во время последнего тестирования для проверки квалификации в мае 2024 г. после интенсивного обучения, проведенного на объекте. Руководство лаборатории сменилось несколько раз за короткий промежуток времени, а объем работы по обработке образцов из Северной Сирии в 2023 г. составил 200% от объема работы, необходимого для обработки внутренних образцов из Турции. Три из четырех сотрудников были наняты специально для обработки образцов из Северной Сирии.

Достижения LabNet за прошлый год включают следующие:

- Обучение, проведенное на объекте для национальной лаборатории в Турции (после которого лаборатория успешно прошла тестирование для проверки квалификации);
- Ежегодная аккредитация и оценка качества работы сторонними специалистами проводятся во всех лабораториях в соответствии с запланированным графиком;
- Корректировка эГОР и лабораторного модуля Информационной системы иммунизации ВОЗ (WIISE);
- Помощь в проведении оценок реагирования на вспышки и других актуальных мероприятий;
- Предоставление обратной связи по техническим вопросам нескольким рабочим группам;
- Регулярное оказание технической поддержки лабораториям; и
- Проведение семинара по прямому выявлению нуклеотидных последовательностей/ ВТД для 6 стран.

LabNet придерживалась своих стандартов оценки эффективности работы в 2023 г. Текущая ситуация в Регионе по-прежнему требует от нее гибкости.

Был рассмотрен прогресс, достигнутый в сфере контейнмента в Регионе. На данный момент в 11 странах располагаются в совокупности 34 ГУП; 33 заявки на получение сертификата участия в схеме сертификации контейнмента (СР) были поданы в НОК и 27 СР были выданы Рабочей группой по контейнменту. Был проведен аудит в 18 ГУП, при этом ИСС был выдан 7 учреждениям. Двадцать учреждений из общего числа ГУП являются лабораториями, а 14 являются производителями вакцин. В 42 странах нет ГУП, в 5 из них были выявлены упущения в работе, а в 4 из них назначен новый Национальный координатор по контейнменту полиовирусов (НККП). В 3 из 11 стран, в которых есть одно или более ГУП, были выявлены упущения в работе или проблемы.

В 2015–2024 гг. Региональное бюро получило сообщения о 9 случаях нарушения условий контейнмента, включая последнее выявление ДПВ1 в Соединенном Королевстве в 2023 г. и утечку ДПВ3 во Франции в июне 2024 г.

Перечень хранящихся полиовирусов будет регулярно корректироваться, а также информация о нем будет предоставляться РКС. Инструмент для электронного учета будет внедрен в рамках ЭГОР в 2025 г. Уничтожение или перемещение полиовируса 2-го типа и ДПВ3 до сих пор происходит в некоторых учреждениях, а ДПВ1 скоро будет уничтожен. Хотя количество ГУП в Регионе остается высоким, оно снизилось приблизительно на 30% с 2015 г. 10 из 11 стран, в которых есть ГУП, находятся в процессе сертификации ГУП. Румыния не добилась какого-либо прогресса. Необходимы дополнительные усилия со стороны ГУП и НОК для продвижения сертификации, на данный момент 25 заявок на получение ИСС находятся в стадии обработки. Имитационное моделирование вспышки полиомиелита адаптировано для стран, в которых есть ГУП, и для стран, в которых нет ГУП; проведение следующего моделирования запланировано в Республике Молдова в конце 2024 г.

## Обсуждение

РКС обсудила высокую текучесть кадров среди сотрудников лаборатории, а также недостаточную поддержку, которую оказывает правительство национальной лаборатории в Турции. Некоторые сотрудники лаборатории являются новичками и не имеют опыта. РКС выразила обеспокоенность отсутствием стабильности в работе лаборатории.

РКС также обсудила проблемы в Румынии, мероприятия, которые были реализованы на сегодняшний день, и возможные способы дополнительного стимулирования прогресса.

## **Пленарная сессия 2: Устойчивость статуса Европейского региона как территории, свободной от полиомиелита: Обзор обновленных национальных документов и оценка рисков в 2023 г. с разбивкой по эпидемиологическим зонам**

### **Обновленная информация о статусе полученных отчетов**

На момент проведения совещания все 53 эГОР за 2023 г. были получены, несмотря на то, что некоторые страны предоставили их с опозданием, что потребовало повторного отслеживания со стороны Секретариата РКС.

Были рассмотрены недостатки регионального инструмента для проведения оценки. Рейтинг расходов на здравоохранение, составленный Всемирным Банком, был обновлен вручную в 2020 г., однако он нуждается в применении более научного подхода, что будет обсуждаться в дальнейшем. Использование показателя эпиднадзора является более подходящим в странах, подверженных высокому риску, и в странах, где происходят вспышки, однако никаких изменений не было сделано. Использование дополнительного показателя по эпиднадзору является необоснованным, при этом его качество не учитывается; это решение остается на усмотрение Секретариата. Уязвимые группы населения получили слишком высокий коэффициент, при этом отсутствовал качественный подход; удельный вес данной переменной был снижен. ДМИ были изменены на «мероприятия по улучшению иммунитета», однако это описание все еще не является точным; удельный вес данной переменной также был снижен. Коэффициент коллективного иммунитета был оптимизирован. «Другие» факторы, которые включают риски, связанные с контейнментом, на данный момент показывают только негативные значения; данная переменная не была изменена.

### **Обсуждение**

РКС похвалила страны за своевременное и полное предоставление эГОР в 2024 г. РКС также похвалила Секретариат за оптимизированный предварительный обзор эГОР и подготовку резюме для всех стран.

### **Скандинавско-Балтийская зона**

На основании имеющейся информации РКС пришла к выводу, что с высокой вероятностью ни ДПВ, ни вакцинно-родственный полиовирус (ВРПВ) не циркулировали на этой территории в 2023 г., а также что завоз ДПВ или циркуляция ВРПВ были бы оперативно выявлены существующими системами здравоохранения/эпиднадзора. Риск возникновения устойчивой передачи вируса после завоза ДПВ или появления ВРПВ в странах этой зоны варьируется от низкого до среднего. Охват вакцинацией снижается в Эстонии, а показатели эпиднадзора за ОВП ниже оптимального уровня во всех странах, которые его осуществляют. Составы Национальных комитетов по сертификации (НКС) в Исландии, Литве и Эстонии представляют собой потенциальный конфликт интересов, который необходимо устранить. План действий по реагированию на вспышку в Литве является устаревшим.

## Комментарии по странам

- **Дания** считается страной с низким уровнем риска. Наличие ГУП требует повышенного внимания к эпиднадзору и обеспечению готовности.
- **Исландия** считается страной с низким уровнем риска. У нескольких членов НКС есть потенциальный конфликт интересов.
- **Латвия** считается страной с низким уровнем риска. РКС обеспокоена тем, что план действий по реагированию на вспышку не обновлялся с 2008 г., а также не тестировался с 2016 г., поэтому данной стране рекомендуют разработать новый план обеспечения готовности.
- **Литва** считается страной с низким уровнем риска. Как минимум у 4-х членов НКС есть потенциальный конфликт интересов. РКС обеспокоена низким охватом вакцинацией в некоторых районах.
- **Норвегия** считается страной с низким уровнем риска.
- **Финляндия** считается страной с низким уровнем риска.
- **Швеция** считается страной с низким уровнем риска. Наличие ГУП требует повышенного внимания к эпиднадзору и обеспечению готовности.
- **Эстония** считается страной со средним уровнем риска. РКС отметила, что в 2021-2023 гг. в Эстонии охват вакцинацией был ниже оптимального уровня, а также у одного из членов НКС был потенциальный конфликт интересов. РКС отметила, что Эстония собирается протестировать свой план действий, а также попросила страну дать более подробное разъяснение по поводу охвата вакцинацией.

## Западная зона

На основании имеющейся информации РКС пришла к выводу, что с высокой вероятностью ни ДПВ, ни ВРПВ не циркулировали на этой территории в 2023 г., а также что завоз ДПВ или циркуляция ВРПВ были бы оперативно выявлены существующими системами здравоохранения/эпиднадзора. Риск возникновения передачи вируса после завоза ДПВ или циркуляции ВРПВ в странах этой зоны варьируется от низкого до среднего. Охват вакцинацией от полиомиелита в Австрии был ниже оптимального уровня с 2015 г. В нескольких странах охват вакцинацией среди младенцев, чей возраст достиг 12 месяцев, был ниже оптимального уровня или не был определен. РКС рекомендует развивать и улучшать дополнительный эпиднадзор в странах, где есть ГУП. Составы НКС в Ирландии, Люксембурге, Монако и Швейцарии представляют собой потенциальный конфликт интересов, который необходимо устранить.

## Комментарии по странам

- **Австрия** считается страной со средним уровнем риска. РКС по-прежнему обеспокоена охватом вакцинацией в стране, который не достиг оптимального уровня. РКС просит страну разъяснить, является ли охват вакцинацией в действительности низким или это следствие использования определенного метода для сбора данных или подсчета показателей охвата вакцинацией.
- **Бельгия** считается страной с низким уровнем риска. РКС отметила улучшение эффективности эпиднадзора в стране, однако подчеркнула, что наличие ГУП требует повышенного внимания к эпиднадзору и обеспечению готовности, включая обеспечение возможностей для осуществления эпиднадзора за окружающей средой в местности, где находятся объекты производителей вакцин.
- **Германия** считается страной с низким уровнем риска. РКС высоко оценивает расширение масштабов эпиднадзора за окружающей средой в стране.

- **Ирландия** считается страной с низким уровнем риска. РКС высоко оценивает усиление эпиднадзора в стране и разработку комплексного плана обеспечения готовности.
- **Люксембург** считается страной с низким уровнем риска. РКС положительно оценивает планы страны по возобновлению работы по эпиднадзору за окружающей средой.
- **Монако** считается страной с низким уровнем риска. РКС обеспокоена недостатком (Королевство) информации об эпиднадзоре.
- **Нидерланды** считаются страной с низким уровнем риска. РКС похвалила страну за дополнительное тестирование, проведенное на территориях вокруг ГУП.
- **Соединенное Королевство** считается страной с низким уровнем риска. РКС похвалила страну за расширение масштабов эпиднадзора за окружающей средой, который проводится на высоком уровне. Наличие ГУП требует повышенного внимания к эпиднадзору и обеспечению готовности, а также РКС высоко оценивает усилия страны по проведению эпиднадзора за энтеровирусами
- **Франция** считается страной с низким уровнем риска. Наличие ГУП требует повышенного внимания к эпиднадзору и обеспечению готовности, особенно в контексте утечки, которая произошла в июне 2024 г. на объекте, где находится производство вакцин. РКС просит страну включить в будущие отчеты более подробную информацию о местах проведения эпиднадзора за окружающей средой, а также больше информации о коллективном иммунитете в заморских регионах, учитывая выявление ВРПВ во Французской Гвиане.
- **Швейцария** считается страной с низким уровнем риска. РКС обеспокоена качеством эпиднадзора ниже оптимального уровня.

## Центральная зона

На основании имеющейся информации РКС пришла к выводу, что с высокой вероятностью ни ДПВ, ни ВРПВ не циркулировали на этой территории в 2023 г., а также что завоз ДПВ или циркуляция ВРПВ были бы оперативно выявлены существующими системами здравоохранения/эпиднадзора. Риск возникновения передачи вируса после завоза ДПВ или циркуляции ВРПВ в странах этой зоны варьируется от низкого до среднего. Охват вакцинацией снизился на субнациональном уровне в Польше и Словении. В Венгрии снижается качество эпиднадзора, а также план обеспечения готовности к реагированию на вспышку является устаревшим.

## Комментарии по странам

- **Беларусь** считается страной с низким уровнем риска. Наличие ГУП требует повышенного внимания к эпиднадзору и обеспечению готовности.
- **Болгария** считается страной с низким уровнем риска, однако, тем не менее, стране рекомендуется усилить существующую систему эпиднадзора.
- **Венгрия** считается страной со средним уровнем риска из-за продолжающегося снижения качества эпиднадзора. Наличие ГУП требует повышенного внимания к эпиднадзору и обеспечению готовности. РКС обеспокоена тем, что план обеспечения готовности к реагированию на вспышку является устаревшим, а также рекомендует стране улучшить эпиднадзор за ОВП и организовать проведение дополнительного эпиднадзора.
- **Польша** считается страной со средним уровнем риска из-за того, что субнациональный охват вакцинацией ниже оптимального уровня. РКС похвалила Польшу за прогресс, достигнутый в сфере эпиднадзора, обеспечение готовности, увеличение показателей охвата вакцинацией и проведение анализа причин, по которым дети не получают вакцинацию.

- **Словакия** считается страной с низким уровнем риска.
- **Словения** считается страной со средним уровнем риска из-за продолжающегося снижения субнационального охвата вакцинацией, что может быть следствием изменений в системе отчетности. РКС просит страну прояснить, каким является фактический охват вакцинацией.
- **Чехия** считается страной с низким уровнем риска.

## Зона МЕКАКАР<sup>1</sup>

На основании имеющейся информации РКС пришла к выводу, что с высокой вероятностью ни ДПВ, ни ВРПВ не циркулировали на этой территории в 2023 г., а также что завоз ДПВ или циркуляция ВРПВ были бы оперативно выявлены существующими системами здравоохранения/эпиднадзора. Риск возникновения передачи вируса после завоза ДПВ или циркуляции ВРПВ в странах этой зоны варьируется от низкого до среднего. Планы обеспечения готовности к реагированию на вспышку являются устаревшими в Армении и Турции. Охват вакцинацией младенцев в возрасте 12 месяцев ниже оптимального уровня в Грузии. Доставка образцов пациентов с ОВП из Армении происходила с задержками, а также эффективность работы лаборатории в Турции была ниже оптимального уровня.

## Комментарии по странам

- **Азербайджан** считается страной с низким уровнем риска. РКС высоко оценивает улучшения, достигнутые в сфере эпиднадзора за окружающей средой
- **Армения** считается страной с низким уровнем риска. РКС обеспокоена тем, что качество эпиднадзора ниже оптимального уровня, план обеспечения готовности к реагированию на вспышку устарел, а также образцы не отправляются своевременно в аккредитованную лабораторию.
- **Грузия** считается страной со средним уровнем риска из-за того, что охват вакцинацией ниже оптимального уровня, а также более, чем две трети населения проживают в районах, где охват POL3 ниже 90%.
- **Казахстан** считается страной с низким уровнем риска.
- **Кыргызстан** считается страной со средним уровнем риска из-за того, что охват вакцинацией ниже оптимального уровня, а также из-за низкой эффективности эпиднадзора за ОВП. РКС рекомендует стране улучшить эпиднадзор за ОВП. РКС также хотела бы понять причины резкого снижения охвата POL3.
- **Российская Федерация** считается страной с низким уровнем риска. Наличие ГУП требует повышенного внимания к эпиднадзору и обеспечению готовности, а также завершения процесса сертификации ГУП.
- **Таджикистан** считается страной с низким уровнем риска. РКС рекомендует стране улучшить своевременность предоставления отчетности в ВОЗ, а также продолжить усилия по обеспечению охвата всех детей вакцинацией от полиомиелита.
- **Турция** считается страной с низким уровнем риска. РКС обеспокоена тем, что план обеспечения готовности для реагирования на вспышку устарел, а также тем, что эффективность работы лаборатории ниже оптимального уровня.
- **Туркменистан** считается страной с низким уровнем риска. РКС отметила запланированный переход к вакцинации ИПВ без использования других вакцин.
- **Узбекистан** считается страной с низким уровнем риска. РКС рекомендует стране улучшить эффективность эпиднадзора за ОВП.

<sup>1</sup> Восточное Средиземноморье, Кавказ, республики Центральной Азии и Российская Федерация.

## Южная зона

На основании имеющейся информации РКС пришла к выводу, что с высокой вероятностью ни ДПВ, ни ВРПВ не циркулировали на этой территории в 2023 г., а также что завоз ДПВ или циркуляция ВРПВ были бы оперативно выявлены существующими системами здравоохранения/эпиднадзора, как это случилось в Израиле. Риск возникновения передачи вируса после завоза ДПВ или циркуляции ВРПВ в странах этой зоны является низким. Фактический охват вакцинацией в Греции и на Кипре является неопределенным, а также в Израиле есть сообщества, которые постоянно входят в число неполностью привитых. Показатели эпиднадзора за ОВП ниже оптимального уровня во всем субрегионе. Португалии необходимо обновить свой план обеспечения готовности к реагированию на вспышку. В Израиле остаются образцы ВРПВ2, которые ожидают уничтожения. Составы НКС в Греции, на Кипре и Сан Марино представляют собой потенциальный конфликт интересов, который необходимо устранить.

### Комментарии по странам

- **Андорра** считается страной с низким уровнем риска. РКС призывает назначить НККП как можно скорее и отправить официальное уведомление ВОЗ. РКС рекомендует стране улучшить эпиднадзор за ОВП.
- **Греция** считается страной с низким уровнем риска. У одного из членов НКС есть потенциальный конфликт интересов. РКС считает методологию, используемую в данный момент для оценки охвата вакцинацией, недостаточно надежной для достоверной оценки коллективного иммунитета по всей стране, и рекомендует стране использовать международно признанные стандарты для оценки данного показателя.
- **Израиль** считается страной с низким уровнем риска. РКС похвалила Израиль за усиление эпиднадзора и проведение иммунизации в рамках реагирования на вспышку цВРПВ2.
- **Испания** считается страной с низким уровнем риска. РКС похвалила страну за обновление плана обеспечения готовности.
- **Италия** считается страной с низким уровнем риска.
- **Кипр** считается страной с низким уровнем риска. У одного из членов НКС есть потенциальный конфликт интересов. РКС рекомендует стране улучшить эпиднадзор за ОВП и энтеровирусами.
- **Мальта** считается страной с низким уровнем риска.
- **Португалия** считается страной с низким уровнем риска. РКС рекомендует стране обновить ее план обеспечения готовности/реагирования на вспышку.
- **Сан Марино** считается страной с низким уровнем риска. РКС рекомендует стране приложить дополнительные усилия для улучшения эпиднадзора за полиовирусами.
- **Хорватия** считается страной с низким уровнем риска. РКС обеспокоена низким охватом вакцинации в некоторых районах.

## Центрально-Восточная зона

На основании имеющейся информации РКС пришла к выводу, что с высокой вероятностью ни ДПВ, ни ВРПВ не циркулировали на этой территории в 2023 г. Риск возникновения передачи вируса после завоза ДПВ или появления ВРПВ в странах этой зоны варьируется от низкого до высокого. Высокий риск наблюдается в трех странах: Босния и Герцеговина, Румыния и Украина, главным образом из-за низкого уровня коллективного иммунитета. Уровень эпиднадзора за ОВП ниже оптимального на всей территории, за исключением Украины. План обеспечения готовности для

реагирования на вспышку в Боснии и Герцеговине устарел. В Румынии не наблюдался прогресс в сфере контейнмента. Показатели охвата POL3 ниже оптимального уровня на всей территории этой зоны, за исключением Албании и Сербии.

### Комментарии по странам

- **Албания** считается страной с низким уровнем риска. РКС рекомендует стране улучшить эффективность эпиднадзора.
- **Босния и Герцеговина** предварительно считается страной с высоким уровнем риска из-за того, что показатели охвата ниже оптимального уровня, а также из-за отсутствия обновленного плана обеспечения готовности к реагированию на вспышку. В районах, где показатель охвата POL3 ниже 90%, живет 66% населения. РКС отмечает наличие улучшений в системе и ожидает увидеть дальнейший прогресс как в охвате иммунизацией, так и в эффективности эпиднадзора. РКС просит страну предоставить до марта 2025 г. доказательства того, что национальный план обеспечения готовности был обновлен, что позволит снизить оценку риска до среднего уровня.
- **Северная Македония** считается страной со средним уровнем риска из-за того, что показатели эффективности эпиднадзора и охвата вакцинацией ниже оптимального уровня, при этом половина населения проживает в районах, где показатель охвата POL3 ниже 90%. У нескольких членов НКС есть потенциальный конфликт интересов.
- **Республика Молдова** считается страной со средним уровнем риска из-за того, что показатели охвата вакцинацией ниже оптимального уровня, при этом четверть населения проживает в районах, где показатель охвата POL3 ниже 90%.
- **Румыния** считается страной с высоким уровнем риска из-за того, что показатели эффективности эпиднадзора и охвата вакцинацией ниже оптимального уровня, при этом более 80% населения проживают в районах, где показатель охвата POL3 ниже 90%. Поскольку в стране хранятся инфекционные материалы дикого полиовируса, Румыния также подвержена риску, связанному с контейнментом. РКС подчеркивает необходимость политической приверженности и усилий на высоком уровне, чтобы без промедлений приступить к принятию решения об уничтожении или переносе материалов полиовируса, которые в данный момент подлежат хранению в рамках контейнмента, или приступить к получению сертификата контейнмента для учреждения, где хранятся эти материалы.
- **Сербия** считается страной со средним уровнем риска из-за того, что показатели эффективности эпиднадзора ниже оптимального уровня. Наличие ГУП требует повышенного внимания к эпидназору и обеспечению готовности.
- **Украина** считается страной с высоким уровнем риска, поскольку охват вакцинацией находится на уровне ниже 90% по всей стране. РКС высоко оценивает непрерывные усилия страны по поддержанию стабильности системы эпиднадзора, потенциала лабораторий и охвата вакцинацией несмотря на продолжающуюся войну, особенно в условиях атак на медицинские учреждения и жизненно-важную инфраструктуру; а также хвалит страну за высокое качество отчета за 2023 г. РКС призывает страну продолжить работу по повышению охвата вакцинацией.
- **Черногория** считается страной со средним уровнем риска из-за того, что показатели эффективности эпиднадзора и охвата вакцинацией ниже оптимального уровня, при этом 100% населения проживают в районах, где показатель охвата POL3 ниже 90%.

## **Пленарная сессия 3: Обновленная информация, предоставленная приглашенными НКС и государствами-членами**

### **Обновленная информация о статусе контеймента, предоставленная Российской Федерацией**

Была рассмотрена российская нормативная база в сфере биологической безопасности. Национальное законодательство страны предусматривает осуществление внутреннего и внешнего контроля за соблюдением правил биологической безопасности в ее лабораториях. С полиовирусами работают 82 лаборатории. Из них 7 являются ГУПами. Они являются членами Глобальной сети полиомиелитных лабораторий с 1999 г., и все они находятся в регионах с высоким охватом иммунизацией. Эти ГУПы отвечают национальным требованиям по биологической безопасности и имеют все необходимые разрешительные документы. Проверяется иммунный статус сотрудников лабораторий в отношении всех трех серотипов полиовируса для минимизации риска заражения внутри лаборатории и нарушения условий контеймента. Лаборатории проводят мониторинг окружающей среды, и в рамках мониторинга не было обнаружено каких-либо утечек вируса, связанных с учреждениями. Одно из ГУП производит вакцины, при этом все эти учреждения аккредитованы ВОЗ, а также в них проводится регулярный аудит в соответствии с GAP IV. Результаты предоставляются GCC. Все указанные ГУПы получили CP в 2021 г. и должны пройти сертификацию контеймента к концу 2026 г.

### **Обсуждение**

РКС поинтересовалась о необходимости содержания 6 из 7 ГУПов. Представители страны сослались на большую территорию и отметили, что эти ГУПы распределены по всей стране, и каждое из них охватывает значительную субнациональную территорию. ГУПы задействованы в серологическом мониторинге. Если в будущем появятся другие альтернативы, то страна рассмотрит возможность сокращения количества ГУПов.

### **Обновленная информация о статусе контеймента, предоставленная Румынией**

В 2013 г. в Румынии начали проводить эпиднадзор за окружающей средой, а в 2015 г. он был усилен в районах, которые граничат с Украиной. Коллективный иммунитет в отношении полиомиелита снижается. Инвентаризация, проведенная в 2016 г., показала, что Национальный научно-исследовательский институт микробиологии и иммунологии имени Кантакузино (NIRDMI) является единственным учреждением в стране, где хранятся материалы полиовируса. Национальный институт общественного здравоохранения сообщил NIRDMI о необходимости уничтожения материалов полиовируса 2-го типа, но в NIRDMI приняли решение в 2017 г. о сохранении штаммов полиомиелита. Однако NIRDMI не отвечает требованиям GAP IV. Совместная делегация представителей ВОЗ/Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC), которая отправилась в Румынию в 2023 г. для обсуждения действий по внедрению контеймента полиовирусов, рекомендовала Министерству здравоохранения и Министерству обороны принять совместное решение об уничтожении материалов вируса или об организации ГУПа. Министерства приняли решение на тот момент о сохранении штаммов полиовируса

и выделении средств для организации местного ГУПа, которое будет отвечать требованиям по контейменту полиовирусов. На данный момент отсутствует какая-либо более подробная информация о прогрессе, однако планируется проведение совещаний в октябре 2024 г. для обсуждения технических аспектов с представителем ВОЗ.

## Обсуждение

РКС и представитель Румынии обсудили намерение правительства сохранить живые штаммы полиовируса с целью проведения исследований, а также для производства вакцин в свете лишения авторизации и лицензии на производство 10 лет назад. Решение о дальнейших действиях в данный момент находится в компетенции Министерства обороны и научного комитета NIRDMI. Министерство здравоохранения подчеркнуло, что для содержания ГУП потребуются значительные финансовые и человеческие ресурсы. Департамент общественного здравоохранения высказал свою рекомендацию о уничтожении материалов, и НКС солидарен с ним в этом. NIRDMI не поддерживает такой подход и не согласился с предложением о перемещении штаммов вируса в ГУП за рубежом.

РКС поинтересовалась о снижении охвата POL3, в особенности на субнациональных уровнях. Представитель Румынии сослался на нежелание населения обращаться за медицинскими услугами в годы пандемии. Охват вакцинацией варьируется по районам, и, несмотря на то, что в какой-то мере наблюдается сопротивление вакцинации, у многих родителей просто не получается вовремя привести своих детей для вакцинации. В Румынии появился новый электронный реестр иммунизации, который отправляет родителям сообщения с напоминаниями о том, когда проводится вакцинация детей. В особенности много отказов или случаев откладывания вакцинации приходится на вакцины, содержащие коревой компонент.

## Вспышка цВРПВ2 в Израиле: рекомендации по объявлению завершения

В 2013 г., после обнаружения ДПВ1 в образцах сточных вод в Израиле, программа иммунизации отреагировала на это повторным внедрением бОПВ в календарь прививок. В 1988-2021 г. не было выявлено ни одного случая паралича. В 2021 г. цВРПВ3 был обнаружен в образцах сточных вод. В феврале 2022 г. у 3-летнего ребенка был диагностирован паралитический полиомиелит, связанный с вирусом ВРПВ3. Министерство здравоохранения отреагировало на это проведением интенсивной кампании наверстывающей вакцинации бОПВ. В конце 2022 г. штамм цВРПВ2, который был связан со штаммом, циркулирующим в Соединенном Королевстве, был обнаружен в сточных водах. Один случай паралича, обнаруженный на севере Израиля в феврале 2023 г., также относился к этой вспышке. Охват ИПВ был увеличен, и после этого случаи больше не наблюдались. цВРПВ2 не был обнаружен в образцах сточных вод. С мая 2023 г. рассматривается использование нОПВ2, однако данная вакцина не была одобрена в Израиле из-за отсутствия дипломатических отношений с Индонезией, в которой находится производитель данной вакцины. Страна увеличила количество точек, где проводится эпиднадзор за окружающей средой, а также частоту взятия проб.

В данный момент Израиль сталкивается с проблемой с доступом к поставкам бОПВ, поскольку европейские производители прекратили ее производство. Израиль уже перешел от двух доз к одной дозе бОПВ и будет ожидать рекомендаций СКГЭ и ВОЗ по прекращению использования бОПВ.

## **Вспышка цВРПВ2 в Секторе Газа (оккупированной территории Палестины): обновленная информация, предоставленная Израилем**

В июне 2024 г. был обнаружен цВРПВ2 в образцах сточных вод в двух районах Сектора Газа, а в августе 2024 г. был зарегистрирован один случай паралитического полиомиелита. Данный вирус связан со штаммом, который появился на северо-востоке Египта. Кампания вакцинации в ответ на вспышку продолжается, ее целью является привить 640 000 детей двумя дозами нОПВ2.

### **Обсуждение**

РКС одобрила рекомендацию Регионального бюро объявить завершение вспышки цВРПВ2 в Израиле, которая произошла в 2022-2023 гг.

РКС и представитель Израиля обсудили реагирование на вспышку. Продолжается работа по вакцинации ИПВ групп населения, которые настроены против вакцин, а также по дополнительному усилению эпиднадзора за окружающей средой. Работники-мигранты, большинство из которых приезжают из Юго-Восточной или Южной Азии, не проходят какое-либо специальное обследование.

Программа иммунизации надеется, что мутация нОПВ2 не произойдет, если в результате проведения кампании вакцинации в Секторе Газа будет достигнут высокий охват. Программа поддерживает контакт с ВОЗ и Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) для обеспечения безопасных условий для медицинских работников, которые занимаются вакцинацией детей в Газе. Возможно, потребуется дополнительное количество дней для достижения высокого охвата вакцинацией от полиомиелита, а также для обеспечения доступа к другим плановым вакцинам.

РКС попросила Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья, а также Европейское региональное бюро предоставить обновленную информацию.

## Выводы

Все 53 государства-члена предоставили свои ежегодные отчеты за 2023 г., и, на основании имеющейся информации, РКС пришла к выводу, что Европейский регион ВОЗ по-прежнему остается территорией, свободной от эндемичной передачи полиомиелита.

РКС отметила сохраняющиеся и вызывающие беспокойство пробелы в сфере контейнмента полиовирусов в Румынии и призвала ВОЗ и ECDC провести работу с данной страной на высшем уровне для решения проблемы остановившегося прогресса.

РКС выразила обеспокоенность по поводу продолжающихся проблем в Украине. В стране по-прежнему сохраняется высокий риск устойчивой передачи полиовируса при появлении ДПВ или цВРПВ из-за того, что уровень коллективного иммунитета ниже оптимального, а также из-за продолжающихся атак на объекты системы здравоохранения и жизненно важную инфраструктуру. Стране рекомендуется продолжить работу и приложить все усилия для обеспечения улучшения охвата вакцинацией.

РКС выразила обеспокоенность текущей вспышкой цВРПВ2 в Секторе Газа и рисками, которые она представляет для детей на оккупированной территории Палестины, а также за ее пределами, включая Европейский регион.

РКС приветствует продолжающиеся усилия по вакцинации, а также призывает к тесному сотрудничеству между Региональным бюро для стран Восточного Средиземноморья и Европейским региональным бюро и Европейским региональным бюро.

РКС призывает Боснию и Герцеговину предоставить обновленный национальный план обеспечения готовности к вспышкам или другое доказательство готовности к возможной вспышке полиовируса или эпизоду, обусловленному полиовирусом. Если страна предоставит такое доказательство к концу февраля 2025 г., предварительный статус высокого уровня риска может быть пересмотрен и понижен до среднего.

РКС похвалила свой Секретариат за эффективную и оптимизированную ежегодную оценку отчетов стран, включая постоянные улучшения веб-портала, а также призвала поделиться информацией об этих процессах с другими регионами ВОЗ.

РКС высоко оценила данные о реагировании на циркуляцию цВРПВ2 в 2022-2023 г. в Израиле, предоставленные страной, а также уровень готовности страны в отношении продолжающейся вспышки в Секторе Газа. РКС одобрила решение Секретариата об объявлении вспышки цВРПВ2 в 2022-2023 гг. завершенной. РКС попросила Секретариат и НКС Израиля периодически предоставлять обновленную информацию о быстро меняющейся ситуации в Секторе Газа.

РКС хотела бы запланировать промежуточное совещание в режиме онлайн в течение 6 месяцев для рассмотрения статуса Боснии и Герцеговины, а также других актуальных вопросов. РКС предложила провести следующее ежегодное совещание в сентябре 2025 г.

# Рекомендации для стран и ВОЗ

## Коллективный иммунитет

- Страны должны продолжить работу по улучшению охвата плановой иммунизацией для обеспечения уровня коллективного иммунитета, достаточного для предотвращения новых вспышек полиомиелита.
- Страны должны определить сообщества и/или географические зоны, где наблюдаются пробелы в иммунитете, а затем предпринять шаги по устранению этих пробелов, решая проблемы с задержками и препятствиями для вакцинации.
- Страны должны убедиться, что они используют надежный и точный метод расчета национальных и субнациональных показателей охвата вакцинацией. На основании этих данных будут разработаны мероприятия по обеспечению равного доступа к вакцинации.

## Эпиднадзор

- Страны должны продолжить работу по улучшению эпиднадзора за ОВП и внедрению дополнительного эпиднадзора за полиовирусом, а также его оптимизации для оперативного выявления вируса. Страны, которые обладают достаточной медицинской инфраструктурой и технологиями, могут рассмотреть возможность расширения масштабов эпиднадзора за полиовирусами с включением эпиднадзора за ОВМ.
- РКС побуждает страны обеспечить своевременный сбор и отправку соответствующих образцов в референс-лаборатории, поскольку это является важным показателем эффективности текущего GPSAP, а также GPSAP на 2025-2026 гг., который находится в стадии разработки.

## Контейнмент полиовирусов

- Необходимо и далее сохранять функции НКПП во всех странах, чтобы обеспечить регулярное обновление национальных реестров всех полиовирусных инфицированных материалов (ИМ), а также полиовирусных потенциально инфицированных материалов (ПИМ), включая новые очень ослабленные полиовирусы (т.е. нОПВ/S19).
- В соответствии с рекомендациями GCC, все страны должны обеспечить надлежащее и своевременное уничтожение всех ИМ и ПИМ ДПВ1, ВРПВ1, полиовирусов 2-го типа, ДПВ3 и ВРПВ3, или их перенос из обычных учреждений в ГУПы. Процедуры уничтожения или переноса должны быть задокументированы, а затем отчет о них должен быть предоставлен НККП или НОК соответственно.
- Все страны, в которых находятся ГУПы, должны запланировать или дополнительно ускорить процесс сертификации всех ГУПов, поставив целью завершить этот процесс к концу 2026 г.
- Всем странам рекомендуется включить контейнмент полиовирусов в качестве компонента национальных планов по обеспечению готовности к вспышкам.

## Обеспечение готовности

- Всем странам рекомендуется обновить свои национальные планы по реагированию на эпизод или вспышку полиовируса в соответствии с последними рекомендациями ГИЛП, включая обновленную информацию о выборе вакцины для реагирования на вспышку.

- Для стран, в которых находятся ГУПы, национальные документы по обеспечению готовности должны включать подробные планы по усилению эпиднадзора, проведению мероприятий по вакцинации, а также по осуществлению надлежащих действий при выявлении эпизодов/случаев заболевания в рамках реагирования на эпизод нарушения условий контейнента на сертифицированном объекте.

### Сеть полиомиелитных лабораторий

- Все страны, где находятся полиомиелитные лаборатории, аккредитованные ВОЗ, должны завершить внедрение молекулярной ВТД, чтобы подготовиться к внедрению прямого молекулярного выявления полиовирусов, когда оно станет доступным. К тому же, эти страны должны обеспечить получение разрешения на использование методов ВТД, рекомендованных ВОЗ, а также обеспечение полиомиелитных лабораторий необходимыми ресурсами, которых будет достаточно для продолжения выполнения их важной функции.

## Приложение 1.

### Выводы РКС относительно риска возникновения устойчивой передачи вируса в случае завоза ДПВ или появления ВРПВ

Таблица А1.1 Выводы РКС относительно риска возникновения устойчивой передачи вируса в случае завоза ДПВ или появления ВРПВ, с разбивкой по государствам-членам Европейского региона ВОЗ <sup>а</sup>

| Страна                            | Качество эпиднадзора | Коллективный иммунитет | Другие факторы | Комплексная оценка риска |
|-----------------------------------|----------------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Австрия                           | Хорошее              | Средний                | Нет            | Средний                  |
| Азербайджан                       | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Албания                           | Среднее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Андорра                           | Среднее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Армения                           | Среднее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Беларусь                          | Хорошее              | Высокий                | Да             | Низкий                   |
| Бельгия                           | Хорошее              | Высокий                | Да             | Низкий                   |
| Болгария                          | Среднее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Босния и Герцеговина <sup>б</sup> | Среднее              | Средний                | Да             | Высокий <sup>б</sup>     |
| Венгрия                           | Среднее              | Высокий                | Да             | Средний                  |
| Германия                          | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Греция                            | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Грузия                            | Хорошее              | Средний                | Нет            | Средний                  |
| Дания                             | Хорошее              | Высокий                | Да             | Низкий                   |
| Израиль                           | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Ирландия                          | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Исландия                          | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Испания                           | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Италия                            | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Казахстан                         | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Кипр                              | Среднее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Кыргызстан                        | Среднее              | Средний                | Нет            | Средний                  |
| Латвия                            | Хорошее              | Высокий                | Да             | Низкий                   |
| Литва                             | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Люксембург                        | Среднее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Мальта                            | Среднее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Монако                            | Среднее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Нидерланды (Королевство)          | Хорошее              | Высокий                | Да             | Низкий                   |
| Норвегия                          | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Польша                            | Хорошее              | Средний                | Нет            | Средний                  |
| Португалия                        | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Республика Молдова                | Хорошее              | Средний                | Нет            | Средний                  |
| Российская Федерация              | Хорошее              | Высокий                | Да             | Низкий                   |

Table A1.1. continued

| Страна                  | Качество эпиднадзора | Коллективный иммунитет | Другие факторы | Комплексная оценка риска |
|-------------------------|----------------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Румыния                 | Среднее              | Средний                | Да             | Высокий                  |
| Сан Марино              | Среднее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Северная Македония      | Среднее              | Средний                | Нет            | Средний                  |
| Сербия                  | Среднее              | Высокий                | Да             | Средний                  |
| Словакия                | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Словения                | Хорошее              | Средний                | Нет            | Средний                  |
| Соединенное Королевство | Хорошее              | Высокий                | Да             | Низкий                   |
| Таджикистан             | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Туркменистан            | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Турция                  | Хорошее              | Высокий                | Да             | Низкий                   |
| Узбекистан              | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Украина                 | Хорошее              | Низкий                 | Да             | Высокий                  |
| Финляндия               | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Франция                 | Хорошее              | Высокий                | Да             | Низкий                   |
| Хорватия                | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Черногория              | Среднее              | Средний                | Нет            | Средний                  |
| Чехия                   | Хорошее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Швейцария               | Среднее              | Высокий                | Нет            | Низкий                   |
| Швеция                  | Хорошее              | Высокий                | Да             | Низкий                   |
| Эстония                 | Хорошее              | Средний                | Нет            | Средний                  |

- a На основании имеющихся данных за 2023 г.
- b РКС предварительно оценила риск в Боснии и Герцеговине как «высокий». Если у страны получится предоставить доказательства наличия обновленного плана обеспечения готовности к 1 марта 2025 г., то риск будет понижен до «среднего».

## Приложение 2. Список участников

### РКС

Профессор David M. Salisbury, Соединенное Королевство, Председатель  
Профессор Donato Greco (онлайн), Италия, член комиссии  
Д-р Heli Harvala, Финляндия, член комиссии  
Д-р Gülay Korukluoğlu, Турция, член комиссии  
Д-р Ellyn Ogden, США, член комиссии  
Д-р Rudolf Tangermann, Германия, член комиссии

### ECDC

Д-р Silva Funke

### ЮНИСЕФ

Д-р Fatima Cengic

### Штаб-квартира ВОЗ

Д-р Derek Ehrhardt (онлайн)  
Д-р Mufti Zubair Wadood

### Европейское региональное бюро ВОЗ

Д-р Tracie Gardner  
Д-р Jose Hagan  
Д-р Shahin Huseynov  
Д-р Maria Iakovenko  
Д-р Dragan Jankovic  
Д-р Roberta Pastore  
Д-р Eugene Saxentoff

### Представители стран (онлайн)

Израиль:  
Профессор Manfred Green  
Профессор Zohar Mor

Румыния:  
Д-р Teodora Solomon  
Профессор Simona Ruta

Российская Федерация:  
Д-р Альбина Мельникова

## Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

## Государства-члены

Австрия  
Азербайджан  
Албания  
Андорра  
Армения  
Беларусь  
Бельгия  
Болгария  
Босния и Герцеговина  
Венгрия  
Германия  
Греция  
Грузия  
Дания  
Израиль  
Ирландия  
Исландия  
Испания  
Италия  
Казахстан  
Кипр  
Кыргызстан  
Латвия  
Литва  
Люксембург  
Мальта  
Монако  
Нидерланды (Королевство)  
Норвегия  
Польша  
Португалия  
Республика Молдова  
Российская Федерация  
Румыния  
Сан-Марино  
Северная Македония  
Сербия  
Словакия  
Словения  
Соединенное Королевство  
Таджикистан  
Туркменистан  
Турция  
Узбекистан  
Украина  
Финляндия  
Франция  
Хорватия  
Черногория  
Чехия  
Швейцария  
Швеция  
Эстония

WHO/EURO:2025-11163-50935-77593 (PDF)

### **Всемирная организация здравоохранения**

Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51,  
DK-2100 Copenhagen Ø,  
Denmark

Тел: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01

Эл. адрес: [eurocontact@who.int](mailto:eurocontact@who.int)

Веб-сайт: [www.who.int/europe](http://www.who.int/europe)