



***Стратегічний план
ліквідації поліомієліту та
здійснення
завершального етапу в
2013-2018 роках
та
поточний стан
підготовки у світі до
переходу ОПВ***

Викорінення поліомієліту.

Загальна інформація

- Ініціатива щодо викорінення поліомієліту-1988
- **Регіони ВООЗ, вільні від поліо:**
 - Регіон Південної та Північної Америки - 1994
 - Західно-Тихоокеанський регіон - 2000
 - Європейський регіон - 2002
 - Південно-Східноазійський регіон - 2014
- **Ендемічні країни – 2:**
 - Афганістан, Пакістан

Резолюція 65.5

Всесвітньої асамблеї з охорони здоров'я

"ОГОЛОШУЄ завершення ліквідації поліовірусу програмною метою надзвичайної важливості для всієї системи охорони здоров'я на глобальному рівні ..."

" ПРОПОНУЄ Генеральному директору спланувати відновлення імплементації заходів, спрямованих на ліквідацію диких поліовірусів ... "

" ІНФОРМУВАННЯ держав-членів про можливі терміни переходу від тривалентної на бівалентну пероральну вакцину поліовірусу під час проведення всіх планових заходів Програми імунізації "

Травень 2012 року

Стратегічний план ліквідації поліомієліту та здійснення завершального етапу в 2013-2018 роках

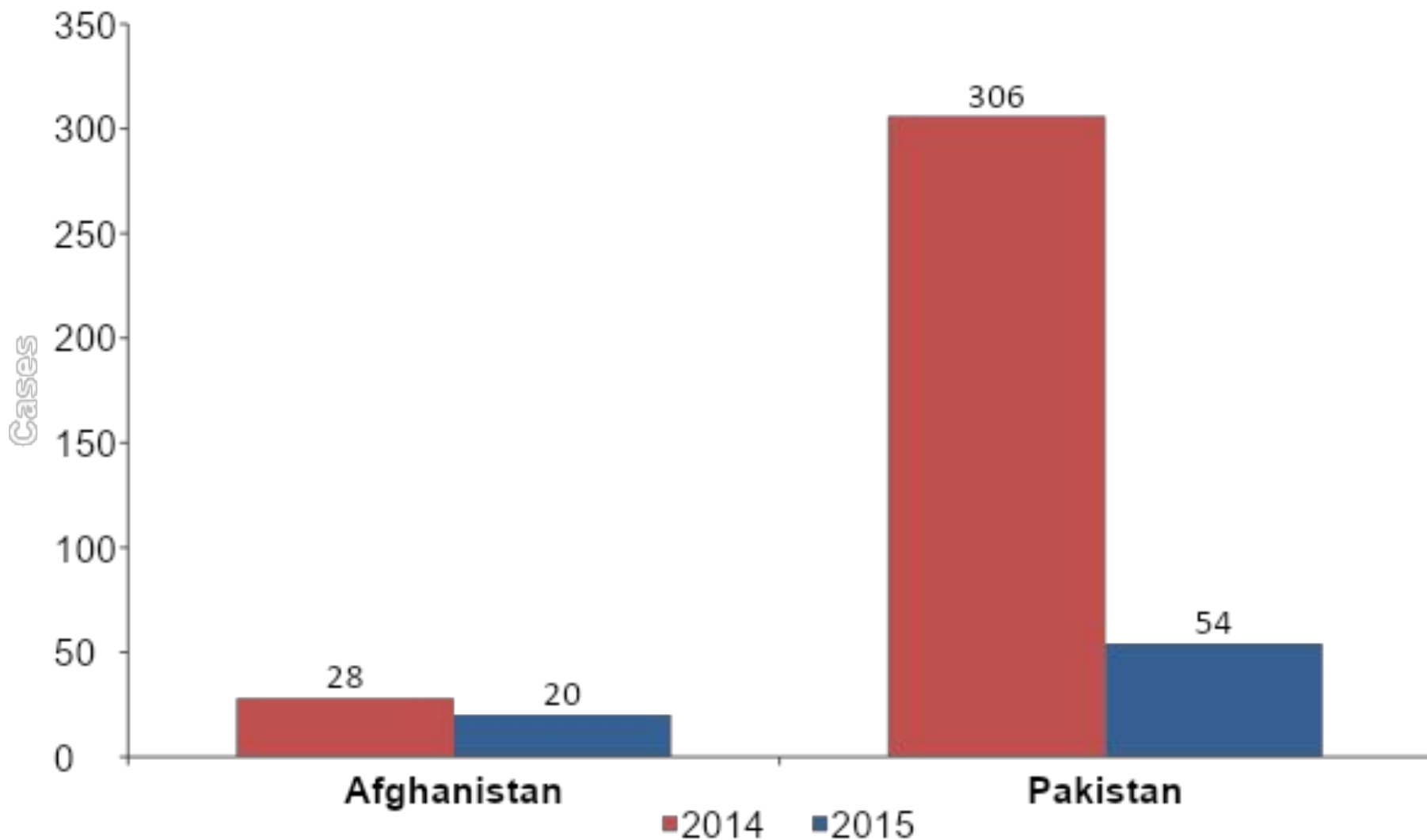
- Виявлення поліовірусу і переривання поширення
- Вилучення ОПВ, введення ІПВ, зміцнення Планової імунізації
- Стимування та сертифікація на глобальному рівні
- Планування «спадщини»



Боротьба проти ДПВ: Віхи та досягнення

- Листопад 2012: Останній випадок ДПВ 3
- Липень 2014 рік: Останній випадок ДПВ в Нігерії
- Серпень 2014: Останній відомий випадок ДПВ в Африці
- 3 серпня 2014 року: відсутність випадків ДПВ за межами Афганістану і Пакистану
- 20 вересня 2015: Сертифікація ліквідації ДПВ 2 на глобальному рівні
- 25 вересня 2015: ВООЗ виключила Нігерію зі списку ендемічних країн

Випадки ДПВ1 в Афганістані та Пакистані



Дані на 19 лютого 2016 р.



EPI

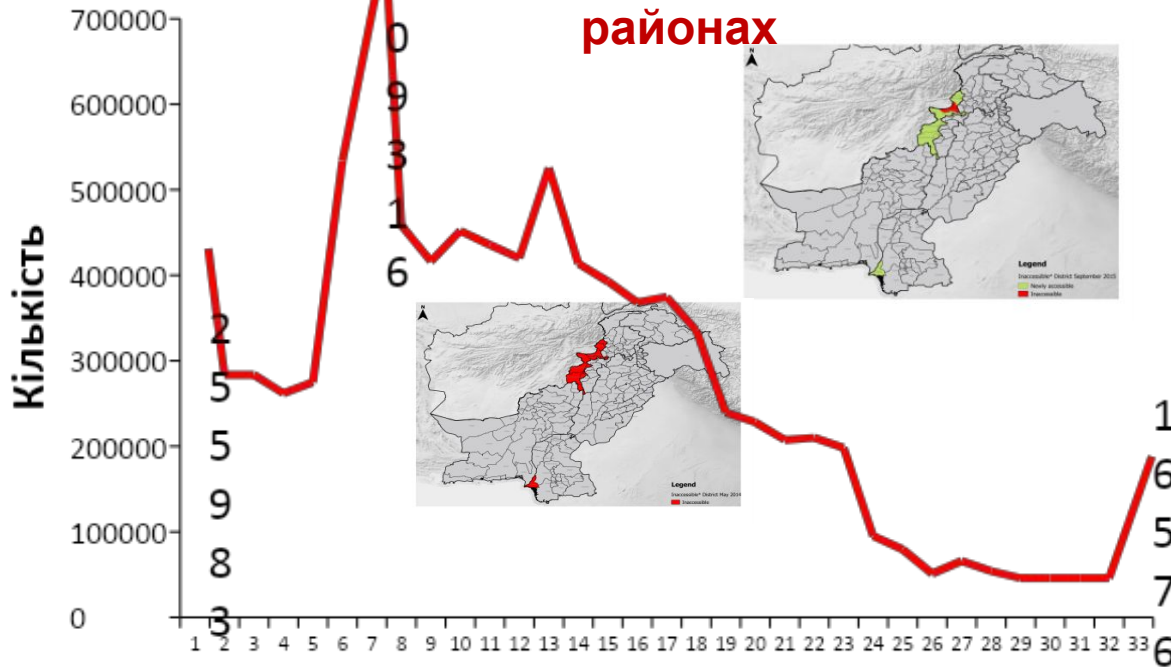
POLIO

GLOBAL
ERADICATION
INITIATIVE

Покращення показників доступності та охоплення ДЗІ у

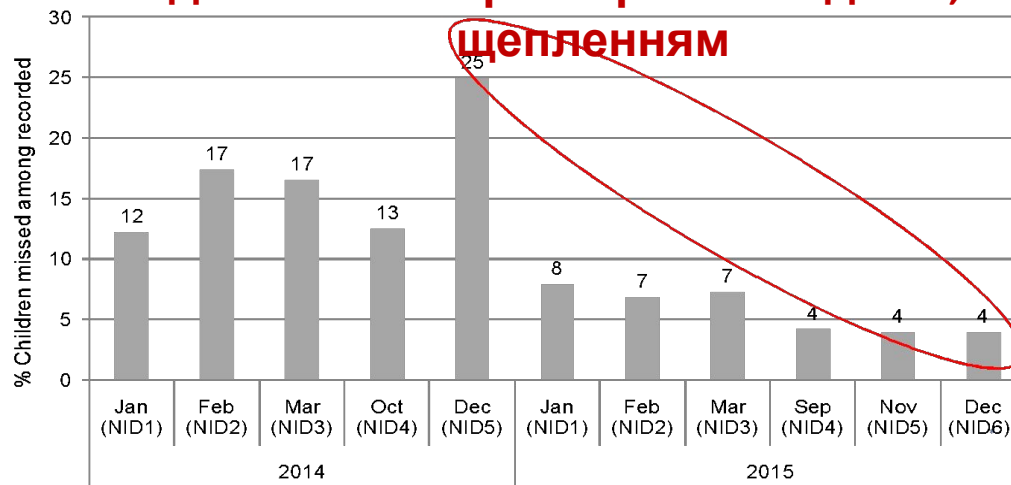
Пакистані

Покращення доступу у раніше недоступних районах

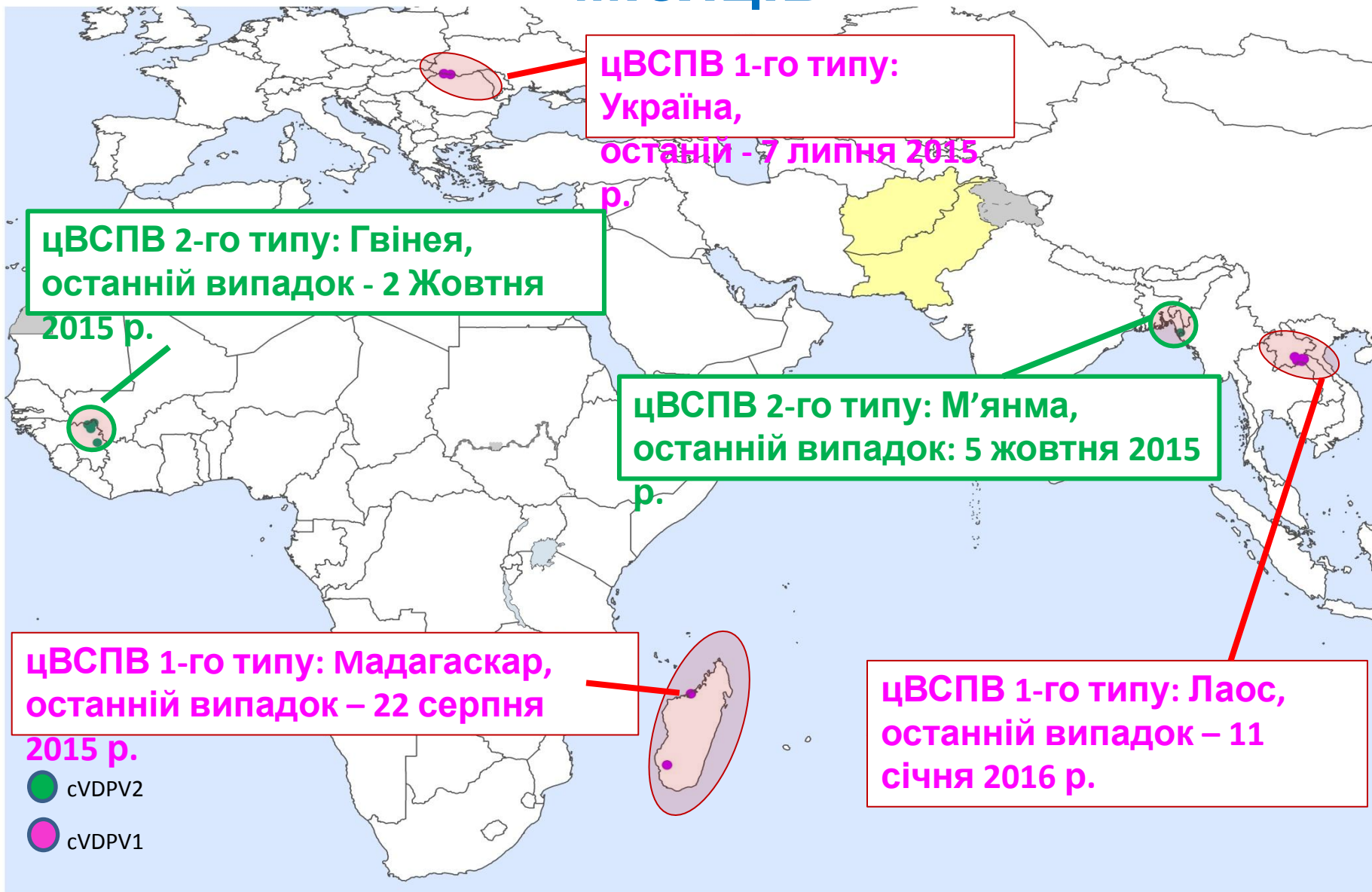


- Кількість дітей у недоступних регіонах скорочено до 16 000
- Пріоритети:
 - Забезпечення доступу до дітей, які залишилися у недоступних районах
 - Створення і збільшення можливостей доступу (ДМИ, ІПВ, оздоровчі табори) Maximizing the access opportunity generated (ДЗІ, ІПВ, оздоровчі табори)

Ретельне відстеження зареєстрованих дітей, не охоплених



Випадки цВСПВ протягом останніх 6 місяців*



*Excludes viruses detected from environmental surveillance.

Запобігання поширенню від країни до країни

- Оголошення Генеральним Директором ВООЗ 5 травня 2014 року Надзвичайної ситуації в області охорони громадського здоров'я (“PHEIC”), видання Тимчасових рекомендацій
- Продовження на весь період 2014 – 2015 рр.
- Тимчасові рекомендації включають:
 - Оголошення надзвичайної ситуації в області охорони громадського здоров'я
 - Зусилля, спрямовані на припинення циркуляції вірусу поліомієліту в країнах, на ериторії яких відбувається передача вірусу
 - Вакцинація туристів, що виїжджають до країни, принаймні за 4 тижні до вильоту
 - Міжнародна координація та співробітництво на регіональному рівні

Запобігання поширенню від країни до країни

- Країни, з території яких зарах відбувається “експорт” ДПВ або ВСПВ
 - Афганістан, Пакистан
- Країни, які на цей час інфіковані ДПВ або ВСПВ, але з територій яких не відбувається їх “експорт” до інших країн
 - Нігерія, Гвінея, Мадагаскар, Україна, та Корейська Народно-Демократична Республіка, М'янма (додати до списку 18 Грудня 2015)
 - Країни, які в даний час не інфіковані ДПВ або ВСПВ, але залишаються уразливими: Сомалі, Ефіопія, Сирія, Ірак, Ізраїль, Екваторіальна Гвінея, Камерун і Південний Судан

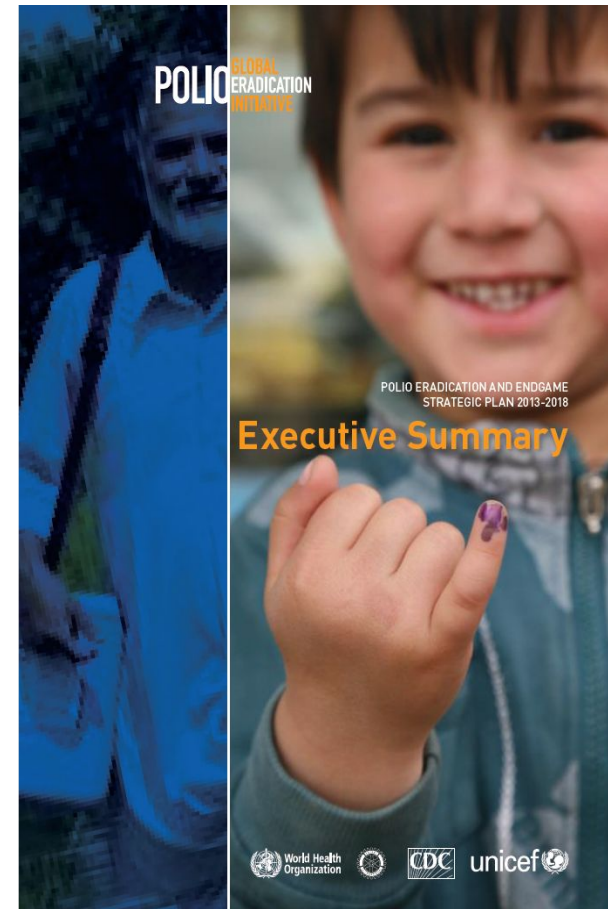
Стратегічний план ліквідації поліомієліту та здійснення завершального етапу в 2013-2018 рр

- Виявлення поліовірусу і переривання поширення

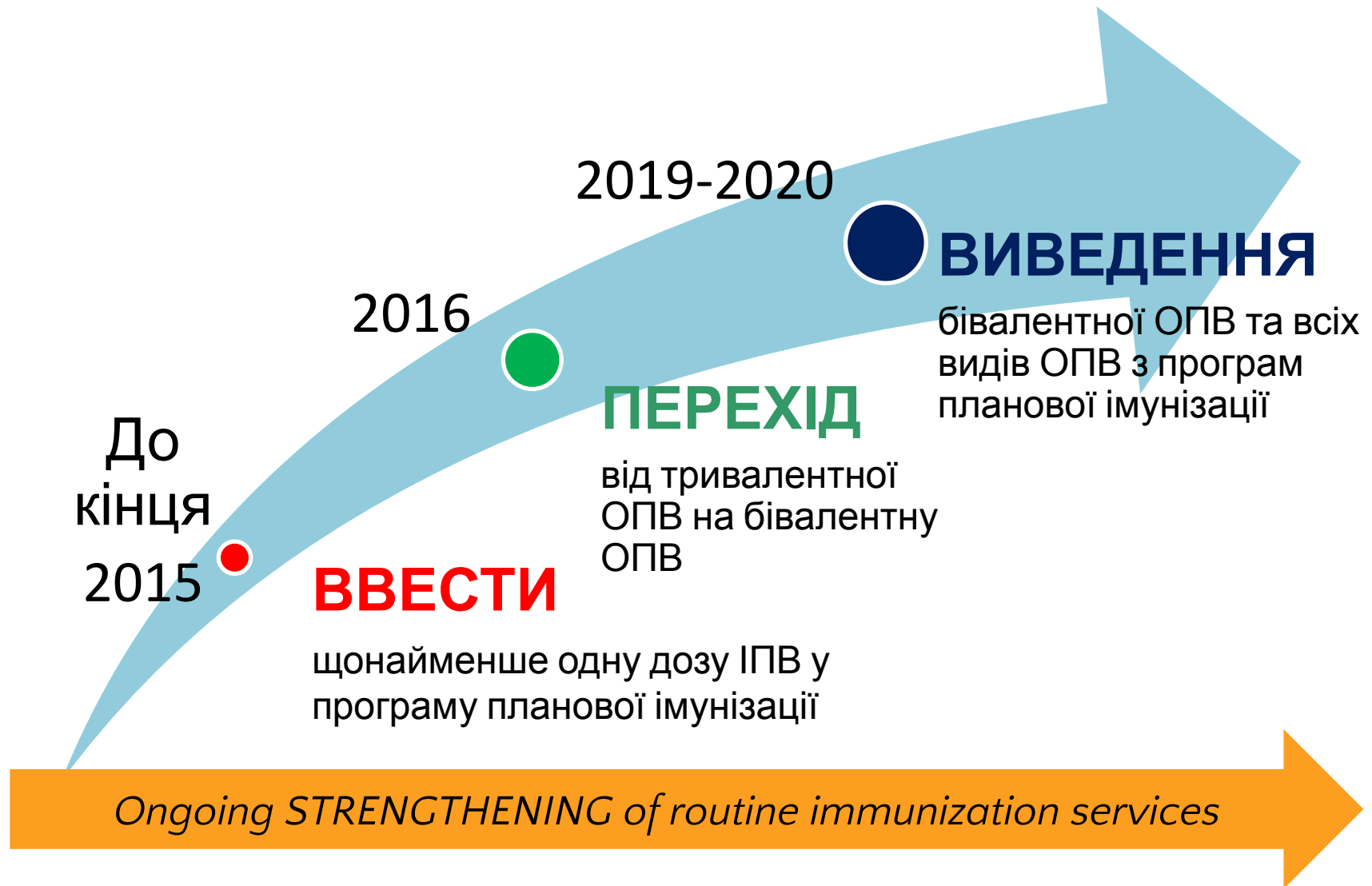
- Вилучення ОПВ, введення ІПВ, зміцнення Планової імунізації

- Стимування та сертифікація на глобальному рівні

- Планування «спадщини»



Ціль 2: три чітких кроки для її досягнення



Виведення ОПВ 2-го типу

Перший із серотипів, що підлягають виведенню у процесі виведення з використання всіх ОПВ

Критерії 'Готовності' до виведення (переходу від тОПВ на бОПВ)

1. Щонайменше 1 доза інактивованої поліомієлітної вакцини (ІПВ) в усіх країнах, які використовують ОПВ
2. Двовалентна ОПВ (бОПВ) ліцензована і може використовуватись для планової імунізації
3. Наявність протоколів епіднагляду + реагування на можливі спалахи поліовірусу 2-го типу
4. Завершення 1-го етапу (попереднє обстеження надійності умов закритого зберігання в лабораторіях/інвентаризація) + припинення доступу до поліовірусу 2-го типу
5. Верифікація ліквідації у світовому масштабі дикого поліовірусу 2-го типу (ДПВ2)

Планове використання ІПВ: рекомендації Стратегічної консультативної групи експертів з імунізації (СКГЕ / SAGE)

СКГЕ рекомендувала всім країнам ввести **принаймні 1 дозу ІПВ** в свої програми планової імунізації для зниження ризиків, пов'язаних з виведенням компонента ОПВ2 типу

Одноразова доза ІПВ призначається **в 14-тижневому віці** з АКДС3, на додаток до OPV3 або OPV4.

Країни мають можливість **проявити гнучкий підхід** і розглянути альтернативні графіки вакцинації

Всі ендемічні країни та країни з високим ризиком поліомієліту повинні розробити плани впровадження ІПВ до середини 2014 року, а решта країн, які використовують тільки ОПВ - до кінця 2014 року

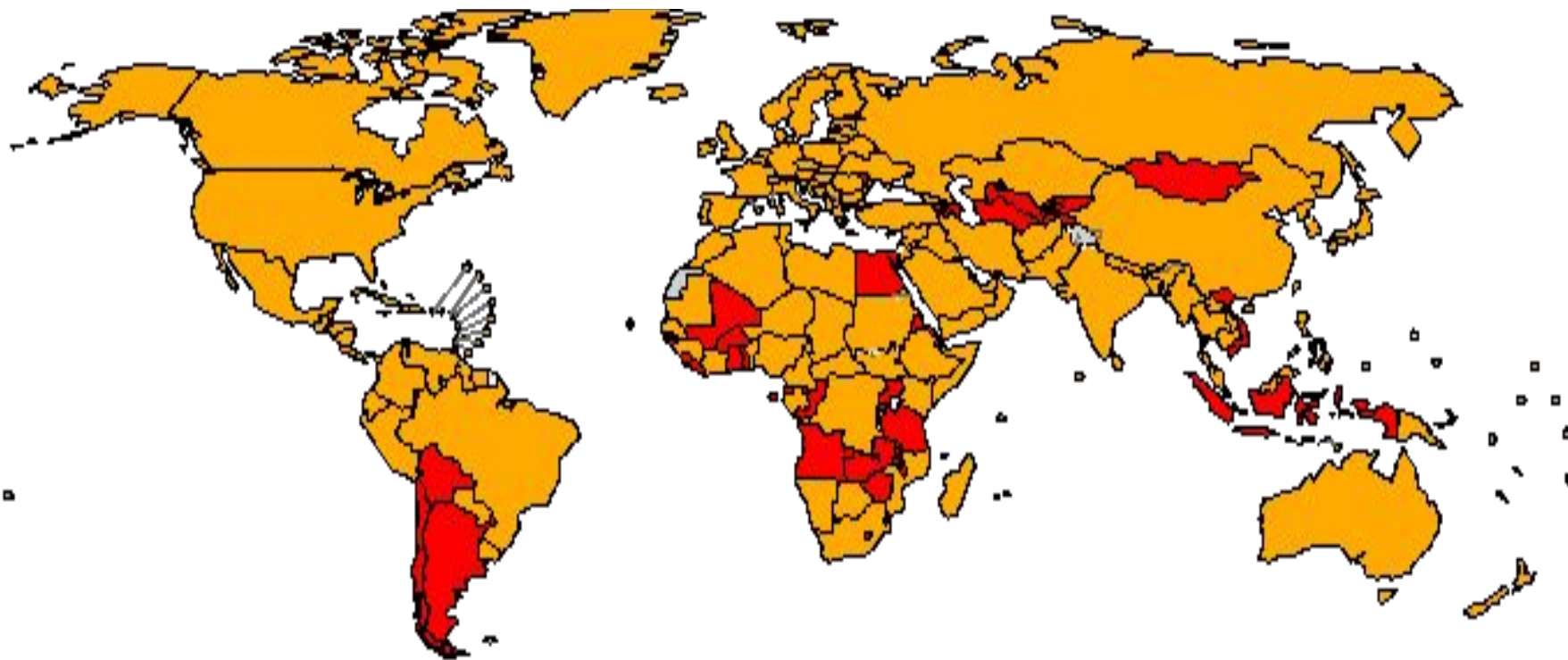
Звіт про засідання СКГЕ: http://www.who.int/immunization/sage/report_summary_november_2013/en/index.html



Роль ІПВ

- Зниження ризику паралітичного поліомієліту у випадку, якщо небезпека зараження поліовірусом 2-го типу виникає після виведення ОПВ2
- Зменшення передачі відновленого вірусу 2-го типу
- Покращення спроможності реагування шляхом майбутнього використання ІПВ або моновалентна ОПВ2 у разі спалаху
- Підвищення імунітету до типів 1 і 3

Країни, що використовують вакцини ІПВ на цей час та країни, які прийняли офіційне рішення щодо введення ІПВ



■ ІПВ введено у використання*

■ Взяли офіційне зобов'язання ввести ІПВ у 2016 році

Дані станом на 2 лютого 2016 р.

* Включаючи часткове введення у Гаїті, Індії та Венесуелі

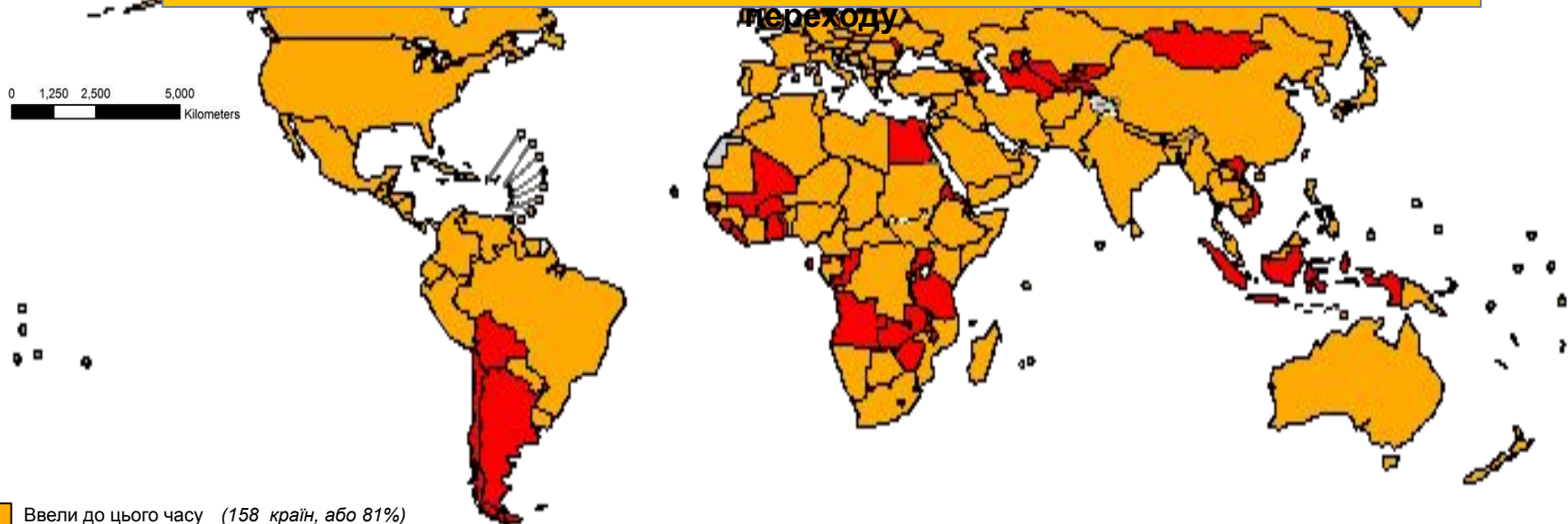
Станом на лютий 2016 року

У 90 країнах ІПВ введено, починаючи з 1 січня 2013 року

(вкл. всі 17 країн 1-го рівня та 13 з 19 країн 2-го рівня)

36 країн планують ввести ІПВ у 2016 році

20 країн з низьким рівнем ризику перейдуть на ІПВ після глобального переходу



- Ввели до цього часу (158 країн, або 81%)
- Офіційне зобов'язання ввести ІПВ у 2016 р. (36 countries or 19%)
- Немає
- Не стосується

Джерело інформації: база даних ВООЗ/ІВВ, станом на 07 січня 2016
Карта виробництва вакцин та біоматеріалів для імунізації (ІВ), ВООЗ

Передбачає введення тільки у деяких частинах країни *

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. ©WHO 2015. All rights reserved

Виведення ОПВ 2-го типу

- ІПВ вводиться у всіх країнах
- БОПВ ліцензовано для використання в процесі планової імунізації
- Епіднагляд спроможності для реагування реалізуються для виявлення ДПВ2; створюються запаси вакцини мОПВ2
- Фаза 1 обмеження доступу успішно завершено, при забезпеченні належного поводження із залишками матеріалів 2-го типу
- Здійснюється верифікація ліквідації ДПВ2 у світовому масштабі
- Відсутність на глобальному рівні стабільних проявів цПВВП 2-го типу

**Критерії
ГОТОВНОСТІ**

Синхронізований перехід

- Заміна тОПВ на БОПВ у світовому масштабі упродовд періоду тривалістю 2 тижні у квітні 2016 року
- Після цього періоду тОПВ не використовуються

Чому перехід необхідний?

Щоб звільнити світ від поліомієліту, необхідно припинити використання всіх ОПВ...

Чому спочатку слід позбавитись від компонентту 2-го типу?

- Дикий поліовірус типу 2 (ДПВ2) ліквідований в усьому світі
- Тип 2 ОПВ викликає більшість випадків поліомієліту, пов'язаних з вакциною
- Бівалентна ОПВ здатна пкрщити імунну відповідь на типи 1 і 3

У період наближення до переходу, додавання ІПВ прискорить формування захисту від всіх трьох типів поліовірусів:

- ІПВ допоможе підтримувати імунітет до Типу 2
- Зменшення середньострокових ризиків від переходу
- Забезпечення можливості більш швидкого реагування на



Ціль №2 Плану: поетапне виведення і обмеження використання ОПВ у глобальному масштабі

Виведення ОПВ



Перший
етап
2016

Позбутись вірусу 2-го типу шляхом здійснення переходу від тОПВ на бОПВ...



Другий
етап:
2019-2020

...за яким послідує **виведення бОПВ та припинення використання ОПВ у 2019-2020 рр.**



EPI

POLIO GLOBAL
ERADICATION
INITIATIVE

Обґрунтування продовження використання ОПВ до глобальної ліквідації поліомієліту та сертифікації

Циркуляція дикого поліовірусу триває

- До тих пір, поки в країнах залишатимуться сприйнятливі особи, буде зберігатися і ризик завезення вірусу в ці країни.
- **2 ендемічні країни** – резервуари для повторного інфікування інших (Афганістан, Пакистан)

Для ліквідації потрібна ОПВ

- ОПВ є критично важливим компонентом стратегії ліквідації, поки не буде перервано передачу поліомієліту в глобальному масштабі і поки не відбудеться сертифікація у всьому світі
- **Реальний ризик поширення поліомієліта в інші регіони світу у разі, якщо не буде продовжуватись використання ОПВ**

ОПВ підходить для ліквідації

- Недорога у використанні
- Легко вводиться
- Забезпечує хороший кишковий імунітет - необхідна для переривання передачі вірусу від людини до людини



EPI

POLIO GLOBAL ERADICATION INITIATIVE

Всі 156 країн та територій, які застосовують ОПВ, повинні перейти від тОПВ до БОПВ у квітні 2016 року

- **ЧОМУ** саме у квітні 2016 року?

- Щоб скористатись перевагами періоду «низької» передачі поліовірусу в країнах, ендемічних для поліомієліту або в країнах, у яких нещодавно зареєструвалися випадки захворювання на поліомієліт

- **НАВІЩО** потрібна глобальна синхронізація переходу упродовж 2 тижнів?

- Щоб гарантувати, що жодна країна не наражатиметься на ризик потрапляння на її територію цВСПВ2 з іншої країни, яка ще продовжує використовувати тОПВ

Регіони, які продовжують використовувати тОПВ після переходу, можуть стати джерелом поширення цВСПВ2, який потім може перейти на всі інші країни

ЧИ МОЖУТЬ країни здійснити перехід ще до глобального переходу в квітні 2016 року?

- Ні, країнам не рекомендується здійснювати перехід на БОПВ до квітня 2016 року



EPI

POLIO
ERADICATION
INITIATIVE

17-29 квітня 2016 року - перехід до 15 травня 2016 - підтвердження



Принципи виведення тОПВ

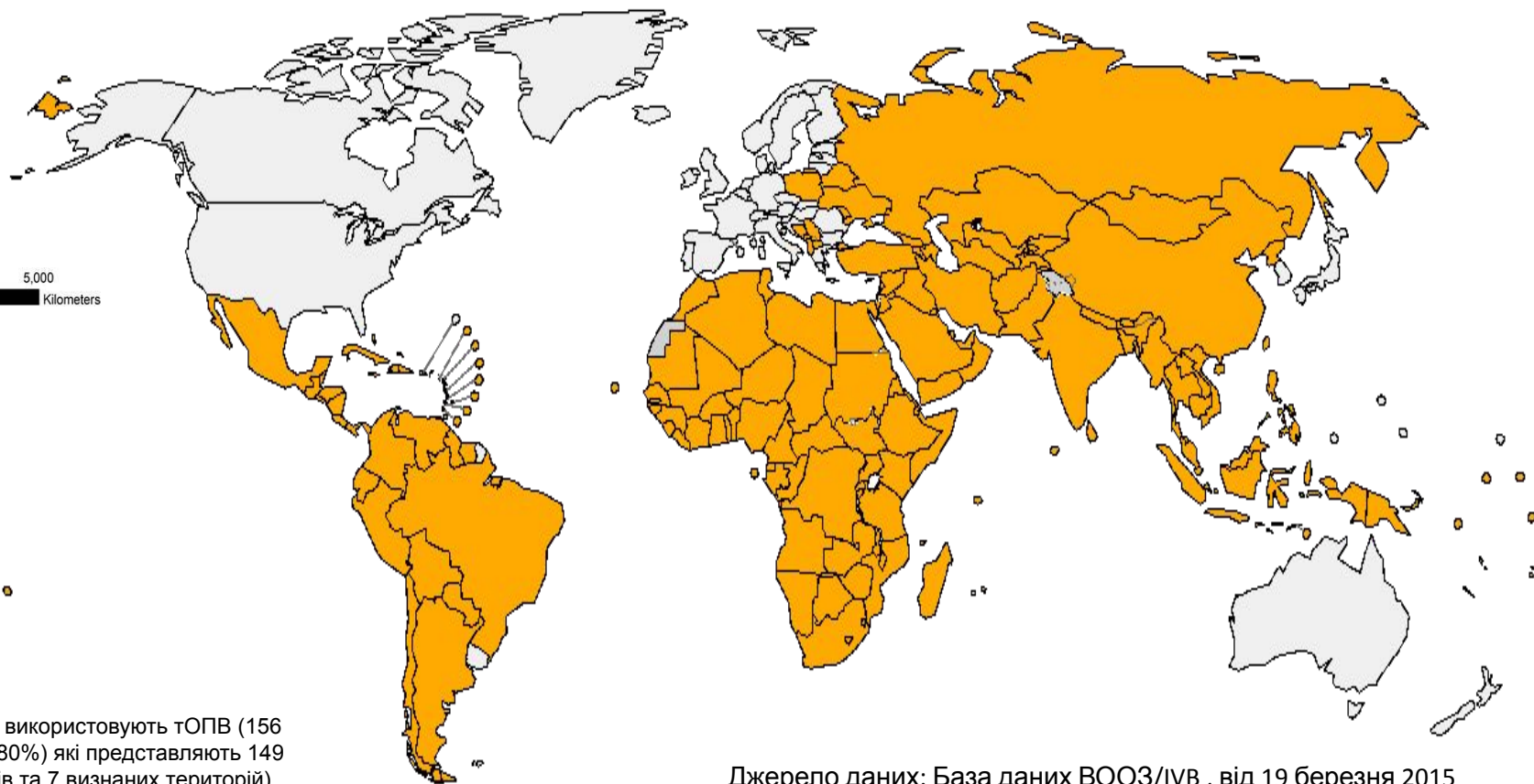
Вимагається повна заміна тОПВ на бОПВ у світовому масштабі

Кроки загального процесу: **перехід** □ **виведення** □ **утилізація** □ **підтвердження**

- **Перехід:** тОПВ видаляється з холодового ланцюга (у державних та приватних закладах) і замінюється на бОПВ у Національний день переходу
- **Відкликання:** тОПВ транспортується до пунктів збору
- **Утилізація:** запаси тОПВ безпечно утилізуються
- **Підтвердження:** національні та міжнародні монітори спостерігають за процесом і підтверджують повну відсутність тОПВ у Національний день підтвердження (через 2 тижні після Національного дня переходу)

Починаючи з періоду незадовго до переходу, виробники назавжди припиняють поставку тОПВ

Країни-члени та території, які до цього часу використовують тОПВ



Джерело даних: База даних ВООЗ/ІВВ , від 19 березня 2015 року
Data слайда: 19 березня 2015

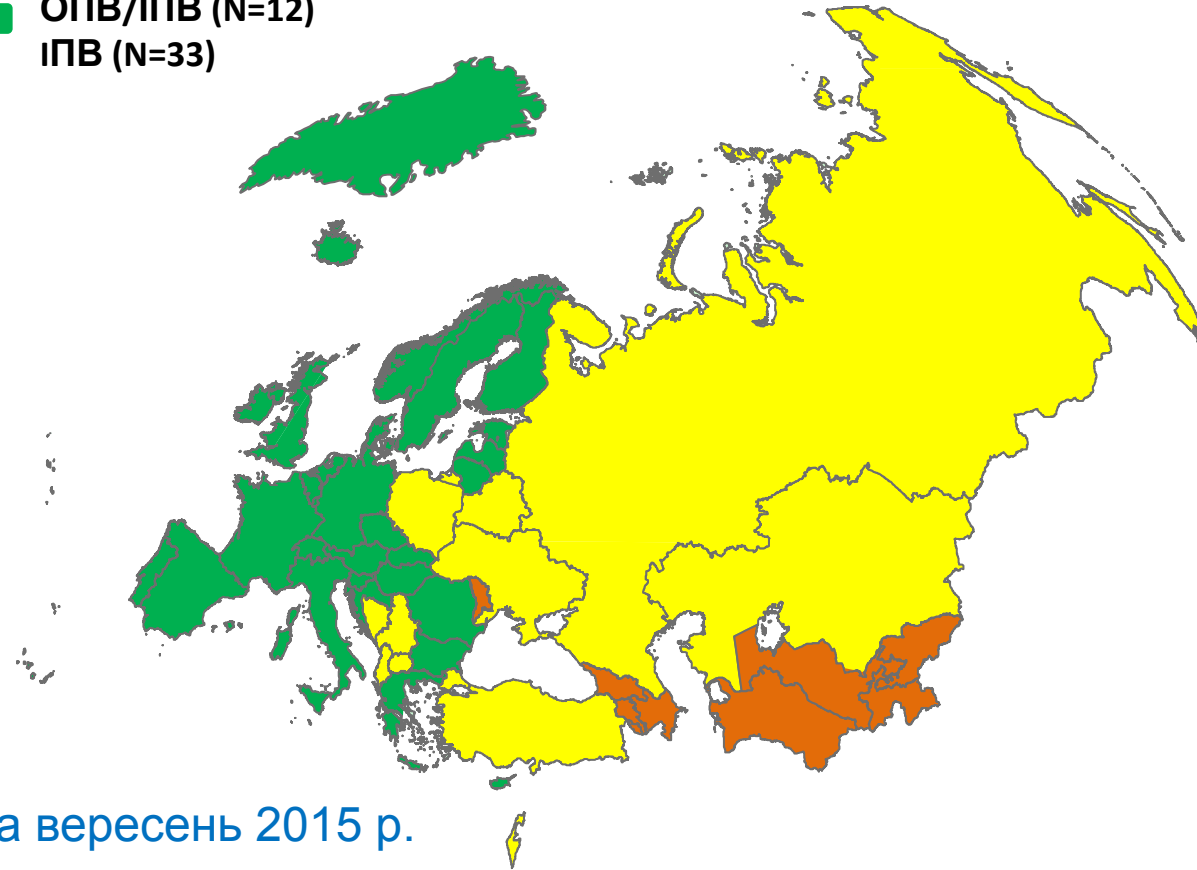
Карта: Імунізація, вакцинація та біологічні дані (ІВВ), ВООЗ

Використання ІПВ/ОПВ у Європейському регіоні ВООЗ

Типи вакцинації від

поліо

- ОПВ (N=8)
- ОПВ/ІПВ (N=12)
- ІПВ (N=33)



Станом на вересень 2015 р.

Використання ОПВ в Регіоні

ОПВ використовується як

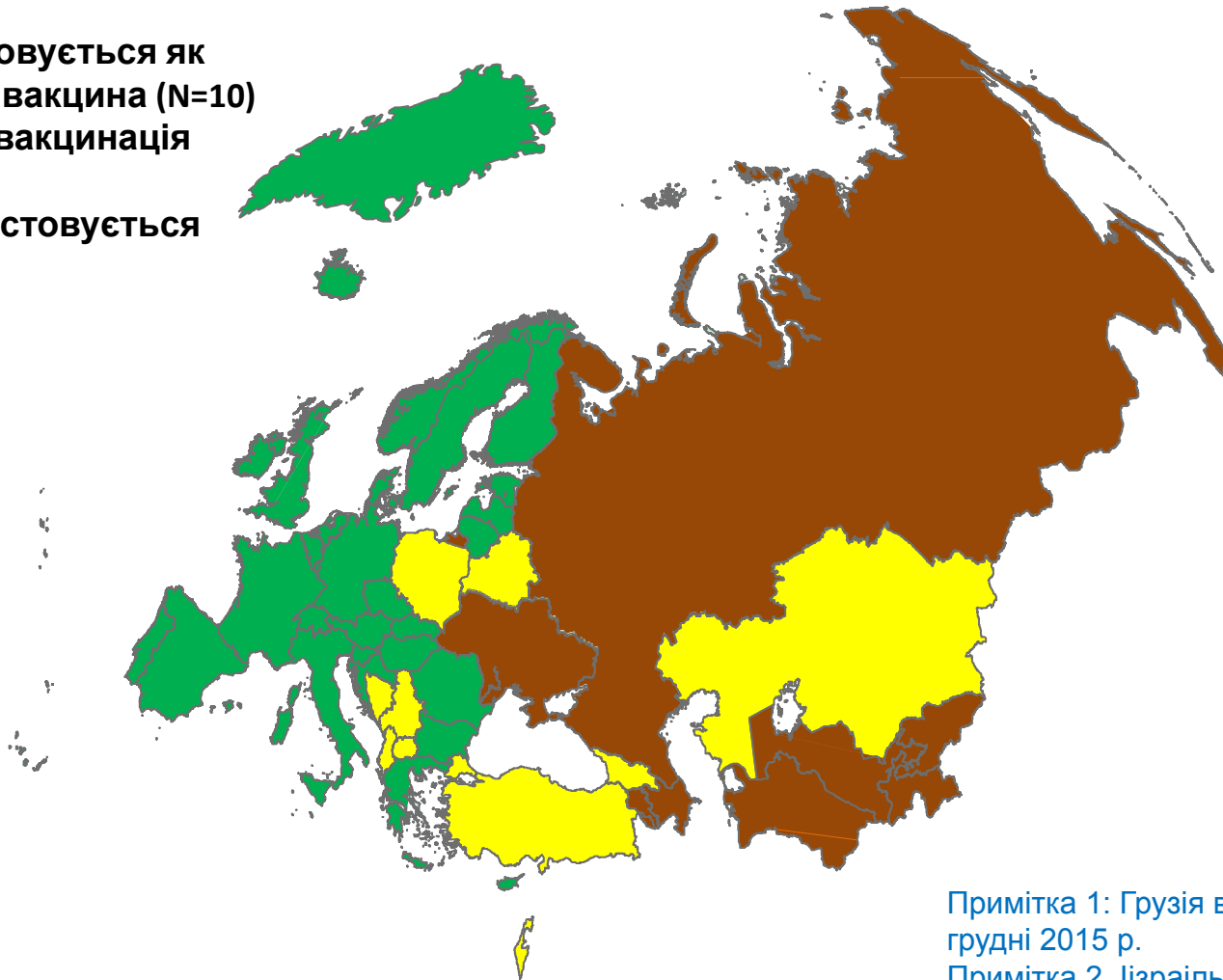
■ первинна вакцина (N=10)

■ бустерна вакцинація

(N=10)

■ не використовується

(N=33)



Примітка 1: Грузія ввела 3 дози у грудні 2015 р.

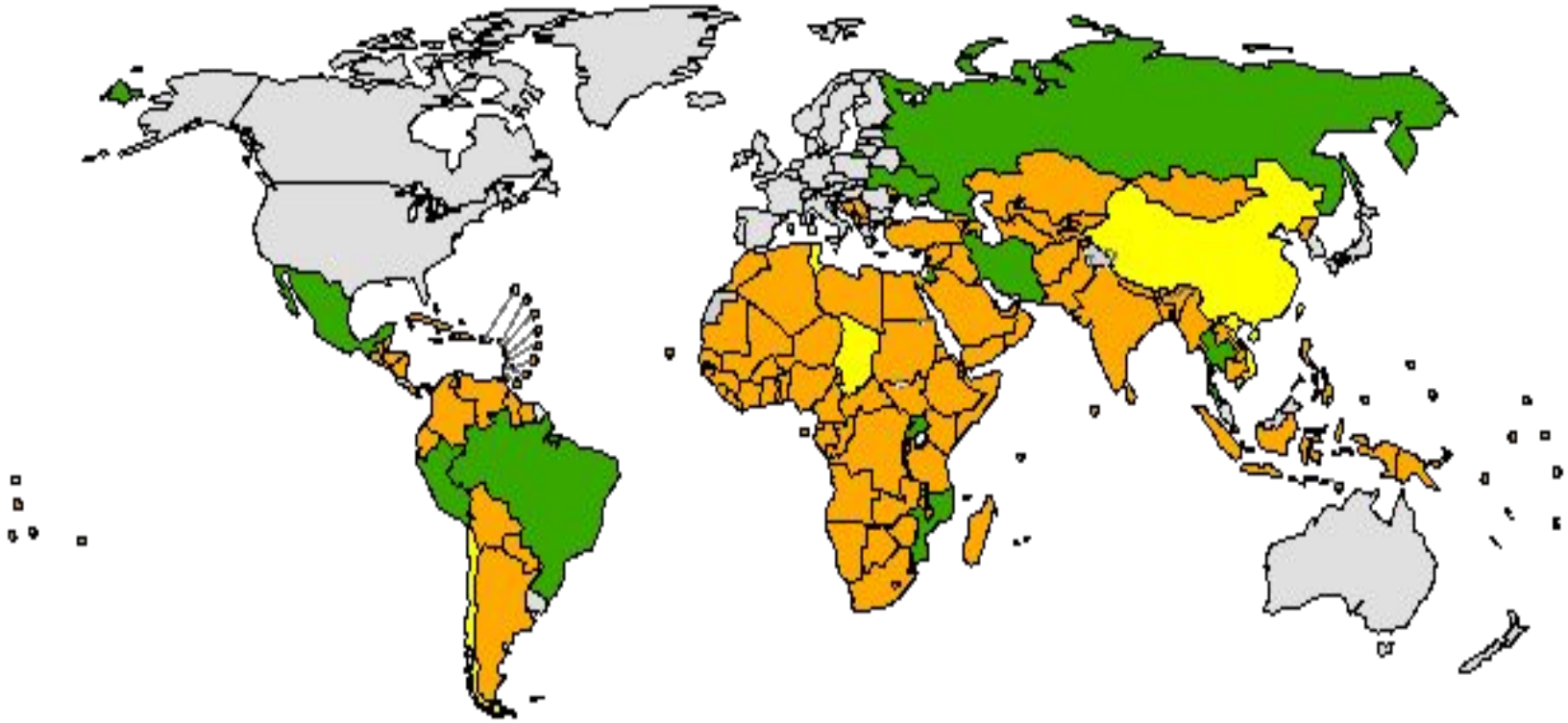
Примітка 2: Ізраїль використовує БОПВ



EPI

POLIO GLOBAL ERADICATION INITIATIVE

бОПВ: стан реєстрації вакцини для використання у процесі планової імунізації



- Використ. дозволено (128 країн)
- Процедура триває (11 країн)
- Подання очікується (5 країн)
- Немає/ країни, що не переходять (46 країн) + 4 країни, які переходять від тОПВ на ІПВ

As of 25 February 2016:
132 countries licensed bOPV
12 remaining: Ukraine – main concern

Контроль над ризиками поліомієліту 2-го типу: період перед переходом

Запобігання виникненню

- Проведення широких кампаній з використанням тОПВ перед переходом

Запобігання циркуляції

- Посилення пошукових заходів та відстежування ВСПВ2
- Видання більш чутливих визначень цВСПВ
- Негайна реакція у вигляді кампанії імунізації на кожний випадок ВСПВ2

Контроль над ризиками поліомієліту

2-го типу: період після переходу

Посилення пошукових заходів та удосконалення системи повідомлення

ГВП, цільовий епідконтроль за станом середовища

Пропинення спалахів поліовірусу 2-го типу

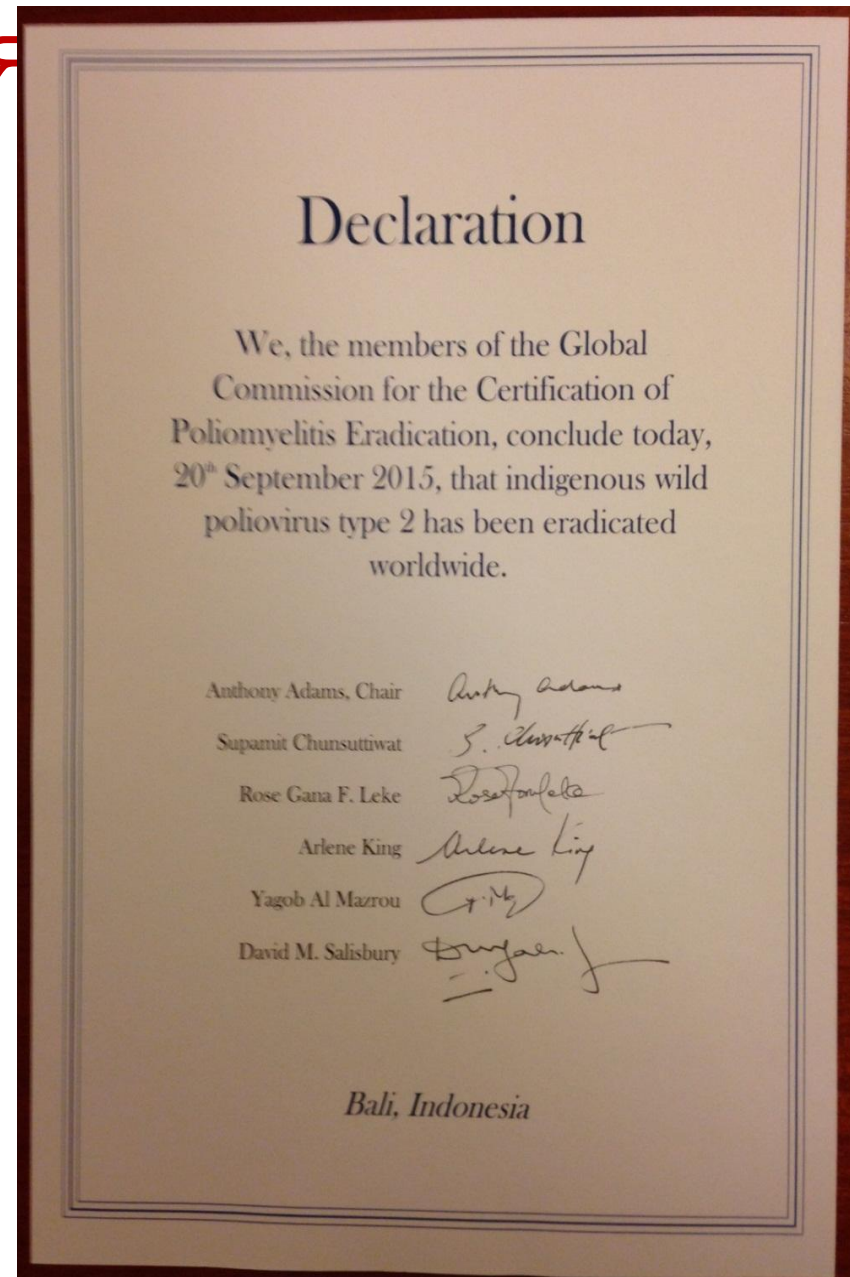
- Пошук та протокол реагування
- мОПВ2 + ІПВ

Зменшення негативних наслідків від спалахів

- IPV у рутинній імунізації
 - Зменшення кількості випадків паралічу
 - Створення умов для ефективної протилі



Сертифікація знищення ДПВ2



Жовтень 2015: Стратегічна консультативна група експертів з імунізації підтвердила термін переходу з ТОПВ на БОПВ

З 17 квітня 2016 року до 1 травня 2016 року

- Ризик від подальшого використання ТОПВ більший, ніж ризик від припинення використання ОПВ2
 - Епідеміологічні ризики
 - Програмний ризик
 - Політичний ризик
 - Фінансовий ризик

Документація, розроблена у рамках Глобальної ініціативи з викоринення поліомієліту

- Методичні вказівки щодо здійснення переходу від тОПВ на бОПВ – серпень 2015 року
- Типовий Національний план дій на період переходу (загальні підходи)
- Порадник для використання у роботі медичних працівників щодо переходу від трихвалентної ОПВ на двовалентну ОПВ
- Типові запитання - Підготовка до виведення з використання всіх пероральних вакцин проти поліомієліту (ОПВ): заміна тривалентної ОПВ на двовалентну ОПВ - лютий 2015 року
- Посібник з планування зв'язку та комунікацій для переходу у використанні ОПВ

Дякую!

