

24-26 октября 2016 г., Копенгаген, Дания

Пятое совещание Европейской
региональной комиссии по
верификации элиминации кори и
краснухи (РКВ)



Резюме

Пятое совещание Европейской региональной комиссии по верификации элиминации кори и краснухи (РКВ) состоялось 24-26 октября 2016 г. в Копенгагене, Дания. Комиссия, состоящая из 8 членов, провела оценку ежегодных национальных обновленных данных о статусе элиминации за 2015 год, представленных 51 страной, а также других документов, предоставленных национальными комитетами по верификации. РКВ сделала вывод о том, что по состоянию на конец 2015 г. 37 государств-членов предоставили доказательства, демонстрирующие прекращение передачи эндемичной кори. В 24 из них эндемичная передача была элиминирована в течение минимум 36 месяцев. Эндемичная передача краснухи была прервана в 35 государствах-членах, в 24 из которых эндемичная краснуха была элиминирована. Двадцать одно государство-член предоставило доказательства элиминации и кори, и краснухи.

Ключевые слова

Immunization Programs
Disease Eradication
Measles - prevention and control
Rubella - prevention and control
Europe

Все запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ направляйте по адресу:

Publications

WHO Regional Office for Europe

UN City, Marmorvej 51

DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Запрос на документацию, информацию по здравоохранению, разрешение на цитирование или перевод документа можно также отправить в режиме онлайн на сайт Европейского регионального бюро ВОЗ (<http://www.euro.who.int/pubrequest>).

©Всемирная организация здравоохранения 2017 год

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения положительно относится к просьбам о разрешении копирования или перевода своих публикаций как частично, так и полностью. Используемые в этом документе обозначения и опубликованные материалы не отражают официального мнения Всемирной организации здравоохранения о юридическом статусе той или иной страны, территории, города или района или их органов власти, а также делимитации границ этих образований. Пунктирные линии на картах обозначают ориентировочные границы, по которым еще не достигнуто окончательного соглашения. Упоминание конкретных компаний или продуктов отдельных производителей не означает, что они поддерживаются или рекомендуются Всемирной организацией здравоохранения, или что им отдается предпочтение по сравнению с другими аналогичными компаниями или продуктами, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев пропусков и ошибок, названия патентованных продуктов пишутся начальными прописными буквами. Всемирной организацией здравоохранения были предприняты все необходимые меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в этом документе. Однако опубликованный материал распространяется без каких-либо гарантий, явных или подразумеваемых. Ответственность за интерпретацию и использование материала лежит на читателе. Всемирная организация здравоохранения не несет ответственности за какие-либо негативные последствия, возникшие в результате использования этих материалов. Точки зрения, высказанные авторами, редакторами или группами экспертов, не обязательно представляют решения или политическую позицию Всемирной организации здравоохранения.

Содержание

Сокращения	4
Резюме	5
Общая информация	6
Цели и задачи совещания	6
Введение и комментарии при открытии совещания.....	7
Статус элиминации кори и краснухи: обновленные данные глобального и регионального уровней	8
Обзор представления ЕОДЭ и процесса рассмотрения.....	Error! Bookmark not defined.
Обновленная информация об элиминации кори и мероприятиях по верификации в Регионе ВОЗ для стран Западной части Тихого океана (РЗТО).....	13
Рассмотрение предоставленных отчетов и обновленных данных.....	13
Выводы и рекомендации	14
Приложение 1. Результаты рассмотрения РКВ отчетов и документов, предоставленных НКВ	19
Приложение 2. Статус элиминации кори и краснухи в странах Европейского региона ВОЗ	23
Приложение 3. Список участников.....	Error! Bookmark not defined.

Сокращения

ВСК	Вакцина, содержащая коревой компонент
ВСККр	Вакцина, содержащая коревой и краснушный компоненты
ВСККр1	Первая доза ВСККр
ВСККр2	Вторая доза ВСККр
ДМИ	Дополнительные мероприятия по иммунизации
ЕНИ	Европейская неделя иммунизации
ЕОДЭ	Ежегодные обновленные данные о статусе элиминации
ЕПДВ	Европейский план действий в отношении вакцин
ЕТКГЭ	Европейская техническая консультативная группа экспертов по иммунизации
КК	Корь и краснуха (вакцина)
КПК	Корь, паротит и краснуха (вакцина)
КПК1	Первая доза КПК
КПК2	Вторая доза КПК
НКВ	Национальный комитет по верификации элиминации кори и краснухи
ОСЭ	Отчет о статусе в отношении элиминации
РЗТО	Регион ВОЗ для стран Западной части Тихого океана
РКВ	Европейская региональная комиссия по верификации элиминации кори и краснухи
СВК	Синдром врожденной краснухи
Секретариат РКВ	Сотрудники программы Европейского регионального бюро ВОЗ по управляемым инфекциям и иммунизации (VPI)
CISID	Централизованная информационная система по инфекционным болезням
DEC	Отдел чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и инфекционных заболеваний
M&RI	Инициатива по кори и краснухе
MeaNS	База данных о нуклеотидной последовательности вирусов кори
RubeNS	База данных о нуклеотидной последовательности вирусов краснухи
VPI	Программа Европейского регионального бюро ВОЗ по управляемым инфекциям и иммунизации (Секретариат РКВ)

Резюме

Европейская региональная комиссия по верификации элиминации кори и краснухи (РКВ) представляет собой независимую группу экспертов, которая была создана Европейским региональным бюро ВОЗ (Региональное бюро) для оценки статуса по кори и краснухе в 53 государствах - членах Европейского региона ВОЗ. Пятое совещание РКВ состоялось в Копенгагене, Дания, 24-26 октября 2016 года с целью оценки ежегодно обновляемых данных о статусе элиминации (ЕОДЭ), предоставленных 51 государством-членом. После контактов с тремя государствами-членами, которые еще не начали процесс верификации до начала совещания РКВ в 2015 году (Албанией, Монако и Сан-Марино), РКВ была рада отметить, что в Албании в 2016 году создан Национальный комитет по верификации элиминации (НКВ), и страна представила ЕОДЭ за 2013, 2014 и 2015 годы. Во время обсуждений при проведении 66-ой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ был поднят вопрос с представителями Монако и Сан-Марино о возможности использования модифицированного подхода для верификации элиминации кори и краснухи в небольших странах, не имеющих НКВ.

На основании полученных отчетов РКВ было сделано заключение, что к концу 2015 года эндемичная передача кори была прервана в 37 из 53 государств-членов (70%), а эндемичная передача краснухи была прервана в 35 государствах-членах (66%). РКВ не смогла рассмотреть статус по кори и краснухе в 2 государствах - членах (Монако и Сан-Марино). Двадцать четыре государства-члена (45%) представили данные, демонстрирующие прекращение эндемичной передачи кори как минимум на протяжении 36 месяцев, и 24 (45%) – данные об элиминации эндемичной краснухи. Двадцать одно государство-член (40%) представило данные, демонстрирующие элиминацию как кори, так и краснухи, а еще 13 государств-членов (25%) представили данные о прекращении передачи кори на протяжении менее чем 36 месяцев, и 11 государств-членов (21%) представили данные, демонстрирующие прекращение передачи краснухи в течение того же периода. Два государства-члена (Австрия и Российская Федерация) представили данные о прекращении передачи кори в течение 2015 года, и данные о прекращении передачи на протяжении полных 12 месяцев или более ожидаются в ЕОДЭ за 2016 год.

РКВ считает, что 14 государств-членов (26%) остаются эндемичными в отношении кори и 16 (30%) – в отношении краснухи. Четырнадцать государств-членов (26%) считаются эндемичными как в отношении кори, так и в отношении краснухи.

РКВ вновь отметила, что, несмотря на некоторое улучшение, эпиднадзор за краснухой и синдромом врожденной краснухи (СВК) остается недостаточным; многие страны находят его трудно осуществимым, и в некоторых странах краснуха все еще остается заболеванием, не подлежащим обязательной регистрации. Хотя в настоящее время большинство государств-членов предоставляет данные о нуклеотидной последовательности генома обнаруженных вирусов кори в базу данных эпиднадзора за нуклеотидной последовательностью генома вирусов кори (MeaNS), количество данных об изолятах вируса краснухи, предоставляемых в базу данных эпиднадзора за нуклеотидной последовательностью генома вирусов краснухи (RubeNS) остается очень низким. Важность данных о секвенировании геномов будет возрастать, так как элиминация требует

достижения высокого качества эпиднадзора для подтверждения происхождения каждого случая и каждой цепочки передачи вируса.

РКВ одобрила предложенный Секретариатом календарь мероприятий на 2017 год, а также предложение перенести дату проведения совещания РКВ на более ранний срок, предпочтительно до наступления периода летних отпусков. РКВ предложила провести в 2017 году больше миссий в страны и укрепить связи с НКВ либо путем осуществления прямых контактов с НКВ, либо путем участия членов НКВ в совещаниях РКВ, а также определения места проведения следующего совещания РКВ таким образом, чтобы содействовать контакту с НКВ государств-членов, эндемичных по кори или краснухе. РКВ также создала специальную рабочую группу, состоящую из членов РКВ, для рассмотрения процесса принятия решений РКВ, подготовки предложений по его улучшению и предоставлению алгоритма для принятия решений при рассмотрении статуса стран по элиминации кори и краснухи.

Общая информация

РКВ была создана Региональным бюро в 2012 году в качестве независимой экспертной группы, миссией которой является оценка документации, предоставляемой НКВ государств-членов для верификации элиминации кори и краснухи в Регионе. Программа Регионального бюро ВОЗ по управляемым инфекциям и иммунизации (VPI) выполняет функции Секретариата РКВ.

РКВ проводит ежегодные совещания для определения статуса элиминации кори и краснухи в Европейском регионе ВОЗ на основе отчетов и дополнительных документов, подготовленных и представленных НКВ. Эти отчеты включают информацию об эпидемиологии кори и краснухи, молекулярной эпидемиологии, анализ состояния коллективного иммунитета и качества работы программы иммунизации, данные о качестве эпиднадзора и изменений, произошедших со времени представления последнего отчета, а также дополнительную информацию, подтверждающую выводы НКВ о статусе элиминации кори и краснухи.

Цели и задачи совещания

На основании анализа отчетов и заявлений, представленных НКВ, РКВ на своем пятом совещании 24-26 октября 2016 года оценила статус эндемичной передачи кори и краснухи в государствах – членах Европейского региона ВОЗ за 2015 год и приняла решение о статусе элиминации в каждой стране.

Задачами совещания были:

- информирование РКВ об эпидемиологии кори и краснухи в настоящее время в Европейском регионе и мероприятиях VPI, направленных на элиминацию кори и краснухи, а также о глобальных процессах в отношении борьбы с корью и краснухой и их элиминации;

- рассмотрение ЕОДЭ за 2015 год, представленные НКВ с опозданием за предыдущие годы, а также все другие материалы, представленные НКВ, которые документируют отсутствие эндемичной передачи кори и краснухи в своих странах;
- определение статуса передачи кори и краснухи в каждом государстве-члене Региона в 2015 году;
- объявление элиминации болезней в странах, где она была достигнута, и объявление статуса в отношении кори и краснухи в Европейском регионе с учетом задач по элиминации на 2015 год;
- инициирование подготовки отчета РКВ относительно статуса элиминации кори и краснухи за 2015 год;
- планирование мероприятий по верификации в 2017 году и в дальнейшем, принимая во внимание роль РКВ в пропаганде продолжения усилий по элиминации на национальном и региональном уровнях;
- проведение оценки рабочих процедур РКВ и требований относительно процесса верификации.

Введение и комментарии при открытии совещания

Директор отдела чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и инфекционных заболеваний (DEC) д-р Nedret Emiroglu приветствовала участников от имени директора Европейского регионального бюро ВОЗ. Участники совещания приветствовали д-ра Robert Linkins в качестве нового члена РКВ.

Во время проведения последней сессии Регионального комитета была выражена озабоченность по поводу сохраняющейся эндемии кори и краснухи в больших странах региона, особенно в странах, находящихся в его западной части, а также обсуждалась необходимость более серьезных политических обязательств в отношении элиминации. Имеющиеся данные дают право полагать, что стратегия элиминации ВОЗ (в основе которой лежит рассмотрение статуса элиминации в государствах-членах в индивидуальном порядке) имеет положительный эффект, но в некоторых государствах-членах элиминация кори и краснухи должна занимать более высокое место в политической повестке дня.

Г-н Robb Butler, руководитель программы VPI, приветствовал участников совещания от имени сотрудников программы. Следует поздравить Американский регион ВОЗ с достижением региональной верификации элиминации, которое подтверждает эффективность стратегического подхода и является положительным стимулом для других регионов ВОЗ, которые должны следовать его примеру. В то время как стратегия элиминации доказала свою эффективность, реализация продолжает оказывать значительное давление на имеющиеся в распоряжении ВОЗ и секретариата РКВ ресурсы. По мере развития процесса верификации в Европейском регионе и интегрирования методик и функций в процесс верификации элиминации использование имеющихся ресурсов может быть нацелено на остающиеся эндемичными страны, и больше

внимания следует уделять решению серьезных проблем, стоящих на пути достижения региональной элиминации.

Статус элиминации кори и краснухи: обновленные данные глобального и регионального уровней

Обновленные глобальные данные

На глобальном уровне борьба с корью поддерживается на высоком уровне, благодаря чему ежегодно удается предотвратить миллион случаев смерти, вызываемой корью. Американский регион ВОЗ достиг элиминации кори, но в других регионах ВОЗ продолжают регистрироваться большие вспышки, и процесс элиминации в них замедлился. С 2009 года в мире произошли незначительные изменения относительно числа случаев кори, в 2015 году было зарегистрировано 254 000 случаев, а охват первой дозой вакцины, содержащей коревой компонент (ВСК1), держится на уровне примерно 84-85%. В 2015 году только в 119 государствах-членах (61%) охват ВСК1 был $\geq 90\%$. В качестве позитивного момента следует отметить, что охват второй дозой вакцины, содержащей коревой компонент (ВСК2), устойчиво увеличивается и в 2015 году достиг 61%, при этом 160 государств-членов (82%) в настоящее время внедрили вторую дозу вакцины, содержащей коревой компонент, в свои национальные календари прививок. В Глобальном стратегическом плане по кори и краснухе на 2012-2020 годы определена амбициозная цель по достижению к 2020 году элиминации кори и краснухи минимум в пяти регионах ВОЗ. В последние годы отмечается замедление прогресса, и ни один регион, за исключением Американского, еще не достиг задачи, поставленной на 2015 год.

Элиминация краснухи была верифицирована в Американском регионе, и наблюдается постепенный рост охвата вакцинацией против краснухи в глобальном контексте. Глобальный охват вакцинами, содержащими краснушный компонент, остается низким и составляет примерно 46%. Одной из причин низкого глобального охвата является то, что 47 государств - членов ВОЗ, в основном расположенных к югу от Сахары и в Юго-Восточной Азии, пока еще не внедрили вакцину против краснухи.

Среднесрочный обзор Инициативы по кори и краснухе (M&RI), проведенный в 2016 году, выявил продолжающуюся проблему отсутствия сопричастности многих государств-членов в отношении усилий по элиминации, а также ненадежности глобальной политической воли в отношении выполнения поставленных задач по элиминации. По итогам проведенного обзора была дана рекомендация сконцентрировать усилия по достижению высокого качества эпиднадзора за корью и краснухой, основанного на индивидуальных и лабораторных данных, а также реализации эффективного эпиднадзора за СВК во всех странах. Проведенный обзор выявил необходимость в укреплении систем иммунизации и осуществлении стратегии 2-дозовой вакцинации во всех странах с целью повышения коллективного популяционного иммунитета. Результаты проведенного среднесрочного обзора будут использованы для определения и разработки подходов для M&RI.

Обновленные данные Европейского региона

Хотя охват ВСККр1 в регионе поддерживается на уровне выше 90% в течение более 15 лет, большое число случаев и большие вспышки продолжают наблюдаться ежегодно. В 2015 году в Регионе было зарегистрировано 30 762 случаев кори, при этом почти 18 000 случаев было зарегистрировано только в Кыргызстане. Из 10 630 случаев кори с данными о возрасте 43% были среди лиц в возрасте 20 лет и старше – тенденция, которая наблюдается в течение последних лет. Вспышки краснухи также продолжают, при этом в 2015 году было зарегистрировано 2368 случаев, из которых 2029 (86%) были зарегистрированы в Польше. Вызывает озабоченность факт, что большинство зарегистрированных случаев краснухи продолжает диагностироваться только на основании клинических данных, без лабораторного подтверждения, что усложняет интерпретацию реальной эпидемиологической ситуации.

Лабораторный сегмент эпиднадзора в Регионе был улучшен: так, в настоящее время большинство государств-членов представляет отчеты о выявлении вируса кори в стандартном формате. Но уровень отчетности о нуклеотидной последовательности генома вирусов краснухи остается низким, и общая чувствительность эпиднадзора во многих странах вызывает серьезную озабоченность. Было отмечено, что в 18 государствах-членах, эндемичных в отношении кори к концу 2015 года, проживало две трети населения Региона, а также, что 9 эндемичных стран являются странами - членами Европейского Союза.

Обсуждение

РКВ выразила озабоченность в связи с тем, что данные европейских стран относительно чувствительности эпиднадзора остаются неполными в ежемесячных глобальных резюме по эпиднадзору, распространяемых штаб-квартирой ВОЗ. Примечательно, что в распространяемых глобальных картах ВОЗ показано отсутствие данных в большинстве европейских стран, но при этом многие страны с низким или средним уровнями доходов населения в других регионах демонстрируют адекватную чувствительность эпиднадзора.

Хотя региональный сдвиг в пропорции случаев кори среди подростков и взрослых очевиден, сложно оценить реальное влияние болезни, так как чувствительность отчетности относительно различных возрастных групп разная. С увеличением внимания к улучшению качества эпиднадзора и его приоритетности будет возможно более эффективно определять эпидемиологическое влияние и роль инфекции среди подростков и взрослых.

Обзор представления ЕОДЭ и процесса рассмотрения

Оценка процесса, проведенная Секретариатом РКВ в процессе завершения отчета о четвертом совещании РКВ и подготовки писем в страны с целью информирования их о статусе элиминации, послужила основой для составления предлагаемых стандартных операционных процедур (СОП), предназначенных для улучшения и упрощения процесса. Предлагаемые изменения процедур

будут протестированы в процессе завершения отчета о пятом совещании РКВ и подготовке писем в страны.

После завершения четвертого совещания РКВ была проведена дальнейшая модификация формы отчетности для НКВ, которая получила отражение в представленных ЕОДЭ. Секретариат РКВ также повысил степень взаимодействия со странами в процессе подготовки и представления отчетов, уделяя дополнительное внимание качеству представляемых отчетов. Для того чтобы помочь РКВ в оценке документации, полученной из стран, поддерживается и обновляется система коллективной доступности данных, которой могут пользоваться все члены РКВ.

Коммуникации с государствами-членами, не инициировавшими процесс верификации к концу 2015 года (Албанией, Монако и Сан-Марино), привели к созданию в Албании НКВ и последовавшему представлению ЕОДЭ за 2013, 2014 и 2015 годы, а также к проведению переговоров на высоком уровне с представителями Монако и Сан-Марино. Совещание председателя РКВ с представителями Монако и Сан-Марино 12 сентября 2016 года во время 66-ой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ затронуло вопрос о возможности разработки модифицированного подхода для верификации элиминации кори и краснухи в небольших странах, не имеющих НКВ.

В преддверии проведения пятого совещания РКВ ЕОДЭ за 2015 год были получены от 51 НКВ, в том числе и ЕОДЭ за 2013 и 2014 годы из Албании, при этом ЕОДЭ Боснии и Герцеговины за 2015 год был одобрен уже после завершения совещания. Две страны, имеющие НКВ (Албания и Италия), пока еще не представили отчеты о статусе элиминации (ОСЭ) за 2010-2012 годы, а еще ряд стран не представили ЕОДЭ за 2013 или 2014 годы или не представили повторно ЕОДЭ за те годы, в отношении которых РКВ запросила уточняющую информацию. Возможно, необходимо провести оценку представленной документации по статусу по странам, чтобы определить, являются ли представленные целевыми странами пропущенные отчеты рациональными, актуальными и необходимыми.

Некоторые НКВ представили сообщения очень высокого качества, в которых содержится вся необходимая информация, что свидетельствует о приверженности процессу элиминации. Другие документы более неопределенные, и они не содержали четкого подтверждения вовлеченности в процесс верификации. Несмотря на то, что в целом стандарт ЕОДЭ остается высоким, те же проблемы, что и в прошлые годы, касающиеся полноты и качества данных в отчете, были выявлены. В некоторых ЕОДЭ содержались неполная или частичная информация о лабораторных мероприятиях и результатах лабораторного тестирования, неправильные расчеты и неадекватные презентации данных о показателях эпиднадзора. Несколько государств-членов продолжают использовать альтернативные показатели эпиднадзора, отличающиеся от тех, которые должны быть включены в отчет, при этом в отчетах не дается адекватных разъяснений в отношении используемых показателей или о том, как они должны использоваться для оценки качества эпиднадзора. В большинство ЕОДЭ включены данные относительно расчетных уровней охвата вакцинацией, но несколько стран не смогли представить деталей по поводу того, как рассчитываются или как были получены данные, использовавшиеся для проведения расчетов.

Характерные черты эндемичных стран

29-30 августа 2016 года Секретариатом РКВ был организован консультативный семинар с участием технических специалистов Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) и Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC) по оценке и анализу данных, касающихся эпидемиологии кори и краснухи в эндемичных странах Региона. Анализ был основан на информации, которая была получена из годовых отчетов за 2012–2015 годы, а также ежемесячных данных эпиднадзора, предоставленных ВОЗ, и информации, полученной с помощью единой формы отчетности ВОЗ/ЮНИСЕФ (JRF). Задачами проведения семинара были приоритезация и определение потенциальных вмешательств для достижения элиминации в эндемичных странах, а также тестирование проекта методики глобальной категоризации оценки государств-членов в отношении ситуации с корью-краснухой. Качество и эффективность систем эпиднадзора, охват вакцинацией и коллективный иммунитет были проанализированы в контексте стандартных требований и показателей элиминации кори и краснухи. Оценка также включала анализ мероприятий, проведенных на национальном уровне с целью пропаганды и поддержки элиминации кори.

Сфокусированный подход с подготовкой технической характеристики каждой эндемичной страны позволит сформулировать и реализовать адаптированные и специфичные для страны вмешательства, определяя приоритетные страны для получения поддержки и укрепления межстранового сотрудничества. Персонал программы VPI завершит подготовку технических характеристик стран и будет использовать данные проведенного анализа для решения проблем, связанных с координацией мероприятий с государствами-членами и партнерами.

Лабораторная информация о генотипировании

На основании рекомендаций РКВ и опыта, полученного во время проведения предыдущих совещаний, а также используя дополнительные функции, разработанные в рамках базы данных нуклеотидной последовательности вирусов кори (MeaNS) Глобальной специализированной лабораторией ВОЗ, находящейся в Лондоне (Общественное здравоохранение Англии), персонал программы VPI разработал набор базовых лабораторных документов, которые могут помочь в осуществлении подготовительной работы РКВ и Секретариата РКВ. Результаты лабораторного тестирования имеют критически важное значение для подтверждения или отклонения диагноза подозрительных случаев, и лаборатории проводят генотипирование с определением молекулярного секвенирования выявленных вирусов, предоставляя информацию по ключевым показателям эпиднадзора: уровню лабораторно расследованных случаев, показателю отклоненных случаев и выявления вирусов. Референс-лаборатории ВОЗ должны направлять данные о генотипировании в MeaNS и RubeNS.

Большинство государств-членов проводит лабораторное тестирование подозрительных на корь случаев, и 37 из них сообщают, что все их лабораторные результаты получены в аккредитованных ВОЗ лабораториях или в профильных лабораториях. Однако у многих стран данные о профильных лабораториях представлены в ЕОДЭ недостаточно. Семь государств-членов не проводят

лабораторное тестирование подозрительных на краснуху случаев. Из 46 стран, проводящих лабораторное тестирование на краснуху, 32 получают результаты из лабораторий, аккредитованных ВОЗ, или из профильных лабораторий, квалификация которых подтверждена. Часто данные, подтверждающие профессионализм последних, не представляются. Значительную часть представленных результатов лабораторного тестирования в отношении краснухи продолжают получать в результате проведения программ планового скрининга (например, антенатального скрининга), а не в результате тестирования подозрительных на краснуху случаев.

Большинство государств-членов (84%), представивших отчеты о лабораторно подтвержденных случаях кори, также представляет данные генотипирования вирусов кори, но только 29% государств-членов, представивших данные о лабораторно подтвержденных случаях краснухи, также представили данные генотипирования вирусов краснухи. Показатель проведения лабораторных исследований и выявления вирусов значительно варьирует по странам, так же как и уровень взаимосвязи между эпидемиологическими и лабораторными данными, которые позволяют полностью охарактеризовать цепочки передачи. Распространение штаммов вируса в соответствии с данными, предоставляемыми в MeaNS и RubeNS, обычно не совпадает полностью с эпидемиологически признанной заболеваемостью, и репрезентативность лабораторных результатов варьирует от страны к стране. По этим причинам информация о распределении генотипов должна интерпретироваться только в более широком контексте качества осуществляемого эпиднадзора.

Обсуждение

РКВ одобрила подходы, использованные для ускорения процесса верификации и концентрации внимания на предоставлении большей технической поддержки остающимся эндемичными странам путем разработки технических характеристик стран, и поддержала действия Секретариата РКВ, направленные на продолжение этого процесса. РКВ также выразила признательность НКВ за сбор, обработку и предоставление детальной лабораторной информации, соответствующей процессу верификации, и за предоставление четких и кратких разъяснений сильных и слабых сторон данных молекулярной эпидемиологии.

В своих предыдущих рекомендациях РКВ настоятельно подчеркивала необходимость улучшения эпиднадзора и предоставления данных, подтверждающих высокое качество эпиднадзора. Государствам-членам необходимо улучшить документирование работы их систем эпиднадзора. РКВ убеждена, что адекватная чувствительность эпиднадзора является критически важным показателем, дающим уверенность в верификации прерывания и/или элиминации.

Поскольку эпиднадзор является важным элементом в процессе принятия решения при верификации, Секретариат РКВ должен предусмотреть механизмы оказания помощи наиболее приоритетным государствам-членам в улучшении чувствительности эпиднадзора, основанного на индивидуальных данных, особенно в части регистрации подтвержденных и отвергнутых случаев.

Специальная рабочая группа, в состав которой вошли действующие члены РКВ, была создана с целью рассмотрения процесса принятия решений РКВ, подготовки предложений по его

улучшению, а также подготовки алгоритма принятия решений. Рабочая группа при технической поддержке Секретариата РКВ должна сообщить о своих выводах и рекомендациях РКВ в январе 2017 года.

Обновленная информация об элиминации кори и мероприятиях по верификации в Регионе ВОЗ для стран Западной части Тихого океана (РЗТО)

РКВ выражает благодарность профессору David Durrheim, Председателю Региональной комиссии по верификации элиминации кори стран Западной части Тихого океана за то, что он нашел возможность и выразил желание принять участие в совещании РКВ в режиме онлайн и представил обновленную информацию о ситуации с элиминацией кори в Регионе ВОЗ для стран Западной части Тихого океана (РЗТО).

РЗТО очень разнообразен, в его состав входят 15 государств-членов, 1 административный регион (Гонконг) и одна субрегиональная группа (страны, расположенные на островах Тихого океана). В настоящее время в состав РКВ РЗТО входят 14 членов, что позволяет каждому члену РКВ сконцентрировать свое внимание на относительно небольшом числе стран/групп, что создает благоприятные условия для процесса проведения тщательного анализа по странам, используя как первичного, так и вторичного рецензентов.

В настоящее время РКВ РЗТО проводит апробацию сокращенного формата отчета для государств-членов и соответствующих административных единиц, которые, как считается, элиминировали корь и краснуху. Измененные требования в отношении отчетности включают комбинированные показатели эпиднадзора по кори и краснухе; комбинированные данные по генотипированию вируса в рамках единой таблицы, а не данные об отдельных вспышках и спорадических случаях, включая описания эпиднадзора за СВК с поименным списком случаев СВК с окончательной классификацией случаев, а также включая контрольный лист факторов, демонстрирующих устойчивость программы.

Совещания РКВ проводятся поочередно в государствах-членах, которые недавно достигли статуса элиминации. Эти совещания проводятся не только с целью анализа технических данных, но и используются в качестве возможности отметить достижения в пропагандистских целях.

Рассмотрение предоставленных отчетов и обновленных данных

В соответствии с публикацией «*Элиминация кори и краснухи: схема процесса верификации в Европейском регионе ВОЗ*»¹ членов РКВ попросили высказать свое мнение в соответствии с

¹ *Элиминация кори и краснухи: схема процесса верификации в Европейском регионе ВОЗ. Европейское региональное бюро ВОЗ, 2014. Available online at http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/247356/Eliminating-measles-and-rubella-Framework-for-the-verification-process-in-the-WHO-European-Region.pdf*

определением элиминации, сформулированным в этом документе. ЕОДЭ и другие документы, полученные из государств-членов, были переданы членам РКВ через специально выделенный для системы коллективной доступности данных сайт до совещания, чтобы члены РКВ имели возможность с ними ознакомиться. На совещании каждый член РКВ представил данные относительно его или ее группы стран по основным компонентам (эпидемиология заболевания, качество эпиднадзора, коллективный иммунитет, а также любая дополнительная имеющаяся информация) для общего обсуждения членами РКВ и заключения. Выводы относительно статуса государств-членов по кори и краснухе на 2015 год приведены в Приложении 1 вместе с резюме о статусе Региона по кори и краснухе на 2015 год, а также статусе элиминации в государствах-членах. Конкретные комментарии и выводы по каждой стране представлены в Приложении 2.

Выводы и рекомендации

РКВ высоко оценивает неизменную личную заинтересованность, поддержку и пропаганду со стороны Регионального директора и ведущих сотрудников Европейского регионального бюро ВОЗ в отношении достижения элиминации кори и краснухи.

РКВ также выражает признательность за телеконференцию с председателем Региональной комиссии по верификации элиминации кори Регионального бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана, проведенную во время совещания. Учитывая схожесть характера и масштаб проблем, с которыми сталкиваются две комиссии, РКВ считает, что обмен опытом и практическими подходами может принести взаимную пользу.

Встреча с председателем Скандинавской комиссии по верификации (СКВ) и техническими партнерами из Дании для обсуждения вопросов верификации, а также проблем, с которыми в настоящее время столкнулась Дания, также была высоко оценена РКВ. Эта встреча подчеркнула важность проведения личных встреч с представителями стран для лучшего понимания РКВ проблем, с которыми сталкиваются государства-члены, но также и для лучшего понимания государствами-членами требований, предъявляемых в отношении верификации, и процесса работы РКВ.

РКВ выражает благодарность Секретариату за постоянное сотрудничество с ECDC и приглашение их представителям участвовать в ежегодных совещаниях в качестве наблюдателей, а также приветствует участие ECDC в пропаганде и поддержке усилий, направленных на достижение цели элиминации кори и краснухи.

После контактов с тремя государствами-членами, не начавшими процесс верификации к 2015 году, – Албанией, Монако и Сан-Марино – РКВ рада отметить, что в Албании в настоящее время создан Национальный комитет по верификации (НКВ), и страна предоставила ежегодные обновленные данные о статусе в отношении элиминации (ЕОДЭ) за 2013, 2014 и 2015 годы. Во время встречи председателя РКВ с представителями Монако и Сан-Марино на 66-ой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в сентябре 2016 года был поднят вопрос о возможности использования модифицированного подхода для верификации элиминации кори и краснухи в небольших странах, не имеющих НКВ.

До проведения совещания РКВ ЕОДЭ за 2015 год были получены из 51 страны, которые внедрили процесс верификации и создали НКВ. Из 41 страны ЕОДЭ были получены до истечения крайнего срока представления отчетов. Как и в предыдущие годы, отчеты из нескольких государств-членов не содержали запрашиваемую информацию о показателях качества индикаторов эпиднадзора, или представленная информация была неполной, или данные были неправильно рассчитаны. Метод расчета показателя отклоненных случаев, который является показателем чувствительности эпиднадзора, продолжает оставаться сложным для некоторых стран. Несмотря на рекомендации РКВ, некоторые НКВ продолжают использовать альтернативные самостоятельно разработанные показатели эпиднадзора, которые несопоставимы с показателями, требуемыми для отчета, или не позволяют оценить качество эпиднадзора. РКВ отметила, что в нескольких ЕОДЭ не была представлена требуемая информация об охвате вакцинацией, или эта информация была устаревшей, или ее было сложно интерпретировать ввиду неполной информации об источнике данных или методов, использованных для расчета охвата, что в итоге не позволило реально оценить уровень коллективного иммунитета.

На основании представленных за 2015 год отчетов РКВ было сделано заключение, что в 37 из 53 государств - членов Европейского региона (70%) эндемичная передача кори была прервана, а в 35 государствах-членах (66%) была прервана эндемичная передачи краснухи. РКВ не смогла рассмотреть статус в отношении кори и краснухи двух государств-членов – Монако и Сан-Марино.

Определяя статус элиминации кори и краснухи по отдельным странам, РКВ пришла к выводу, что 24 государства-члена (45%) представили данные, демонстрирующие элиминацию эндемичной передачи кори как минимум в течение 36 месяцев, и 24 страны (45%) – данные об элиминации эндемичной краснухи. Данные об элиминации как кори, так и краснухи представило 21 государство-член (40%). Данные о прекращении передачи кори в течение не менее чем 36 месяцев представили еще 13 (25%) государств-членов, и 11 государств-членов (21%) представили данные о прерывании передачи краснухи в течение того же периода времени. Два государства-члена (Австрия и Российская Федерация) представили данные о том, что передача эндемичной кори в течение 2015 года была прервана, а информация о том, что прекращение передачи на протяжении 12 месяцев или более, ожидается в ЕОДЭ за 2016 год.

Четырнадцать государств-членов (26%) считаются РКВ эндемичными в отношении передачи кори и 16 (30%) - эндемичными в отношении передачи краснухи. Четырнадцать государств-членов (26%) считаются эндемичными как в отношении кори, так и в отношении краснухи. Учитывая прогресс, достигнутый в Регионе, РКВ приветствует усилия Секретариата, направленные на решение проблем в оставшихся странах, эндемичных в отношении кори и краснухи. РКВ признает значимость проведенного Секретариатом в августе 2016 года комплексного обзора документов, полученных из государств-членов для составления базовых информационных резюме/профилей эндемичных стран с целью выявления существующих проблем и определения приоритетных мероприятий на 2017 год. Это позволило провести картирование имеющихся потребностей, составить список возможных вмешательств, направленных на достижение элиминации, и выявить некоторые сходства, которые будут приняты во внимание при осуществлении межстрановых и субрегиональных мероприятий. РКВ также поддержала решение Секретариата о назначении в

эндемичных странах технических координаторов по элиминации кори и краснухи и мероприятиям по верификации с целью более целенаправленного использования ресурсов Регионального офиса, осуществления устойчивой координации и оказания технической поддержки. РКВ ожидает, что результаты реализации этого подхода могут быть рассмотрены на следующем совещании, которое состоится в 2017 году.

В отношении качества осуществляемого эпиднадзора за корью и краснухой РКВ вновь отмечает, что, несмотря на некоторые улучшения, эпиднадзор за краснухой и синдромом врожденной краснухи (СВК) остается недостаточным; многие страны находят его трудно осуществимым, и в трех странах краснуха все еще остается заболеванием, не подлежащим обязательной регистрации в рамках комплексной национальной системы эпиднадзора. Хотя большинство государств-членов в настоящее время представляют данные о нуклеотидной последовательности генома выделенных вирусов кори MeaNS, количество данных об изолятах вируса краснухи, представляемым в RubeNS, остается очень низким. Важность данных по определению нуклеотидной последовательности генома, возможность отличить завозные вирусы от эндемичных, а также выявить и документально зафиксировать цепочки передачи, включая трансграничные, будет увеличиваться по мере того, как государства-члены будут достигать прерывания передачи и будут больше внимания уделять поддержанию высокого качества эпиднадзора с выявлением, классификацией и документированием каждого случая.

РКВ поддержала предложенный Секретариатом календарь мероприятий на 2017 год и одобрила предложение перенести дату проведения совещания РКВ на более ранние сроки, предпочтительно до наступления периода летних отпусков. РКВ также поддержала намерение наладить сотрудничество между НКВ. РКВ поддержала инициативу, выдвинутую НКВ немецко-говорящих стран и поддержанную Секретариатом, о проведении совместного совещания в январе 2017 года. РКВ предложила провести в 2017 году больше миссий в страны и укрепить коммуникации с НКВ либо на основе индивидуальных контактов с НКВ, либо путем участия НКВ в совещаниях РКВ, а также выбрать место проведения следующего совещания РКВ, что содействовало бы коммуникациям с НКВ государств-членов, эндемичных в отношении кори и/или краснухи. РКВ также создала специальную рабочую группу, состоящую из членов РКВ, которая займется рассмотрением процесса принятия решений РКВ и подготовит предложения по его улучшению. Рабочая группа при технической поддержке со стороны Секретариата должна представить отчет в РКВ в январе 2017 года.

Рекомендации

- НКВ:
 - Подготовка высококачественных отчетов требует активного сотрудничества НКВ с национальными органами здравоохранения и экспертами в области здравоохранения в сборе, сравнении и анализе информации, необходимой для подготовки ЕОДЭ. НКВ должны предпринять все усилия, для того чтобы представлять разъяснения по поводу отсутствующей, неполной или альтернативной информации в ЕОДЭ и, по возможности, представлять подтверждающую документацию. Признавая и оценивая высокий уровень заинтересованности в предоставлении высококачественных отчетов, РКВ

призывает все НКВ принять активное участие в проверке процесса и обеспечить предоставление исчерпывающих высококачественных отчетов.

- НКВ, продолжающие использовать показатели качества эпиднадзора, отличающиеся от рекомендованных ВОЗ, должны представить четкие определения этих показателей и объяснить, каким образом они используются для демонстрации качества эпиднадзора за корью и краснухой.
- НКВ настоятельно рекомендуется обеспечить, чтобы вся имеющаяся информация о существующем охвате вакцинацией на национальном и субнациональном уровнях была внесена в ЕОДЭ, так как оценка коллективного иммунитета в отношении кори и краснухи является важным компонентом процесса верификации. Эта информация также должна включать источник данных и описание методики, используемой для оценки охвата.
- Государствам-членам:
 - РКВ напоминает национальным органам здравоохранения об их роли в обеспечении наличия адекватной информации и документации о завозных и связанных с завозом случаях заболеваний, включая доступную эпидемиологическую информацию и детали о географическом источнике завоза, которые должны быть представлены в ЕОДЭ.
 - РКВ призывает государства-члены полностью реализовывать стратегии иммунизации и эпиднадзора и мероприятия, рекомендованные для достижения целей и задач Европейского плана действий в отношении вакцин, 2015-2020 (ЕПДВ), а также следовать рекомендациям Стратегической консультативной группы экспертов (СКГЭ) по иммунизации и Европейской технической консультативной группы экспертов по иммунизации (ЕТКГЭ) в отношении методов иммунизации, включая рекомендации в документах по позиции ВОЗ относительно вакцин и руководства по реагированию на вспышки, а также рекомендации относительно ответных мер на вспышку в рамках изменений программ иммунизации, с целью организации работы с населением в возрасте младше 12 месяцев и обеспечения вакцинацией против кори и краснухи всех невакцинированных лиц независимо от их возраста.
 - РКВ призывает государства-члены обеспечить осуществление высококачественного эпиднадзора за краснухой с лабораторным подтверждением и генотипированием всех позитивных проб в аккредитованных лабораториях, входящих в лабораторную сеть ВОЗ по кори и краснухе.
 - Национальным органам здравоохранения настоятельно рекомендуется контролировать работу и, в случае необходимости, укрепить потенциал их систем эпиднадзора, для того чтобы:
 - гармонизировать данные эпидемиологического и лабораторного эпиднадзора за счет комплексной и интегрированной системы эпиднадзора и системы отчетности;
 - четко связать данные определения нуклеотидной последовательности генома вирусов с данными расследования случаев кори и краснухи;
 - предоставлять данные об отвергнутых случаях кори, краснухи и СВК в качестве показателя чувствительности эпиднадзора.
- Секретариату
 - РКВ поддерживает Секретариат ВОЗ в отношении безотлагательной разработки альтернативного метода для верификации элиминации кори и краснухи при условии отсутствия НКВ для Монако и Сан-Марино и проработки с национальными

органами вопроса о получении исчерпывающей информации относительно статуса элиминации кори и краснухи для рассмотрения РКВ вместе с обновленными данными о прогрессе в 2017 году.

- Признавая важность и ценность разработки характеристик эндемичных стран, РКВ одобряет предложения о продолжении реализации этих мероприятий и поддерживает предлагаемое распределение стран между ответственными техническими координаторами Секретариата.
- РКВ одобряет предложения об изменении в календаре мероприятий в рамках верификации и переносе на более ранние сроки даты проведения заседания РКВ в 2017 году и выражает согласие о сотрудничестве в плане скорейшего осуществления этого перехода.

РКВ предлагает Секретариату продолжить разработку модифицированных, сокращенных требований в отношении документирования поддержания элиминации в странах, ранее подвергнувшихся верификации, и считает, что опыт других регионов ВОЗ в проведении подобных мероприятий может быть полезен.

Приложение 1. Результаты обзора РКВ отчетов и документов, представленных НКВ

Таблица 1. Выводы РКВ относительно статуса элиминации кори и краснухи в государствах-членах в 2015 году

Страна	Статус элиминации кори, 2015 г.	Статус элиминации краснухи, 2015 г.
Албания	Элиминирована	Элиминирована
Андорра	Элиминирована	Элиминирована
Армения	Элиминирована	Элиминирована
Австрия	Передача прервана*	Передача прервана на протяжении 12 месяцев
Азербайджан	Элиминирована	Элиминирована
Беларусь	Элиминирована	Элиминирована
Бельгия	Эндемична	Эндемична
Босния и Герцеговина	Эндемична	Эндемична
Болгария	Элиминирована	Эндемична
Хорватия	Передача прервана на протяжении 24 месяцев	Передача прервана на протяжении 24 месяцев
Кипр	Элиминирована	Элиминирована
Чешская Республика	Элиминирована	Элиминирована
Дания	Передача прервана на протяжении 24 месяцев	Эндемична
Эстония	Элиминирована	Элиминирована
Финляндия	Элиминирована	Элиминирована
Франция	Эндемична	Эндемична
Грузия	Эндемична	Эндемична

Германия	Эндемична	Эндемична
Греция	Передача прервана на протяжении 24 месяцев	Передача прервана на протяжении 24 месяцев
Венгрия	Элиминирована	Элиминирована
Исландия	Передача прервана на протяжении 24 месяцев	Передача прервана на протяжении 24 месяцев
Ирландия	Передача прервана на протяжении 12 месяцев	Элиминирована
Израиль	Элиминирована	Элиминирована
Италия	Эндемична	Эндемична
Казахстан	Эндемична	Эндемична
Кыргызстан	Эндемична	Эндемична
Латвия	Элиминирована	Элиминирована
Литва	Передача прервана на протяжении 24 месяцев	Передача прервана на протяжении 24 месяцев
Люксембург	Элиминирована	Элиминирована
Мальта	Элиминирована	Элиминирована
Монако	<i>Процесс верификации не начат</i>	<i>Процесс верификации не начат</i>
Черногория	Передача прервана на протяжении 24 месяцев	Передача прервана на протяжении 24 месяцев
Нидерланды	Элиминирована	Элиминирована
Норвегия	Элиминирована	Элиминирована
Польша	Эндемична	Эндемична
Португалия	Элиминирована	Элиминирована
Республика Молдова	Элиминирована	Передача прервана на протяжении 24 месяцев

Румыния	Эндемична	Эндемична
Российская Федерация	Передача прервана*	Передача прервана на протяжении 12 месяцев
Сан-Марино	<i>Процесс верификации не начат</i>	<i>Процесс верификации не начат</i>
Сербия	Эндемична	Эндемична
Словакия	Элиминирована	Элиминирована
Словения	Элиминирована	Элиминирована
Испания	Передача прервана на протяжении 24 месяцев	Элиминирована
Швеция	Элиминирована	Передача прервана на протяжении 24 месяцев
Швейцария	Эндемична	Эндемична
Таджикистан	Элиминирована	Элиминирована
Бывшая югославская Республика Македония	Передача прервана на протяжении 12 месяцев	Передача прервана на протяжении 24 месяцев
Турция	Эндемична	Эндемична
Туркменистан	Элиминирована	Элиминирована
Украина	Эндемична	Эндемична
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	Передача прервана на протяжении 24 месяцев	Элиминирована
Узбекистан	Передача прервана на протяжении 24 месяцев	Передача прервана на протяжении 24 месяцев

- Прерывание эндемичной передачи вируса кори было достигнуто в Австрии и Российской Федерации в августе/сентябре 2015 года.
Данные ЕОДЭ, представленные НКВ за 2016 год, будут использованы РКВ для повторной оценки статуса и периода прерывания эндемичной передачи.

Таблица 2. Число государств - членов Европейского региона ВОЗ по статусу элиминации кори и краснухи в 2015 году

Статус страны	Корь	Краснуха
Элиминирована	24 (45%)	24 (45%)
Передача прервана на протяжении 24 месяцев	9 (17%)	9 (17%)
Передача прервана на протяжении 12 месяцев и прервана*	4 (8%)	2 (4%)
Эндемична	14 (26%)	16 (30%)
Процесс верификации не начат	2 (4%)	2 (4%)
Итого	53	53

Приложение 2. Статус элиминации кори и краснухи в странах Европейского региона ВОЗ

Албания: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Процесс верификации не был инициирован.
Эпидемиология	Нулевая отчетность относительно подтвержденных случаев кори и краснухи в 2015 году.
Качество эпиднадзора	Все подозрительные случаи были протестированы, как на корь, так и на краснуху; 7 случаев кори и 3 случая краснухи были отвергнуты.
Коллективный иммунитет	Регистрируемый в Албании охват ВСККр стабильно высокий: в 2015 году охват ВСККр1 составил 97.1%, а ВСККр2 - 97.8%. Разъяснения относительно методик и оценки охвата иммунизацией предоставлены не были.
Дополнительная информация	Информация не предоставлена.
Конкретные комментарии для страны	РКВ высоко оценивает усилия Албании по созданию НКВ и выражает удовлетворение по поводу получения отчетов за несколько предыдущих лет. На основании всех полученных отчетов следует, что в течение последних 3 лет отсутствуют данные о передаче эндемичной кори и краснухи. Однако качество представленных отчетов может быть улучшено, и РКВ надеется, что в 2017 году получит более качественный отчет, включая более детальную документацию в требуем формате. РКВ хотела бы получить более подробную информацию о методике, использованной для оценки охвата вакцинацией.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Андорра: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Нулевая отчетность относительно подтвержденных случаев кори, краснухи и СВК.
Качество эпиднадзора	Сложно оценить качество эпиднадзора, так как данные не представлены.
Коллективный иммунитет	Зарегистрированный охват плановой иммунизацией ВСККр1 составил 95% и ВСККр2 - 88%.
Дополнительная информация	Нет групп населения высокого риска.
Конкретные комментарии для страны	РКВ выражает удовлетворение по поводу усилий, предпринятых в отношении предоставления отчета, и призывает осуществить дополнительные мероприятия, направленные на обеспечение высокого охвата ВСККр2.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Армения: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	<p>По отчетным данным, заболеваемость корью составила 11.3 на 1 миллион населения, что является 3-кратным увеличением по сравнению с 2014 годом. Все 33 лабораторно подтвержденных случая были классифицированы как не эндемичные. Выявлен генотип D8. Случаи наблюдались по всей стране среди всех возрастных групп в течение 5 месяцев. Большинство заболевших были не вакцинированы.</p> <p>Подтвержденных случаев краснухи и СВК зарегистрировано не было.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Все подозрительные случаи были протестированы на наличие коревого и краснушного IgM. Определение чувствительности эпиднадзора сложно интерпретировать из-за противоречивости данных ЕОДЭ. Классификация случаев кори в большинстве случаев основана на данных эпидемиологического анализа. Данные генотипирования в ЕОДЭ не включены, но их можно найти в MeaNS.</p>
Коллективный иммунитет	<p>Зарегистрированный охват охват ВСККр1 и ВСККр2 остается >95%. Недостаточно ясно разъяснен механизм оценки охвата ВСККр2.</p>
Дополнительная информация	<p>В стране были проведены следующие мероприятия: пропаганда иммунизации среди родителей; привлечение к проведению мероприятий по иммунизации местных лидеров; обучение медицинских работников; иммунизация невакцинированных и взрослых перед их выездом за границу (данные о размере целевого населения и охвате не предоставлены).</p>
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ просит предоставить разъяснения по поводу числителя и знаменателя, используемых при расчете охвата иммунизацией ВСККр2 и обновленную детальную информацию относительно определений и стандарта операционных процедур, используемых при проведении эпиднадзора за СВК.</p> <p>РКВ рекомендует включить данные по генотипированию вирусов кори в следующие ЕОДЭ.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Австрия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью была 33.5 на 1 млн. населения. Зарегистрировано 309 случаев и 40 вспышек. Большинство случаев было зарегистрировано среди невакцинированных лиц или лиц с неизвестным прививочным статусом во всех возрастных группах. Был изолирован генотип вируса кори - D8 (различные варианты).</p> <p>Заболееваемость краснухой была 0.1 на 1 млн. населения, генотип краснухи на определялся.</p> <p>Нулевая отчетность относительно случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Высокий процент случаев кори (23%) был классифицирован как клинически сопоставимый. Имеются противоречия между числом случаев, подозрительных на корь и краснуху, и числом протестированных в лаборатории случаев. Некоторые показатели эпиднадзора являются самостоятельно определяемыми, а некоторые свидетельствуют о недостаточном качестве эпиднадзора. Удовлетворительный показатель выявления вируса кори, но отсутствует информация о генотипировании вируса краснухи.</p>
Коллективный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ВСККр1 был >95% и ВСККр2 - 89%. Эта информация была получена на основании данных регистрации вакцинации и данных о продаже вакцин.</p> <p>Определены подгруппы и различные группы населения с субоптимальным иммунитетом.</p>
Дополнительная информация	<p>В стране были проведены следующие мероприятия: мероприятия нацеленные на 15 000 – 30 000 взрослых (данных по охвату нет); кампания во время проведения ЕНИ по повышению информированности медицинских работников об иммунизации против кори; пропаганда среди населения элиминации кори и краснухи.</p>
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ просит НКВ представить разъяснения по поводу числа подозрительных случаев, лабораторно протестированных на корь и краснуху и зарегистрированных в национальной электронной эпидемиологической системе отчетности.</p> <p>РКВ призывает улучшить качество эпиднадзора за корью и краснухой путем увеличения его чувствительности, увеличения показателя проведения лабораторного тестирования подозрительных случаев, проведения глубокого анализа спорадических случаев и цепочек передачи, а также улучшения документирования, которое позволит подтвердить отсутствие эндемичной передачи.</p>

Вывод РКВ за 2015 г.

**Передача кори прервана (данные 2016 года будут использованы РКВ для повторной оценки статуса и периода прерывания эндемичной передачи).
Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.**

Азербайджан: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Случаев кори, краснухи или СВК зарегистрировано не было.
Качество эпиднадзора	Расчеты чувствительности эпиднадзора сложно интерпретировать из-за противоречивости данных, содержащихся в ЕОДЭ. Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой неадекватна (<2/100 000).
Коллективный иммунитет	Охват ВСККр1 и ВСККр2 остается >95%. Однако неясно, использовался ли адекватный знаменатель для расчета охвата ВСККр2 (это должны быть дети в возрасте 72-83 месяцев, а не дети в возрасте <6 лет).
Дополнительная информация	В декабре 2015 года была инициирована реализация обновленной системы эпиднадзора за СВК. Была проведена подчищающая ДМИ в отношении кори и краснухи, нацеленная на >11 000 взрослых граждан, которые периодически проживают и работают за границей. Был достигнут 95% охват вакцинацией.
Конкретные комментарии для страны	РКВ поздравляет Азербайджан в связи с укреплением эпиднадзора за СВК. РКВ просит представить разъяснения по поводу знаменателя, который использовался для расчета охвата ВСККр2, и призывает укрепить эпиднадзор с целью повышения его чувствительности ($\geq 2/100\ 000$).
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Беларусь: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Зарегистрированная заболеваемость корью составила <0.1 на 1 млн. населения. Данные генотипирования (ВЗ) использовались для классификации случаев. Зарегистрирован один случай краснухи, классифицированный на основании данных генотипирования как завозной; случаев СВК не регистрировалось.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора адекватна с высоким показателем отвергнутых случаев. Эпиднадзор за сыпью и лихорадкой осуществляется во всех 7 областях. Отвергнутые случаи кори протестированы на IgM, специфичный для краснухи.
Коллективный иммунитет	Зарегистрированный охват плановой иммунизацией как ВСККр1, так и ВСККр2 составляет $\geq 99\%$. Неясно, как определяется знаменатель, используемый для расчета охвата ВСККр2.
Дополнительная информация	Национальная система проводит мониторинг иммунизации и охвата среди беженцев/мигрантов.
Конкретные комментарии для страны	РКВ просит предоставить разъяснения в отношении знаменателя, который использовался для расчета охвата ВСККр2.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Бельгия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	По отчетным данным, заболеваемость корью составила 3.6 на 1 млн. населения (Брюссель - 3.4, Фландрия - 0.9, Валлония - 8.6). За год во всех 3 провинциях во всех возрастных группах было зарегистрировано 46 случаев, большинство из них зарегистрировано в Валлонии. Случаи наблюдались среди невакцинированных лиц. На национальном уровне не создан комплексный эпиднадзор за краснухой. Случаев СВК зарегистрировано не было.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью неадекватна (<2/100 000). Некоторые доступные данные по краснухе получены при проведении скрининга беременных женщин. Направление уведомлений по СВК обязательно только в Валлонии, в Брюсселе и Фландрии это необязательно.
Коллективный иммунитет	Национальный охват ВСККр1 составил 96% на основании данных ежегодного выборочного обследования. Данные по охвату ВСККр2 отсутствуют, за исключением данных выборочного обследования в 2012 году (Брюссель - 76%, Фландрия - 93% и Валлония - 76%). Ожидается получение данных нового выборочного обследования.
Дополнительная информация	В апреле 2016 года Комитет по элиминации кори и краснухи (CMER) выступил против создания национальной системы эпиднадзора за краснухой. Изучение пораженности при кори и краснухе на основе данных выборочного серологического обследования было проведено в 2015 году, его результаты в настоящее время анализируются и будут опубликованы в ближайшее время. На субнациональном уровне проводился целый ряд мероприятий (например, оценка мобильными бригадами групп путешественников/цыганских общин, вакцинация лиц, родившихся после 1970 года и стремящихся в центрах регистрации получить убежище в стране).
Конкретные комментарии для страны	РКВ призывает укрепить эпиднадзор за корью с целью увеличения его чувствительности до адекватного уровня ($\geq 2/100,000$), что позволит продемонстрировать элиминацию, а также создать национальный интегрированный рутинный механизм расчета охвата вакцинацией для всех доз вакцины. РКВ продолжает призывать к реализации резолюций ВОЗ и рекомендаций по созданию национальной системы эпиднадзора за краснухой и СВК.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Босния и Герцеговина: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	В стране зарегистрировано 4666 случаев кори и 12 случаев краснухи. Заболеваемость корью на 1 млн. населения была 172.1 (Республика Сербска) и 718.4 (Федерация Босния и Герцеговина). Заболеваемость краснухой на 1 млн. населения составляет 0.3 и 3.42 соответственно. Случаи заболевания были зарегистрированы во всех возрастных группах.
Качество эпиднадзора	Показатели эпиднадзора не соответствуют требованиям, либо они были некорректно рассчитаны. Чувствительность эпиднадзора за корью/краснухой неясна. Не представлены репрезентативные данные относительно зарегистрированных отвергнутых случаев.
Коллективный иммунитет	Зарегистрированный охват ВСККр1 составил 85%, 82.8% и 73% в Республике Сербска, Федерации Босния и Герцеговина и Районе Брско соответственно; охват ВСККр2 составляет 87.6%, 88.2% и 69% соответственно.
Дополнительная информация	Высокое недоверие к вакцинации и зоны с низкими показателями эффективности работы наблюдались по всей стране. ДМИ или другие мероприятия, направленные на снижение рисков, в стране не проводились.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ высоко оценивает работу НКВ и органов здравоохранения по сбору данных и представлению отчета, несмотря на сложившиеся сложные обстоятельства.</p> <p>РКВ надеется, что следующий полученный отчет будет содержать исчерпывающие данные для их рассмотрения на следующем совещании, включая улучшенные показатели выявления вирусов.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Болгария: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Заболееваемость краснухой составила 0.7 на 1 млн. населения, зарегистрированы клинически сопоставимые эндемичные случаи заболевания, все из одного региона и среди невакцинированных лиц или лиц, получивших только одну дозу вакцины. Нулевая отчетность в отношении случаев кори (10 отвергнуто) и нулевая отчетность в отношении случаев СВК.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой неприемлемо низкая (0.1/100 000 для кори и 0.2/100 000 для краснухи). Не предоставлена информация по генотипированию краснухи. Имеющиеся данные дают основание полагать, что отвергнутые случаи кори не тестируются на наличие IgM, специфичного для краснухи. Представленные в таблицах данные по лабораторным исследованиям противоречивы.
Коллективный иммунитет	По сравнению с 2014 годом данные по охвату плановой иммунизацией демонстрируют тенденцию к его снижению (2015 год: ВСККр1 – 92%, ВСККр2 – 87%). Охват ВСККр1 <90% зарегистрирован в 9 из 28 регионов; охват ВСККр2 <90% зарегистрирован в 16 из 28 регионов.
Дополнительная информация	Информация не предоставлена.
Конкретные комментарии для страны	РКВ призывает укрепить эпиднадзор с целью повышения его чувствительности ($\geq 2/100\ 000$) и обеспечить выявление вирусов краснухи, а также призывает предпринять все необходимые усилия для предотвращения снижения охвата ВСККр на национальном и субнациональном уровнях.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Хорватия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составила 47.43 на 1 млн. населения; за период с января по июнь зарегистрировано 219 случаев среди всех возрастных групп, которые считаются вспышкой, во время которой изолирован генотип D8. Отчет о вспышке представлен не был.</p> <p>Случаев краснухи и СВК зарегистрировано не было.</p>
Качество эпиднадзора	Отмечено несоответствие числа случаев с подозрением на корь и краснуху и числа случаев, лабораторно исследованных. Показатель отвергнутых случаев после проведения лабораторного тестирования и показатель определения вируса субоптимальны или неверно рассчитаны. Данные эпиднадзора за краснухой не предоставлены.
Коллективный иммунитет	На основании официальных годовых отчетов охват ВСККр1 был незначительно ниже 95%, а охват ВСККр2 был >95%. В четырех регионах охват ВСККр1 или ВСККр2 был <90%. В цыганской общине охват был субоптимальным (приблизительное количество населения в цыганской общине - 17 000 человек, при этом охват составил приблизительно 50%).
Дополнительная информация	Информация не предоставлена.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ просит НКВ предоставить разъяснение по поводу различия между числом случаев, подозрительных на корь и краснуху, и числом лабораторно тестированных случаев.</p> <p>Более исчерпывающая информация в ЕОДЭ относительно эпиднадзора на краснухой и СВК, а также дополнительная информация по поводу вспышек будет приветствоваться для более детального и глубокого изучения статуса в отношении элиминации.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.

Кипр: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Случаев кори, краснухи или СВК зарегистрировано не было. Два случая, подозрительных на краснуху, ожидают классификации.
Качество эпиднадзора	Показатели чувствительности эпиднадзора адекватны, но результаты программы скрининга в отношении краснухи во время беременности совмещены с результатами эпиднадзора за корью и краснухой и были использованы для расчетов.
Коллективный иммунитет	В целевых когортах охват ВСККр1 и ВСККр2 был <95%; однако за счет систематического проведения подчищающей иммунизации охват обеими дозами стал >95% во всех когортах новорожденных (задержки при проведении плановой иммунизации). Систематические мероприятия по подчищающей иммунизации проводятся среди учеников 1-х и 6-х классов начальных школ и 3-ем классе средних государственных школ. В систему сбора данных об охвате плановой вакцинацией не включены все дети в стране (исключены частные школы).
Дополнительная информация	Конкретные расследования случаев СВК, проведенные в рамках электронной системы регистрации диагноза при выписке пациентов, показали, что случаев СВК упущено не было.
Конкретные комментарии для страны	РКВ просит НКВ Кипра исключить результаты лабораторного тестирования в рамках программ скрининга из расчетов относительно качества эпиднадзора за болезнями в ЕОДЭ.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Чешская республика: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составила 0.57 на 1 млн. населения с 17 подозрительными случаями, ожидающими классификации. Зарегистрирована одна небольшая вспышка. В спорадическом случае заболевания определен генотип D8.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев краснухи и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Показатели эпиднадзора не соответствуют большинству требований (низкие уровни отвергнутых случаев, выявления вируса и происхождения инфекции). Качество и чувствительность эпиднадзора за краснухой неясны, при отсутствии подозрительных случаев.
Коллективный иммунитет	В 2014 году охват ВСККр1 и ВСККр2 был >95%. Данные выборочного обследования в отношении охвата в 2015 году пока еще недоступны. В стране нет населения или территорий с субоптимальным охватом.
Дополнительная информация	Изучение пораженности, выявленной серологически, проведенное в 2013 году, выявило потенциальную восприимчивость в возрастной группе 30-44 лет.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ попросила от НКВ более полную и тщательно обработанную информацию в рамках ЕОДЭ, с предоставлением разъяснений по поводу ожидаемых подозрительных случаев кори и информации об эпиднадзоре за краснухой и его чувствительности.</p> <p>Как уже было представлено, качество эпиднадзора за корью и краснухой субоптимальное (не достигнута цель $\geq 2/100\ 000$ отвергнутых случаев кори и краснухи), что не позволяет классифицировать случаи кори по их происхождению и представить данные по генотипированию для $\geq 80\%$ цепочек передачи кори.</p> <p>РКВ также просит предоставить информацию по охвату иммунизацией в 2015 году.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Дания: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	Заболеваемость корью составила 1.4 на 1 млн. населения. Случаи наблюдались во всех возрастных группах в 2 провинциях в течение 4-месячного периода, большинство из них не было вакцинировано. Они все были классифицированы как завозные или связанные с завозом. Комплексный эпиднадзор за краснухой на национальном уровне отсутствует. Предоставлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.
Качество эпиднадзора	Эпиднадзор за корью все еще остается пассивным и необязательным. Не проводится мониторинг своевременности и полноты отчетности (отсутствует нулевая отчетность), и его чувствительность недостаточна (0.53/100 000). Противоречивые данные, предоставленные в ЕОДЭ, не позволяют интерпретировать расчеты относительно чувствительности эпиднадзора. Отчетность обязательна только в отношении случаев заболевания краснухой во время беременности и случаев СВК.
Коллективный иммунитет	Охват плановой иммунизацией ВСККр1 составил 91% и ВСККр2 - 78%. Охват ВСККр1 - <90% в 10 регионах; охват ВСККр2 - <72% в 11 регионах.
Дополнительная информация	<p>Для анализа эпидемиологии краснухи были изучены 2 национальные базы серологических данных по краснухе (8330 результатов теста на IgM и/или IgG в отношении краснухи 1870 пациентов). Это позволило выявить 5 специфичных для краснухи положительных в отношении IgM случаев, при этом все были недавно вакцинированы КПК-вакциной, и у всех отсутствовали симптомы.</p> <p>Прямая отчетность по поводу введенных доз вакцины была установлена в ноябре 2015 года.</p> <p>Страна планирует сделать обязательным уведомление по телефону о случаях, подозрительных на корь, к концу 2016 года. Внедрение эпиднадзора за краснухой ожидает определения правовых норм.</p>
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ призывает укрепить эпиднадзор с целью повышения его чувствительности ($\geq 2/100\ 000$), а также предпринять шаги по увеличению охвата ВСККр на национальном и субнациональном уровнях (особенно это касается ВСККр2).</p> <p>РКВ продолжает настаивать на реализации резолюций и рекомендаций ВОЗ относительно создания эпиднадзора за краснухой на национальном уровне.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Краснуха эндемична.

Эстония: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составила 3 на 1 млн. населения, все 4 случая были классифицированы как завозные или связанные с завозом. Был изолирован генотип D8.</p> <p>Представлена нулевая отчетность по краснухе и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью адекватна (показатель отвергнутых случаев составляет 3.1/100 000), но чувствительность эпиднадзора за краснухой недостаточна (показатель отвергнутых случаев составляет <2/100 000).
Коллективный иммунитет	Охват ВСККр1 и ВСККр2 незначительно ниже 95%. Охват ВСККр2 среди детей в возрасте 14 лет был <90% в двух округах. Подгрупп населения с субоптимальным охватом выявлено не было.
Дополнительная информация	В стране были проведены следующие мероприятия: обучение медицинских работников, оказывающих услуги по иммунизации; обучение и пропаганда иммунизации среди родителей; использование различных каналов для напоминания родителям о календаре прививок/посещении медицинских учреждений с целью вакцинации.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ высоко оценивает НКВ и национальную систему здравоохранения за положительную реакцию на комментарии и рекомендации, сделанные РКВ ранее.</p> <p>РКВ хотела бы напомнить национальной системе о требованиях ВОЗ в отношении предоставления информации о генотипах вирусов кори в MeaNS.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Финляндия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составила 0.182 на 1 млн. населения, зарегистрировано 2 случая (завозной и неизвестного происхождения). Заболееваемость краснухой составила 0.729 на 1 млн. населения, зарегистрировано 5 случаев (4 связаны с завозным).</p> <p>Зарегистрирован один завозной случай СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Высокий показатель отвергнутых случаев, эпиднадзор, по всей вероятности, адекватен.
Коллективный иммунитет	Охват ВСККр1 составляет 95.4%, охват ВСККр2 составляет 94.8%.
Дополнительная информация	Информация не предоставлена.
Конкретные комментарии для страны	РКВ высоко оценивает работу НКВ по поводу качества представленного отчета, но отмечает, что необходима дальнейшая детализация в отношении статуса иммунизации и происхождения случаев кори.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Франция: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составила 5.7 на 1 млн. населения. Вспышка с 230 случаями была зарегистрирована в Эльзасе. Были изолированы следующие генотипы кори: D8 (наиболее распространенный), D4, B3 и A. Случаи были зарегистрированы во всех возрастных группах.</p> <p>При наличии эпиднадзора за краснухой среди беременных и за ВК/СВК зарегистрирован один случай СВК и два случая ВК. Изолирован генотип краснухи 1E.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Субоптимальные показатели лабораторных исследований в отношении кори.</p> <p>Отсутствие комплексного национального эпиднадзора за краснухой.</p> <p>Отмечено несоответствие чисел, предоставленных в различных сегментах ЕОДЭ.</p>
Коллективный иммунитет	<p>На основании официальных данных за 2014 год (не за 2015) охват ВСККр1 составил примерно 90%, а охват ВСККр2 был <80%. Выборочное обследование относительно охвата детей в возрасте 2 лет показало субоптимальный охват (охват ВСККр1 был 89.6% и охват ВСККр2 был 66.0%), но по результатам выборочного обследования, проведенного среди детей в возрасте 10 лет был выявлен более высокий (охват ВСККр1 составил 97.8% и охват ВСККр2 составил 93.5%).</p>
Дополнительная информация	Информация не предоставлена.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ не может оценивать статус элиминации краснухи до тех пор, пока не будет создан эпиднадзор за краснухой на национальном уровне.</p> <p>РКВ просит НКВ предоставить разъяснения по поводу несовпадения между числом случаев, подозрительных на корь и краснуху, и числом лабораторно протестированных случаев. В то же время РКВ призывает улучшить эпиднадзор за корью, особенно путем повышения показателя лабораторного подтверждения случаев кори, осуществляемого аккредитованными ВОЗ лабораториями.</p> <p>У РКВ вызывает озабоченность стабильно субоптимальный охват обеими дозами ВСККр в рамках программы плановой иммунизации. РКВ призывает принять необходимые меры, направленные на повышение охвата, особенно ВСККр2.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Грузия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	Заболееваемость корью составила 115.5 на 1 млн. населения. Заболееваемость краснухой составила 26.8 на 1 млн. населения. Случаи зарегистрированы во всех возрастных группах и на всех территориях.
Качество эпиднадзора	Качество эпиднадзора представляется адекватным.
Коллективный иммунитет	Зарегистрированный охват ВСККр1 составляет 96.1%, а охват ВСККр2 – 90.9%; в 27 территориях зарегистрирован охват <90%.
Дополнительная информация	В стране была проведена наверстывающая иммунизация детей в возрасте от 2 до 13 лет с охватом 11.4% и ДМИ, нацеленное на лиц в возрасте 14-29 лет с охватом 82.5%. В Грузии проведено выборочное обследование с предварительным результатом, показывающим охват ВСККр1 в крупных городах в 91-97%, а охват ВСККр2 – в 70-89%.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ принимает во внимание усилия, предпринятые в направлении элиминации кори и краснухи, и ожидает получить подтверждение об эффективности этих усилий в ЕОДЭ в 2017 году.</p> <p>У РКВ вызывает озабоченность тот факт, что в 83% случаев кори пациенты не были привиты против кори, или их прививочный статус был неизвестен. РКВ призывает предпринять все необходимые усилия для повышения охвата вакцинацией на всех административных уровнях.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Германия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью была 29.8 на 1 млн. населения. Зарегистрировано 2464 случаев и 224 вспышки. Наибольшая заболеваемость была среди детей в возрасте ≤ 2 лет, но 37% случаев было зарегистрировано среди взрослых в возрасте 20 лет и старше. Были изолированы генотипы кори: D8 (наиболее распространенный), В3 и D9.</p> <p>Заболеваемость краснухой была 1.1 на 1 млн. населения. Зарегистрировано 89 случаев во всех возрастных группах. Изолирован генотип краснухи 2В.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Качество эпиднадзора оценить невозможно, так как информация об эпиднадзоре за корью, краснухой и СВК или отсутствует или недостаточна (отсутствует информация о числе случаев, подозрительных на корь и краснуху; отсутствуют данные о числе отвергнутых случаев краснухи; большинство зарегистрированных случаев краснухи было только клинически сопоставимо). Информация относительно молекулярной эпидемиологии спорадических случаев кори (не являющихся частью вспышки) неполная.</p>
Коллективный иммунитет	<p>На основании официальных данных и данных медицинского осмотра, проводимого при поступлении в школу детей в возрасте 4-7 лет, полученных в 2014 году (не за 2015 год), зарегистрированный охват ВСК1/ВСКр1 был ≥95%, в ВСК2/ВСКр2 был незначительно ниже 95%.</p> <p>По данным обзора информации по охвату, полученным из базы данных системы национального медицинского страхования, охват ВСККр1 среди детей в возрасте 24, 36 и 48 месяцев в 2014 году был 95.5-98.3%, а охват ВСККр2 был 71.3-88.8%.</p> <p>В федеральных землях разработаны и реализуются рекомендации по вакцинации лиц, находящихся в ожидании получения убежища в стране, и беженцев. Данных об охвате нет.</p>
Дополнительная информация	<p>В 2014-2015 годах была проведена оценка иммунитета среди лиц, ожидающих получения убежища в стране в возрасте 12 лет и старше: серопозитивность в отношении кори составила 60-90%, выше она была среди более старших возрастных групп, но различие зависело от страны происхождения обследуемого.</p> <p>В стране на национальном и субнациональном уровнях были проведены следующие мероприятия: кампании против недоверия к вакцинации; информационные кампании и кампании в СМИ по пропаганде вакцинации против кори и краснухи, часть из которых была нацелена на специфические группы населения; мероприятия во время проведения ЕНИ.</p>

Конкретные комментарии для страны	РКВ оценивает усилия Германии и НКВ, предпринятые в последние годы и направленные на повышение коллективного иммунитета. РКВ также призывает к дальнейшему улучшению качества эпиднадзора за корью и краснухой, в том числе повышению уровня выявления вирусов.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Греция: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.
Эпидемиология	Один клинически сопоставимый случай кори был зарегистрирован как завозной (лабораторное тестирование и генотипирование не проведены). Предоставлена нулевая отчетность в отношении случаев краснухи и СВК.
Качество эпиднадзора	Достоверность показателей качества и чувствительности системы эпиднадзора под вопросом, поскольку 251 случай, подозрительный на корь, и 633 случая, подозрительных на краснуху, были отвергнуты без проведения тестирования в аккредитованной ВОЗ или профильной лаборатории, и не были представлены данные относительно репрезентативности отчетности по отвергнутым случаям кори и краснухи.
Коллективный иммунитет	<p>Зарегистрированный охват плановой иммунизацией ВСККр1 был 97.3%. Этот показатель был получен в 2013 году на основе проведенного на национальном уровне изучения охвата иммунизацией среди детей в возрасте 2-3 лет, посещающих дошкольные учреждения. Информации об охвате ВСККр2 представлено не было. Национальной системы регистрации вакцинации не существует.</p> <p>Дополнительные мероприятия по иммунизации были проведены в 2015 году НПО и были нацелены на иммигрантов, беженцев и резидентов страны, не имеющих национального социального обеспечения, но данные об уровне охвата недоступны.</p>
Дополнительная информация	Были организованы специальные мероприятия по организации бесплатной вакцинации детей, не имеющих страховки. МЗ рекомендовало провести вакцинацию детей иммигрантов/беженцев и молодых взрослых, не имеющих документацию.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ выражает благодарность Греции за все усилия в 2015 году, направленные на элиминацию кори и краснухи.</p> <p>РКВ призывает осуществить мероприятия, направленные на улучшение качества эпиднадзора за корью и краснухой, обеспечив регистрацию всех случаев, подозрительных на корь, краснуху и СВК, в рамках системы обязательного оповещения, а также гарантировав сбор проб у всех подозрительных случаев и передачу их для тестирования и генотипирования в аккредитованные ВОЗ/профильные лаборатории. РКВ также призывает улучшить документирование охвата прививками со своевременной оценкой и рассмотреть возможность создания национального регистра по иммунизации. Для дальнейшего укрепления мероприятий по элиминации следует рассмотреть возможность разработки Национального плана действий по элиминации кори и краснухи.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.

Венгрия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Подтвержденных случаев кори или краснухи зарегистрировано не было. 2 подозрительных случая кори и 3 подозрительных случая краснухи отвергнуты.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора низкая.
Коллективный иммунитет	Зарегистрированный охват плановой иммунизацией ВСККр1 и ВСККр2 составляет 99% и остается высоким в течение последних 20 лет. Расчетные данные в отношении охвата основаны на официальных отчетах медработников, посещающих детей в возрасте 24-36 месяцев, а также школьных медсестер о кампаниях по иммунизации среди учеников 6 класса. Групп высокого риска среди населения не выявлено.
Дополнительная информация	Информация не представлена.
Конкретные комментарии для страны	РКВ высоко оценивает усилия, предпринимаемые Венгрией в отношении поддержания чрезвычайно высокого коллективного иммунитета, и призывает укрепить эпиднадзор за корью и краснухой до адекватного уровня ($\geq 2/100\ 000$) для документирования элиминации.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Исландия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.
Эпидемиология	Случаев кори, краснухи и СВК зарегистрировано не было.
Качество эпиднадзора	Показатели эпиднадзора не представлены. Аккредитованная ВОЗ лаборатория протестировала 39 случаев кори и 91 случай краснухи, о подозрительных случаях данных нет.
Коллективный иммунитет	Зарегистрированный охват ВСККр1 составил 90% среди детей в возрасте 1-3 лет, а охват ВСККр2 составил 94% среди детей в возрасте 10 лет. Эти данные основаны на данных национального регистра вакцинации и национальной статистики. Территории с охватом <90% и группы населения высокого риска не представлены.
Дополнительная информация	Информация не представлена.
Конкретные комментарии для страны	РКВ призывает укрепить эпиднадзор за корью и краснухой, чтобы повысить его специфичность и чувствительность до уровня, адекватного для документирования элиминации.
Вывод РКВ за 2015 г.	Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.

Ирландия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Заболеваемость корью составила 0.2 на 1 млн. населения. Зарегистрирован один лабораторно подтвержденный связанный с завозом случай и один завозной случай генотипа D8. Заболеваемость краснухой составила 0.4 на 1 млн. населения. Зарегистрировано 2 клинически сопоставимых случая краснухи. Представлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.
Качество эпиднадзора	Отмечается улучшение качества эпиднадзора за корью и краснухой, а также повышение потенциала в плане выявления и регистрации подозрительных и отвергнутых случаев. Показатели в отношении отвергнутых случаев кори и краснухи субоптимальны (1.5 и 0.4 на 100 000 населения соответственно).
Коллективный иммунитет	Охват ВСККр1 составил 93%, а охват ВСККр2 составил 91.3-91.8%. Охват ВСККр1 <90% зарегистрирован в одном субнациональном административном 2-ом уровне, а охват ВСККр2 <90% в 10-ти других. Неизвестен охват среди групп населения высокого риска (ирландских путешественников, цыган, беженцев и мигрантов). По данным исследования, проведенного в 2014 году, расчетный охват среди цыганского населения, обслуживаемого двумя клиниками в Дублине, составил 42%.
Дополнительная информация	Продолжается работа по разработке национальной базы данных по иммунизации. Улучшена проверка данных относительно уведомления о случаях, не соответствующих определению случая и/или имеющих отрицательные результаты. Достигнута более тесная связь с национальной референс-лабораторией в отношении генотипирования.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ высоко оценивает усилия, предпринятые Ирландией в 2015 году в отношении достижения цели элиминации кори и краснухи, а также в разработке национальной базы данных по иммунизации.</p> <p>РКВ будет приветствовать осуществление дальнейших усилий и действий, направленных на достижение и поддержание охвата двумя дозами ВСККр в ≥95% на всех административных уровнях и улучшение отчетности по охвату. РКВ также будет приветствовать улучшение качества и чувствительности эпиднадзора за корью и краснухой путем повышения показателя отвергнутых случаев (≥2/100 000), улучшения репрезентативности отчетности об отвергнутых случаях кори и краснухи и гарантии улучшения соответствия лабораторных и эпидемиологических данных.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев. Краснуха элиминирована.

Израиль: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью была 9.3 на 1 млн. населения (80 зарегистрированных случаев). Четыре вспышки кори были зарегистрированы в результате завоза вирусов ВЗ (60 случаев), D9 (две вспышки, 2 и 5 случаев) и D8 (3 случая).</p> <p>Заболееваемость краснухой была 0.12 на 1 млн. населения.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Не проводится мониторинг относительно своевременности и полноты отчетности. Не представлены данные о репрезентативности отчетности об отвергнутых случаях и своевременности проведения их расследования. В отношении кори отмечалась некоторая противоречивость чисел, представленных в различных таблицах ЕОДЭ, что представляет собой проблему оценки чувствительности эпиднадзора.</p>
Коллективный иммунитет	<p>Данных относительно планового охвата ВСККр1 и ВСККр2 в 2014 и 2015 годах нет; показатели планового охвата за 2012 и 2013 годы основаны только на расчетах.</p>
Дополнительная информация	Нет.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ отметила снижение качества ЕОДЭ за 2015 год, и РКВ просит НКВ представить недостающую информацию, а также обеспечить в будущем предоставление высококачественных отчетов. РКВ подчеркивает важность предоставления точной и полной документации данных и показателей, необходимых для ЕОДЭ, которые являются частью процесса верификации.</p> <p>РКВ будет приветствовать дальнейшие усилия, направленные на улучшение качества данных по охвату иммунизацией, а также рассмотрение возможности внедрения постоянного мониторинга охвата плановой вакцинацией. РКВ также будет приветствовать усилия, направленные на улучшение чувствительности и качества эпиднадзора за корью и краснухой путем документирования своевременности и полноты отчетности, улучшения показателей в отношении отвергнутых случаев ($\geq 2/100\ 000$), а также сбора данных относительно репрезентативности регистрации отвергнутых случаев.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Италия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	Заболееваемость корью составила 3.9 на 1 млн. населения. Случаи заболевания наблюдались примерно в половине из 20 регионов страны на протяжении всего года, в большинстве случаев среди взрослых старше 20 лет (51%) и невакцинированных. Было подтверждено несколько вариантов В3, D8 и D4 генотипов. Заболееваемость краснухой составила 0.4 на 1 млн. населения. Представлена нулевая отчетность о случаях СВК.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью неприемлемо низкая (0.1/100 000 в отношении кори и <0.1/100 000 в отношении краснухи). Значительное число случаев краснухи было классифицировано как клинически сопоставимые и имеющие неизвестное происхождение. Информации о генотипировании предоставлено не было. Только небольшое число проб/случаев было исследовано и лабораторно подтверждено аккредитованной ВОЗ или профильной лабораториями, успешно прошедшими внешнюю оценку качества или имеющими соответствующую аккредитацию.
Коллективный иммунитет	По сравнению с 2014 годом охват плановой иммунизацией демонстрирует тенденцию к снижению (в 2015 году: ВСККрВ1 – 85%, ВСККр2 – 82%). Начиная с 2012 года охват падает каждый год. Значительный субоптимальный охват был зарегистрирован на субнациональном уровне (в некоторых регионах охват был <70% для ВСККр1 или ВСККр2).
Дополнительная информация	<p>Увеличивается число отказов от вакцинации.</p> <p>В 2015-2016 годах было инициировано несколько проектов, отражающих возобновляющуюся национальную приверженность целям элиминации кори и краснухи, включая улучшение качества обучения населения и медицинских работников, качества эпиднадзора, профессиональной квалификации лабораторий и поддержки регионов, имеющих показатели ниже оптимальных.</p> <p>Обзор врожденных дефектов, зарегистрированных в выписках из историй болезней, проведенный в 2015 году, позволил выявить 6 случаев (2 случая СВК, 3 случая ВК и один возможный случай), которые ранее зарегистрированы не были. Были реализованы множественные региональные инициативы по вакцинации беженцев, мигрантов, цыган и других представителей групп высокого риска и невакцинированных групп, но охват, достигнутый в результате осуществления этих мероприятий, был низким.</p>
Конкретные комментарии для страны	РКВ будет признательна, если страна продолжит работать над укреплением эпиднадзора за корью и краснухой с целью повышения его чувствительности до уровня, считающегося адекватным ($\geq 2/100,000$) для демонстрации элиминации и гарантирования выявления вируса краснухи. РКВ призывает принять все необходимые меры для преодоления тенденции к снижению охвата ВСККр на национальном и субнациональном уровнях.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Казахстан: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью была 132.5 на 1 млн. населения, зарегистрировано 2341 случаев. Большинство случаев (73.5%) были не вакцинированы или их прививочный статус был неизвестен, а их возраст был 15 лет или старше. В 3-х вспышках были выявлены генотипы В3 и D8. Детальных отчетов о вспышках представлено не было.</p> <p>Заболееваемость краснухой была 0.1 на 1 млн. населения, зарегистрировано два случая; один случай был лабораторно подтвержден и один случай был клинически сопоставим. Представлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Своевременность и полнота отчетности, своевременность проведения исследований и показатели лабораторного тестирования адекватны. Чувствительность эпиднадзора адекватна в отношении кори (>2/100 000), но неадекватна в отношении краснухи (<2/100 000). Показатели репрезентативности зарегистрированных отвергнутых случаев субоптимальны.
Коллективный иммунитет	<p>На основании официальных данных, охват ВСККр1 составляет 99.0%, а ВСККр2 - 98.4%. Территорий с проблемой неполноценного иммунного статуса нет.</p> <p>Была проведена ДМИ с применением моновалентной вакцины против кори, нацеленная на население в возрасте 15-19 лет, во время которой было вакцинировано 881 443 человек (97% целевого населения).</p>
Дополнительная информация	Приняты меры, направленные на улучшение охвата иммунизацией: динамическая отчетность относительно количества населения по территориальным органам здравоохранения; мероприятия по повышению осведомленности и знаний об иммунизации, встречи с представителями религиозных организаций во время проведения ЕНИ.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ приветствует усилия национальной системы здравоохранения по проведению ДМИ и будет удовлетворена, если НКВ представит отчет о вспышке вместе с разъяснениями о том, какие восприимчивые группы были подвержены заболеванию в 2015 году.</p> <p>РКВ призывает укрепить эпиднадзор за краснухой, чтобы повысить его чувствительность до уровня, считающегося адекватным ($\geq 2/100\ 000$), чтобы продемонстрировать элиминацию и повысить репрезентативность отчетности об отвергнутых случаях как кори, так и краснухи.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Кыргызстан: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составила 2985.6 на 1 млн. населения в результате большой вспышки с общим числом случаев 17 779, зарегистрированной в 2015 году (продолжающейся с мая 2014 до июля 2015 года). Большинство случаев (79%) были либо не вакцинированы, либо с неизвестным прививочным статусом в возрасте от 1 года до 29 лет (66%). Выявлен генотип D8.</p> <p>Заболееваемость краснухой составила 16.7 на 1 млн. населения, зарегистрировано 100 случаев. Лабораторно подтверждены только два случая, 46% случаев зарегистрированы среди лиц в возрасте 15-29 лет. Информация по генотипированию вируса краснухи не представлена.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Большая часть случаев была классифицирована как клинически сопоставимые (80% случаев кори и 98% случаев краснухи).</p> <p>Чувствительность эпиднадзора считается адекватной (>2/100 000) в отношении как кори, так и краснухи.</p>
Коллективный иммунитет	На основании официальных данных, охват ВСККр1 составляет 99.0% и ВСККр2 – 95.6%. Территорий с охватом <90% не зарегистрировано.
Дополнительная информация	В марте-мае 2015 года проведена кампания массовой иммунизации с применением КК вакцины, нацеленной на вакцинацию 2 045 518 человек в возрасте 1-20 лет. Охват был 96%, что было подтверждено данными независимого мониторинга.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ с одобрением отмечает усилия Кыргызстана, направленные на борьбу со вспышкой кори, и успешно проведенную кампанию массовой иммунизации вакциной КК.</p> <p>РКВ призывает более тщательно проверять данные по охвату иммунизацией, принимать в расчет данные выборочных обследований в отношении охвата и улучшение эпиднадзора с лучшей взаимосвязью эпидемиологических и лабораторных данных при проведении расследования случаев.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Латвия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность в отношении случаев кори, краснухи и СВК. 19 случаев, подозрительных на корь/краснуху, были отвергнуты.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой неадекватна (<2/100 000); уровень отвергнутых случаев в 2015 году снизился по сравнению с 2014 годом: в отношении кори с 2.1 до 0.4/100 000, а в отношении краснухи с 1.0 до 0.6/100 000.
Коллективный иммунитет	По официальным данным, охват ВСККр1 составил 96.0%, а охват ВСККр2 составил 92.0%. Показатели по сравнению с 2014 годом возросли.
Дополнительная информация	Информация не представлена.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ подчеркивает, что НКВ следует предоставлять в ЕОДЭ более полную и точную информацию. Точное документирование данных и показателей необходимо для ЕОДЭ, что является важной частью процесса верификации.</p> <p>РКВ считает, что следует рассмотреть срочные усилия и меры в отношении улучшения чувствительности эпиднадзора в соответствии со стандартом, необходимым для элиминации.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Литва: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составила 16.9 на 1 млн. населения, зарегистрировано 49 местных случаев и один завозной случай. Большинство случаев (61%) наблюдалось среди лиц в возрасте 30 лет и старше. Было зарегистрировано три вспышки, самая большая с 30 случаями в Каунасе и две небольших (одна с тремя случаями в Вильнюсе и одна с четырьмя случаями в Клайпеде). В одном случае кори выделен генотип D8, но ни одна из цепочек передачи не была генотипирована.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев краснухи и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Большинство случаев кори было подтверждено лабораторно. Чувствительность эпиднадзора, основанная на уровне отвергнутых случаев (>2/100,000), адекватна.
Коллективный иммунитет	Охват плановой иммунизацией ВСККр1 незначительно ниже 95%, а охват ВСККр2 чуть выше 90%. В трех округах (Каунас, Паневежис и Вильнюс) охват ВСККр 1 был 91.93-94.02%, а ВСККр2 чуть ниже 90%.
Дополнительная информация	Требование в отношении вакцинации против кори и краснухи при поступлении в дошкольные учреждения было одобрено МЗ. Учреждениям здравоохранения было рекомендовано повысить охват прививками и укрепить эпиднадзор. Национальный план действий в отношении элиминации кори и краснухи находится в процессе подготовки.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ просит НКВ представить более детальную и точную документацию относительно данных и показателей, требуемых для ЕОДЭ, так как это является важной частью процесса верификации. Требуется предоставить более детальную информацию о вспышках, включая информацию по генотипированию и связи с завозными случаями. НКВ также должен объяснить различие между таблицами, содержащими данные по эпидемиологии кори и краснухи, демонстрирующими эффективность эпиднадзора за корью и краснухой.</p> <p>РКВ призывает принять меры, направленные на повышение, достижение и поддержание охвата обеими дозами ВСККр на уровне в $\geq 95\%$ в рамках плановой иммунизации и на всех административных уровнях.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.

Люксембург: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность в отношении случаев кори, краснухи и СВК. Два случая, подозрительных на корь, отвергнуты.
Качество эпиднадзора	Показатели эффективности работы были рассчитаны неправильно. Случаи, подозрительные на корь, были протестированы в аккредитованной ВОЗ лаборатории.
Коллективный иммунитет	На основании данных национального изучения охвата плановой иммунизацией, проведенного в 2012 году, охват ВСККр1 был 99%, а охват ВСККр2 - 85.6%. Была проведена подчищающая вакцинация 798 беженцев в возрасте 14-35 лет и 80 военных рекрутов в возрасте >18 лет.
Дополнительная информация	СВК подлежит уведомлению со стороны врачей, но отдельной программы по скринингу СВК или эпиднадзору за ним не существует. Всем беженцам предлагается посетить медицинское учреждение и, в случае необходимости, получить вакцину КПК.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ просит НКВ представлять исчерпывающие ЕОДЭ с детальной информацией об эпиднадзоре за корью, краснухой и СВК, а также точными данными по охвату плановой иммунизацией, так как точная документация и показатели в ЕОДЭ являются важной частью процесса верификации. Необходимо правильно рассчитывать показатели эффективности эпиднадзора за обоими заболеваниями.</p> <p>РКВ призывает улучшить качество и чувствительность эпиднадзора за корью, краснухой и СВК, обеспечив, чтобы все подозрительные случаи регистрировались медицинскими учреждениями, а клинические пробы направлялись в лабораторию для проведения тестирования и генотипирования. РКВ также призывает осуществить мероприятия, направленные на улучшение документирования охвата иммунизацией и доступности данных по охвату, а также на достижение и поддержание охвата обеими дозами ВСККр на уровне в $\geq 95\%$.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Мальта: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Заболееваемость корью была 4.67 на 1 млн. населения, с двумя подтвержденными случаями кори. Данные по генотипированию не представлены. Представлена нулевая отчетность в отношении случаев краснухи и СВК.
Качество эпиднадзора	Большинство показателей эпиднадзора остается неизвестным. Эпиднадзор за СВК осуществляется путем использования Регистра врожденных аномалий и Контрольного отдела ИН.
Коллективный иммунитет	Охват ВСККр1 составил 89.0%, а охват ВСККр2 - 90.8%.
Дополнительная информация	Отмечается задержка отчетности от частного сектора. Зарегистрированы отказы родителей от вакцинации ВСККр1 до достижения их детьми возраста 3 лет. Мигранты в возрасте младше 10 лет вакцинируются в течение 48 часов после прибытия.
Конкретные комментарии для страны	РКВ напоминает стране о необходимости достижения и поддержания охвата >95% двумя дозами ВСККр, а также призывает обеспечить соблюдение своевременности вакцинации. РКВ также призывает повысить эффективность эпиднадзора, обеспечив взаимосвязь между лабораторными и эпидемиологическими данными, включая сбор проб, адекватных для генотипирования.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Черногория: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.
Эпидемиология	Заболееваемость корью была 16.02 на 1 млн. населения, 10 случаев классифицированы как связанные с завозом и 5 - как завозные. Представлена нулевая отчетность в отношении случаев краснухи и СВК.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой недостаточная (уровень отвергнутых случаев <2/100 000). Для тестирования проб не привлекались аккредитованная ВОЗ и профильная лаборатории. Данные по генотипированию не представлены.
Коллективный иммунитет	Отмечается неуклонное снижение охвата иммунизацией ВСККр1 с 88% в 2013 году до 64% в 2015 году. Охват ВСККр2 снизился не так сильно, и в 2015 году был незначительно <95%. Охват ВСККр1 в 5 административных территориях первого уровня был <90%, а в 10 территориях <80%.
Дополнительная информация	Проведены мероприятия дополнительной иммунизации с применением КПК вакцины среди 1696 цыганских детей в возрасте 1-10 лет, достигнут охват 83.14%.
Конкретные комментарии для страны	РКВ призывает осуществить мероприятия, направленные на достижение и поддержание охвата $\geq 95\%$ двумя дозами ВСККр в рамках плановой иммунизации и на всех административных уровнях. РКВ также признает необходимость в улучшении качества и чувствительности эпиднадзора за корью и краснухой путем повышения показателя отвергнутых случаев ($\geq 2/100\ 000$) и обеспечения того, чтобы минимум 80% клинических проб проходили тестирование в аккредитованной ВОЗ/профильной лаборатории, и чтобы положительные пробы направлялись для генотипирования.
Вывод РКВ за 2015 г.	Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.

Нидерланды: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составила 0.4 на 1 млн. населения, зарегистрировано три случая, связанных с завозом, и четыре завозных случая, все они подтверждены лабораторно. Данные по генотипированию и об отсутствии эндемичной передачи представлены.</p> <p>Представлены информация об одном зарегистрированном случае краснухи и нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Некоторые показатели эффективности эпиднадзора были рассчитаны неверно или были не представлены. Представленные лабораторные данные базировались на результатах аккредитованных ВОЗ лабораторий, за исключением результатов тестов, проведенных в профильных лабораториях.
Коллективный иммунитет	Охват ВСККр1 и ВСККр2 остается на уровне около 95%. Ортодоксальные протестанты и последователи антропософских учений признаны группами высокого риска. В одной провинции (из 12) и 34 (из 390) муниципалитетах зарегистрирован охват <90% обеими дозами ВСККр.
Дополнительная информация	В ответ на вспышку кори в 2013-2014 годах реализованная новая стратегия, в рамках которой вакцинация КПК была нацелена на детей в возрасте 6-14 месяцев в 29 муниципалитетах, была оценена и признана эффективной (был достигнут охват <90%).
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ просит НКВ предоставить более полные данные в ЕОДЭ, которые позволят продемонстрировать высокое качество эпиднадзора и правильные расчеты стандартных показателей эффективности, которые соответствуют формату ЕОДЭ. Более того, данные лабораторного тестирования должны представлять собой обобщенные результаты, полученные как от аккредитованных ВОЗ лабораторий, так и от профильных лабораторий.</p> <p>РКВ также призывает осуществить мероприятия, направленные на достижение и поддержание $\geq 95\%$ охвата двумя дозами ВСККр на всех административных уровнях.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Норвегия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составила 1.2 на 1 млн. населения, зарегистрировано 6 случаев. Помимо этого, было зарегистрировано 8 завозных случаев. Были зарегистрированы две небольшие вспышки, в одной из них был подтвержден генотип D8. В шести спорадических случаях были идентифицированы генотипы B3 и D8.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев краснухи и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Не проводится мониторинг своевременности и полноты отчетности. Тестирование всех подозрительных случаев проводилось в аккредитованных ВОЗ лабораториях. Чувствительность эпиднадзора неадекватна (показатель отвергнутых случаев был 1.18/100 000 в отношении кори и 0.76/100 000 в отношении краснухи).</p>
Коллективный иммунитет	<p>Зарегистрированный охват ВСККр1 и ВСККр2 был 95%. В четырех административных территориях первого уровня охват ВСККр2 составил 89%.</p>
Дополнительная информация	<p>Начиная с 2015 года медицинские сестры, работающие в системе здравоохранения, проводят мониторинг вакцинации ВСККр2 среди детей в возрасте до 16 лет.</p>
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ призывает провести мероприятия, направленные на улучшение качества и чувствительности эпиднадзора за корью, краснухой и СВК, повысив уровень отвергнутых случаев до $\geq 2/100\ 000$, а также осуществляя сбор данных и расчеты репрезентативности зарегистрированных отвергнутых случаев. РКВ также призывает осуществить мероприятия, направленные на повышение и поддержание $\geq 95\%$ охвата вакцинацией двумя дозами ВСККр на всех административных уровнях.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Польша: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составила 1.27 на 1 млн. населения, зарегистрировано 39 эндемичных случаев. В пяти из шести небольших вспышках выявлен генотип D8, а среди спорадических случаев кори выявлен генотип H1. Заболееваемость краснухой снизилась и составила 52.6 на 1 млн. населения, зарегистрировано 2026 случаев. Информация по генотипированию вирусов краснухи не представлена.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Своевременность и полнота отчетности высокая. Чувствительность эпиднадзора за корью неадекватна (показатель отвергнутых случаев <2/100 000). Качество эпиднадзора за краснухой оценить невозможно, так как информация не представлена. Большой процент случаев (33% случаев кори и 99% случаев краснухи) был классифицирован как клинически сопоставимые.
Коллективный иммунитет	Охват ВСККр1 в рамках плановой иммунизации был 98.2%, а охват ВСККр2 – 96.2%.
Дополнительная информация	С 2015 года при финансовой поддержке МЗ в стране проводится бесплатное лабораторное тестирование на краснуху.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ высоко оценивает усилия Польши, осуществленные в 2015 году в отношении обеспечения финансовой поддержки для проведения лабораторного тестирования зарегистрированных случаев краснухи.</p> <p>РКВ подчеркивает, что НКВ должен представлять в ЕОДЭ более полную и точную информацию. Точное документирование данных и предоставление необходимых показателей в ЕОДЭ является важной частью процесса верификации. РКВ надеется, что срочные усилия и меры будут рассмотрены в отношении улучшения чувствительности эпиднадзора в соответствии со стандартами элиминации. В отношении краснухи это означает улучшение показателя отвергнутых случаев (до $\geq 2/100\ 000$), сбор данных по репрезентативности отчетности об отвергнутых случаях и улучшение показателя выявления вирусов, а также создание эффективной системы эпиднадзора за СВК. РКВ также призывает привлекать к процессу поддержки отчетности и лабораторного тестирования провайдеров медицинских услуг, а также включить частные лаборатории в национальную сеть по эпиднадзору.</p> <p>РКВ считает, что стране следует рассмотреть необходимость подготовки Национального плана действий в отношении элиминации кори и краснухи, чтобы в дальнейшем систематически укреплять усилия по элиминации.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Португалия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность в отношении случаев кори. Заболеваемость краснухой составила 0.578 на 1 млн. населения, зарегистрировано шесть клинически сопоставимых случаев краснухи (неизвестного происхождения среди детей в возрасте 1-4 лет, не получивших ни одной дозы или получивших одну дозу ВСККр) в четырех из семи административных регионах и не имеющих эпидемиологических связей. Зарегистрирован один завозной случай СВК с выявленным генотипом 2В.
Качество эпиднадзора	Эффективность эпиднадзора не соответствует основным показателям (уровни и репрезентативность отвергнутых случаев, своевременность расследования). Все случаи краснухи не имеют эпидемиологических лабораторных данных, для того чтобы провести адекватную окончательную классификацию.
Коллективный иммунитет	На основании официальных данных местных прививочных регистров, охват ВСККр1 составил >95%. По оценкам охвата ВСККр2 среди когорт новорожденных 1997-2007 годов, он был между 95.5% и 97.7%, с постепенным снижением после 2001 года.
Дополнительная информация	В Португалии внедрена централизованная ИТ система эпиднадзора с предоставлением в реальном времени отчетности в режиме онлайн (SINAVE). На местах осуществляется активное изучение прививочных журналов и вызовов для иммунизации; проводятся консультации по вакцинации путешественников; проводятся мероприятия по пропаганде иммунизации в школах, а также среди родителей.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ выражает благодарность Португалии за внедрение системы отчетности в режиме реального времени онлайн и согласна с заключением НКВ о том, что показатели эпиднадзора в отношении кори и краснухи нуждаются в дальнейшем улучшении.</p> <p>РКВ призывает улучшить эпиднадзор, особенно в отношении лабораторного тестирования случаев краснухи, включая проведение молекулярного генотипирования подтвержденных случаев, что имеет важное значение для верификации прерывания передачи.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Республика Молдова: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность в отношении случаев кори, краснухи и СВК.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью/краснухой субоптимальная, уровень отвергнутых случаев составляет 1.06/100 000. Репрезентативность отчетности в отношении отвергнутых случаев составила 60%, что ниже задачи в 80%.
Коллективный иммунитет	На основании данных официальных отчетов, предоставленных с субнационального уровня, охват ВСККр1 составил 89.7%, а ВСККр2 94.6%. Охват ВСККр1 < 90% был зарегистрирован в 24 из 44 административных территориях (в пределах от 68.7 до 89.4%).
Дополнительная информация	Информация не представлена.
Конкретные комментарии для страны	<p>Сложно интерпретировать эффективность эпиднадзора, так как данные, содержащиеся в ЕОДЭ, противоречивы.</p> <p>Вызывает озабоченность недостаточный охват иммунизацией. Вероятно, негативное влияние пропаганды, направленной против вакцинации, в разных религиозных группах и интенсивной внутренней миграции населения на охват иммунизацией требуют более детального анализа и описания.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.

Румыния: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью была 0.3 на 1 млн. населения, а заболеваемость краснухой – 0.4 на 1 млн. населения, зарегистрировано восемь случаев краснухи. Зарегистрировано пять случаев СВК.</p> <p>Случаи краснухи и СВК лабораторно не подтверждены.</p>
Качество эпиднадзора	Своевременность и полнота отчетности высокие, но чувствительность эпиднадзора недостаточная (<2/100 000). В феврале 2015 года инициирована еженедельная отчетность по случаям, подозрительным на корь и краснуху, включая нулевую отчетность. Информации по генотипированию в ЕОДЭ нет.
Коллективный иммунитет	Охват ВСККр1 в рамках плановой иммунизации был 85.8%, а ВСККр2 - 69.4% среди детей в возрасте 5 лет и 64.4% среди детей в возрасте 7 лет, что ниже рекомендуемых уровней и что демонстрирует снижение охвата по сравнению с предыдущими годами. Начиная с апреля 2015 года, введение второй дозы было перенесено с 7 на 5-летний возраст, и в 2015 и 2016 годах обе когорты были целевыми.
Дополнительная информация	Проведенное в 2015 году исследование показало, что население в 27 из 42 районов Румынии имеет высокий риск заражения корью, и имеется также высокий риск возникновения вспышек кори.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ призывает осуществить мероприятия, направленные на прекращение снижения охвата плановой иммунизацией и его повышение обеими дозами ВСККр, с целью достижения и поддержания охвата на уровне $\geq 95\%$ на всех административных уровнях.</p> <p>РКВ также призывает улучшить качество и чувствительность эпиднадзора, повысив уровень лабораторного тестирования и подтверждения случаев кори, краснухи и СВК, а также повысив показатель отвергнутых случаев до уровня $\geq 2/100\ 000$, обеспечив сбор данных по репрезентативности регистрации отвергнутых случаев и направление положительных проб в аккредитованные ВОЗ лаборатории для проведения генотипирования.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Российская Федерация: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составила 5.8 на 1 млн. населения, зарегистрировано 843 подтвержденных случая. Заболеваемость краснухой составила 0.2 на 1 млн. населения, зарегистрировано 25 подтвержденных случаев. Зарегистрирован 1 случай СВК. Данные генотипирования не демонстрируют продолжающуюся передачу ранее эндемичного D8 (MVs/Республика Коми, РФ/ 35.13) и D8 (MVs/Ростов-на-Дону, РФ/ 47.13/2) после июля 2015 года.</p>
Качество эпиднадзора	За исключением выявления вируса кори (73.5%), все представленные показатели эффективности эпиднадзора соответствуют или превышают установленные в качестве цели.
Коллективный иммунитет	На основании официальных данных, полученных с субнациональных уровней, охват ВСК1/ВСКр1 был 97.9%/97.8%, а охват ВСК2/ВСКр2 составил 97.3%/97.1%. С целью улучшения коллективного иммунитета проведены кампании дополнительной и подчищающей иммунизации одной дозой ВСК или ВСКр среди различных групп населения.
Дополнительная информация	Сообщается об осуществлении мониторинга своевременности и полноты контрольных и ответных мер при регистрации случаев/вспышек кори, а также постоянного мониторинга эффективности эпиднадзора. Проводился комплексный анализ данных эпиднадзора, объединяющий данные генотипирования и эпидемиологические данные. Разрабатывается национальная система отчетности ИТ эпиднадзора в отношении кори и краснухи.
Конкретные комментарии для страны	РКВ высоко оценивает позитивную реакцию национальной системы на ранее сформулированные комментарии РКВ, а также качество проведенной работы. Молекулярное генотипирование вирусов кори и краснухи, имеющее важное значение для верификации цепочек передачи, проводится на высоком уровне и должно сохранять свою приоритетность. РКВ ожидает получить подтверждение статуса, а также информацию о периоде прерывания передачи кори в ЕОДЭ за 2016 год.
Вывод РКВ за 2015 г.	Передача кори прервана (данные 2016 года будут использованы РКВ для повторной оценки статуса и определения периода прерывания эндемичной передачи). Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.

Сербия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболеемость корью составила 53.7 на 1 млн. населения, заболевание наблюдалось в основном среди невакцинированных (43.1%) или среди лиц с неизвестным прививочным статусом (45.2%). Данные генотипирования показывают сильное доминирование D8 Ростов-на-Дону (83). Заболеемость краснухой составила 1.4 на 1 млн. населения, зарегистрировано 10 случаев, о которых нет данных относительно их прививочного статуса.</p> <p>Предоставлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Два показателя эффективности эпиднадзора за корью: репрезентативность отчетности по отвергнутым случаям (44%) и выявление вируса (50%) значительно ниже оптимальных; несмотря на то, что показатель отвергнутых случаев 2.23 на 100 000 в год вспышки, чувствительность эпиднадзора за корью считается неадекватной. Национальный комплексный эпиднадзор за краснухой еще не создан и невозможно оценить качество эпиднадзора за краснухой, так как информация относительно показателей эпиднадзора за краснухой и СВК не была представлена.</p>
Коллективный иммунитет	<p>Охват ВСККр1 составлял 84% и ВСККр2 – 87.5%; в 15 из 25 административных территорий охват ВСККр1 и ВСККр2 составлял менее 90%. Сохраняется тенденция снижения охвата вакцинацией.</p>
Дополнительная информация	Информация не представлена.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ высоко оценивает национальную систему Сербии по расширению генотипирования подтвержденных случаев кори, но хотела бы подчеркнуть, что от страны требуется предоставлять более исчерпывающую информацию в ЕОДЭ с данными эпиднадзора за краснухой и СВК, а также дополнительную информацию о вспышках, что позволит рассматривать более детально и глубоко статус элиминации. РКВ отмечает очевидную противоречивость данных эпиднадзора и подчеркивает, что информация о подозрительных случаях должна соотноситься с результатами лабораторного тестирования.</p> <p>РКВ призывает продолжать усилия и мероприятия в отношении преодоления снижения охвата ВСККр на национальном и субнациональном уровнях. РКВ также рекомендует рассмотреть возможность проведения мероприятий дополнительной иммунизации с целью поддержания коллективного иммунитета и предотвращения вспышек.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Словакия: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность в отношении случаев кори, краснухи и СВК.
Качество эпиднадзора	Трудно интерпретировать эффективность эпиднадзора, так как представленной информации недостаточно. Только один подозрительный случай на корь был протестирован в отношении IgM с отрицательным результатом.
Коллективный иммунитет	На основании официальных отчетов, представленных с субнационального уровня, охват ВСККр1 составил 95.2%, а ВСККр2 – 97.6%. Начиная с 2012 года охват постоянно медленно снижается.
Дополнительная информация	Информация не представлена.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ призывает НКВ предоставлять в будущем более исчерпывающую информацию в ЕОДЭ, включая данные в отношении отвергнутых подозрительных случаев вместе с результатами лабораторного тестирования (поименные списки), а также данные охвата плановой иммунизацией на субнациональном уровне (ВСККр1 и ВСККр2 среди детей в возрасте 10 лет для первого или другого субнационального административного уровня). Это позволит точнее и глубже анализировать статус элиминации.</p> <p>РКВ будет признательна за продолжение мероприятий, направленных на поддержание высокого уровня охвата плановой иммунизацией.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Словения: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	<p>Зарегистрировано восемнадцать случаев кори, данные генотипирования показывают доминирование вируса D8 Ростов-на-Дону. Большинство случаев ассоциируется с завозом.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев краснухи и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Качество эпиднадзора за корью представляется адекватным. Чувствительность эпиднадзора за краснухой низкая.
Коллективный иммунитет	Охват ВСККр1 был 93.5%, а ВСККр2 – 95.8%. Показатели охвата были ниже в столице и в антропософских школах.
Дополнительная информация	Последние эндемичные случаи кори были зарегистрированы более чем 15 лет назад. За последние 8 лет случаев краснухи зарегистрировано не было.
Конкретные комментарии для страны	РКВ высоко оценивает представленную Словенией прекрасную информацию о работе лабораторий. РКВ призывает повысить коллективный иммунитет, улучшив охват вакцинацией ВСККр1 и решив проблемы неполноценного иммунитета. РКВ считает, что следует уделить внимание реализации дополнительных подходов, направленных на укрепление чувствительности эпиднадзора за краснухой.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Испания: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью была 0.80 на 1 млн. населения, зарегистрировано 37 случаев и 4 небольших вспышки. Большинство случаев кори не было вакцинировано КПК (20), либо их прививочный статус был неизвестен (8). Заболеваемость краснухой была 0.09 на 1 млн. населения, было зарегистрировано 3 лабораторно подтвержденных случая.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Эффективность эпиднадзора не соответствует требованиям в отношении основных показателей; показатель отвергнутых случаев кори составил 0.17/100 000, а случаев краснухи – 0.05/100 000. Репрезентативность зарегистрированных отвергнутых случаев не указана. Цепочки передачи кори и спорадические случаи кори были адекватно генотипированы, и эти данные были представлены в базу данных MeaNS. Проведено генотипирование одного случая краснухи, и был выявлен генотип 2В, но данные в базу данных RubeNS представлены не были.</p>
Коллективный иммунитет	<p>Охват ВСККр1 составил 96.1%, а охват ВСККр2 – 94.2% на основании официальных данных об охвате плановой иммунизацией на субнациональном уровне.</p>
Дополнительная информация	<p>Информация не представлена.</p>
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ похвалила Испанию за хорошо работающий лабораторный сегмент системы эпиднадзора, обеспечивающий подтверждение случаев, включая молекулярное генотипирование, и предлагает продолжить эту хорошую практику для документирования прерывания передачи вируса.</p> <p>РКВ предлагает безотлагательно осуществить действия, направленные на решение проблем неполноценного иммунитета в более старших возрастных группах, среди медицинских работников и работающих мигрантов, и приветствовала бы информацию по этим вопросам. РКВ считает, что необходимы усилия, направленные на гармонизацию региональных методов расчета охвата вакцинацией, чтобы получить более точные национальные показатели охвата.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	<p>Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Краснуха элиминирована.</p>

Швеция: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью была 1.4 на 1 млн. населения, зарегистрировано 5 вспышек. Все случаи классифицированы как завозные.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев краснухи и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора адекватна с очень высоким показателем отвергнутых случаев. Своевременность и полнота отчетности составляет 100%.
Коллективный иммунитет	По официальным данным, охват плановой вакцинацией ВСККр1 составил 97.5%. Из-за изменения методологии информация об охвате ВСККр2 не была представлена. Однако ретроспективно охват превышает 95%.
Дополнительная информация	Недоверие к вакцинации высокое среди иммигрантов и антропософских групп населения.
Конкретные комментарии для страны	РКВ поблагодарила Швецию за действия по преодолению проблем с неполноценным иммунитетом среди мигрантов. Информация о достигнутом охвате ВСККр2 будет принята с чувством удовлетворения.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.

Швейцария: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составила 3.5 на 1 млн. населения, зарегистрировано 35 случаев в 12 кантонах, включая случаи трех зарегистрированных вспышек в период между июлем и сентябрем. Большинство случаев наблюдалось среди лиц в возрасте >15 лет и невакцинированных лиц (93%). Были выявлены генотипы D8, H1 и B3.</p> <p>Заболееваемость краснухой составила 0.36 на 1 млн. населения, зарегистрировано 3 подтвержденных случая краснухи. Генотипирование вируса краснухи не проводилось.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Осуществляемый эпиднадзор не соответствует требованиям в отношении большинства показателей (показатель отвергнутых случаев кори составил 0.12/100 000; репрезентативность отчетности по отвергнутым случаям была 0%). Национальная комплексная система эпиднадзора за краснухой полностью еще не создана, и рассматриваются только лабораторно подтвержденные клинические случаи краснухи. Генотипирование было проведено в отношении 33% случаев кори и не проводилось в отношении случаев краснухи. Все результаты лабораторного тестирования на корь и краснуху были получены из профильных лабораторий.</p>
Коллективный иммунитет	<p>Охват плановой иммунизацией на национальном уровне ВСК1/ВСКр1 был 94.1%/93.9%, ВСК2/ВСКр2 - 89.2%/88.9%. В шести кантонах зарегистрирован охват обеими дозами <90%. В рамках выборочного обследования, проведенного по телефону, было выявлено, что охват одной дозой среди взрослых в возрасте 20-29 лет составил 97%, а двумя дозами - 87.3%.</p>
Дополнительная информация	Информация не представлена.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ призывает Швейцарию сконцентрировать внимание на преодолении проблем с неполноценным иммунитетом, конкретно, путем повышения охвата ВСКр2. РКВ призывает проводить генотипирование цепочек передачи краснухи в ≥80% случаев.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Таджикистан: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составила 0.03 на 1 млн. населения, зарегистрировано три подтвержденных завозных случая. Заболеваемость краснухой составила 0.01 на 1 млн. населения, зарегистрирован один подтвержденный случай краснухи. 43 подозрительных случая на оба заболевания были обследованы.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Показатель отвергнутых случаев и в отношении кори, и в отношении краснухи низкий (0.05/100 000), существуют вопросы относительно репрезентативности отвергнутых случаев кори (67.0) и краснухи (83.3). Тестирование всех случаев было осуществлено в аккредитованной ВОЗ лаборатории. Своевременность отчетности и проведения расследований - 100%. Генотипирование не проводилось ни в отношении кори, ни в отношении краснухи.
Коллективный иммунитет	По официальным данным, охват ВСККр1 был 97.0%, а ВСККр2 – 94.1%. Зарегистрированный охват ВСККр2 снизился с 97.7% по сравнению с предыдущим годом.
Дополнительная информация	Информация не представлена.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ высоко оценивает достижения национальной системы.</p> <p>РКВ подчеркивает НКВ, что более исчерпывающие данные ЕОДЭ по эпиднадзору за корью, краснухой и СВК имеют важное значение для детального и глубокого рассмотрения статуса элиминации. РКВ также было отмечено, что цыганское население представляет собой группу высокого риска и просит НКВ представить более детальную информацию о проблемах с неполноценным иммунитетом в этой группе населения, а также о любых конкретных усилиях, предпринятых для решения этой проблемы.</p> <p>РКВ призывает укрепить эпиднадзор за СВК и создать комплексную национальную систему, что позволит твердо определить статус относительно элиминации краснухи. Помимо этого, необходимо постоянное укрепление эпиднадзора за корью и краснухой до уровня, необходимого для верификации элиминации болезни, включая проведение генотипирования $\geq 80\%$ цепочек передачи кори и краснухи.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Бывшая Югославская Республика Македония: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность в отношении случаев кори, что демонстрирует заметное снижение заболеваемости (56.2 на 1 млн. населения в 2014 году). Четыре случая, подозрительных на корь, были отвергнуты. Представлена нулевая отчетность в отношении случаев краснухи и СВК.
Качество эпиднадзора	Данные, представленные в ЕОДЭ, не дают четкой картины об эпиднадзоре и его эффективности. Не представлены стандартные показатели эффективности эпиднадзора. Альтернативный показатель эпиднадзора (уровень случаев, протестированных в отношении кори и краснухи с отрицательным результатом) был 0.82.
Коллективный иммунитет	По официальным данным, охват ВСККр1 составил 88.8%, ВСККр2 – 93.4%. Несмотря на высокий охват на национальном уровне, в 8 административных территориях охват ВСККр1 был < 90%, а в 2 административных территориях < 90% в отношении двух доз вакцины. Группы высокого риска не выявлены.
Дополнительная информация	Информация не представлена.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ просит НКВ представить разъяснения относительно числителя и знаменателя, использованных при расчете охвата ВСККр. РКВ настаивает на представлении более исчерпывающего ЕОДЭ с более подробной информацией об эпиднадзоре за краснухой и синдромом врожденной краснухи (СВК), что имеет важное значение для детального и глубокого рассмотрения статуса элиминации.</p> <p>РКВ призывает к созданию интегрированного механизма в отношении расчета охвата иммунизацией на национальном уровне. РКВ также призывает улучшить качество эпиднадзора и отчетности относительно кори, краснухи и СВК, а также укрепить систему эпиднадзора за СВК.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.

Турция: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составила 3 на 1 млн. населения, зарегистрировано 342 подтвержденных случая и восемь вспышек на двух территориях. Выявлены генотипы вируса кори В3 и D8; D8 является эндемичным с 2013 года.</p> <p>Заболеваемость краснухой составила 0.2 на 1 млн. населения, зарегистрировано 16 случаев. Данные по генотипированию краснухи не представлены.</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев СВК.</p>
Качество эпиднадзора	В стране проводится тестирование всех случаев заболевания с макулопапулезной сыпью, независимо от того, если ли у пациента лихорадка или нет. Качество эпиднадзора за корью с высоким показателем отвергнутых случаев кори и за краснухой (3.9/100 000) высокое, хотя сложно оценить эффективность эпиднадзора за краснухой на основании данных ЕОДЭ.
Коллективный иммунитет	Охват плановой иммунизацией на национальном уровне ВСККр1 - 97%, а ВСККр2 - 86%; в 56 провинциях охват ВСККр2 был <90%, а в 4 провинциях охват ВСККр1 и ВСККр2 - <90%.
Дополнительная информация	В стране проводится на национальном и субнациональном уровнях подчищающая и последующая иммунизация в лагерях сирийских беженцев, а также в детских садах, наряду с подчищающей кампанией иммунизации военнослужащих и медицинских работников. В лагерях беженцев проводится вакцинация с применением КПК вакциной против полиомиелита.
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ просит НКВ представить разъяснения относительно числителя и знаменателя, использованных при расчете охвата ВСККр.</p> <p>РКВ призывает к дальнейшему повышению качества эпиднадзора за краснухой и его укреплению в национальном масштабе, включая проведение генотипирования для ≥80% цепочек передачи краснухи.</p> <p>РКВ высоко оценивает работу национальной системы здравоохранения в области иммунизации, нацеленной на три миллиона сирийских беженцев, находящихся в стране. РКВ с озабоченностью отметила недостаточный охват второй дозой ВСККр и проблему с недостаточным иммунитетом в значительном числе административных территорий и призывает принять все необходимые меры для решения этих вопросов.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Туркменистан: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.
Эпидемиология	Подтвержденные случаи кори, краснухи и СВК не зарегистрированы.
Качество эпиднадзора	В 2015 году все показатели эффективности эпиднадзора соответствовали требованиям. Показатель отвергнутых случаев в отношении кори и краснухи был 6.3/100 000, при этом 377 подозрительных случаев было протестировано в аккредитованной ВОЗ лаборатории, и впоследствии эти случаи были отвергнуты. Показатели расследования и отчетности были на уровне 100%.
Коллективный иммунитет	Охват иммунизацией на национальном уровне стабильно высокий (99.6 - 99.7%) относительно обеих доз вакцины, содержащей коревой и краснушный компоненты.
Дополнительная информация	Информация не представлена.
Конкретные комментарии для страны	РКВ высоко оценивает работу Туркменистана и НКВ и их приверженность целям элиминации, а также достижения организации здравоохранения в деле элиминации кори и краснухи и поддержку показательно высокого уровня охвата иммунизацией.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь элиминирована. Краснуха элиминирована.

Украина: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Корь эндемична. Краснуха эндемична.
Эпидемиология	Заболееваемость корью составила 2.4 на 1 млн. населения, зарегистрировано 105 случаев в 15 регионах страны в течение года. Заболееваемость краснухой составила 5.8 на 1 млн. населения, случаи зарегистрированы практически во всех шести областях. Генотипирование не проводилось.
Качество эпиднадзора	Показатели эпиднадзора не соответствуют требованиям или, возможно, были неправильно рассчитаны, таким образом чувствительность эпиднадзора в отношении обеих инфекций неясна. Не представлены данные относительно репрезентативности отчетности по отвергнутым случаям.
Коллективный иммунитет	На основании официальных данных относительно плановой иммунизации, считающихся неточными, охват ВСККр1 был 56% и ВСККр2 – 57%. Отмечается продолжающееся и значительное снижение охвата, начиная с 2009 года.
Дополнительная информация	Представлены дополнительные данные выборочного серологического обследования, проведенного в 2015 году, но они не содержат конкретной информации относительно кори или краснухи, а также не имеют данных о возрасте групп населения, подвергнутых обследованию.
Конкретные комментарии для страны	РКВ с озабоченностью отмечает, что необходимо срочно предпринять шаги, направленные на повышение статуса иммунизации против кори и краснухи во всех возрастных группах и группах населения без прививочного статуса, и призывает рассмотреть возможность проведения дополнительных мероприятий по иммунизации с целью преодоления проблем недостаточного иммунитета. Следует укрепить эпиднадзор за корью и краснухой, а также улучшить документирование его данных. Следует также проводить генотипирование вирусов кори и краснухи.
Вывод РКВ за 2015 г.	Корь эндемична. Краснуха эндемична.

Соединенное королевство Великобритании и Северной Ирландии: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев . Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составила 1.08 на 1 млн. населения, наблюдалось 90 подтвержденных случаев кори в семи вспышках. Все подтвержденные случаи кори не были вакцинированными. Выявлены генотипы В3, D4, D8 и Н1.</p> <p>Заболеваемость краснухой составила 0.02 на 1 млн. населения, зарегистрировано 3 случая. Определен генотип 2В.</p> <p>Зарегистрировано 2 случая СВК, завозной и связанный с завозом.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Большинство показателей эффективности эпиднадзора за корью соответствуют требованиям. Однако уровень отвергнутых случаев кори в Северной Ирландии был 0.9/100 000, а уровень отвергнутых случаев краснухи – 0.2/100 000; показатель отвергнутых случаев краснухи в Уэльсе был 0.6/100 000. Почти все случаи кори, краснухи и СВК были протестированы в аккредитованных ВОЗ лабораториях или в профильных лабораториях. Своевременность проведения исследований и отчетности - 100%.</p>
Коллективный иммунитет	<p>Охват плановой иммунизацией ВСККр1 составил 94.8%, а ВСККр2 – 89.3%. В семи субнациональных административных территориях охват ВСККр2 был меньше 90%. На национальном уровне создана система электронной обратной связи в отношении результатов иммунизации двумя дозами ВСККр по достижении детьми 5-летнего возраста.</p>
Дополнительная информация	<p>С 1 апреля 2016 года в Англии прекращен скрининг относительно восприимчивости к краснухе среди беременных женщин.</p>
Конкретные комментарии для страны	<p>РКВ высоко оценивает успехи Соединенного королевства и НКВ в достижении элиминации краснухи и поддержании прерывания эндемичной передачи кори.</p>
Вывод РКВ за 2015 г.	<p>Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Краснуха элиминирована.</p>

Узбекистан: Статус элиминации кори и краснухи в 2015 году

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2012-2014	Передача кори прервана на протяжении 12 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 12 месяцев.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составила 0.07 на 1 млн. населения, зарегистрировано 22 подтвержденных завозных случая. Выявлен генотип D8 (MVI/Villupuram/IND/03.07).</p> <p>Представлена нулевая отчетность в отношении случаев краснухи и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Показатель отвергнутых случаев кори составил 0.16/100 000, а показатель отвергнутых случаев краснухи составил – 0.03/100 000. Своевременность расследований и отчетности - 100%.
Коллективный иммунитет	Как и в предыдущие годы, отмечается равномерно высокий охват иммунизацией на национальном уровне ВСККр1/ВСККр2 (99.9%). В стране проведена на национальном уровне кампания подчищающей иммунизации с применением КПК вакцины среди детей до 2 лет, охвачено около 650 000 детей (99.8%).
Дополнительная информация	Было инициировано проведение обследований на краснуху среди детей в возрасте < 1 месяца, имеющих врожденные аномалии.
Конкретные комментарии для страны	РКВ просит предоставить разъяснения относительно числителя и знаменателя, использованных при расчете охвата ВСККр, и призывает создать интегрированный механизм расчета показателей национального охвата. РКВ также призывает улучшить качество эпиднадзора за корью, краснухой и СВК и соответствующую отчетность.
Вывод РКВ за 2015 г.	Передача кори прервана на протяжении 24 месяцев. Передача краснухи прервана на протяжении 24 месяцев.

Приложение 3. Список участников

Члены РКВ

Д-р Gunter M. Pfaff (Председатель), Германия
Д-р Robin Biellik, Швейцария
Д-р Irja Davidkin, Финляндия
Профессор Mira Kojouharova, Болгария
Д-р Andrei Lobanov, Российская Федерация
Д-р José Ignacio Santos Preciado, Мексика
Д-р John Simpson, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии
Д-р Robert Linkins, Соединенные Штаты Америки
Профессор Susanna Esposito, Италия (не смогла присутствовать)

Представители ECDC

Д-р Sabrina Vacci
Д-р Robert Whittaker

Докладчик

Д-р Raymond Sanders, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии

Штаб-квартира ВОЗ

Д-р Minal Patel

Европейское региональное бюро ВОЗ

Д-р Nedret Emiroglu, Директор, Отдел чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и инфекционных
Г-н Robb Butler, Руководитель программы, Управляемые инфекции и иммунизация
Д-р Niyazi Cakmak
Д-р Patrick O'Connor
Д-р Sergei Deshevoi
Д-р Dragan Jankovic
Д-р Myriam Ben Mamou
Д-р Shahin Huseynov
Г-жа Catharina de Kat
Д-р Mark Muscat
Д-р Siddhartha Sankar Datta
Г-жа Malika Abdusalyamova

Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), созданная в 1948 году, является специализированным агентством Организации Объединенных Наций, занимающимся вопросами международного здравоохранения и охраной здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в мире, каждое из которых имеет свою программу, нацеленную на специфические для стран региона проблемы здравоохранения.

Государства-члены

Албания
Андорра
Армения
Австрия
Азербайджан
Беларусь
Бельгия
Босния и Герцеговина
Болгария
Хорватия
Кипр
Чешская Республика
Дания
Эстония
Финляндия
Франция
Грузия
Германия
Греция
Венгрия
Исландия
Ирландия
Израиль
Италия
Казахстан
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Черногория
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Румыния

Российская Федерация
Сан-Марино
Сербия
Словакия
Словения
Испания
Швеция
Швейцария
Таджикистан
Бывшая Югославская Республика Македония
Турция
Туркменистан
Украина
Соединенное Королевство
Узбекистан

World Health Organization

Regional Office for Europe
UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Tel.: +45 45 33 70 00 // Fax: +45 45 33 70 01
Email: contact@euro.who.int // Website: www.euro.who.int

