



Дорожная карта по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.

Доклад Генерального директора

1. В ноябре 2020 г. семьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения вынесла решение WHA73(33), в котором она одобрила новую дорожную карту по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг. (дорожная карта) и поручила Генеральному директору, в частности, раз в два года представлять через Исполнительный комитет доклад Ассамблее здравоохранения об осуществлении этой дорожной карты. Настоящий доклад представлен во исполнение этого поручения.

2. Пандемия коронавирусной болезни (COVID-19) нарушила планирование и текущую деятельность в области борьбы с забытыми тропическими болезнями на глобальном, региональном и национальном уровнях. Эти сбои продолжают сказываться на программах, и процесс восстановления идет медленно. Прогресс в осуществлении дорожной карты нужно рассматривать именно в контексте пандемии.

3. В настоящем докладе описывается прогресс, достигнутый в деле осуществления дорожной карты за второй и третий годы ее существования (2022 г. и с января по октябрь 2023 г. соответственно) в соответствии со всеобъемлющими, сквозными и целевыми показателями по отдельным болезням на 2030 г. и тремя базовыми задачами; включены последние доступные данные. В нем также кратко излагаются проблемы, с которыми пришлось столкнуться, и дальнейшие шаги. Первый доклад о ходе работы был представлен Исполнительному комитету в 2021 г.¹.

ПРОГРЕСС В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДОРОЖНОЙ КАРТЫ ПО БОРЬБЕ С ЗАБЫТЫМИ ТРОПИЧЕСКИМИ БОЛЕЗНЯМИ НА 2021–2030 гг.

Всеобъемлющие глобальные цели

4. В период с 2010 по 2021 г., последний год, за который имеются оценки, сокращение процентной доли лиц, нуждающихся в лечении от забытых тропических болезней, составило 25%. В 2021 г. 1,65 миллиарда человек нуждались в лечении от забытых тропических болезней, что примерно на 81 миллион человек меньше, чем в 2020 г. Наиболее значительная доля лиц, нуждавшихся в лечении от забытых тропических заболеваний в 2021 г., была отмечена в Регионе Юго-Восточной Азии (52%), за которым

¹ Документ ЕВ150/10.

следовали Африканский регион (35%), Регион Восточного Средиземноморья (4%), Регион стран Америки (4%), Регион Западной части Тихого океана (4%) и Европейский регион (<1%).

5. Оценочные данные по числу лет жизни, скорректированных по нетрудоспособности, имеются для 14 из 20 болезней и групп заболеваний¹. В 2019 г., то есть в последнем году, за который получены оценочные показатели, число лет жизни, скорректированных по нетрудоспособности, связанной с забытыми тропическими болезнями, составило 14,5 миллиона по сравнению с 16,3 миллиона в 2015 г. и уменьшилось во всех регионах.

6. В июле 2023 г. Ирак стал пятидесятой страной, ликвидировавшей хотя бы одну забытую тропическую болезнь. Это событие ознаменовало собой половину пути к достижению цели в 100 стран, установленной на 2030 г. В 2022 г. восемь стран были признаны ликвидировавшими одну забытую тропическую болезнь, а в 2023 г. – шесть.

Сквозные цели

7. В 2022 г., последнем году, за который имеются данные, примерно 643 миллиона человек прошли лечение по крайней мере от одной забытой тропической болезни; более 99% получили лечение в рамках профилактической химиотерапии, т.е. был достигнут глобальный охват 39% в 73 странах по сравнению с 53% в 2021 г. в 69 странах, когда лечение прошли в общей сложности 897 миллионов человек. Данные показывают, что восстановление, наблюдавшееся в 2021 г. (лечение получили на 12% больше человек, чем в 2020 г., когда сбои, вызванные пандемией COVID-19, были наиболее серьезными), в 2022 г. было обращено вспять (лечение получили на 28% меньше человек, чем в 2021 г.). Несмотря на то, что это вызывает беспокойство, это может быть частично связано с задержками в представлении отчетности и неполнотой глобальных данных; обновленные показатели ожидаются к концу 2023 г.

8. При этом индекс комплексного охвата лечением профилактической химиотерапией составил 58% в 2019 г., 36% в 2020 г., 46% в 2021 г. и 38% в 2022 г.

Целевые показатели по отдельным болезням

9. О прогрессе в борьбе с болезнями, подлежащими искоренению, элиминации (прерыванию передачи инфекции) и ликвидации как проблемы общественного здравоохранения, сообщается, в частности, в Глобальной обсерватории здравоохранения, статьях Еженедельного эпидемиологического бюллетеня, опубликованных в 2023 г., и в Глобальном докладе о забытых тропических болезнях за 2023 г. (в приложении 2 к которому перечислены статьи о забытых тропических

¹ Африканский трипаносомоз человека, болезнь Шагаса, цистицеркоз, денге, эхинококкоз, трематодозы пищевого происхождения, лейшманиоз, лепра, лимфатический филяриоз, онхоцеркоз, бешенство, шистосомоз, гельминтозы, передающиеся через почву, и трахома.

болезнях, опубликованные в Ежеженедельном эпидемиологическом бюллетене в 2021-2022 гг.).

Структурный блок 1. Активизация деятельности по программам

10. В 2022 и 2023 гг. состоялись соответственно шестнадцатое и семнадцатое совещания Стратегической и технической консультативной группы по забытым тропическим болезням; были опубликованы многочисленные технические продукты и выпущены различные оперативные инструменты (52 продукта ВОЗ в 2022 г. и 38 продуктов ВОЗ в период с января по октябрь 2023 г.). Ключевые глобальные информационно-разъяснительные мероприятия включали принятие Абу-Дабиской декларации о ликвидации болезни ришты (23 марта 2022 г.), Кигалийской декларации о забытых тропических болезнях (23 июня 2022 г.), первое глобальное совещание по кожным забытым тропическим болезням (27–31 марта 2023 г.) и совещание партнеров Глобальной программы по забытым тропическим болезням (12 и 13 июня 2023 г.). После того, как Ассамблея здравоохранения приняла решение WHA74(18) (2021 г.) об объявлении 30 января Всемирным днем борьбы с забытыми тропическими болезнями, в 2022 и 2023 гг. Секретариат ВОЗ, государства-члены и гражданское общество отметили это событие. Забытые тропические болезни также упоминаются в Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и реагированию на них (резолюция 78/3) и в Политической декларации совещания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 78/4), принятой Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 5 октября 2023 г. После запуска в 2021 г. на платформе «OpenWHO» канала по забытым тропическим болезням была укреплена работа по наращиванию потенциала; по состоянию на октябрь 2023 г. платформа «OpenWHO» предлагает 57 многоязычных курсов по 23 различным предметам, связанным с забытыми тропическими болезнями, на которых обучается более 115 000 человек. В сентябре 2022 г. ВОЗ опубликовала еще один сопроводительный документ к дорожной карте, призванный сориентировать инвестиции в борьбу с забытыми тропическими болезнями и поощрить их увеличение.

11. Был расширен доступ к лекарствам и другим товарам медицинского назначения благодаря подписанию или возобновлению соглашений с фармацевтическими партнерами, которые позволили расширить пожертвования и заполнить существующие пробелы, при этом несколько новых лекарственных средств или новые комбинации существующих лекарственных средств находятся в стадии оценки или постепенно внедряются и масштабируются. В 2022 г. ВОЗ бесплатно предоставила более 781 миллиона лекарств и товаров медицинского назначения 112 государствам-членам; в 2023 г. эти цифры составляли 972 миллиона и 112.

12. Были приняты меры по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, включая мониторинг программ по шистосомозу и гельминтозам, передаваемым через почву, в рамках стандартизированного протокола. Системы дозорного эпиднадзора за проказой действуют более чем в 50 странах. Кроме того, в рамках Всемирной недели осведомленности об устойчивости к противомикробным препаратам за 2022 г. был добавлен компонент, посвященный забытым тропическим болезням.

Структурный блок 2. Активизация применения комплексных подходов

13. После публикации ряда руководящих документов было активизировано применение комплексных подходов к стратегии профилактической химиотерапии, сфера применения которой в настоящее время расширяется за счет включения других заболеваний, таких как тениоз. Аналогичным образом комплексный подход к проблеме кожных забытых тропических болезней становится мощным инструментом для преодоления бремени по меньшей мере 10 болезней с дерматологическими проявлениями.

14. Кроме того, продвинулась межсекторальная координация в рамках подхода «Единое здоровье», глобальных мер по борьбе с переносчиками инфекции на 2017–2030 гг. и в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ). В 2022 г. был опубликован сопроводительный документ к дорожной карте по подходу «Единое здоровье» для действий на страновом уровне, за которым последовало расширение масштабов деятельности в нескольких странах. Глобальные меры по борьбе с переносчиками инфекции были усилены благодаря запуску Глобальной инициативы по борьбе с арбовирусами (31 марта 2022 г.); выпуску ряда руководящих документов, оперативных инструментов и ресурсов для наращивания потенциала; а также мерам реагирования на вспышки ряда трансмиссивных болезней. Пандемия COVID-19 способствовала активизации применения мер по водоснабжению, санитарии и гигиене, что способствовало более строгому соблюдению рекомендуемых гигиенических практик, таких как мытье рук.

15. Были предприняты усилия по укреплению согласованности процесса мониторинга и оценки забытых тропических болезней с целью повышения его последовательности применительно ко всем 20 заболеваниям и повышения эффективности визуализации данных с помощью интерактивных информационных панелей. В 2022 г. ВОЗ выпустила версию 4 Совместного пакета заявок, представляющего собой совместный механизм и набор форм, призванных облегчить процесс подачи заявок, анализа и представления данных для осуществления программ профилактической химиотерапии национальными органами здравоохранения. В 2023 г. была введена глобальная форма ежегодной отчетности по забытым тропическим болезням (GNARF) для сбора количественной и качественной информации о показателях дорожной карты, которые в настоящее время не предоставляются ВОЗ государствами-членами, что позволило восполнить важный пробел в отчетности. В январе 2023 г. также была запущена интерактивная информационная панель с краткой информацией о стране. Наконец, рабочая группа по мониторингу, оценке и научным исследованиям в области забытых тропических болезней разработала методологию для обновления оценки пробелов по 11 аспектам деятельности, определенным в дорожной карте в качестве важных факторов, способствующих достижению целевых показателей на период до 2030 г. Был разработан инструмент, и в настоящее время проводится оценка четырех из 11 аспектов.

Структурный блок 3. Изменение операционных моделей и культуры для повышения ответственности стран

16. Меры, принятые для изменения операционных моделей и культуры в целях содействия повышению ответственности стран, включали содействие подготовке национальных генеральных планов для руководства осуществлением национальных мер по борьбе с болезнями (по состоянию на октябрь 2023 г. более чем у 50 стран, в которых забытые тропические болезни являются эндемичными, имелся национальный план), а также содействие принятию сопроводительного документа ВОЗ к дорожной карте по механизму поддержания устойчивости и его воплощению в национальные планы по обеспечению устойчивости в сотрудничестве с ключевыми партнерами.

17. Координация стимулировалась созданием или расширением механизмов, глобальных коллективов партнеров и платформ для информационно-разъяснительной работы и обмена информацией. Во Всемирный день борьбы с забытыми тропическими болезнями в 2023 г. была создана сеть, объединяющая более 50 сотрудничающих центров ВОЗ, занимающихся забытыми тропическими болезнями.

18. Кроме того, работа была сосредоточена на выявлении механизмов повышения устойчивости финансирования, и в настоящее время проводится расчет затрат для дорожной карты. Существует общий консенсус в отношении того, что быстрое сокращение финансирования борьбы с забытыми тропическими болезнями с 2020 г. в настоящее время является самым насущным препятствием на пути к прогрессу. Увеличение ресурсов как со стороны доноров, так и со стороны национальных бюджетов является ключом к достижению целей дорожной карты на период до 2030 г.

Проблемы и дальнейшие шаги

19. Пандемия COVID-19 серьезно повлияла на программы по борьбе с забытыми тропическими болезнями, и они все еще восстанавливаются. Услуги по лечению этих заболеваний были вторыми по частоте прерывания по всему спектру основных услуг здравоохранения (после услуг, ориентированных на психические и неврологические расстройства, а также расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ) и в наибольшей степени пострадали с точки зрения тяжести сбоя.

20. Несмотря на то что в ходе четвертого раунда глобального экспресс-обследования по вопросу о непрерывности оказания основных услуг здравоохранения во время пандемии COVID-19 (проведенного в период с ноября 2022 г. по январь 2023 г.) было отмечено некоторое улучшение в осуществлении мероприятий, в 2022 г. воздействие сбоя на меры на уровне местных сообществ, услуги на базе медицинских учреждений и потенциал реагирования на вспышки забытых тропических болезней оставалось значительным. Выявлялось и лечилось меньше людей, страдающих от забытых тропических болезней, а охват такими мероприятиями, как профилактическая химиотерапия, сократился. В целом данные, имеющиеся по состоянию на октябрь 2023 г., свидетельствуют о том, что число людей, получающих лечение по крайней мере от одного заболевания, значительно сократилось в 2022 г. после положительного восстановления статистики в 2021 г. Поэтому многое еще предстоит сделать для

преодоления разрушительных последствий, вызванных ограничением передвижений, перебоями в поставках лекарств и других товаров медицинского назначения, а также перепрофилированием медицинского персонала в порядке реагирования на пандемию.

21. Пандемия также серьезно повлияла на поддержку со стороны доноров и партнеров. В краткосрочной перспективе чрезвычайная ситуация потребовала переориентирования ресурсов в другие области как в денежной, так и в натуральной форме. Например, производственные линии по изготовлению лекарств и средств диагностики были перепрофилированы для удовлетворения потребности в товарах медицинского назначения, пользовавшихся высоким спросом во время пандемии. Хотя можно было бы ожидать, что снижение актуальности пандемии для общественного здравоохранения будет сигнализировать о возвращении к нормальной жизни, этого не произошло, несмотря на несколько информационно-разъяснительных мероприятий, проведенных в период с 2022 по 2023 г. Сегодня финансовая поддержка по-прежнему намного меньше, чем до пандемии, и остается ограниченной на всех уровнях, что ставит под угрозу деятельность в странах, препятствует конструктивному планированию и предотвращает эффективную координацию на глобальном и региональном уровнях.

22. В период с 2022 по 2023 г. в число постоянных дополнительных проблем, с которыми приходится сталкиваться, входит следующее: пробелы в знаниях и оперативных инструментах; задержки с осуществлением столь необходимых мер в некоторых странах; неравномерный прогресс в борьбе с 20 болезнями и группами болезней; основополагающие факторы риска (бедность, изменение климата, миграция/население и перемещение населения); быстрый рост населения; и ограниченный доступ в районы, затронутые конфликтами, отсутствием безопасности или политической нестабильностью.

23. В ходе обсуждений, состоявшихся в рамках совещания партнеров Глобальной программы по борьбе с забытыми тропическими болезнями в июне 2023 г., были определены стратегические приоритеты на будущее, основанные на обзоре, проведенном ВОЗ и направленном на укрепление функций и операций глобальной программы по борьбе с забытыми тропическими болезнями. Стратегические приоритеты включают: взаимодействие с партнерами; поддержание и расширение сообщества доноров путем развития существующих отношений и установления новых; изменение позиционирования забытых тропических болезней в глобальной повестке дня здравоохранения путем укрепления связей с другими глобальными программами, в частности по обеспечению готовности, реагированию и повышению устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, а также по первичной медико-санитарной помощи; укрепление лидерства ВОЗ посредством подотчетности, транспарентности, предсказуемости и справедливости; разработка глобального плана действий на вторую половину периода осуществления дорожной карты (2025–2030 гг.), включая график мероприятий, необходимых для достижения поставленных целей, ролей, обязанностей и прогнозируемых расходов; а также восполнение нормативных и оперативных пробелов в целях обеспечения эффективных систем данных, обеспечивающих надежный эпиднадзор, мониторинг и оценку, содействия разработке и внедрению новых лекарств и диагностических средств, а также использования преимуществ повышения эффективности в интеграции подходов к борьбе с болезнями.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

24. Исполкому предлагается принять доклад к сведению и предоставить рекомендации по устойчивому осуществлению дорожной карты. На рассмотрение государств-членов предлагаются следующие вопросы.

- Каким образом государства-члены могут оказать поддержку Секретариату в преодолении оперативных и технических проблем, отмеченных в настоящем докладе, и содействовать достижению целевых показателей, поставленных на 2030 г. в дорожной карте по борьбе с забытыми тропическими болезнями?
- Каким образом государства-члены могут содействовать реализации стратегических приоритетов, определенных в ходе Совещания партнеров Глобальной программы по борьбе с забытыми тропическими болезнями в июне 2023 г.?

= = =