

EB120.R16 Малярия, включая предложение об учреждении Всемирного дня борьбы против малярии

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад о малярии, включая предложение об учреждении Всемирного дня борьбы против малярии¹,

выражая обеспокоенность тем, что значительный прогресс в направлении достижения согласованных в международном масштабе целей в области развития относящихся к малярии, включая содержащиеся в Декларации тысячелетия, был достигнут немногими эндемичными по малярии странами, и что некоторые страны еще не выполнили обязательств по увеличению своих национальных бюджетов, взятых ими при принятии в Абудже Декларации о ВИЧ/СПИДе, туберкулезе и других связанных с ними инфекционных болезнях;

отмечая создание ценных возможностей в форме новых инструментов и разработку более качественных стратегий и нарастания темпов расширения мероприятий по борьбе против малярии и увеличения финансовых ресурсов на страновом и глобальном уровнях,

ПРЕДСТАВЛЯЕТ НА РАССМОТРЕНИЕ Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения следующий проект резолюции²:

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о малярии, включая предложение об учреждении Дня борьбы против малярии;

выражая обеспокоенность в связи с тем, что малярия по-прежнему является причиной более миллиона летальных исходов в год, которые могут быть предотвращены;

отмечая, что Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; Глобальная стратегия и бустерная программа Всемирного банка; Фонд Билла и Мелинды Гейтс; Инициатива Президента Соединенных Штатов Америки в области малярии; и другие доноры выделили значительные ресурсы;

приветствуя вклад в мобилизацию ресурсов на цели развития добровольных инновационных инициатив по финансированию, предпринятых группами государств-членов и отмечая в этой связи деятельность Международного механизма закупки лекарственных средств (ЮНИТЭЙД);

напоминая, что борьба против ВИЧ/СПИДа, малярии и других болезней включена в согласованные на международном уровне цели в области развития, относящиеся к охране здоровья, в том числе в цели, содержащиеся в Декларации тысячелетия;

сознавая необходимость сокращения глобального бремени малярии с целью достижения Цели тысячелетия в области развития, состоящей в сокращении к 2015 г. на две трети смертности детей в возрасте до пяти лет, и содействия достижению Целей

¹ Документ EB120/5.

² Финансовые и административные последствия настоящей резолюции для Секретариата см. в Приложении 6.

тысячелетия в области развития, состоящих в улучшении здоровья матерей и в ликвидации крайней нищеты,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены:

(1) применять в их конкретных контекстах меры политики, стратегии и инструменты, рекомендуемые ВОЗ, и принять основанные на фактических данных национальные меры политики, оперативные планы и систему мониторинга и оценки результатов деятельности с целью расширения охвата основными профилактическими и лечебными мероприятиями групп риска и эффективной и своевременной оценки хода осуществления программ и охвата и воздействия мероприятий, в частности с использованием базы данных ВОЗ о положении в этой области в странах;

(2) выделить национальные и международные как людские, так и финансовые ресурсы для оказания технической поддержки в целях обеспечения эффективного осуществления стратегий, наиболее соответствующих местным и эпидемиологическим условиям, и охвата целевых групп населения;

(3) постепенно прекратить как в государственном, так и в частном секторах практику пероральной артемизининовой монотерапии, то есть отдельного использования артемизинина без одновременного приема сопутствующего лекарственного средства, и способствовать применению практики комбинированной терапии на базе артемизинина, осуществлять политику запрещения производства поддельных противомалярийных препаратов и обеспечить прекращение оплаты финансовыми органами этих методов монотерапии;

(4) расширить, с учетом соответствующих международных правил, стандартов и руководящих принципов, доступ к недорогим, безопасным и эффективным методам противомалярийной комбинированной терапии, прерывистому профилактическому лечению при беременности, проявляя особую осторожность при лечении ВИЧ-инфицированных беременных женщин, получающих химиотерапию с использованием котримоксазола, к обработанным инсектицидом противомоскитным сеткам, в том числе посредством бесплатного, в соответствующих случаях, распространения таких сеток и к инсектицидам остаточного действия для опрыскивания помещений в целях борьбы против малярии;

(5) предусмотреть в своем законодательстве использование в полной мере элементов гибкости, содержащихся в Соглашении по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности, в целях расширения доступа к противомалярийным препаратам, средствам диагностики и методам профилактики;

ИЛИ

(5) рассмотреть, при необходимости, вопрос об адаптации национального законодательства с целью использования в полной мере элементов гибкости, содержащихся в Соглашении по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности;

(6) стремиться к снижению факторов риска передачи, ведя комплексную борьбу с переносчиками, способствуя улучшению местных и экологических условий и благоприятной для здоровья среды и расширяя доступ к службам здравоохранения **[противомалярийным препаратам, средствам диагностики и методам профилактики]** с целью сокращения бремени болезни;

(7) применять комплексные подходы к профилактике малярии и борьбе с ней путем многосекторального сотрудничества, укрепления ответственности сообществ и расширения их участия;

2. ПРЕДЛАГАЕТ международным организациям:

(1) оказывать развивающимся странам поддержку в создании потенциала для расширения практики комбинированной терапии на базе артемизинина, соответствующей местным условиям резистентности к лекарственным средствам, комплексной борьбы с переносчиками, включающей использование надкроватных сеток, обработанных инсектицидом длительного действия, и опрыскивания помещений подходящими и безопасными инсектицидами остаточного действия, как это предписывается ВОЗ, и в соответствии со Стокгольмской конвенцией о стойких органических загрязнителях, а также для использования систем мониторинга и оценки, включая страновые базы данных, разработанные ВОЗ;

(2) увеличить объем средств, выделяемых различным механизмам финансирования борьбы против малярии, с тем чтобы они могли продолжать оказывать поддержку странам, и направить дополнительные ресурсы на техническую поддержку для обеспечения их эффективного освоения и использования в странах;

3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) предпринять шаги по выявлению пробелов в знаниях в области борьбы против малярии; оказать поддержку в разработке новых инструментов и стратегий; более точно измерять глобальное бремя болезни и определять тенденции; разработать новые инструменты и методы оценки последствий и затратоэффективности мероприятий; развивать текущие научные исследования ВОЗ в области малярии, включая Специальную программу исследований и подготовки специалистов в области тропических болезней ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ; и оказывать техническую поддержку странам в проведении оперативных и имплементационных исследований, касающихся способов обеспечения надлежащего охвата населения противомалярийными мероприятиями;

(2) укреплять и рационально использовать кадровые ресурсы для борьбы против малярии путем перевода персонала для работы на страновом уровне и повышения таким образом потенциала страновых бюро ВОЗ в деле оказания поддержки национальным медико-санитарным программам в координации деятельности партнеров по профилактике малярии и борьбе с ней; и осуществлять техническое руководство в организации работы по борьбе с малярией в лагерях беженцев и в сложных чрезвычайных ситуациях;

(3) создать форум в составе Глобальной программы ВОЗ по борьбе против малярии, Партнерства "Обратить вспять малярию", Глобального фонда для борьбы

со СПИДом, туберкулезом и малярией, Международного механизма закупки лекарств (ЮНИТЭЙД), академических кругов, малых и крупных фармацевтических и биотехнологических фирм, заинтересованных государств-членов, медицинских исследовательских советов и фондов в целях улучшения координации между различными участниками борьбы против малярии;

(4) представить Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет доклад о ходе осуществления этой резолюции;

4. ПОСТАНОВЛЯЕТ:

(1) ежегодно отмечать 25 апреля или в такой другой день или дни, которые могут быть установлены отдельными государствами-членами, День борьбы против малярии с целью разъяснения и обеспечения понимания того, что малярия является глобальным бедствием, которое может быть предотвращено, и болезнью, которая поддается излечению;

(2) сделать День борьбы против малярии кульминационным моментом интенсивного осуществления национальных стратегий борьбы против малярии, в том числе мероприятий на уровне общин по профилактике и лечению малярии в эндемичных районах, а также использовать его для информирования широкой общественности о возникших препятствиях и достигнутых успехах в борьбе против малярии.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2007 г.)