



إعلان أبوظبي حول استئصال داء الدودة الغينية

نحن [ممثلو/وزراء الصحة] في أنجولا وتشاد وإثيوبيا ومالي وجنوب السودان، وهي الدول الوحيدة التي لا تزال موبوءة بداء التنينات (داء الدودة الغينية)؛ والسودان وجمهورية الكونغو الديمقراطية، وهما الدولتان اللتان حصلتا على الشهادة المسبقة؛ والكاميرون، وهي دولة متأثرة بعدوى داء التنينات عبر الحدود؛ سنجتمع في 22 مارس 2022 في أبوظبي، بدولة الإمارات العربية المتحدة؛

استدعاء قرارات جمعية الصحة العالمية WHA34.25، وWHA42.29، وWHA42.29، وWHA44.50، وWHA50.35، وWHA50.35، وWHA50.35 (WHA57.9، وWHA64.16)

تجدر الإشارة إلى حدوث انخفاض بنسبة تفوق %99.9 في الحالات البشرية المصابة بداءالتنينات من 3.5 مليون حالة مصابة مقدّرة في عام 1986 إلى 15 حالة مصابة في عام 2021، وهو أدنى مستوى على الإطلاق في حملة استئصال المرض الرشي الثاني في التاريخ؛

تقديرًا للجهود المبذولة على مدار أكثر من ثلاثة عقود في ظل قيادة الرئيس الأمريكي الأسبق جيمي كارتر والسيدة الأولى السابقة روزالين كارتر، ومنذ عام 1990 من دولة الإمارات العربية المتحدة، التي بدأت في عهد مؤسس دولة الإمارات العربية المتحدة الراحل الشيخ زايد بن سلطان آل نهيان واستمرت في عهد الرئيس صاحب السمو الشيخ خليفة بن زايد آل نهيان وصاحب السمو الشيخ محمد بن زايد آل نهيان ولي عهد أبوظبي؛

جدير بالذكر أن منظمة الصحة العالمية (WHO) قد أقرت خلو 199 دولة وإقليمًا من انتشار داء التنينات، وأن هناك خمس دول موبوءة ودولتين غير موبوئتين لا تزالان بحاجة إلى شهادات خلو من انتشار داء التنينات؛

إذ نسلم بقلق بالغ بالتهديد المحتمل لاستمرار التقدم واستكمال استئصال هذا الداء والذي تشكله تحديات العداوى الحيوانية في تشاد وإثيوبيا ومالي وانعدام الأمن في العديد من المناطق المتضررة؛

مع إدراك أن هناك حاجة لبذل جهود مكثفة وموارد إضافية لوقف انتقال العدوى بين البشر والحيوانات في جميع الدول بحلول عام 2026 وللحصول على شهادة استئصال عالمية بحلول عام 2030، على النحو المعتمد عالميًا في خارطة طريق منظمة الصحة العالمية للأمراض المدارية المهملة؛

تقديرًا لأهمية التقييم والأثر القابل للقياس من خلال عقد الاجتماع مرة أخرى سنويًا على الأقل لتقييم التقدم القُطري المُحرز بالشراكة مع الشركاء المنفذين،

التزامًا بموجب هذا الإعلان بقيادة جهود فنية وسياسية ومالية عاجلة للتخلص من داء الدودة الغينية في الدول الموبوءة من خلال السعي لضمان:

- 1. المشاركة الجريئة للقادة السياسيين، بما في ذلك رؤساء الدول، لقيادة زيارات المناصرة الموجهة للمجتمع على الأقل سنويًا؛
- 2. تعزيز قدرة القادة المحليين والعاملين الصحيين في الخطوط الأمامية لتعزيز وتحسين أنشطة الوقاية ورفع الروح المعنوية وتسريع وقف انتشار العدوى؛
 - 3. توفير الأموال الكافية للبرامج الوطنية للتخلص من داء التنينات؛
- 4. الرصد المكثف لحالات الإصابة بداء التنينات في المناطق الموبوءة المعرضة للخطر والمناطق غير الموبوءة ؛
- 5. زيادة وتنفيذ جميع التدخلات المناسبة، التي يمكن أن تشمل التعليم الصحي، والتقييد الاستباقي للكلاب والقطط المعرضة لخطر الإصابة بالعدوى، واحتواء الحالات المصابة، والاستعمال المسؤول لمبيد اليرقات، والاستخدام السليم للمرشحات، وزيادة الوعي بالمكافأة النقدية؛
- التوفير السريع للمياه الآمنة لجميع القرى الموبوءة بداء التنينات بحلول عام 2024 والدعوة لزيادة توفير مياه الشرب
 الآمنة، وإعطاء الأولوية للسكان المعرضين لخطر انتشار العدوى وتعزيز النظم الصحية المحلية؛
 - 7. بذل جهود حثيثة لضمان سلامة المرور وظروف العمل لجميع العاملين الصحيين في مناطق الصراع؛ و
- 8. تشجيع جميع البرامج القُطرية على الحفاظ على وسائل اتصال فورية وشفافة في المناطق العابرة للحدود وتنظيم عقد الاجتماعات الروتينية بشأن داء التنينات.

معتمد في أبوظبي، دولة الإمارات العربية المتحدة 22 مارس 2022

DEMOCRATIC REPUBLIC OF THE CONGO

REPUBLIC OF CHAD

PI-XI

REPUBLIC OF ANGOLA

REPUBLIC OF SOUTH SUDAN

REPUBLIC OF THE SUDAN

DEDIRIC OF MALL

FEDERAL DEMOCRATIC REPUBLIC OF ETHIOPIA

TOGETHER IN SOLIDARITY

DR TEDROS ADHANOM GHEBREYESUS

DIRECTOR-GENERAL

WORLD HEALTH ORGANIZATION

SHEIKH SHAKHBOOT NAHYAN AL NAHYAN
MINISTER OF STATE, MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS
AND INTERNATIONAL COOPERATION

JASON CARTER BOARD CHAIR