







7TH REGIONAL FMD WEST EURASIA ROADMAP MEETING BISHKEK, KYRGYZSTAN,

BISHKEK, KYRGYZSTAN, 6-8 APRIL 2016

7-0Е РЕГИОНАЛЬНОЕ СОВЕЩАНИЕ В РАМКАХ ДОРОЖНОЙ КАРТЫ ПО ЯЩУРУ ДЛЯ СТРАН ЗАПАДНОЙ ЕВРАЗИИ, БИШКЕК, КЫРГЫЗСТАН, 6-8 АПРЕЛЯ 2016

Заключительный отчет

4

Vision for the West Asia Roadmap for FMD Control

Regional cooperation among Eurasian countries for the progressive control of FMD leading towards freedom of clinical disease by 2025 for regional economic development, food security, and poverty alleviation.

Видение Дорожной карты по ящура для стран Западной Евразии

Региональная кооперация между Евразийскими странами в целях прогрессивного контроля ящура ведет к свободе от клинического проявления болезни к 2025 г. для экономического развития и снижения уровня бедности.

Выражение признательности

ФАО и МЭБ выражает искреннюю благодарность Правительству и Ветеринарной Службе Кыргызстана за логистическую и финансовую поддержку, которая способствовала успешной организации 7 Регионального заседания в рамках Дорожной карты по ящуру в 2016 году.

ФАО и МЭБ также выражают признательность экспертам Европейской комиссии по контролю ящура за ценную и постоянную техническую поддержку на протяжении всего периода организации мероприятия, благодаря финансовому вкладу Европейской Комиссии.

И, наконец, ФАО и МЭБ рад выразить свою глубокую признательность всем странам-членам Дорожной карты по ящуру Западной Евразии за их приверженность и сотрудничество за эти годы.

Сокращения

АБР Азиатский банк развития

ГВИ Главный ветеринарный инспектор

ЕБРР Европейский банк реконструкции и развития

ЕК Европейская комиссия

EPINET Эпидемиологическая сеть Западной Азии

Европейская комиссия по контролю ящура (межправительственная

EuFMD комиссия, основанная в ФАО)

ФАО Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединённых

Наций

GF-TADs Глобальная система контроля трансграничных заболеваний животных

GIS Геоинформационная система

МБР Межамериканский банк развития

LMDP Проект по развитию рынка животноводства

КЖ Крупные жвачные

МоС Меморандум о сотрудничестве

НБ Неструктурные белки

МЭБ Международное эпизоотическое бюро

РСР Путь пошагового управления

ПВС Показатели ветеринарных служб

РГК Региональная группа консультантов

ВРЛ Ведущая региональная лаборатория

RBSP Стратегический план, основанный на оценке рисков

SAT2 Южноафриканские территории 2

СБ Структурный белок

МЖ Мелкие жвачные

ПНТС Программа научно-технического сотрудничества (ФАО)

UTF Project Односторонний целевой фонд (ФАО)

WELNET Лабораторная сеть Западной Евразии

WG GF-TADs Рабочая группа по ящуру

WRLFMD Всемирная референтная лаборатория по ящуру

Содержание

ВЫРА	ЖЕНИЕ ПРИ	13НАТЕЛЬНОСТИ	3
СОКР	АЩЕНИЯ	4	
РЕЗЮ	МЕ ОТЧЕТА	. 6	
*		– СЮЖЕТНАЯ ЛИНИЯ ⁻ Ы	
РЕКО	МЕНДАЦИИ	ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОВЕЩАНИЯ	10
докл	АДЫ СЕСС <i>И</i>	ОННЫХ РАБОЧИХ СОВЕЩАНИЙ	15
* * *	СЕССИЯ 1: СЕССИЯ 2:	Р ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ (ДОБРОВОЛЬНЫЙ)РЕГИОНАЛЬНАЯ БОРЬБА С ЯЩУРОМСИТУАЦИЯ ПО ЯЩУРУ НА ГЛОБАЛЬНОМ И РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЯХСТРАНОВЫЕ ДОКЛАДЫ	. 15 . 17
*	СЕССИЯ 4:	ТРАНСГРАНИЧНАЯ КООРДИНАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ ВАКЦИНАЦИИ И КОНТРОЛЬ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ	
*	СЕССИЯ 6: СЕССИЯ 7:	ЛАБОРАТОРИИ	. 21 . 22
*		ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО ДОРОЖНОЙ КАРТЕ	
ПРИЛ	ОЖЕНИЕ 1 -	СПИСОК УЧАСТНИКОВ	25
		ПОВЕСТКА ДНЯ ЗАСЕДАНИЯ	
		СОСТОЯНИЕ ИСПОЛНЕНИЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ АЛМАТЫ 2015	
		РЕЗЮМЕ СТРАНОВЫХ ДОКЛАДОВ	
		ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО ВАКЦИНАЦИИ, ПРОВЕДЁННОЙ В РАМКАХ ЗАСЕДАНИЯ ДОРОЖНОЙ КАРТЫ СТРАН ЗАПАДНОЙ ЕВРАЗИИ	l
ПРИЛ	ОЖЕНИЕ 6 -	ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ GF-TADS ПО ЯШУРУ	66

Резюме отчета

Введение – сюжетная линия

- 1. 7-ое заседание в рамках Дорожной карты по ящуру для стран Западной Евразии, состоявшиеся в Бишкеке (Киргизия) с 6 по 8 апреля 2016 года, было организовано под эгидой ФАО/МЭБ GF-TADs, в сотрудничестве с EuFMD. Первое заседание было организовано в 2008 году в г. Шираз (Иран) с целью разработать Дорожную карту пошагового управления ящуром в Западной Азии. За ним последовали 6 заседаний в рамках Дорожной карты по ящуру: Стамбул, Турция (2009, 2010, 2012), Баку, Азербайджан (2013), Астана (2014) и Алматы (2015), Казахстан.
- 2. Государственная инспекция по ветеринарной и фитосанитарной безопасности при Правительстве Кыргызской Республики была организатором заседание, со-финансируемого совместно ФАО и МЭБ при поддержке со стороны Агентства по снижению угрозы (DTRA), EUFMD и Правительства Республики Казахстан.
- 3. В соответствии с рекомендациями 6-го заседания в рамках Дорожной карты по ящуру, Субрегиональный офис МЭБ в г. Астана был рассмотрен в качестве Секретариата Дорожной карты по ящуру для стран Западной Евразии, а также обеспечивает логистическую поддержку для проведения заседания, при поддержке Ветеринарной Службы Кыргызстана. Рабочая группа GF-TADs по ящуру (РГ) и EUFMD содействовали по техническим аспектам, до и во время заседания.
- 4. Были приглашены ГВИ/Делегаты МЭБ 14 стран, а также национальные/эпидемиологические/лабораторные эксперты РСР-ящуром. В мероприятии приняли участие представители Армении, Азербайджана, Грузии, Ирана, Ирака, Казахстана, Кыргызстана, Пакистана, Сирии Таджикистана, Турции и Туркменистана. Представители Афганистана и Узбекистана не смогли присутствовать.

Члены РГ, а также представители региональных представительств ФАО (Анкара и Будапешт), МЭБ (РП/СРП в гг. Москва, Брюссель, Астана, Бейрут и Бангкок), институт Пирбрайта и EUFMD присутствовали на заседании. Представители Всероссийского научно-исследовательского института здоровья животных и компании Merial присутствовали в качестве наблюдателей. Список участников приводится в <u>Приложении 1</u>.

5. Цели заседания:

- а. обмен информацией о циркуляции вируса ящура в регионе;
- b. обзор достигнутого прогресса и трудностей, с которыми столкнулась каждая страна, после последнего заседания в рамках Дорожной карты по ящуру, состоявшейся в 2015 году, а также результаты проводимых мероприятий по контролю;
- с. наращивание компетенции по потребностям, выявленным на предыдущем заседании в рамках Дорожной карты, чтобы продвигаться в борьбе с ящуром.
- 6. На основании пятиступенчатого РСР, в 2016 году оценка Этапов РСР ящуром была проведена для стран-участниц, в рамках регионального видения «Регион Западной Евразии будет свободен от клинического ящура к 2025 году». Эта оценка, как и в предыдущие годы, была основана на: (I) результатах анкетирования и подтверждающих доказательств, предоставленных странами до заседания, предварительная оценка проведена РГ, при поддержке экспертов ЕUFMD; (II) презентации страновых докладов на пленарных заседаниях; (III) страновых интервью, проведенные РГ при содействии экспертов РСР ящуром в ходе заседания; (IV) рекомендациях Региональной группы консультантов (РГК) Дорожной карты Западной Евразии; (V) окончательные распределения, предложенные РГК и согласованные на пленарном заседании.
- 7. Д-р. Михаил Сохадзе (Грузия) был избран в качестве нового члена РГК, заменив профессора Ирфан Эрол (Турция). Другие члены РГК остались неизменными (д-р Самат Тюлегенов делегат Казахстана, д-р Тамилла Алиева представитель делегата Азербайджана, д-р Зураб Рухадзе Руководитель эпидемиологической сети EPINET и д-р Абдулначи Булут Руководитель лабораторной сети WELNET).

- 8. Был представлена информация о состоянии исполнения рекомендаций 6-го заседания в рамках Дорожной карты стран Западной Евразии, которое состоялось в 2015 году в Алматы.
- 9. Дорожная карта была пересмотрена для 12 участвующих стран, среди которых 10 уже представили опросники РГ в рамках подготовки совещания (см. доклад Сессии 9).

❖ Результаты

- 10.Было установлено, что 15% рекомендаций заседания 2015 г. в Алматы были реализованы, и 65% из них в настоящее время на стадии реализации или планируются к реализации.
- 11.Страны, которые остаются на Этапе 1 (Афганистан, Таджикистан и Туркменистан), следует поддерживать и поощрять прогресс к Этапу 2 для того, чтобы снизить риск создания опасных ситуаций в соседних странах: (i) четко определить потребности для того, чтобы осуществить прогресс РСР и (ii) искать необходимую целевую поддержку со стороны РГ для завершения деятельности Этапа 1 РСР ящуром.
- 12.Три страны (Азербайджан, Армения и Кыргызстан), оцениваемые как на предварительном Этапе 2 в 2015 году, уложились в срок и представили Стратегический план, основанный на оценке рисков (RBSP) в ноябре 2015 года, в соответствии с просьбой, озвученной в ходе 6-го заседания в рамках Дорожной карты по ящуру. Это свидетельствует о том, что страны в полной мере привержены, продвинуться в их борьбе с ящуром.
- 13. Армения и Азербайджан продвинулись в подтверждении Этапа 2 PCP. Кыргызстан остался на предварительном Этапе 2 и было предложено представить PГ свой национальный RBSP в ноябре 2016 года. В случае, если RBSP будет неудовлетворительным или не будет представлен своевременно, страна вернется на Этап 1. Главы, о постепенном усилении Ветеринарных Служб и акцент на решение других заболеваний, совместно с ящуром, будут включены в качестве главы шаблона RBSP.
- 14.Прогресс 12 стран-участниц приводится ниже.

	а. Четыре страны остались на Этапе 1 : Афганистан, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан	Страны призываются продвинуться в их деятельности по борьбе с ящуром, поскольку они потенциально могут поставить под угрозу усилия, предпринимаемые соседними странами
*	b. Одна страна осталась на предварительном Этапе 2 : Кыргызстан	Стране была дана новая возможность предоставить доказательства надежного RBSP до ноября 2016 года, чтобы подтвердить нахождение на Этапе 2 PCP; в противном случае страна вернется на Этап 1.
	с. Две страны перешли на Этап 2 : Армения, Азербайджан	Эти страны предоставили отличный RBSP.
	d. Четыре страны остались на Этапе 2:Грузия, Иран, Пакистан, Турция (Анатолия);	Эти страны продолжают свое развитие в рамках Этапа 2.
	е. Сирия была проинтервьюирована, но не оценена	Поскольку Сирия не участвовала в заседании 2015 года в рамках Дорожной карты стран Ближнего Востока, дискуссии проходили между Сирией и РГ в Бишкеке. Однако официальная оценка будет проводиться РГК стран Ближнего Востока в течении следующего заседания в рамках Дорожной карты стран Ближнего Востока.
	f. Ирак не был ни проинтервьюирован, ни оценен	Ирак был проинтервьюирован и оценен РГК стран Ближнего Востока.
	g. Казахстан был проинтервьюирован, но не оценен	Как и в 2015 году, Казахстан не участвовал в оценке РСР, так как страна находится в процессе признания официальной программы управления по ящуру, которая одобрена МЭБ в мае 2016 года.

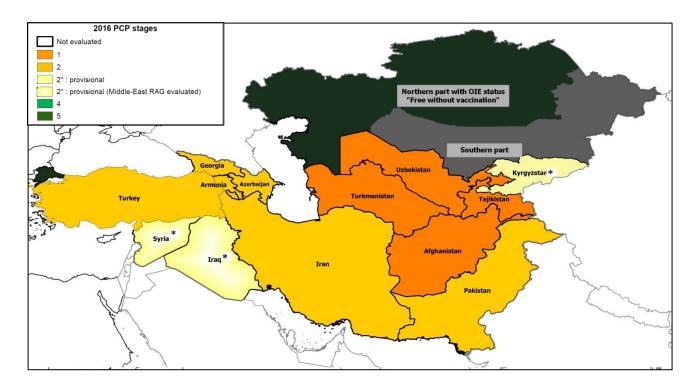
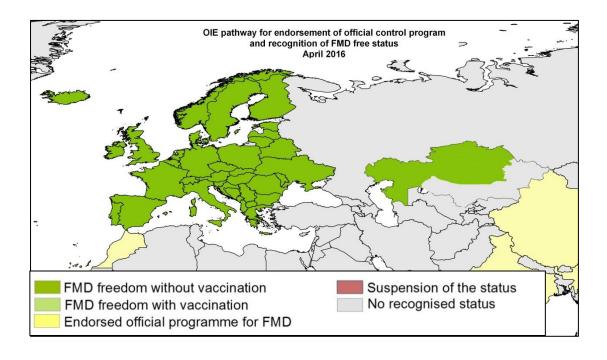


Рисунок 1 - Этапы РСР ящуром, предоставленные в период заседания в Бишкеке в 2016 году

- 15.Три страны региона сообщили о вспышках ящура линии A/Asia/G-VII начиная с 6-го заседания (Турция, Армения 11/2015, Иран 01/2016, 01/2016).
- 16.Состояние дел по одобрению официальной программы контроля и признания свободного статуса от ящура для региона будет показано ниже.

В ходе 83-й Генеральной сессии МЭБ в мае 2015 года, 9 из 14 регионов Казахстана, на севере страны, были признаны в качестве свободных от ящура без вакцинации. Это признание подчеркивает усилия, предпринимаемые Казахстаном, чтобы защитить свой скот от ящура.



- 17. Армения и Турция рассказали о своем опыте недавнего вторжения нового штамма ящура А/Аsia/генотипа VII, который по-прежнему представляет угрозу для всего региона в связи с динамикой перемещения животных через границы и ограниченный доступ к эффективной вакцине вне Турции и Ирана. В ходе заседания стороны договорились о необходимости региональной координации борьбы в связи с распространением этого вируса. Кроме того, Иран объявил о текущей циркуляции нового штамма серотипа О, который был охарактеризован. Было рекомендовано провести тщательный мониторинг эпидемиологической ситуации, а также немедленное оповещение о вспышках соседних стран и МЭБ, в случае если эти штаммы вируса будут продолжать распространяться.
- 18.При оценке RBSP, РГК получает только краткий отзыв о ситуации с Дорожной карты по ящуру рассматриваемых стран. Участники согласились с принципом обмена их RBSP по ящуру с членами РГК. Тем не менее, при подачи RBSP каждой стране будет официально предложено подтвердить это заявление.
- 19.В ходе заседания участники обсудили основные темы для региона, в том числе (I) подход, основанный на оценке рисков и RBSP, (II) ведущая региональная лаборатория, (III) трансграничная координация, (IV) потребности в обучении и (v) финансирование.
- 20.Особое внимание следует уделить странам, оставшимся на Этапе 1 с 2009 г. (Афганистан Таджикистан и Узбекистан) и 2012 г. (Туркменистан), а также Кыргызстан, на предварительном Этапе 2 до представления хорошо продуманного RBSP в срок до конца ноября 2016 г. Конкретная просьба о помощи при подготовке RBSP была озвучена тремя странами (Таджикистан, Туркменистан и Кыргызстан). Была достигнута договоренность о том, что первоочередное внимание следует уделять Кыргызстану и Таджикистану, поскольку они находятся в зоне риска по вторжению вируса ящура из соседнего региона.
- 21. Трансграничная координация деятельности, в целях реализации стратегии по вакцинации и контроля над передвижением, была признана одним из наиболее важных факторов борьбы с ящуром в регионе.
- 22.EUFMD изучит возможность предоставления конкретной поддержке отдельной стране (по запросу), для стран, находящихся на Этапе 1 PCP ящуром, проводимой ими плана работы. Субрегиональный офис МЭБ в г. Астана, в качестве Секретариата Дорожной карты по ящуру для стран Западной Евразии, в тесном сотрудничестве с региональным отделением ФАО, будет оказывать надлежащую поддержку по мере необходимости.
 - Кроме того, страны, имеющие опыт в разработке RBSP (например, Азербайджан и Грузия) предложили свою консультацию тем странам, которые остаются на Этапе 1.
 - EUFMD рассматривает поддержку региональных сетей и обучения через **вебинары** и **e-learning** как хорошая возможность для улучшения координации и более эффективное использование имеющихся ограниченных ресурсов.
- 23. Региональные лабораторные и эпидемиологические сети (EPINET и WELNET), должны разработать годовой план работы на основе обсуждений. Следует изучить вопрос финансовой поддержки на проведение ежегодного регионального семинара. Международные организации, доноры, EUFMD и/или ведущие страны региона, должны оказывать помощь в обеспечении средств для реализации планов работы.
- 24. Набор рекомендаций («Рекомендации Бишкек 2016 г.») был принят в конце заседания. Для того, чтобы обеспечить их исполнение, Секретариат Дорожной карты, при поддержке РГ, разработает план мероприятий с соответствующими сроками.

Рекомендации по результатам заседания



Принять во внимание:

- Утверждение Глобальной стратегии ФАО-МЭБ борьбы с ящуром (Бангкок, июнь 2012 г.) с тремя взаимосвязанными звеньями, следовательно, борьба с ящуром, усиление Ветеринарных Служб и комбинированный контроль за ящуром с другими болезнями животных;
- Важность борьбы с ящуром на региональном уровне, а также результаты предыдущих региональных заседаний в рамках Дорожной карты ящура с 2008 года (Шираз/2009; Стамбул/2010; Стамбул/2012; Баку/2013, Астана/2014; Алматы/2015);
- Важность наличия Региональной группы консультантов (РГК) для стран Западной Евразии, состоящей из ГВИ, руководителей региональных эпидемиологических и лабораторных сетей для анализа и представления результатов оценок стран-участниц;
- Многие страны региона находятся на Этапе 1 или 2 PCP ящуром и для того, чтобы перейти на Этап 2 необходимо представить всеобъемлющий RBSP;
- Три серотипа ящура (O, A и Asia1) продолжают циркулировать в регионе;
- Новое проникновение A/Asia/G-VII линии (от вируса пула 2) в Турции и Армении, а также возможное проникновение нового штамма серотипа О, озвученного Ираном, требует полноценного наблюдения и готовности к раннему выявлению и немедленному реагированию, особенно в тех странах, которые подверженные риску;
- Необходимость адаптации выбора вакцины к новым распространенным штаммам;
- Необходимо сохранять бдительность от угроз вируса со стороны Юго-Восточной Азии, Южной Азии и Ближнего Востока:
- Недавнее принятие ФАО-МЭБ Глобальной стратегии по контролю и ликвидации чумы мелких жвачных (Кот-д'Ивуар, март 2015);
- Создание суб-регионального координационного офиса по ящуру МЭБ в городе Астана, Казахстан, и его роль в осуществлении рекомендаций управления Дорожной карты по ящуру стран Западной Евразии в сотрудничестве с ФАО;
- Страны должны быть оценены только одной РГК;
- Электронная консультация РГК по Этапам РСР ящуром для 3-х стран, которым были предоставлены временные Этапы в ходе 6-го заседания в рамках Дорожной карты (Алматы, 2015 г.);

12 стран, принявшие участие: Армения; Азербайджан; Грузия; Казахстан; Кыргызстан; Таджикистан; Иран; Ирак; Пакистан; Сирия; Турция и Туркменистан, пришли к соглашению:

- а. Избрать ГВИ/Делегата Грузии в качестве нового члена РГК стран Западной Евразии, на 3-х летний период, заменив ГВИ/Делегата Турции;
- b. Проверить выводы 2015 года РГК стран Западной Евразии (2015 РГК)¹, проведенных электронных консультаций следующим образом:

	2015 РГК выводы по
	онлайн-консультаций
Армения	PCP-FMD Этап 2
Азербайджан ***	PCP-FMD Этап 2

с. Для проверки выводов РГК 2016 года РГК стран Западной Евразии (2016 РГК)² следующим образом:

	2016 РГК выводы*
Таджикистан	РСР-FMD Этап 1
Туркменистан	РСР-FMD Этап 1
Кыргызстан **	PCP-FMD предварительный Этап 2

В этом году две страны предоставили согласие перейти к Этапу 2 РСР ящуром, в то время как остальные страны поддерживают Этап 2015 РСР ящуром.

d. Для использования оценок заседания 7-ой Региональной Дорожной карты по ящуру (Бишкек/2016) в качестве основы для обновления Таблицы Дорожной карты стран Западной Евразии.

¹ РГК 2015 состояла:

Члены с правом голоса

- CVOs: Dr Irfan Erol, CVO/Delegate of Turkey (Chairperson); Dr Samat Tyulegenov, Delegate of Kazakhstan; Dr Tamilla Aliyeva, acting director of the Azerbaijan Veterinary Scientific Research Institute

- Dr Zurab Rukhadze (Epidemiology network) and Dr Abdulnaci Bulut (Laboratory network)

Члены без права голоса

- GF-TADs FMD Working Group: Dr Joseph Domenech (OIE), Dr Nadège Leboucq (OIE), Dr Samia Metwally (FAO), Dr Julio Pinto (FAO), Dr Laure Weber-Vintzel (OIE)

- PCP experts: Dr Christianus Bartels; Dr Melissa McLaws; Dr Keith Sumption

² РГК 2016 состоит:

Члены с правом голоса

- CVOs (or their representatives): Dr Samat Tyulegenov, Delegate of Kazakhstan (Chairperson); Dr Mikheil Sokhadze, CVO/Delegate of Georgia; Dr Tamilla Aliyeva, acting director of the Azerbaijan Veterinary Scientific Research Institute
- Dr Zurab Rukhadze (Epidemiology network) and Dr Abdulnaci Bulut (Laboratory network)

Члены без права голоса

- GF-TADs FMD Working Group: Drs Laure Weber-Vintzel (OIE, co-chair), Samia Metwally (FAO, co-chair), Gregorio Torres (OIE), Nadège Leboucq (OIE), Silvia Kreindel (FAO) and Eran Raizman (FAO)
- PCP experts: Dr Keith Sumption; Dr Gunel Ismayilova
- Dr AbdulBaqi Mehraban (FAO), De Andriy Rozstalnyy (FAO)

^{**} Кыргызстан должен представить свой пересмотренный RBSP в течение 6 месяцев (до 30 ноября 2016 г.), чтобы перейти к Этапу 2, в противном случае статус будет понижен до Этапа 1.

^{***}РГК считает, что Грузия и Азербайджан должны представить результаты своего серологического мониторинга 2015 г. и начала 2016 г., в течение 3-х месяцев (до 31 июля 2016 г.)

Страны рекомендуют для более эффективной реализации Глобальной стратегии борьбы с ящуром на региональном уровне:

Общие

- 1. Для продолжения прогресса Дорожной карты стран Западной Евразии работать в направлении видения свободы от клинического ящуром в Западной Евразии до 2025 г., с ежегодным обследованием (на основе опросников по самооценке) и регионального заседания по мониторингу прогресса (если доступно финансирование); следующее заседание предлагается провести в апреле 2017 года с учетом предложений со стороны Грузии, Туркменистана и Ирана в качестве принимающей страны;
- 2. Страны рассмотрели вопрос о введении трех пунктов связи по ящуру, РСР ящуром, эпидемиологии и лабораторных экспертов;
- 3. Европейская комиссия по борьбе с ящуром исследует возможность предоставления конкретной поддержки странам по Этап 1 РСР ящуром в соответствии с их текущим планом работы, при поддержке офиса МЭБ в г. Астана в качестве Секретариата Дорожной карты борьбы с ящуром стран Западной Евразии, в тесном сотрудничестве со странами и региональными офисами ФАО;

Координация трансграничной деятельности стратегии по вакцинации и контроль передвижения!

- 4. Страны рассмотрели вопрос о проведении вакцинации 'предварительного движения', чтобы предотвратить циркуляцию вируса через границы;
- 5. Суб-региональные совещания по ящуру будут организованы между соседними странами в рамках контроля трансграничных заболеваний животных, чтобы обеспечить (I), цели и условия осуществления стратегий вакцинации по гармонизации; (ii) улучшить обмен информацией, в частности, в отношении эпидемиологических событий, происходящих на границах. Это имеет особое значение, Иран, Турция, Ирак и Сирия уже проводят такие встречи, чтобы получить четкое представление о ситуации с ящуром в этом суб-регионе, в частности, в Курдистане;
- 6. Рассмотреть вопрос приглашения Китая в качестве наблюдателя на следующую встречу в рамках заседания Дорожной карты по ящуру стран Западной Евразии, в целях усиления приграничного сотрудничества с Китаем

Диагностические возможности, сети и ведущая региональная лаборатория

- 7. Процесс отбора ведущей региональной лаборатории, в соответствии с компетенциями GF-TADS будет продолжен и рассмотрен с Ираном и Турцией, в качестве двух основных кандидатов региона;
- 8. Кроме того, лабораториям Ирана и Турции рекомендуется продолжить оказание лабораторной поддержки региону;
- Всероссийский научно-исследовательский институт здоровья животных (ВНИИЗЖ) и Всемирная референтная лаборатория по ящуру, в качестве референтных лабораторий МЭБ и ФАО, должны продолжать оказывать поддержку в соответствии с согласованными областями сотрудничества стран региона;
- 10. Профессиональные навыки персонала обеспеченные Всемирной референтной лабораторией по ящуру и ВНИИЗЖ для 14 стран в 2016-2017 гг.;
- 11. Поддержка Европейской комиссии по борьбе с ящуром по созданию региональных сетей и обучения посредством онлайн конференций будет продолжена и расширена. Региональные лаборатории и эпидемиологические сети разрабатывают ежегодный план мероприятий на основе обсуждений во время заседания. Международные организации, доноры, Европейская Комиссия по борьбе с ящуром и/или ведущие страны региона содействует в обеспечении средств для реализации плана мероприятий. Должна вестись поддержка одного регионального семинара в год.

- Мониторинг и наблюдение с целью раннего выявления эпидемий
- 12. Важность регулярного активного мониторинга изменений в характере заболевания или наличие нового штамма признается основополагающим для управления заболеванием на всех этапах, а также имеет важное значение в рамках Этапа 2 и выше. Серологические исследования ящура остаются крайне важными там, где риск высок, и болезнь не сообщается, несмотря на наличие клинических случаев;
- 13. Развитие компетенции клинического распознавания заболевания заинтересованными сторонами имеет важное значение для раннего выявления болезни;
- 14. Протоколы исследования вспышек разрабатываются как систематическая процедура для лучшего распознания болезни в этой области, а также для определения источника заболевания с целью контроля и предотвращения распространения;
 - <u>Страны с опытом разработки и реализации RBSP</u>
- 15. ФАО и МЭБ завершили подготовку шаблона RBSP включая Компоненты 2 и 3, и они будут доступны для стран в ближайшее время. В частности, по Компоненту 3 ФАО и МЭБ дает дальнейшие консультации по одновременной вакцинации против ящура и другими болезнями в ближайшем будущем;
- 16. Страны пересмотрят свои планы после того, как изменения в показателях или в результате осуществления мер контроля, или те моменты, где финансовые или другие моменты явились причиной недейственности первоначального плана;
- 17. Страны, которые уже реализуют RBSP, должны делиться своими знаниями и опытом в области разработки и реализации со странами региона и другими;
- 18. Страны, предполагающие запросить миссию по первоначальной оценке ПВС МЭБ или последующие миссии ПВС МЭБ (в случае, если первоначальная оценка ПВС была проведена до 2012 г.), чтобы обладать обновленной информаций о возможностях Ветеринарных Служб и построить Компонент 2 RBSP;

Рекомендации по вакцинации, исходя из циркулирующего в регионе вируса ящура

Референтная лаборатория МЭБ/ФАО и Лабораторная сеть по ящуру стран Западной Азии (WELNET) рекомендует Ветеринарным Службам удостовериться, что используемые вакцины подходят для вирусов, циркулирующих в регионе. При выборе вакцины следует тщательно рассмотреть следующие клеточные линии вируса ящура, которые циркулируют в регионе: O/ME-SA/PanAsia-2, A/ASIA/Iran-05, A/ASIA/G-VII, Asia-1/Sindh-08. Другие клеточные линии вируса ящура, которые циркулируют в районе также следует рассматривать в качестве угрозы для региона, которые могут служить основанием для охвата прививками. К ним относятся: O / ME-SA / Ind2001 (спорадически в странах Персидского залива), A / ASIA / Sea-97 (через Восточную Азию), O / ME-SA / Panasia (через Восточную Азию и в последнее время в Израиле и Палестинской Автономной Терр.) и SAT 2 (спорадически в странах Персидского залива).

Наиболее подходящие вакцины для текущих рисков в регионе и рекомендованы для использования в 2016 году:

• Для серотипа О

O TUR/5/2009 (или такой эквивалент как **O TUR/2007** от местных поставщиков), или эквивалент, или **O 3039** (в сочетании с **O1 Manisa**) для O/ME-SA/PanAsia-2

Примечание:

- [1] Данные соответствия вакцины позволяют предположить, что некоторые циркулирующие штаммы, имеют плохое сочетание с O1 Manisa
- [2] Там, где вакцина тестируется, они были также рекомендованы для использования против происхождения O/ME-SA/Ind2001 клеточные линии из Индийского субконтинента, который вызвал недавние вспышки на Ближнем Востоке и в Северной Африке.
- [3] Для стран, граничащих с Китаем, желательно рассмотреть вопрос штамма добавление вакцины, которые охватывают в составе вакцины O/ME-SA/ PanAsia and O/SEA/Mya-98

• Для серотипа А

A TUR/06 (или эквивалент от местных поставщиков) или A Iran 05 for A/ASIA/Iran-05

Примечание:

[1] Данные соответствия вакцины позволяют предположить, что некоторые циркулирующие штаммы имеют плохое сочетание с этими вакцинами A/ASIA/Iran-05..

Появляющиеся A/ASIA/G-VII клеточные линии

Примечание:

- [2] Ожидается, что многие установленные вакцины не обеспечат защиту от клеточной линии происхождения A/ASIA/G-VII-TUR15, для данных появляющихся клеточных линий, стали недавно доступны у местного поставщика (Турция) и аналогичные продукты, как ожидается в скором времени от других производителей. Область оценки вакцины этих продуктов находится на рассмотрении.
- [3] Для стран, граничащих с Китаем, целесообразно рассмотреть дополнительные вакцинные штаммы, которые охвачены в составе вакцины A/ASIA/SEA-97 in the vaccine formulation

• <u>Для серотипа Asia 1</u>

Asia 1 (Sindh-08) или близкородственных штаммов или **Asia 1 Shamir** при высокой действенности.

Примечание:

[1] Asia 1 Shamir имеет только плохое антигенное сочетание in-vitro против нынешних циркулирующих линии передач клеточных линий Sindh-08. Тем не менее, в естественных условиях эксперименты показывают, что плохое совпадение антигенов может быть компенсировано высокими рецептурами действенности (>6PD₅₀).

Доклады сессионных рабочих совещаний

РСР ящуром добровольный повторный инструктаж

Ссылка на презентации: В повестке дня Приложение 2

[Гюнель Исмаилова /EuFMD]

Во время короткого тренинга, продолжительностью час, ФАО/МЭБ РСР ящуром был определен в качестве важного компонента Глобальной стратегии по борьбе с ящуром. Основные особенности РСР ящуром и основные мероприятия, происходящие на каждом Этапе были пересмотрены. Основные темы, охватываемые тренингом, включая мероприятия, связанные с прогрессом пошагового прогрессирования пути РСР ящуром, самооценка Этапа РСР, а также процедуры, требующие принятия на различных Этапах в рамках регионального заседания Дорожной карты.

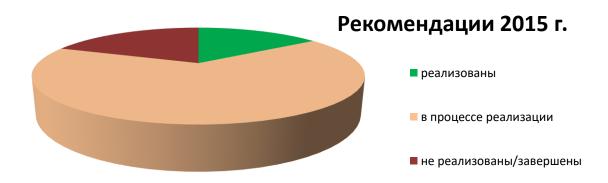
Сессия 1: Региональная борьба с ящуром

Ссылка на презентации: В повестке дня Приложение 2

Состояние исполнения рекомендаций 6-го заседания в рамках Дорожной карты по ящуру стран Западной Азии

[Диан Монтаборд/МЭБ]

Всего было согласованно 26 рекомендаций в ходе 6-го заседания в рамках Дорожной карты по ящуру, которое состоялось в 2015 году в Алматы (Казахстан). Рекомендации служили в качестве ориентиров дальнейшего прогресса в направлении достижения региональной концепции по ликвидации ящура к 2025 году в регионе Западной Евразии. РГ была ответственна за мониторинг корректной реализации этих рекомендаций. В Приложении 3 показано детальное исполнение рекомендаций.



- Среди стран-членов Дорожной карты стран Западной Евразии, две находятся вне Этапа 3 и могут рассмотреть вопрос об организации и проведении симулятивного тренинга по ящуру. Казахстан работает над этим вопросом и проинформирует МЭБ и соседние страны об этом мероприятии.

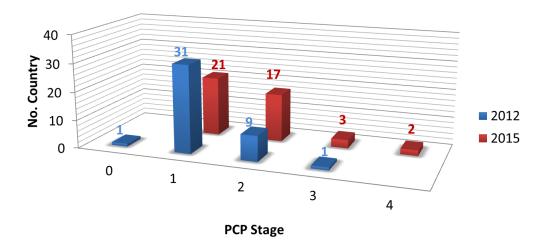
Обновленная информация о реализации Глобальной стратегии [Самия Митвелл/ФАО]

С принятием Глобальной стратегии борьбы с ящуром был сформирован ряд инициатив для того, чтобы создать благоприятные условия борьбы с ящуром, особенно для стран, которые больше всего пострадали от этого заболевания.

Из 87 стран, эндемичных по ящуру, лишь 42 в настоящее время участвуют на различных уровнях, в реализации РСР ящуром в стремлении уменьшить или ликвидировать циркуляцию вируса ящура до 2020-2025 гг. Некоторые регионы добиваются значительного прогресса в борьбе с ящуром, такие как Южная Америка и Юго-Восточная Азия. Тем не менее, в ряде стран Азии, Ближнего Востока и Африки, ящур продолжает быть эндемичным заболеванием, или показывает типичные спорадические образцы. Начиная с 2012 г. РГ обеспечивает постоянную координацию при оценке Этапа РСР стран, пересмотр страновых планов борьбы с ящуром, осуществляющих переход от одного Этапа РСР к другому, а также мониторинг хода реализации РСР ящуром стран, пострадавших от ящура. 10 региональных заседаний в рамках Дорожной карты Восточной Африки, Ближнего Востока, СААРК и Западной Евразии были успешно согласованы. Тренинги по принципам РСР ящуром были проведены для сотрудников штаб-квартиры ФАО и персонала на местах в Африке и на Ближнем Востоке.

Были разработаны технические руководящие принципы относительно социально-экономических исследований, пост-вакцинного мониторинга, серологического надзора, расследования на местах и подхода управления, основанного на оценке рисков. Были разработаны профили глобальных экспертных групп по ящуру, а также собраны данные с целью подготовки глобального отчета по ящуру.

Прогресс стран: Этапы РСР ящуром:



В период с 2012 по 2015 гг. страны продвинулись в Этапах РСР, большее число стран Этапа 1 и 2 РСР в 2015 г. по сравнению с 2012 г. Несколько стран постепенно перешли к Этапу3 и 4 к 2015 г. Данная тенденция была особенно заметна для стран Западной Евразии, Восточной Африки и региона Ближнего Востока, показывающие, насколько эффективно эти страны реализуют Глобальную стратегию.

После презентации, была запрошена дополнительная информация относительно подхода ФАО к ящуру. Страны были проинформированы о том, что ФАО оказывает финансовую поддержку в реализации программы борьбы с ящуром, основанная на оценке рисков, для стран Южного Кавказа. Другие варианты поддержки можно найти на основе государственно-частного партнерства. Представителям стран также напомнили о том, что по просьбе Ветеринарных Служб возможно разработка региональной программы научно-технического сотрудничества для оказания поддержки странам в борьбе с ящуром.

Представление роли и обязанностей РГК

[Лаура Вебер-Винтзель/МЭБ]

Цель данной презентации заключалась в предоставлении участникам соответствующей информации о роли и обязанностях Региональной группы консультантов (РГК) и о порядке проведения выборов до их проведения. Поставленные задачи, в том числе состав и принципы работы РГК, были предоставлены в письменной форме с акцентом на роль РГК в качестве связующего звена между регионом и международными организациями, в ходе проведения и в периоде между заседаниями в рамках Дорожной карты.

РГК состоит из пяти членов, которые избираются (3 региональных ГВИ избираются и 2 руководителя EPINET и WELNET) при поддержке членов без права голоса (ФАО и сотрудники МЭБ из РГ, региональных/субрегиональных представительств, а также экспертов РСР и ПВС, и региональных организаций по мере необходимости).

Частичные выборы членов РГК

[Пленарное заседание]

Состав РГК подробно представлен в Рекомендациях.

Сессия 2: Ситуация по ящуру на глобальном и региональном уровнях

Ссылка на презентации: В повестке дня Приложение 2

Обзор глобальной и региональной ситуации по ящуру

[Анна Лудиі/WRLFMD]

Представление в WRLFMD (институт Пирбрайта) показывает аналогичную картину в последние годы, где серотипы A и O являются доминирующими серотипами во всем мире. За последние 4 года не было сообщений о вспышке ящура в Южной Америке. Серотип C не был обнаружен за последние 12 лет (с 2004 года), и сеть лабораторий МЭБ/ФАО по ящуру недавно сделал рекомендации по (I) активному наблюдению на местах и (ii) ограничению использования этого серотипа в экспериментах на животных и проведению исследований в лабораторных условиях по всему миру.

Данная презентация освещает последнюю эпидемиологическую ситуацию в Западной Евразии, в частности, с акцентом на трех новых вирусных линиях, которые сейчас циркулируют в регионе или в районе: O/ME-SA/Ind2001, SAT 2 и A/Asia/G-VII.

Последняя серия вспышек в связи с первым случаем О/ME-SA/Ind2001 произошла в 2013 году в Ливии и Саудовской Аравии. Последующие случаи имели место в ОАЭ, Бахрейне, Тунисе и Алжире (в 2014 году), а в 2015 году эта линия распространилась дальше на запад в Марокко. Кроме того, в 2015 году эта линия также распространилась на восток в Лаос и Вьетнам. Лабораторные исследования показывает, что O/TUR/5/2009 и O-3039 сопоставляются с полевыми изолятами этой линии, в то время как результаты для O1 Manisa более изменчивы. Последние результаты тестирования по оценке эффективности вакцины, используя O1 Manisa и O/ALG/2014 в качестве вызова вируса, генерируют гетерологичный PD50 приблизительно 3. В течение 2015 года вспышка SAT 2 была зафиксирована в Омане и это от суб-линии Alx-12, которая тесно связана с вирусами предыдущих вспышек в Египте. Последний вызов A/ASIA/G-VII, который сейчас присутствует на Ближнем Востоке и недавно возник из индийского субконтинента. Соответствие вакцины осуществленный WRLFMD указывает на плохую антигенную пару, хотя есть доказательства того, что А-Сау/95 может обеспечить защиту. В настоящее время проводятся исследования в естественных условиях с целью оценки эффективности вакцины содержащей A-SAU/95 о результатах которых будет сообщено в ближайшее время.

На заседании были представлены новые материалы, полученные в Западной Евразии. Тем не менее, по-прежнему трудно определить, позволяют ли эти образцы увидеть истинную картину эпидемиологии ящура в Западной Евразии, или являются ли эти результаты искаженными при отборе проб в регионе. Соответствие вакцины в лабораторных условиях для установленного O/ME-SA/Panasia-2 и A/ASIA/Iran-05 линии не проявляют большой разницы от прошлых лет.

Новый инструмент будет опубликован позже в течении года, чтобы помочь странам определиться, в каких вакцинах они могут нуждаться. Хотелось бы надеяться, что это заменит текущий список рекомендаций по вирусным вакцинам. WRLFMD также разрабатывает специальную линию rRT-PCR, которая доступна в качестве метода брошюр. Веб-сайты в настоящее время обновляется, и мы надеемся, вам будет легче найти необходимую информацию.

Делать упор на вторжение нового штамма А

[Армения, Турция]

Как описано в предыдущей презентации, A/ASIA/ -VII теперь присутствует на Ближнем Востоке и возник из индийского субконтинента. Соответствия вакцины осуществленное WRLFMD указывает на плохую антигенную пару, хотя есть некоторые доказательства того, что A-Cay/95 может обеспечить защиту. В настоящее время проводятся исследования в естественных условиях с целью оценки эффективности вакцины содержащей A-SAU/95 о результатах которых будет сообщено в ближайшее время.

Циркуляция штамма A/ASIA/VII (18) на Ближнем Востоке [Никола Денормандьи/MERIAL]

Штамм под названием A/ASIA/G-VII (18) следует читать: Серотип A/Тототип (поэтому географически) Азия /Генотип-VII (на основе нуклеотидных различий на PHK, кодирующей белок капсида VP1 вируса ящура).

Индийские публикации конкретизировали происхождении этого штамма в Индии или Непале в 1984 г. В 1986 г. вирус мог "сбежать" из Южной Азии в Саудовскую Аравию. Кроме того, в 1996 г. вспышки могли бы иметь место в Македонии и Албании в связи с импортом мяса буйвола на кости из Южной Азии.

Впоследствии, в период с 2000 по 2010 гг., вирус не оставил бы индийскую территорию, за исключением некоторых соседних стран. Очаги были зафиксированы в 2010 г. в Мьянме, а в 2013 г. в Бангладеш.

Только в августе 2015 г., новый вирус распространился дальше из Южной Азии и вызвал недавние вспышки в Иране, а затем в сентябре в Саудовской Аравии и в Турции (стартовав в районе озера Ван, недалеко от границы с Арменией); и, наконец, в декабре 2015 г. в Армении.

Случаи, связанные в Иране, могли бы найти свое происхождение в очаге вблизи границы с Турцией (не далеко от источника заболевания, вблизи озера Ван). В Турции несколько сотен вспышек распространились из Восточной Анатолии в Западную Анатолию, недалеко от Фракии.



Circulation of A/ASIA/VII (18) strain in Middle East

Сессия 3: Страновые доклады

Ссылка на презентации: В повестке дня Приложение 2

Для того, чтобы обновить данные согласно состоянию страновых ситуаций в отношении ящура, представителю каждой страны было предложено представить краткий отчет о ситуации с ящуром в своей стране, в соответствии с заранее предоставленной формой. Каждая страна обладала 10-15 минутным временным интервалом, за которым следовала 5 минутная сессия вопросов и ответов.

Резюме страновой информации представлено в <u>Приложении 4</u>, а также результаты опросных листов самооценки.

Региональное обучение и потребности в технической поддержке [Гюнель Исмаилова/EuFMD]

Оценка потребностей в обучении, регулярно проводимой EUFMD для стран-членов EUFMD, были впервые распространены в странах Северной Африки, Ближнего Востока и Западной Евразии. Эта оценка намерена помочь понять который подход в обучении будет наиболее полезным в деле улучшения контроля за ящуром из оцениваемых стран. Опросник, разосланный девяти странам Западной Евразии (Азербайджан, Армения, Грузия, Иран, Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Турция и Туркменистан), был направлен с целью определения потребностей в обучении на различных уровнях и решаемых различными группами, участвующими в борьбе с ящуром. Были представлены предварительные результаты оценки, чтобы начать обсуждение вопроса о региональной подготовке кадров и потребностей в технической поддержке.

Сбор результатов, оценка выявила следующие моменты:

- Существует необходимость совершенствования и обучения на всех уровнях: центральный ветеринарный орган, региональные ветеринарные органы, центральные и местные лаборатории, полевые ветеринары, частные ветеринары и фермеры
- Субъекты, которые в настоящее время имеют самый низкий уровень компетенции являются:
 - оценивают риски передачи ящура по цепочке добавленной стоимости различных производственных систем
 - применяют меры по обеспечению биобезопасности на ферме и сельском уровне
 - проводят социально-экономический анализ, включая оценку последствий клинического ящура и анализ затрат и результатов мероприятий по борьбе с ящуром
 - проводят испытания на соответствия вакцин
 - проводят интерпретация и реагирование на тендерную спецификацию вакцин
 - наблюдают за управлением после вакцинации

Некоторые из этих потребностей в обучении будут рассмотрены EUFMD в рамках текущего рабочего плана путем, либо уже доступных, или вновь разработанных курсов, серию вебинаров, вспомогательных материалов и электронные учебные курсы.

Представители Таджикистана, Туркменистана и Кыргызстана подчеркнули необходимость в тренингах по повышению потенциала знаний ветеринарных служб и улучшении контроля за ящуром в своих странах.

Сессия 4: Трансграничная координация деятельности по реализации стратегии вакцинации и контроль передвижения

Ссылка на презентации: В повестке дня Приложение 2

Введение и отчет о результатах анкетирования по вакцинации [Гюнель Исмаилова/EuFMD]

Обследование вакцинации показало высокую изменчивость стратегий вакцинации, которая практикуется в Западной Евразии (см. Приложение 5). В соответствии с предыдущими годами большинство из обследованных стран сообщили о вакцинации, как малых, так и крупных жвачных. Пакистан и Иран включили также другие особи в их кампании по вакцинации, таких как буйволы и олени. В большинстве стран, вакцинация проводится и финансируется государством, хотя некоторые страны практикуют разделение расходов с владельцами животных. Доложили также и о том, что охват вакцинацией среди крупных жвачных животных составил приблизительно от 3% до 100%, а малых жвачных животных от 36% до 80%. Был использован вакцинный штамм согласующийся с рекомендациями заседания Дорожной карты 2015 в г. Алматы. В некоторых странах, в ответ на недавнее вторжение нового серотипа A/Asia/G-VII в регионе, привиты или планируют вакцинировать вакциной, содержащей A/Asia/G-VII, который в настоящее время разрабатывается двумя производителями - ВНИИЗЖ (Российская Федерация) и Институт Сап (Турция).

Обсуждение в группах: Трансграничная координация деятельности по реализации стратегии вакцинации и контроль передвижения

В ходе этой сессии Иран, Ирак и Сирия высказались о необходимости более эффективного обмена информацией и координации, которая будет включать Курдский автономный округ Ирака. Страны Центральной Азии (Казахстан, Кыргызстан, Туркменистан и Таджикистан) отметили отсутствие прозрачности и напомнили, что существуют инструменты, которые позволяют делиться дополнительной информацией, но они не используются. Страны определили офис МЭБ в г. Астана в качестве закономерного координатора для достижения прогресса по этой теме.

Сессия 5: Диагностические возможности, сети и ведущие региональные лаборатории

Ссылка на презентации: В повестке дня Приложение 2

Введние

[Самиа Метвали /ФАО]

Этот регион напрямую не охватывается референтным центром, так лаборатория ВНИИЗЖ, географически принадлежат к другому региону, но она продолжает оказывать диагностические услуги некоторым странам региона. На основании Глобальной стратегии ФАО-МЭБ, эта ситуация может быть временно преодолена путем создания ведущей региональной лаборатории (ий) (ВРЛ) с намерением в будущем стать референтным центром ФАО/МЭБ. Обязанности и процедуры отбора ВРЛ были подготовлены РГ и обсуждены на заседании.

Обсуждение в группах: Диагностические возможности, сети и ведущие региональные лаборатории

Резюме обсуждений в группах:

- страны признают роль Ирана и Турции и единодушно согласились выдвинуть лаборатории этих стран в качестве ведущих региональных лабораторий. Турция и Иран согласились продолжать оказывать поддержку странам региона;
- несмотря на то, что ВНИИЗЖ не является частью региона, страны признают его важную функцию в качестве референтного центра ФАО/МЭБ в проведении диагностического анализа, а также производителя вакцин;

- была достигнута договоренность о том, что ВНИИЗЖ и WRLFMD будут координировать вопросы профессионального уровня персонала стран в 2016-2017 годах;
- выдвигаемые ведущие региональные лабораторий должны быть поддержаны ГВИ стран.

Сессия 6: Надзор с целью раннего выявления и расследования вспышек

Ссылка на презентации: В повестке дня Приложение 2

Введение

[Грегорио ТОРРЕЗ/МЭБ]

Регулярный мониторинг и надзор на основе клинических признаков и серологического обследования являются основой любой программы борьбы с болезнями.³

Кодекс здоровья наземных животных МЭБ (Наземный Кодекс) определяет мониторинг как "непрерывное проведение и анализ мер и планового наблюдения для выявления изменений в среде проживания какой-либо популяции или в состоянии её здоровья.". Надзор определяется как "комплекс систематически и долгосрочно проводимых операций по сбору, обобщению и анализу ветеринарно-санитарной информации, включая её своевременное распространение для оперативного принятия надлежащих мер". 4

Замысел программы борьбы с ящуром основан на эпидемиологических данных, которые генерируются путем мониторинга и проведения серологических исследований изменений в клинической картине болезней или наличия нового штамма, который является основной целью на ранних этапах РСР ящуром. Серологические исследования вируса ящура остаются крайне важными, где высок риск, и болезнь не сообщается на основании клинических признаков. Для достижения этой цели необходимо укрепление национальных эпидемиологических возможностей, включая потенциал для разработки соответствующих эпидемиологических исследований и установления тесного сотрудничества между национальными и региональными эпидемиологическими и лабораторными сетями.

Для прогресса в борьбе с ящуром необходимо предусмотреть эффективный эпидемиологический надзор, включая систему раннего обнаружения и эффективного механизма отчетности. Надзор для раннего обнаружения включает в себя сбор, анализ и представление информации, связанной со здоровьем, так, чтобы могли быть предприняты оперативные действия. Расследования вспышек должно быть частью системы надзора и предусматривать понимание о ситуации с заболеванием на местах. Расследование включает в себя не только подтверждение о наличии заболевания, но и выявление источника инфекции и потенциальное распространение.

Конечная цель раннего выявления болезни и процедуры расследования вспышек – это сокращение распространения и, следовательно, смягчение последствий заболевания.

Обсуждения в группах:

Страны-участники 7-го заседания в рамках Дорожной карты стран Западной Евразии признали важную роль заинтересованных сторон в раннем выявлении заболевания. Страны определили необходимость наращивания компетенций среди заинтересованных сторон для обеспечения лучшего понимания эпидемиологии ящура и клинического распознавания. Соответствующий лабораторный потенциал для анализа проб серологических исследований, но и как часть процедуры расследования вспышки был рассмотрен одним из ключевых компонентов системы контроля и надзора на всех этапах РСР.

-

³ Guide to Terrestrial Animal health Surveillance. OIE 2014

⁴ http://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Health_standards/tahm/0.04_GLOSSARY.pdf

Эпидемиологические и лабораторные сети Дорожной карты стран Западной Евразии должны играть активную роль в оказании технической поддержки для всех стран региона. Страны, находящиеся на ранних Этапах РСР, должны регулярно проводить мониторинг случаев возникновения заболеваний с целью лучшего понимания эпидемиологии ящура на их территории.

Сессия 7: Опыт стран по разработке планов оценки и стратегических планов, основанных на оценке рисков

Ссылка на презентации: В повестке дня Приложение 2

Общая презентация (Шаблон презентации)

[Надеж Лебок/МЭБ, Гюнель Исмаилова/EuFMD]

Компонент 1 (ящур) и 2 (связан с усилением ВС) Стратегический план, основанный на оценке рисков

В соответствии с Руководством РСР ящуром ФАО-МЭБ-EUFMD, странам предлагается разработать RBSP, чтобы перейти с Этапа 1 к Этапу 2 РСР ящуром. Данный план имеет решающее значение для обеспечения того, чтобы страны могли осуществлять соответствующие меры контроля в соответствии с выводами их Этап 1 РСР ящуром. Для того, чтобы помочь странам в решении этой задачи, несколько лет назад EUFMD разработал шаблон RBSP. Однако, этот шаблон направлен только на аспекты ящура, в то время как Глобальная стратегия борьбы с ящуром, принятая в июне 2012 года в Бангкоке, Таиланд, выступает справочным документом, и поддерживает три взаимосвязанных и взаимодополняющих компонентов, а именно (1) ящур, (2) укрепление национальных Ветеринарных Служб, что рассматривается как «благоприятные условия» и (3) комбинирование борьбы с ящуром и другими заболеваниями, обладающих важным значением. В связи с этим РГ GF-TADs по ящуру решила включить элементы, связанные с Компонентами 2 и 3 в существующий шаблон RBSP.

Д-р Г. Исмаилова представила часть шаблона RBSP, связанная с Компонентом 1 Глобальной стратегии, в том числе (1) анализ ситуации (2) преимущества контроля за ящуром; (3) Стратегия управления ящуром, основанная на оценке рисков; (4) мониторинг и оценка; (5) оперативный план; и (6) техническое сопровождение. Были представлены ключевые элементы плана, детали и объяснения о том, что ожидается по каждой главе, а также рекомендации, относящиеся к написанию плана.

Д-р Н. Лебок представила элементы, связанные с Компонентом 2, которые формируют Главу 4 пересмотренного шаблона RBSP. Эти элементы относятся к критическим компетенциям (КК) инструмента оценки ПВС МЭБ. 10 из этих КК имеют особое значение для создания благоприятных условий по конкретным видам деятельности, предусмотренные Этапом 2 РСР ящуром. Поэтому странам рекомендуется пересмотреть последний отчет ПВС МЭБ и посмотреть на уровень развития этих 10 КК. Странам следует разработать и реализовать комплекс мероприятий, посвященных КК, уровень которых ниже 3. С этой целью они могут использовать рекомендации, представленные в докладе ПВС МЭБ и/или некоторые из мероприятий, предложенные в отчете по анализу пробелов. Эти мероприятия должны стать неотъемлемой частью RBSP, направленные на борьбу с ящуром на национальном уровне. РГК рассмотрит устойчивость «благоприятных условий» при согласовании RBSP и примет во внимание прогресс страны к Этапу 2 РСР ящуром.

Все 14 стран, являющиеся частью Дорожной карты по ящуру стран Западной Евразии, провели оценку ПВС МЭБ, за исключением Ирака. Тем не менее, большинство из этих оценок было проведено более чем 5 лет назад и, следовательно, некоторые результаты уже не актуальны. Таким образом, странам рекомендуется запросить миссию ПВС МЭБ Follow Up, чтобы обладать более глубоким пониманием нынешнего состояния Ветеринарных Служб.

Обсуждения в группах: Опыт стран по разработке планов оценки и стратегических планов, основанных на оценке рисков

Страны, которые разработали свои RBSP за последнее время (Грузия, Армения, Азербайджан), признали важность RBSP. Страны отметили некоторые трудности, с которыми столкнулись в процессе разработки и признают поддержку экспертов EUFMD в разработке плана. Поэтому они рекомендованы для экспертной поддержки для тех стран, которые в настоящее время на Этапе 1 и выразили готовность поделиться своим опытом в развитии RBSP. Страны, находящиеся на Этапе 1 (Таджикистан, Туркменистан) и на предварительном Этапе 2 (Кыргызстан) выразили необходимость внешней помощи со стороны международных организаций (МЭБ, ФАО), EUFMD и стран, имеющих опыт в развитии RBSP.

Сессия 8: Заключения по Дорожной карте

Ссылка на презентации: В повестке дня Приложение 2

Презентация Дорожной карты на основе оценки Региональной группы консультантов

[Абдулнаби Булут /РГК]

РГК представила на пленарном заседании свои выводы относительно прогресса стран после оценки информации, представленной странами в ходе своих выступлений, опросников, а также рекомендации от РГ после проведения интервью стран при поддержке экспертов РСР.

После обсуждений, РГК предложила состояние Этапов стран РСР 7-го заседания региональной Дорожной карты.

Краткое изложение выводов РГК представлена в Приложении 6.

Сессия 9: Заключительные обсуждения и Отчет

Ссылка на презентации: В повестке дня Приложение 2

Презентация Дорожной карты на основе оценки Региональной группы консультантов

Седьмое заседание в рамках Дорожной карты по ящуру стран Западной Евразии

6 - 8 апреля 2016, Бишкек, Кыргызстан

Презентация предварительной Дорожной карты на 2008-2025 гг., на основе самооценки вопросников

, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				дтверх						Предварительные Этапы (не подтвержденные)				e)				
Страны	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Афганистан (представитель не участвовал в заседании)	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	4
Армения	2	2	2	2	2	2	2*	2*	2	2	3	3	3	3	4	4	5	5
Азербайджан	2	2	2	2	2	2	2*	2*	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4
Грузия	2	1	1	1	1	1	2*	2	2	2	3	3	3	3	4	5	5	5
Иран	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	4	4	4
Казахстан (9 северных областей)	1	1	1	1	1	1	2*	**	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V
Казахстан (5 южных областей)	1	1	1	1	1	1	2*	***	***									
Кыргызстан	1	0	0	0	1	1	2*	2*	2*	3	3	3	4	4	5	5	5	5
Пакистан	0	1	1	1	1	1	2*	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4
Таджикистан	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	4	4	4	4	4	4
Турция (Фракия)									FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV
Турция (Анатолия/эгейская Мармара)									2	3	3	4	4	4	4	4	5	5
Турция (оставаться Анатолия)	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4
Туркменистан	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	4	4	5
Узбекистан (не участвовал и в заседании)	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	4	4	5	5	5
Оценена РГК стран Ближнего Во	остока																	
Ирак		1	1	1	1	1	2*	2*	2*									
Сирия		1	1	1	1	1	2*	2*	2*									

Этапы РСР-ящур стран Западной Азиипо состоянию на май 2015 года

^{*} временный статус дается стране (страны имели шесть месяцев, чтобы предоставить дополнительную информацию, включая план управления, в случае не предоставления, то страна будет понижена на предыдущей Этап)

^{**} страна / зона признанная МЭБ свободной от ящура без вакцинации

^{***} страна / зона признанная МЭБ свободной от ящура с вакцинацией

FV: свободная с вакцинацией F / V: свободная без вакцинации

Приложение 1 - Список участников

N°	Country	Name Last name	Photo
1	Armenia	Satenik KHARATYAN	COTTON CONTROL OF CONT
2	Armenia	Arman GEVORGYAN	
3	Azerbaijan	Tamilla ALIYEVA	1000 1100 1100 1100 1100 1100 1100 110
4	Azerbaijan	Etibar ZEINALOV	100.04-2010, 14.25
5	Georgia	Mikheil SOKHADZE	
6	Georgia	Zurab RUKHADZE	

N°	Country	Name Last name	Photo
7	Georgia	Lasha AVALIANI	A SWITT TO THE PARTY OF T
8	Iran	Darab ABDOLLAHI-BIRON	101 2016 14:
9	Iraq	Layth MOHAMMED SALIH ABDULRASOOL	
10	Iraq	Hamzah Hadi Obayes ALBUABDALLAH	
11	Kazakhstan	Samat TYULEGENOV	97,84, 2016 13
12	Kazakhstan	Dinara IMANBAYEVA	NATA STATES OF S
13	Kyrgyzstan	Ashirbai ZHUSUPOV	CONTROL OF THE PARTY OF THE PAR

N°	Country	Name Last name	Photo
14	Kyrgyzstan	Burulkan OSOKEEVA	07. 04. 2019 c. cong. 2019 c.
15	Pakistan	Khurshid AHMAD	**************************************
16	Pakistan	Afzal MUHAMMAD	California Para California Par
17	Russia	Nikita LEBEDEV	
18	Syria	Mazen DIB	TANKS TO SERVICE TO SE
19	Syria	Abdou YOUSEF	MILES STATES STA
20	Tajikistan	Mulojon AMIRBEKOV	Tables (CONSTRUCT)

N°	Country	Name Last name	Photo
21	Tajikistan	Orom ZIYOEV	- SHIDAL PARKY TABBELLA
22	Turkey	Naci BULUT	Avi Mary
23	Turkmenistan	Orazmyrat YAZYYEV	21.52.525 14.43
24	Turkmenistan	Annamammet MAMMAYEV	Assessment Of Early 18, 14, 49 assessment of Early 18, 14, 49 assessment of Early 18, 14, 49 assessment of Early 18, 18, 18, 18, 18, 18, 18, 18, 18, 18,
25	OIE Bangkok	Ronello ABILA	
26	OIE Brussel GF-TADs FMD WG	Nadège LEBOUCQ	N.
27	OIE Astana	Djahne MONTABORD	

N°	Country	Name Last name	Photo
28	OIE Astana	Mereke TAITUBAYEV	
29	OIE Paris GF-TADs FMD WG	Gregorio TORRES	13/1007
30	OIE Paris GF-TADs FMD WG	Laure WEBER	07, Ch. 20 mm 25
31	OIE Beirut	Ghazi YEHIA	
32	OIE Astana	Gaukhar AMIROVA	OB. 09
33	EU-FMD	Gunel ISMAYILOVA	O Court
34	EU-FMD	Keith SUMPTION	A 200

N°	Country	Name Last name	Photo
35	FAO Rome GF-TADs FMD WG	Silvia KREINDEL	11 4 2016 14 47 P. H. 14 19 P. H. 14 19
36	FAO Ankara	Abdulbaqi MEHRABAN	
37	FAO Rome GF-TADs FMD WG	Samia METWALLY	200 2010 15:11
38	FAO Rome GF-TADs FMD WG	Eran RAIZMAN	
39	FAO Budapest	Andriy ROZSTALNYY	
40	WRL Pirbright	Anna LUDI	
41	ARRIAH Russia	Dimitry LOZOVOY	68,047,0315 (4.50 m.)

N°	Country	Name Last name	Photo
42	ARRIAH Russia	Alexey MISHCHENKO	
43	MERIAL France	Nicolas DENORMANDIE	02.01. 2076 14 s
44	MERIAL France	Stéphane IMBERT	Avaluation of the state of the

List of participants from Kyrgyzstan

Nº	Name	Position				
Cen	Central office of State inspectorate on veterinary and phytosanitary security					
1	Zhumakanov Kalys Turatbekovich	Director of State inspectorate on veterinary and phytosanitary security under Government of the Kyrgyz Republic				
2	Abdraev Murat Jusubalievich	The head of Department for animal health control				
3	Iskembaeva Mira Asanovna	The chief inspector of Department				
Regi	onal division of State inspectorate o	n veterinary and phytosanitary security				
4	Kubibaev A. B.	Head of Alamydyn area on veterinary and phytosanitary security				
5	Ajibekov N. A.	Head of Moscow area on veterinary and phytosanitary security				
Nº	Name	Position				
6	Kasymaliev E. M.	Head of Issyk-Ata area on veterinary and phytosanitary security				
7	Osmonov K. O.	Head of Bishkek city area on veterinary and phytosanitary security				
8	Tashtanov E. M.	Head of Batken area on veterinary and phytosanitary security				
9	Askarov Zh. A.	Head of Jalal-Abad area on veterinary and phytosanitary security				
10	Abdullaev C. U.	Head of Osh area on veterinary and phytosanitary security				
11	Imraimov O. C.	Deputy Head of Osh area on veterinary and phytosanitary security				
12	Zhorobekov A. U.	Head of Talas area on veterinary and phytosanitary security				
13	Sharapov B. D.	Head of Issik-Kyl area on veterinary and phytosanitary security				
14	Asanbaev K. A.	Head of Karakol city area on veterinary and phytosanitary security				
15	Musuraliev K. M.	Deputy Head of Naryn area on veterinary and phytosanitary security				
16	Ismailov M. A.	Head of Jalal-Abad area on veterinary and phytosanitary security				
17	Toroev M. C.	Central Veterinary Laboratory Director				
Mini	stry of Agriculture and melioration					
18	Murataliev B. M.	Deputy Minister of Agriculture and melioration				
19	Dadybaev Zh. M.	Specialist of the Ministry of Agriculture agricultural projects				
20	Kasymbekov Zh.	Agriculture project realization department specialist at the Ministry of Agriculture and Melioration				
21	Duysheev N. A.	Veterinary chamber representative				
Univ	ersities					
22	Nurgaziev R. Z.	Scryabin Kyrgyz National Agriculture university				
23	Zhunushov A. K.	Biotechnology institute Director				
24	Krutskaya Ecaterina	Agriculture University specialist				
25	Ertan Oruch	Pathologist Kyrgyz Turkish Manas University				
26	Orhan Yapygy	Virologist Kyrgyz Turkish Manas University				
27	Kydyralieve Nariste	Histologist Kyrgyz Turkish Manas University				
Organizations						
28	Kichinebatirova M. K.	FAO representative in KR, consultant, project manager				

Приложение 2 – Повестка дня заседания



7th Regional FMD West Eurasia Roadmap Meeting

Bishkek, Kyrgyzstan - 6-8 April 2016 Meeting Venue: Jannat Regency, Bishkek PROGRAM

Day 1 - 6 April 2016

Schedule	Topic	Chair/Facilitators/ Speakers	EN	RU
08:00 - 09:00	Registration	All		
09:00 - 10:00	PCP-FMD refresher training (voluntary)	EuFMD	<u>1-1</u>	<u>1-1</u>
10:00 - 10:30	Coffee-break (offered by EU-FMD)			
10:30 - 11:00	Opening/Welcoming Remarks Representative of Republic of Kyrgyzstan International Organizations (FAO, OIE, EuFMD) Objectives and Adoption of Agenda	Officials Kyrgyzstan A. Mehraban (FAO) M. Taitubayev (OIE) K. Sumption (EuFMD) S. Metwally (FAO)		
11:00 - 12:30	Session 1: Regional FMD control governance	Chair: Georgia		
	 Summary of the 6th West-Eurasia Roadmap meeting and assessment of the level of implementation of the recommendations [30 minutes] Update on the implementation of the global strategy [30 minutes] Introduction to the RAG role and responsibilities 	D. Montabord S. Metwally L. Weber-Vintzel	<u>1-2</u>	<u>1-2</u>
	[15minutes] - RAG election [15 minutes]	Countries	<u>1-3</u>	<u>1-3</u>
12:30 - 13:30	Lunch			
13:30 - 15:00	 Session 2: FMD situation at global and regional level Overview of global and regional FMD Situation [30 minutes] Focus on new Strain A incursion [3x10 minutes] Group Discussion: How to get prepared for incursion of new strains. Laboratory and control measures challenges [30 minutes] 	Chair: Kyrgyzstan Anna Ludi (WRL) India; Armenia; Turkey Plenary (all)	1-4 1-4-1 1-5	1-4 1-4-1 1-5

Schedule	Торіс		Chair/Facilitators/ Speakers	EN	RU
15:00 - 15:30	Coffee-break (offered by EU-FMD)				
15:30 - 17:30	Session 3: Country reports		Chair: Kazakhstan		
	 15 minutes presentation and 5 minutes question and answers per country <u>Stage 1</u>: Tajikistan, Turkmenistan, Uzbekistan, Afghanistan <u>Stage 2 (provisional or final)</u>: Kyrgyzstan, Pakistan, Syria, Iraq 			1-6_TJK 1-7_TKM 1-8_KGZ 1-9_PAK 1-10_SYR 1-11_IRQ	1-6_TJK 1-7_TKM 1-8_KGZ 1-9_PAK 1-10_SYR 1-11_IRQ
17:30 - 18:00	Regional training and technical support needs		EuFMD + All	<u>1-12</u>	<u>1-12</u>
18:00	Closure of day 1				
18:00 - 19:30	Closed sessions: interviews with countries to review their PCP-FMD questionnaires and control activities (Kyrgyzstan, Turkmenistan, Afghanistan; 30 min per country)	Closed sessions: interviews with countries to review their PCP-FMD questionnaires and control activities (Tajikistan, Uzbekistan, Pakistan; 30 min per country)			

Day 2 - 7 April 2016

Schedule	Topic	Chair/Facilitators/ Speakers	EN	RU
9:00 - 11:00	 Session 4: Cross border coordination for the implementation of vaccination strategies and the movement control Introduction and report of the results of the vaccination questionnaire [30 minutes] Group discussion [60 minutes] Group 1: Turkey, Armenia, Azerbaijan, Georgia, Iran, Pakistan, Afghanistan, Iraq, Syria Group 2: Kazakhstan, Kyrgyzstan, Tajikistan, 	Chair: Syria EuFMD	2-1	<u>2-1</u>
	Turkmenistan, Uzbekistan - Group reports (15 min per group) [30 minutes]	Rapporteurs		
11:00 - 11:30	Coffee-break (offered by EU-FMD)			
11:30 - 13:00	 Session 5: Diagnostic capacity, Networks and Regional leading laboratory Introduction [20 minutes] Group discussion [40 minutes] Group 1: Turkey, Armenia, Azerbaijan, Georgia, Iran, Pakistan, Afghanistan, Iraq and Syria Group 2: Kazakhstan, Kyrgyzstan, Tajikistan, Turkmenistan, Uzbekistan 	Chair: Armenia S. Metwally	<u>2-2</u>	<u>2-2</u>
	- Group reports (15 min per group) [30 minutes]	Rapporteurs		
13:00 - 14:00	Lunch			
14:00 - 16:20	 Session 3 (cont'd): Country reports 15 minutes presentation and 5 minutes question and answers per country (justify PCP Stage assessment, as per template provided) • Armenia, Azerbaijan, Georgia, Turkey, Iran (Stage 2); Kazakhstan, Russia 	Chair: Turkmenistan	2-3_ARM 2-5_GEO 2-6_TUR 2-7_IRN 2-8_KAZ	2-3 ARM 2-4 AZE 2-5 GEO 2-6 TUR 2-7 IRN 2-8 KAZ 2-9 RUS

Schedule	Topic		Chair/Facilitators/ Speaker	EN	RU
16:20 - 16:40	Coffee-Break (offered by EU-FMD)				
16:40 - 18:00	 Session 6: Surveillance for early detection and outbreak investigation Introduction [20 minutes] Group discussion [30 minutes] Group 1: Turkey, Armenia, Azerbaijan, Georgia, Iran, Afghanistan, Pakistan Group 2: Kazakhstan, Kyrgyzstan, Tajikistan, Turkmenistan, Uzbekistan 		Chair: Pakistan G. Torres Rapporteurs	<u>2-10</u>	<u>2-10</u>
18:00	- Group reports (15 min per group) [30 minutes] Closure of day 2		торр стоем		
18:00 - 19:30	Closed sessions: interviews with countries to review their PCP-FMD questionnaires and control activities (Armenia, Georgia, Kazakhstan; 30 min per country)	Closed sessions: interviews with countries to review their PCP-FMD questionnaires and control activities (Azerbaijan, Turkey, Iran; 30 min per country)			

Day 3 - 8	Day 3 - 8 April 2016				
Schedule	Торіс	Chair/Facilitators/ Speaker	EN	RU	
8.30 - 9:30	Closed Meeting WG – RAG				
9:30 - 10:50	Session 7: Group Discussion: Countries experiences	Chair: Azerbaijan			
	with the design of the assessment plans and				
	the risk based strategic plans	EuFMD + N. Leboucq	3-1 3-2	3-1 3-2	
	- General presentation (Template presentation)		<u>3-2</u>	<u>3-2</u>	
	[20 minutes]				
	- Group discussion [30 minutes]				
	 Group 1: (countries in PCP Stage 1 and provisional 				
	Stage 2)				
	o Group 2: (countries in PCP Stage 2)				
	- Reports from breakout groups (15 min per group)	Rapporteurs			
	[30 minutes]				
10:50 - 11:10	Coffee-break (offered by EU-FMD)				
11:10 - 11:30	Session 8: Roadmap conclusion	Chair: A. Mehraban			
	- Presentation of roadmap based on post-assessment by the	Regional Advisory	3-3 3-4	3-3 3-4	
	Regional Advisory Group	Group	<u>3-4</u>	<u>3-4</u>	
	- Roundtable discussion: Topic to be included in the 2017	All participants			
	Roadmap meeting				
11:30 - 12:30	Session 9: Final Discussions and Report	Chairs: S. Metwally			
		and L. Weber- Vintzel			
	Pasammandations of the 7th Readman meeting	A. Rozstalnyy,			
	Recommendations of the 7 th Roadmap meeting Round table discussion and conclusion	Plenary (all)			
	- Nound table discussion and conclusion	* ` '			
12:30	Closure of meeting	FAO + OIE + Kyrgyzstan			

Приложение 3 – Состояние исполнения рекомендаций Алматы 2015

The countries recommend, for a better implementation of the Global FMD Control Strategy at regional level:

	Completed On-going No	t completed	i
	6 th meeting recommendations (2015)	Status	
G	eneral		
1.	To continue the Roadmap process for West Eurasia countries to work towards the vision of freedom from clinical FMD in West Eurasia by 2025, with an annual survey (based on the self-assessment questionnaires) and a regional meeting to monitor progress (if funding available); the next meeting is proposed to be held in April 2016 recognizing the proposals from Kyrgyzstan and Iran (to be confirmed);		Kyrgyzstan chosen
2.	That the possibility to hold the 7 th West-Eurasia FMD roadmap meeting back to back with the first West-Eurasia PPR roadmap meeting be explored, to save efforts and funding;		Not feasible for the moment To be explored for future meetings
3.	That the OIE sub-regional Office for FMD control in Astana be considered as the current Secretariat of the West Eurasia FMD Roadmap to prepare the 7 th regional FMD West Eurasia roadmap meeting, the follow up of the Almaty recommendations and to support countries for moving along their PCP-Stages, in close collaboration with FAO and EuFMD;		OIE Astana recognized as such with support of FAO and EuFMD
W	est Eurasia countries		
			Middle-East Irak and Syria
4.	That countries which currently - or in the near future - belong to two Roadmaps be ready to willingly consider which RAG to assess their PCP-FMD Stage. Nevertheless, they will remain as 'participating countries' in the second Roadmaps whenever relevant to present their national situation and provide inputs to gain a better understanding to regional risks;		SAARC Afghanistan, Iran, Pakistan (upon countries decision whenever the roadmap will be operational)
5.	That countries which have a provisional PCP-FMD stage 2 submit their revised risk-based strategic plan (RBSP) to GF-TADs FMD Working group (FAO-FMD@fao.org and OIE-FMD@oie.int) for review no later than October 2015. The revised RBSP should have clear evidence of the programme feasibility for implementation, in accordance to the template provided by the GF-TADs FMD WG. FAO and OIE will provide feedback and recommendations on the RBSP to countries within three months of its submission for effective implementation in coherence with the PCP-FMD guidelines;		Armenia, Azerbaijan and Kyrgyzstan sent their RBSP Assessed by FMD working group and final Stage decision take by RAG by E- consultation

6 th meeting recommendations (2015)	Status	
6. That the new or revised RBSP should focus not only on FMD specific activities but also include activities on the reinforcement of their Veterinary Services in line with OIE standards on the quality of Veterinary Services ⁵ (as part of the Enabling Environment to FMD specific activities) and the possible combination of FMD and other animal disease control activities, in line with the FAO-OIE Global Strategy for the control of FMD disease (components 2 and 3, respectively);		Countries must keep this in mind when developing or revising their RBSP See template in recommendation 18
7. That countries consider requesting an OIE PVS initial evaluation or OIE PVS follow up mission (if the initial PVS evaluation was carried out before 2012) to have an updated understanding of their Veterinary Services (VS) capacity and addressed the gaps in the RBSP in particular for the OIE PVS critical competences relevant to PCP-FMD Stage 2;		ARM (04/2007) GEO (04/2009) IRK SYR (07/2008) TJK (04/2009) TUR (06/2007) UZB (06/2007) KAZ (08/2011) on tracks AZE (02/2015) IRN (09/2010) KYG (02/2016) PAK (11/2014) TKM (04/2013)
8. That countries consider that following prevailing FMD virus lineages circulating in the region: Active outbreaks O/ME-SA/PanAsia-2 A/ASIA/Iran-05 Asia-1 (Sindh-08 lineage) Sporadic incursions (in countries bordering China) O/ME-SA/PanAsia (from Pool 1) A/ASIA/Sea-97 (from Pool 1) New emerging risks from the Middle East and North Africa O/ME-SA/Ind2001 SAT 2 (for countries in the south of the region) The most appropriate vaccines for current risks in the region and recommended for use in 2015 are provided in Annex Nota bene: countries should make greater use of the vaccine matching services offered by the World Reference Laboratory at Pirbright and other OIE/FAO Reference Centres (such as ARRIAH/Russia);		9/14 answering countries (ARM, AZE, GEO, IRK, IRN, PAK,SYR, TKM, TUR) 3/9 have conducted vaccine matching tests, with WRLFMD and/or with their own national reference laboratory Make a greater use of the service offered by these laboratories

 $^{^{\}rm 5}$ Section 3 on the quality of Veterinary Services of the OIE Animal Health Code

	6 th meeting recommendations (2015)	Status	
9.	That countries consider the establishment of a regional vaccine bank using the existing OIE FMD antigen/vaccine banks or other efficient regional vaccine banks as models (for emergency and/or prophylactic vaccination). This mechanism, at the service of the countries, is principally for the emergency situations faced at national or regional level and should not preempt countries from the continuation of their normal preventive programmes for vaccination but will provide additional opportunities to obtain quality assured vaccines in a timely manner; The Secretariat will work on a possible modus operandi of the regional vaccine bank;		To be reconsidered when funding will be available
10.	That countries develop their FMD vaccination schedule taking into account and possibly aligned with their neighbouring countries vaccination plans;		9/14 answering countries (ARM, AZE, GEO, IRK, IRN, PAK,SYR, TKM, TUR) 3/9 declare they consider the schedule of their neighbouring countries, in their vaccination policy Take advantage of this meeting to discuss about it
11.	That FAO and OIE investigate the possibility of establishing an independent quality control vaccine centre in West Eurasia to stimulate production of quality vaccines at national level and by commercial manufacturers;		Take advantage of this meeting to discuss about it
12.	That countries, when implementing an FMD simulation exercise, systematically take into account the simulation exercises of its neighbouring countries and align it whenever possible (cross-border dimension); early notification to the OIE ⁶ of simulation exercise can help regional coordination; stage 3 or countries beyond Stage 3;		Beyond stage 3 when FMD situation is no longer endemic in the country Kazakhstan: To be organized in 2016 Neighbouring countries will be informed

⁶ OIE dedicate a specific webpage to disseminate announcement received from Member Countries on disease introduction simulation exercises taking place in their countries (http://www.oie.int/en/animal-health-in-the-world/the-world-animal-health-information-system/simulation-exercises/2015/)

	6 th meeting recommendations (2015)	Status	
13.	That countries, when developing their control strategy, consider meat price as an important 'risk factor' linked to possible increased movements of animals within and between countries; setting up a system or mechanisms - or improving the use of available data from such already existing systems - to monitor livestock prices (live animals and meat) at national or better at regional level, could allow anticipating these movements and put in place the proper measures such as for instance increased control at borders and coordinated border management. For instance the use of new tools such as the use mobile devices can support the collection of FMD outbreak information from farmers, slaughterhouses or animal markets together with livestock prices can be explored.		To be consider this year and to put in 2016 recommendations Countries should better define their needs
14.	That countries conduct socio-economic impact assessment studies and cost benefit analyses to provide evidence of the impact and to estimate the benefits of FMD control or eradication. These studies can be supported by experts from FAO/OIE;		5 answers ARM, IRQ, KYR, SYR, TUR (+3 2015: TJK, TKM, UZB) Socio-economic impact of FMD has not been assessed (except for 3 countries) Mandatory in stage 1 but to be done by any country at any stage if needed GF-TADs Socio- economic guidelines to finalize EuFMD Webinars and E-learning to organize

6 th meeting recommendations (2015)	Status	
15. That countries better document, including through surveys if needed, movement of animals including illegal movements, and define appropriate actions to be implemented (with the support of the GF-TADs FMD Working Group if needed); while illegal movements are not preventable, these could made be safer with intervention with an appropriate vaccination regimen; value chain studies; to continue; I&R requirements for countries >3	Otatus	5 answers (+3 2015) For most of the countries answering, movements of key livestock species are thoroughly described within and into the country but need to be linked with a better information on animal identification Technical workshops to organize at regional level
16. That countries fully comply with their reporting obligations to the OIE with regards to FMD (and other OIE listed diseases) epidemiological situation (obligation to report FMD clinical disease and infection ⁷); and use other information systems or platforms such as EMPRES-i and the West Eurasia data collection to improve information sharing within the region;		Reported in 3 countries within the region since 6th meeting Importance of declaration to get rid of the disease with external help and to prevent spread to other countries (reciprocity)
17. That countries with (or near to achieving) free zones ensure that they have written and exercised contingency plans according to OIE obligations to ensure rapid detection and response to any incursion of FMD in the free-zone;		Kazakhstan (North) Turkey - Thrace

⁷ Reporting obligations to the OIE laid down in Chapter 1.1. (general) and chapter 8.x7 (for FMD) of the OIE Terrestrial Animal Health Code

6 th meeting recommendations (2015)	Status	
GF-TADs FMD Working Group and PCP experts		
 18. That they finalize the templates for: risk assessment plan (to enter Stage 1), RBSP (to enter stage 2) and national eradication strategy (to enter Stage 3) by including Component 2 (strengthening of Veterinary Services) and 3 (combined disease control) according to the FAO-OIE Global Strategy for the control of FMD; 19. That they provide further guidance on the possible combination of vaccination protocols between FMD and other diseases in the near future; 20. That they provide capacity building activities and tools to countries; in particular, 		On going Component 2 added Component 3 pending Global expert group to establish (component 3)
 (i) EuFMD webinars (in EN and RU); (ii) E-learning tools (training topics should include in epidemiology and PCP); (iii) GF-TADs FMD socio-economic guidelines (under development); and (iv) support to countries to finalize their control strategy is also expected; (v) FMD surveillance programs; 		GF-TADs 1 done 2 ongoing 3 under development 4 EuFMD done
 21. That they develop terms of reference for: the regional leading Laboratory, regional epidemiology and laboratory networks as well as the EPI NETwork and WELNET coordinators (it is recommended that at least 2 co-leaders per Network will be nominated) and circulate to countries for comments before the next regional FMD roadmap meeting (where they will be discussed and adopted accordingly); (expression of interest from Pakistan for both; Iran for both of them; Kazakhstan for both); 		ToR, selection criteria and assessment of regional leading laboratory are developed ToR for the networks to be developed
22. That they develop terms of reference for the three national Contact Points (PCP roadmap; laboratory; epidemiology) and circulate them to countries for comments before the next meeting of the regional FMD roadmap meeting (where they will be discussed and adopted);		Drafted and circulated Answers waited
23. That they assist the EPI-Network and WELNET networks to secure funds for network activities, if requested;		Next year if requested by networks
24. That they, in collaboration with the EPI-network, identify or further develop a suitable information system for data gathering which may complement the existing global systems (WAHIS and EMPRES-I systems and the joint FAO-OIE-WHO GLEWS Platform) to allow the sharing of information relating to FMD outbreaks, preparedness and control activities, as well as an early warning system for significant epidemiological events;		

	6 th meeting recommendations (2015)	Status									
EPI-	EPI-Network and WELNET										
	That the relevant OIE/FAO reference laboratories (such as WRLFMD or ARRIAH) to prepare annual proficiency test panels for the fourteen countries in the region to ensure accurate performance and harmonization of ELISA (and other lab diagnostic test) test results; to seek external support for WRLFMD (to ship material); 8 countries currently not covered by EuFMD;		The 14 countries received invitations for proficiency tests Pirbright conducted test with ARM, AZE, GEO, IRQ, KAZ, RUS, TUR ARRIAH conducted test with ARM, AZE, GEO, KAZ, KYR, TJK, TKM, UZB								
	That the leaders of the regional laboratory and epidemiology networks to setup an annual work plan based on priority needs for the region, including at least one regional workshop. The international organizations, donors, EuFMD and/or a leading country in the region to assist in securing funds for the implementation of the work plan.		Countries need to better describe what they need								

Приложение 4 – Резюме страновых докладов

Armenia

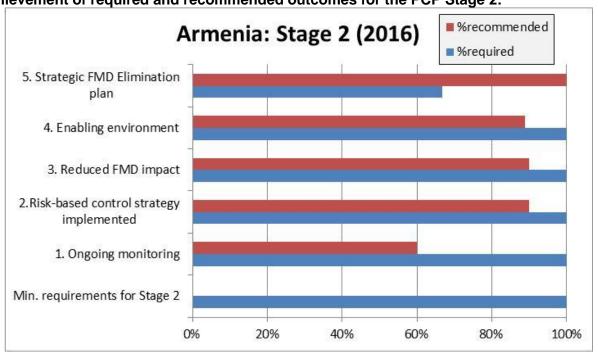


PCP-FMD Stage									
2015	2*								
2016	2								
OIE PVS evaluation	2007								

Provisional Roadmap 2016

		Validated Stages										Provisional Stages (not validated)						
Countries	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Armenia	2	2	2	2	2	2	2*	2*	2	2	3	3	3	3	4	4	5	5

indicates a provisional status given to the countries (countries had 6 months to provide additional information including a RBSP - if not, they will be downgraded to the previous stage)



- 1 FMD outbreak was reported in December 2015. Identified FMD diagnosis: type A, genetic line A/G-VII.
- Response to outbreak: quarantine, recording of the susceptible animals, restriction of animal and food transportation, ring vaccination, disinfection.
- In 2015 for NSP, 495 samples have been investigated with 6 positive.
- In 2015 for SP, 624 samples (A 94.74%, O-97,04, Asia 1-98.01%).

FMD Control Measures:

- Mass Vaccination in 2015 using trivalent high potency vaccines (≥ 6 PD₅₀), including A/Iran 2005, O/PanAsia 2, Asia-1/Georgia2001 strains.
- After an outbreak, ring vaccination in 22 marz (8009 heads of LR) including A/Iran 2005, O/PanAsia 2, Asia-1/Georgia2001.

In March, vaccination with vaccine produced by ARRIAH (RF) strains A Iran 05, A/G-VII, O PanAsia2, Asia1 Sidnh 08.

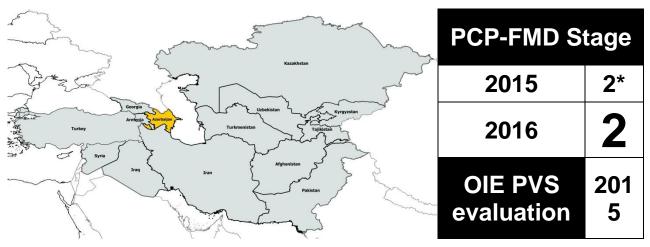
≥6PD₅₀ (1200000 doses).

- In 2016, vaccination coverage estimated to be 100% for LR and SR in risk zones (227 3000 doses).
- Renovation of border checkpoints.
 Cooperation with the authorized bodies of neighbouring countries.
- Raising awareness of stakeholders.

- The Armenia Government allocated US \$ 1 180 000 in total for FMD control and submitted application to increase this amount.
- Serological monitoring activities are planned to carry to the systematic level.
- Introduction of electronic data exchange systems both in the inspectorate and laboratory are in progress.
- A new laboratory building is in process of construction.
- The central and marz laboratories are to be equipped.
- Continuous advanced training courses for inspectors, field veterinarians and laboratory staff at different levels.

Azerbaijan

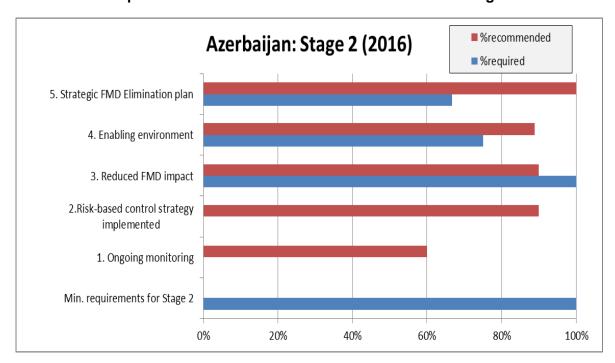




Provisional Roadmap 2016

				Valid	ated S	Stage	s			Provisional Stages (not validated)								
Countries	2008	2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016								2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Azerbaijan	2	2	2	2	2	2	2*	2*	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4

indicates a provisional status given to the countries (countries had 6 months to provide additional information including a RBSP - if not, they will be downgraded to the previous stage)



- · No outbreak reported.
- Serosurveillance planned for 2015 was not carried out, due to the reconstruction of Republic Veterinary Laboratory.
- NSP and SP serosurvey is planned for April-May, using a part of blood samples collected for brucellosis serosurvey under the program of the World Bank.

FMD Control Measures:

- Mass vaccination using trivalent high potency vaccines (≥ 6 PD₅₀), including A/Iran 2005, O/PanAsia 2, Asia-1 Sindh-08.
- 2015 vaccination coverage 100% for LR 55.7% for SR.
- In 2016 donation of 500 000 doses of trivalent vaccine including G-VII by Sap Institute (Turkey).

- Progress of Nakhchivan Autonomous Republic to PCP stage 3.
- Clinical surveillance.
- Strengthening of animal movement control, control on animals markets and borders, to prevent FMD incursion from neighbouring countries.
- Development of continuous professional education.
 - Regional trainings of the veterinary specialists in epidemiology, clinical analysis, laboratory diagnostics and informational systems.
 - Development of the National information reporting systems (Azvet and EIDSS).
- Development of controlled and regulated animal slaughter system.
 Construction of slaughterhouses.

Georgia



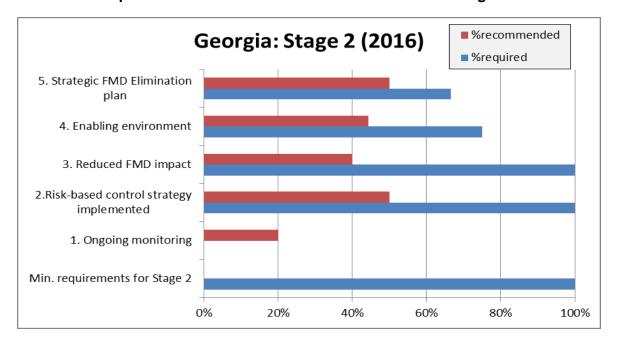


PCP-FMD Stage									
2015	2								
2016	2								
OIE PVS evaluation	2009								

Provisional Roadmap 2016

				Valid	ated S	Stages	3		Provisional Stages (not validated)									
Countries	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Georgia	2	1	1	1	1	1	2*	2	2	2	3	3	3	3	4	5	5	5

^{*} indicates a provisional status given to the countries (countries had 6 months to provide additional information including a RBSP - if not, they will be downgraded to the previous stage)



- No outbreaks reported. Last outbreak in 2002 (Samtskhe-Javakheti Region).
- Serosurvey in 2015

NSP-Ab - Estimation of level of FMDV circulation in different high risk hotspot areas and in the rest of the country.

SP-Ab - Assessment of the effectiveness of the vaccination campaign and estimation of sero-conversion in vaccinated LR and SR populations. Results are pending. To be reported to the WG.

- Guidelines for field veterinarians and laboratory stuff with all necessary paper forms has been elaborated.
- Field and Laboratory information was entered in Electronic Integrated Disease Surveillance System (EIDSS).

FMD Control Measures:

- In 2015, Vaccination is implemented with trivalent (A, O, Asia1) 6PD₅₀ vaccine.
- Vaccination is aiming whole population of LR and SR twice per year.
- Cross regional communication for disease control has been established between Georgia, Azerbaijan, Kazakhstan and Ukraine.
- Biosafety points along the animal migration roads (3 finished out of 8).

Other notes and priorities for the future:

- State budget is constantly allocated for FMD activities (35-40 % of total budget).
- Establishment of PCP stage 3 in defined zone in Georgia:

Major goal: aims to detect any cases of the disease in the "low risk zone", or to provide documentary evidence of the absence of clinical cases of the disease in the zone at the given stage.

Strategic objective: enter PCP Stage 3 for 2018 for this zone.

• Lack of finances on NSP/SP diagnostics, especially for defined "low risk" zone.

Islamic Republic of Iran

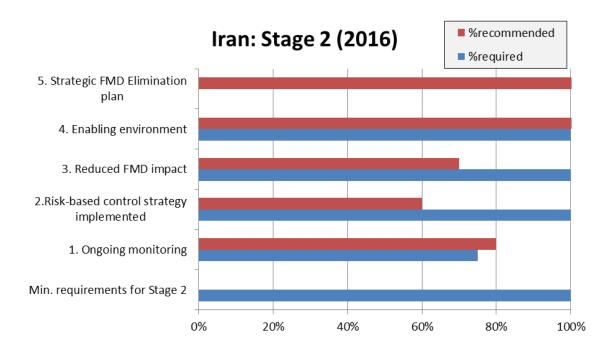




PCP-FMD S	Stage				
2015	2				
2016	2				
OIE PVS evaluation	2010				

Provisional Roadmap 2016

				Valid	ated S	Stages	5				Pro	ovisio	nal St	ages	(not v	alidat	ed)	
Countries	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Iran	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	4	4	4



- In 2015 increased number of outbreaks.
 In March 2016 more than 700 outbreaks.
- In 2015: more than 1 200 epithelial samples investigated (CVL and Razi Institute), 27 samples send to Pirbright WRLFMD, 25 positive samples were characterized by WRLFMD.
- In March 2016, 318 samples were sent to the lab (83 negative, 2-Asia 1, 52-A, 173-O).
 Iran announced the current circulation of a new serotype O strain that is being characterized.
- Active surveillance conducted monthly in each province, based on FMD epidemiological situation (visiting random selected epi units).
 Slaughterhouse surveillance in eastern borderline in 2016.

FMD Control Measures:

- Usually, cattle are vaccinated 3 times a year.
 - In 2015 two times vaccination was performed, due to lack of local vaccines.
- 8 400 000 cattle vaccinated with Merial, Razi & Ronak vaccines.
- Vaccination of SR 2 times per year (in each phase, at least 35% coverage). 35 millions of SR vaccinated with local and imported vaccine
- Plan for 2016:

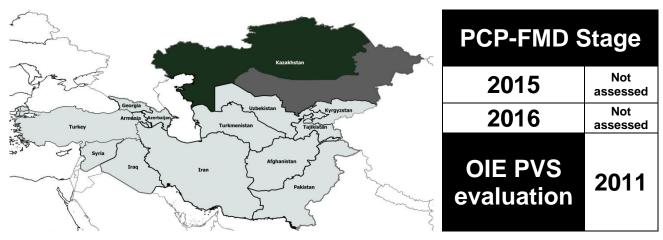
75 % cattle vaccinated, 3 times, with high potent vaccine and

70 % sheep and goat vaccinated with local vaccine.

- Establish quarantine check point in eastern borders.
- Subnational FMD laboratory equipped in border province.
- All cattle population ear tagged in western border.
- 75 % of large animals vaccinated each phase.
- Designing integrated animal movement and quarantine systems.
- Link to GIS, slaughterhouse, animal health certificate
- Memorandum of Understanding (MoU) with the toll and road transport organization in the use of health certificates code in transportation licenses.
- MoU with farmer cooperative union in vaccine supplying.
- Strict biosecurity measures in response to outbreaks and in dairy farms complex.

Kazakhstan





Country has entered the OIE pathway (recognised FMD-free zone without vaccination + application for the endorsement of the national official control programme for FMD) and was therefore not assessed at the Roadmap meeting.

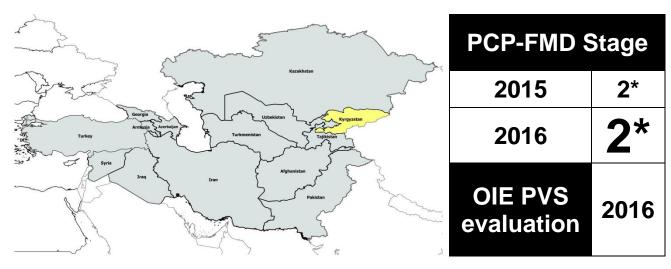
				Valid	ated S	Stages	5				Pro	ovisio	nal St	ages	(not v	alidat	ed)	
Countries	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Kazakhstan 9 northern regions	1	1	1	1	1	1	2*	**	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V	F/V
Kazakhstan 5 southern regions	1	1	1	1	1	1	2*	***	***									

^{*} indicates a provisional status given to the countries (countries had 6 months to provide additional information including a RBSP - if not, they will be downgraded to the previous stage).

F/V : Free without vaccination

Kyrgyzstan

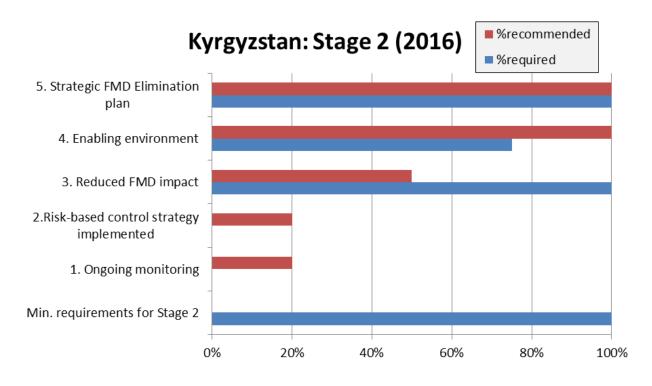




Provisional Roadmap 2016

				Valid	ated S	Stages	5				Pro	ovisio	nal St	ages	(not v	alidat	ted)	
Countries	2008	2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 201								2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Kyrgyzstan	1	0	0	0	1	1	2*	2*	2*	3	3	3	4	4	5	5	5	5

indicates a provisional status given to the countries (countries had 6 months to provide additional information including a Risk Based Strategic Plan - if not, they will be downgraded to the previous stage)



- 1 case in 2014 (not serotyped due to the low quality of the sample sent to ARRIAH).
- No case reported in 2015 and 2016

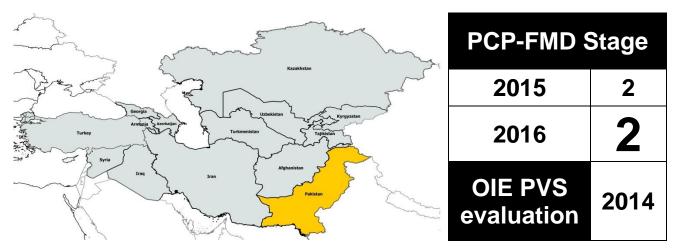
FMD Control Measures:

 Cattle is vaccinated by trivalent vaccine of A, O, Asia-1 strains manufactured by Russia twice a year (3.9 million. doses)

- Adopted FMD control strategy for 2016-2020.
- Animal identification is introduced throughout the country.
- Virology departments are accredited according to ISO/IEC -17025-2009
- The Contract for consulting services for animal health and production between the APIU MoAM KR and the OIE was signed and implemented under the LMDP.
- The Memorandum on joint control of transboundary and other diseases was signed with the Republic of Tajikistan in 2014.
- The Memorandum on joint control of transboundary and other diseases in border areas was signed with the Republic of Kazakhstan in 2015.
- Strict quarantine and animal movement restrictions should be introduced during disease outbreak in order to prevent further spread of the disease and to minimize environmental contamination.
- Developed and applied the biosafety regulations to prevent spread of virus during sampling, laboratory survey, conducting epizootic monitoring, etc.
- Gaps and requests for support: Technical support; Creating a vaccine bank; Investigation of Wild Fauna; Training, internship

Pakistan

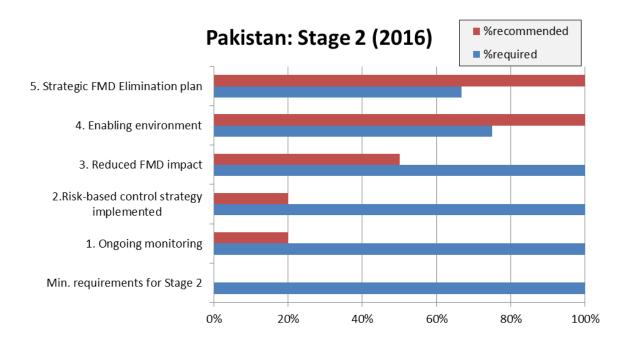




Provisional Roadmap 2016

				Valid	ated S	Stages	5				Pro	ovisio	nal St	ages	(not v	alidat	ted)	
Countries	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Pakistan	0	1	1	1	1	1	2*	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4

indicates a provisional status given to the countries (countries had 6 months to provide additional information including a RBSP - if not, they will be downgraded to the previous stage)



- Outbreaks in January-December 2015: 1055
 (Type O -399; Type A-325, Asia 1-77;
 Mixed-141)
- Outbreaks in January-March 2016: 443
 (Type O -119; Type A-80, Asia 1-19; Mixed-19)
- Seromonitoring was carried out in dairy LR:
 - Panjab

Total of samples tested 1008, NSP positives 441 (43.7%)

- Sindh

Total of samples tested 2322, NSP positives 1687 (72.6%)

- Khyber Pakhtunkhwa

Total of samples tested 709, NSP positives 334 (47%)

- Balochistan

Total of samples tested 806, NSP positives 385 (47.8%)

- Ajk

Total of samples tested 1156, NSP positives 265 (23%)

- Fata

Total of samples tested 363, NSP positives 59 (16.2%)

- In desert cattle farming

Total 373,

NSP positives 232 (62.2)

FMD Control Measures:

- Vaccination in 2015: O, A, Asia 1- Local FMD vaccine, Afrovax (Merial), Decivac (Merck), O - PanAsia-2;A - Kabardino-Balkaria-2013;Asia-1 - Sind 08 (ARRIAH);
- Coverage LR-2.5% (2 mill doses), no vaccination of LR
- Vaccination was effective in preventing the clinical disease in both rural smallholder and dairy colonies production system.

Only one rural smallholder farmer (<0.4 %) and two dairy farmers (2.8%) reported clinical disease after vaccination.

- Development of a Technical Framework for the Progressive control of Foot and Mouth Disease in Pakistan (A USDA funded project that concluded in Sept 2015)
- Enhancement of vaccine production capacity of FMD Research Centre, Lahore (Punjab Government Rs. 189 millions)
- Purchase of 5 million doses of FMD vaccine for use in animals of smallholders dairy farmers (Special grant of Chief Minister Punjab)
- Development of National Control Program for Foot and Mouth Disease in Pakistan (A FAO-TCP Project expiring in Oct 2016)
- FAO-Pakistan proposed a UTF Project "Risk based Control of Foot and Mouth Disease in Pakistan" to the Pakistan Government. No decision on funding yet

Syria



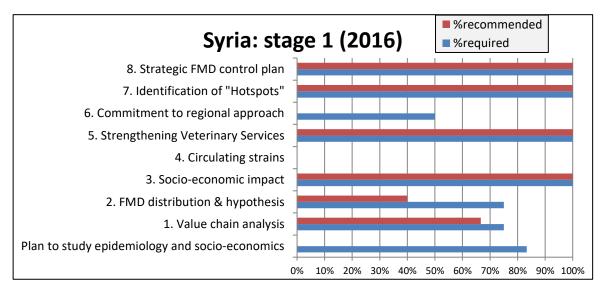


PCP-FMD S	Stage
2015	1
2016	Not assessed
OIE PVS evaluation	2008

The 2016 PCP Stage for Syria will be assessed as part of the next Middle East Roadmap meeting

				Valid	ated S	Stages	3				Pro	ovisio	nal St	ages	(not v	alidat	ted)	
Countries	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Syria		1	1	1	1	1	2*	2*	2*									

indicates a provisional status given to the countries (countries had 6 months to provide additional information including a RBSP - if not, they will be downgraded to the previous stage)



- No cases of FMD reported in 2015 and 2016.
- Serosurvey: samples collected 21 days after vaccination for SP Survey

Annually tested samples:

- about 3 000 sample LR
- 2000 sample SR.

FMD Control Measures:

- Cattle vaccination is applied twice a year Sheep is vaccinated once a year.
 O pan Asia2-A Iran 05-Asia 1 (Pokrov bio plants).
- The vaccination covers all Syrian areas.
 Purchased doses in 2015 (7 million).
 Vaccination coverage LR 85%, SR 80% of females.

- Restrictions on introduction of livestock and livestock products from known infected areas within and outside the country are planned.
- Areas of livestock-wildlife interaction will receive special consideration with regard to FMD control strategies.
- Research and development on FMD control will be strengthened, particularly on vaccine development.
- FMD control strategies will be implemented along regional and international obligations, as stipulated under internal organizations.
- · Impact of crisis:
 - difficulty in providing diagnostic materials, kits, laboratory equipment and spares
 - a lot of veterinary laboratories became out of service
 - shortfall in technical staff, especially the owners of expertise
 - difficulty to participate in external training courses some organizations stopped to invite the country to participate in these courses
 - difficulty of reaching animal breeders places in some villages
 - affects epidemiology surveillances and early warning system.

Tajikistan



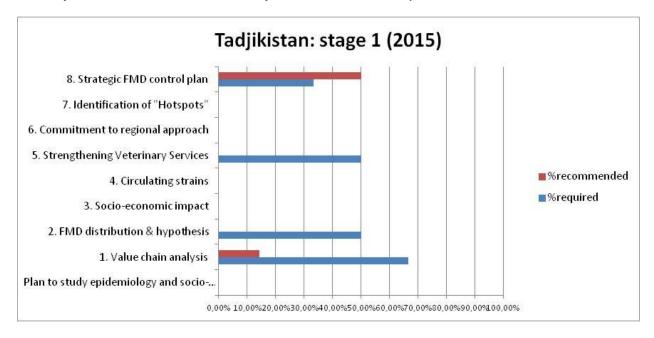


PCP-FMD S	Stage
2015	1
2016	1
OIE PVS evaluatio n	200 9

Provisional Roadmap 2016

				Valida	ated S	Stages	3				Pro	visio	nal S	tages	(not v	/alidate	d)	
Countries	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	202	2025
Tajikistan	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	4	4	4	4	4	4

2015 achievement of required and recommended outcomes for the PCP Stage 1 (Tajikistan did not provide its self-assessment questionnaire in 2016):



- · Ongoing outbreaks in Tajikistan
- No information on serosurveillance given for 2014-2016

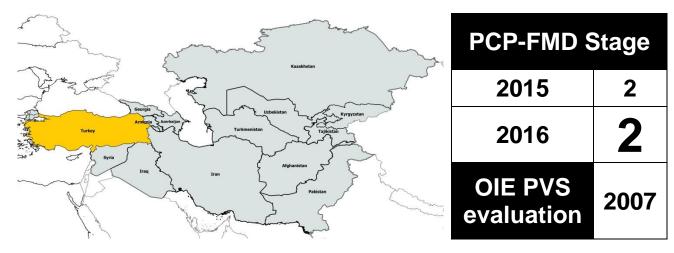
FMD Control Measures:

- Vaccines including A, O, Asia1 (Raksha, Futvac, Pokrov, Shelkovo).
 - In 2015 3.5 million doses provided by government, 2.5 mill doses paid by owners.
- Border veterinary posts (17) to control imports and exports of animals and animal products.

- Strengthen the control over the movement of livestock, purchase and sale of animals on cattle markets, with the activity of the enterprises for processing of live products.
- Organize the implementation of adopted legal instruments and mutual information support for the change of the epizootic situation for FMD in all regions of the country.
- Implemented joint activities of ministries and departments in the involvement of the Global Strategy for FMD control for monitoring, prevention and prevention of importation of FMD in the republic.
- Plans for the prevention of FMD, the elimination of possible sources and the procedure for determining the FMD status of zones and regions, taking into account the requirements and recommendations of OIE.
- Approval of each of the administrative units at the appropriate level of "Regulation (instructions) for the prevention and control of FMD", taking into account the specific recommendations of the FAO / OIE and national legislation on appropriate methods of dealing.

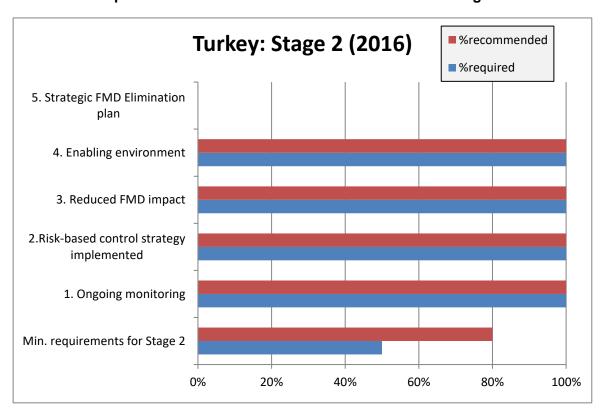
Turkey (Anatolia)





Provisional Roadmap 2016

				Valid	ated S	Stages	3				Pro	ovisio	nal St	ages	(not v	alidat	ted)	
Countries	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Turkey Anatolia Marmara-Aegean									2	3	3	4	4	4	4	4	5	5
Turkey Remaining Anatolia	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4



- Current circulating virus strains:
 - Serotype O (O PanAsiaII),
 - A (Asia/GVII) incursion of a new serotype
 - Asia-1 (Asia1/SINDH08)
- Number of outbreaks in 2015: 575,

In 2016: 116

- Clinical surveillance and outbreak case studies.
- Serosurveillance to estimate NSP prevalence for LR and SR.
- Significant declining on 2015.

NSP prevalence was detected, when compared with previous year:

- **LR**: 17.04% (2014) / 13.07% (2015)

- **SR**: 24.00% (2014) / 13.14% (2015)

FMD Control Measures:

- Due to incursion of the new G-VII serotype
- Animal markets were closed in high risk areas

Movement was banned from/to high risk area.

Increase awareness activities covering all stakeholders.

- Tetra valent vaccine (O Panasiall/, A (AsiaGVII, A Iran05/A Tur14 and Asia1/SINDH08) was produced and used for campaign.
- Spring 2016 vaccination campaign has been postponed to December 2015 for main LR and SR in some areas.

Coverage 90% (15.5 million doses)

 Vaccination campaign in Marmara and Aegean will be implemented 3 times in 2016

- An epidemiology and monitoring unit had been established in 2014 with three different level:
 - Central level (GDFC);
 - research Institutes (FMD Institute and 8 regional reference institutes)
 - provincial level.
- To enhance technical capacity of the units, an epidemiology training course has been conducted with technical support of EuFMD.
- 5 simulation exercises for FMD were conducted in the different regions.

Turkmenistan

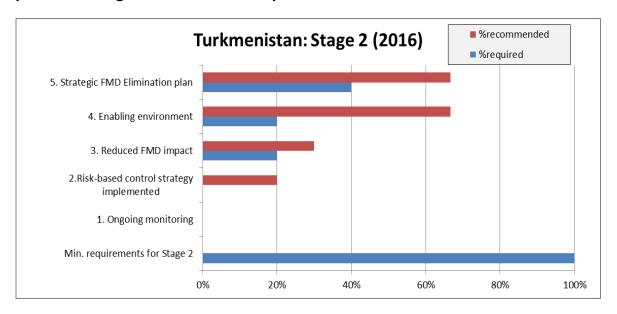




Provisional Roadmap 2016

				Valid	ated S	Stages	5				Pro	ovisio	nal St	ages	(not v	alidat	ted)	
Countries	2008	2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 201									2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Turkmenistan	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	4	4	5

Achievement of required and recommended outcomes for the PCP Stage 2: Although Turkmenistan doesn't plan to access to PCP stage 2 before 2017, the country only provided a stage 2 self-assessment questionnaire in 2016.



- No case reported since 1999.
- No serosurveillance carried out up to now, lack of laboratory capacity.

FMD Control Measures:

Vaccination carried out once a year.
 Vaccination in 2015: O, A, Asia 1

Vaccination in 2015: O, A, Asia 1 (ARRIAH).

328 086 doses for LR (vaccination coverage 14%),

60 400 doses for SR (vaccination coverage 3%).

Vaccination is carried out in a buffer zone along the border with neighbouring countries

Other notes and priorities for the future:

Indicated needs:

- Practical training of laboratory staff on modern methods of diagnostics of infectious diseases of animals.
- Acquire laboratory equipment and ELISA and PCR reagents for five provincial veterinary laboratories.
- Need to purchase sufficient amount of disinfection equipment and disinfectants.
- Repair the premises of the regional (oblast) and district laboratories.
- Functionality of the laboratory does not contribute to the control of FMD and other diseases.

Приложение 5 - Обследование по вакцинации, проведённой в рамках заседания Дорожной карты стран Западной Евразии

Ten countries among the 14 receiving the questionnaire responded to the survey. Of these, 5 countries reported FMD outbreaks in 2015/2016 (Turkey, Iran, Pakistan, Iraq, Armenia). All of these countries detected serotypes O, A and Asia1. Incursion of a new serotype A/Asia/genotype VII in Turkey, Iran and Armenia.

Vaccination Policies

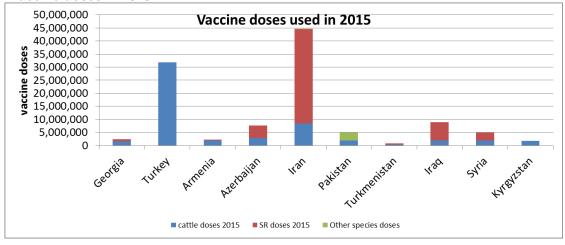
- FMD vaccination is compulsory in 5/10 countries for large ruminants and 2/10 for both large and small ruminants
- 8 out of 10 countries report that they conduct vaccination campaigns for large ruminants, either 3 times per year (2 countries), twice per year (6 countries) or once per year (1 country)
- 8 out of 10 countries report that they conduct vaccination campaigns for small ruminants, either, twice per year (2 countries) or once per year (5 countries)
- 6 out of 9 countries report that they vaccinate large and small ruminants as part of their response to outbreaks,1 country only large ruminants
- The State pays all of the costs of vaccination in 6 countries, 3 countries have cost sharing and the owner bears all the costs in 1 country
- State veterinarians perform all of the vaccination in 3 countries and they work together with private veterinarians in 5 countries. Private veterinarians do all the vaccination in 2 countries.
- 3 out of 10 countries report that they consider their neighbors' vaccination schedule when they set their own. The 2015 and 2016 vaccination schedule for respondent countries is shown below:

	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Georgia												
Turkey												
Armenia												
Azerbaijan												
Iraq												
Syria												

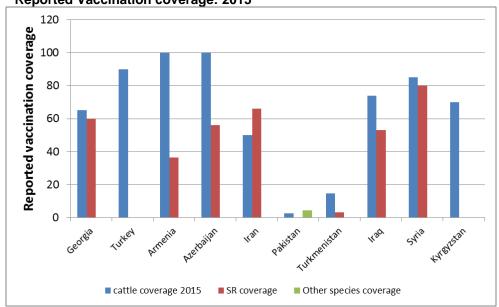
Vaccine used

- There is a wide range in the reported number of doses of vaccine used by each country, as shown in the chart below
- There is also a wide range in the reported coverage achieved. However, methods of measuring vaccination coverage vary.
- 10 out of 10 reporting countries use high potency vaccine (≥ 6PD₅₀) only or as well as unknown potency (1 country)
- Eight different vaccine producers were reported to supply vaccine for the region
- The reported strains in the vaccine are in line with the recommendations from the 2015 roadmap meeting. Two countries vaccinated with a vaccine containing A/Asia/genotype VII.

Vaccine doses in 2015







Vaccine strains reported used

Serotype 0	Serotype A	Serotype Asia1
O PanAsia2	A Iran05	Sindh08
O Tur2015	A TUR 2006	Shamir
	Kabardino-Balkaria-2013	Georgia2001
	A/Asia/genotype VII	

<u>Vaccination Program effectiveness</u> (8 out of 10 countries report that they monitor vaccination program effectiveness)

- Methods reported for monitoring vaccination were: serological surveys (7 countries), outbreak investigation (1 country), field vaccine effectiveness study (1 country)
- 4 out of 10 countries report having vaccine matching results from circulating field strains
- 2 countries reported detecting outbreaks in vaccinated animals.

Приложение 6 – Подведение итогов GF-TADs по ящуру

Country	2015	RAG proposal (plenary presentation + advisory group)	Comments
Armenia	2*	2	 A serosurvey monitoring is recommended to assess the impact of the incursion of A/Asia/GVII Based on the results, the strategy may need to be modified RBSP needs to be updated considering feedback from the RAG Include the global strategy components 2 and 3 when updating the RBSP An aggressive control plan should be in place, with the aim of eliminating FMD virus circulation, to advance to stage 3 → Armenia to submit the updated RBSP to the WG when becomes available → WG to provide the feedback on the submitted RBSP in one month
Azerbaijan	2*	2	 RBSP is accepted by the RAG RAG suggested to add the followings in the revised RBSP: identification of circulating virus, filed investigation, budget and timeline for implementation of the plan Provide sero-surveillance data in three months Vaccinate cattle twice a year and sheep once a year EC twining program for training on epidemiology → Azerbaijan to submit the updated RBSP to the WG when becomes available → WG to provide the feedback on the submitted RBSP in one month
Georgia	2	2	 Lack of data on sero-monitoring provided which is not consistent with Stage 2. These data to be provided to the WG within 3 months Control activities described but given the incursion of other diseases (PPR), the lack of timely sero-monitoring for FMD is a significant gap for confidence in measures Ensure timely laboratory analysis when advancing to a higher PCP stage Include the global strategy components 2 and 3 when updating the RBSP and to be considered when implementing FMD control activities

Country	2015	RAG proposal (plenary presentation + advisory group)	Comments
Iran	2	2	 Cattle vaccinated every 4 months and sheep every 6 months with a trivalent vaccine Recently included A/Asia/G IIV to the trivalent vaccine Imported vaccine is used for cattle and locally-produced vaccine for sheep Scaling local vaccine production to 18 M doses per year in the near future Cost sharing project with farmer association Support needed: training on epidemiology and diagnostic kits
Kazakhstan	OIE status	OIE status	 Active surveillance plan for virus circulation in the three sub-regions in the south Low level of NSP and no indication of virus circulation Submitted national control plan to OIE for endorsement Planning a simulation exercise in the coming months 100% vaccination coverage with the plan to reduce it in the future and limited to the borders with Kyrgyzstan
Kyrgyzstan	2*	2*	 The submitted RBSP is missing the critical elements for the implementation of Stage 2 (i.e. names of circulating strains and identification of the hotspots) Additional information provided during the country report and interview should be included in the revised RBSP (i.e. vaccination scheme, use of information system (NADIS), establishing of animal identification system) The RAG recommended to revise the RBSP and submit to the GF-TADs WG by November 2016 → WG to identify a consultant to assist in the revision of RBSP → FAO/OIE to explore source of funding to hire the consultant → WG to provide the feedback on the submitted RBSP in one month
Pakistan	2		 Implementation of the FAO project succeeded in building the national infrastructure to advance along Stage 2. As this project ended in 2015, Pakistan is looking for an external funding to complement the ongoing national FMD program Will request a PVS mission (gap analysis and possibly legislation) to address the gaps in the legal framework

Country	2015	RAG proposal (plenary presentation + advisory group)	Comments
Syria		sed by Middle ast RAG	 Current situation does not allow implementation of animal health programs, including FMD Support needed including training
Turkey (Marm + rest anatolia)		2	 Include components 2 & 3 in the RBSP Establish an early detection system for incursion from neighbouring countries Improving early reporting and respond to new incursions. Repeat the simulation exercise with different levels of VS to improve early response to outbreaks Continue capacity building on surveillance, early detection, reporting and response Improve regional coordination with Iran Iraq (including Kurdish AR) & Syria,
Tajikistan	1	1	 risk of importation of live animals from Iran, Pakistan and Afghanistan but quarantine measures in place No seromonitoring to date; but serosurveys plan for 2017 A PVS Evaluation mission was requested Capacity building activities needed in Russian → Continuation of PCP-FMD Stage 1 activities (collection of information) → In particular, import risk assessment to be conducted → Draft RBSP to be provided in 2017 (using the Template) → Support from FAO/OIE can be provided upon request
Turkmenistan	1	1	 Last reported FMD case in 1999 Main risk of incursion: importation of live animals with Iran, Afghanistan and Uzbekistan → vaccination (buffer zone) along these borders is conducted (trivalent A, O, Asia 1 from ARRIAH) Limited laboratory capacity; no seromonitoring Continuation of PCP-FMD Stage 1 activities (collection of information) In addition, to conduct a serosurvey in vaccinated animals Draft RBSP to be provided in 2017 (using the Template) Support from FAO/OIE can be provided upon request