ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
EB103/6
Сто третья сессия
19 января 1999 г.

## Пункт 3 предварительной повестки дня

# Обрашение вспять малярии 

## Доклад Генерального директора

1. Малярия составляет значительную часть общего бремени болезней в бедных странах, приводя более чем к одному миллиону смертей в год, в основном среди детей в прилегающих к Сахаре районах Африки, и она же дает 300 миллионов случаев острых заболеваний во всем мире. Малярия является одной из основных причин бедности и неравенства в мире, поражая, в основном, беднейшие слои; она приводит к обострению неравенства в медико-санитарном обслуживании и препятствует развитию. Наличие малярии составляет одну из главных угроз здоровью населения в мире, претерпевающем изменения социального характера и окружающей среды, характеризуемом перемещением групп населения, гражданскими беспорядками, и при этом следует также учитывать биологические изменения самого паразита и комаров переносчиков заболевания.
2. Возможности, которыми мы располагаем для борьбы с малярией сегодня, являются недостаточными в связи со слабостью систем здравоохранения в эндемичных странах, которые не в состоянии обеспечить принятия необходимых мер с учетом недостаточного финансирования и плохой координации усилий на международном уровне.
3. Мы имеем дело с серьезными и все более значительными политическими обязательствами в поддержку действий против малярии как в странах, которые страдают от этого заболевания, так и среди доноров. Научная общественность также готова к необходимым действиям, и все больший интерес к этой проблеме проявляет частный сектор.
4. Генеральный директор рассматривает обращение вспять малярии как приоритетный проект для новой ВОЗ, о чем было заявлено 23 июля 1998 г.

## ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5. Цель проекта «Обращение вспять малярии» заключается в том, чтобы в значительной степени сократить бремя заболеваемости, связанной с малярией, в результате предоставления для беднейших слоев лучшего доступа к ряду эффективных видов противомалярийных мероприятий. Проект ориентирован на укрепление национальных систем, с тем, чтобы они могли в лучшей степени обеспечивать осуществление мероприятий по борьбе с малярией и здравоохраненческие потребности беднейших слоев. Этот проект делает особый акцент на эффективности мероприятий, осуществляемых другими группами как внутри Организации, так и за ее пределами, выступая в качестве «первооткрывателя» в интересах ускоренного и значительного улучшения системы общественного здравоохранения и доступа к службам в беднейших районах мира.
6. Указанный проект основывается на глобальном партнерстве, которое охватывает страны, пораженные этим заболеванием, учреждения системы Организации Объединенных Наций, агентства по вопросам развития на двусторонней основе, банки развития, неправительственные организации, а также частный сектор, во имя общей цели, путей осуществления и результатов. Он призван решать приоритетную проблему здравоохранения на национальном и местном уровнях в контексте устойчивого развития сектора здравоохранения.
7. BO обеспечивает стратегическое руководство, координацию и техническую поддержку глобальному партнерству, выступая в качестве «единого целого» на всех уровнях при осуществлении проекта по обращению вспять малярии.
8. Основной подход в рамках указанного проекта состоит в том, чтобы объединить все усилия по борьбе с малярией, равно как и существующие стратегии по борьбе с малярией во всемирном масштабе, с тем, чтобы добиться намеченных уровней охвата пораженньх заболеванием групп населения. Его стратегии будут основаны на потребностях регионального, эпидемиологического и здравоохраненческого характера с особым акцентом на действия в общине и на районном уровне.
9. В качестве самых приоритетных следует рассматривать районы Африки с высокой степенью передачи малярии, которые составляют $80 \%$ бремени, налагаемого этим заболеванием; следующим приоритетным направлением должны стать страны, в которых имеют место эпидемии малярии, а также эндемичные по малярии страны в других регионах.
10. Проект по обращению вспять малярии предусматривает капиталовложения в научные исследования и развитие новых и более эффективных инструментов «контроля», которые помогут сохранить имеющиеся достижения.

## ОПЕРАТИВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ

11. Проект по обращению вспять малярии будет осуществлен посредством: небольшой группы специалистов из самой Организации либо профессионалов, нанятых извне или откомандированных от соответствующих учреждений; все более широкой по своему составу «виртуальной» группы преданных людей внутри ВОЗ и за ее пределами; и вспомогательной сети по вопросам технического руководства и содействия. Руководство проектом будет осуществляться консультативной группой, состоящей из восьми - десяти представителей основных участников, которые будут встречаться по мере необходимости.
12. Оценка проекта будет производиться на основании результатов, которые будут определяться странами и другими участниками, и сам проект будет завершен на протяжении пяти лет.
13. Как проект Кабинета и «провозвестник новых подходов» проект по обращению вспять малярии будет действовать во всей Организации на основе использования имеющегося опыта и структур. Таким образом, персонал в кластере инфекционных болезней и других кластеров, равно как и региональные бюро и бюро в странах, будет заниматься его осуществлением. Для содействия выполнению общей стратегии в рамках BO 3 с включением ныне действующих противомалярийных мероприятий основная группа специалистов по Обращению вспять малярии посетила все региональные бюро и объединила или составила совместные планы действия на 1999 г. (включая Африканскую инициативу по малярии/Обращение вспять распространения малярии).
14. Стратегический план подготовительного этапа, рассчитанный на 18 месяцев (до конца декабря 1999 г.), состоит из четырех взаимосвязанных видов деятельности:

- разработки национальных стратегий и укрепления потенциала на основе оценки социально-экономических, здравоохраненческих и связанных с малярией потребностей;
- создание вспомогательных сетей национальных и межнациональных ресурсов, которые будут рассматривать основополагающие вопросы, что, в свою очередь, будет оказывать непосредственное воздействие на политику борьбы с заболеванием с учетом финансовых потребностей;
- определение структуры и процессов для обеспечения хорошо скоординированного глобального партнерства;
- разработки стимулирующей и пропагандирующей стратегии для укрепления политических обязательств в эндемичных странах для поддержки заявленных обязательств среди партнеров и участников.

15. Для учреждения глобального партнерства были предприняты следующие основные действия:

- министры здравоохранения Организации африканского единства в мае 1998 г. одобрили проект Обращения вспять малярии;
- в октябре 1998 г. Генеральный директор направил главам африканских государств послание с предложением их странам принять участие в проекте по обращению вспять малярии. По состоянию на декабрь месяц положительные ответы продолжали поступать от ряда государств;
- «большая восьмерка» на Встрече на высшем уровне в Бирмингеме в мае 1998 г. заявила о своей решительной поддержке проекта по обращению вспять малярии;
- ЮНИСЕФ, ПРООН и Всемирный банк в октябре 1998 г. согласились объединить свои усилия по проекту обращения вспять малярии;
- двусторонние переговоры состоялись между ВОЗ и восемью странамидонорами (Китай, Дания, Финляндия, Япония, Норвегия, Швеция, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии и Соединенные Штаты Америки);
- в октябре 1998 г. при проведении «круглого стола» BO 3 с участием представителей отраслей промышленности исполнительные директора предприятий фармацевтической промышленности заявили о своей решительной поддержке проекта Обращения вспять малярии;
- в октябре 1998 г. данный проект был представлен ряду фондов в Соединенных Штатах Америки;
- на сегодняшний день 8,5 млн. долл. США были обещаны или внесены для осуществления этого проекта, включая 3 млн. долл. из регулярного бюджета BO3.

16. Глобальное партнерство для проекта Обращения вспять малярии было учреждено на совещании 8-9 декабря 1998 г. в Женеве, в котором приняли участие более 70 представителей правительств, международных агентств, научноисследовательских институтов здравоохранения, гражданского сообщества и неправительственных организаций. Исходя из рекомендаций этого совещания, Генеральный директор намерен создать небольшую «контактную группу» для уточнения всего, что связано с этим проектом, и обеспечения руководства глобальным партнерством. Участники совещания пришли к выводу, что механизм этого партнерства должен быть простым, гибким и нацеленным на достижение результатов. Партнеры заявили о готовности сохранять партнерские взаимоотношения на уровне стране под руководством правительств.
17. Процесс составления национальных стратегий для проекта Обращения вспять малярии включает оценку потребностей, а также подготовку районных и национальных планов. Для достижения этого совместные миссии под руководством Всемирного банка были осуществлены в трех африканских странах; были разработаны комплексные подходы для оценки положения дел и потребностей (охватывающих все аспекты местных, районных, национальных особенностей с учетом потребностей сектора здравоохранения и конкретного заболевания); указанная методология оценки была апробирована в двух африканских страна. Оценка положения дел и потребностей в странах является первоочередной задачей на 1999 г. в 20 странах Африки при сотрудничестве с национальными правительствами и международными организациями.
18. Другие регионы BO 3 в настоящее время находятся на различных этапах подготовки рабочих планов для проекта Обращения вспять малярии в соответствующих странах.
19. Определение и осуществление необходимых вмешательств по проекту Обращения вспять малярии в странах потребует опыта, который не всегда имеется там, где он необходим. С учетом этого проект включает создание сетей поддержки и ресурсов, в которые войдут эксперты в соответствующих областях, при активном участии представителей заинтересованных регионов. С учетом этого пять совещаний сетей поддержки и ресурсов уже состоялись для оценки состояния дел (в глобальных масштабах или для стран Африки), с тем, чтобы определить механизмы, которые смогут эффективно обеспечивать руководство и поддержку эндемичным по малярии странам и заинтересованным участникам, а также для подготовки планов работы до декабря 1999 г. Указанные сети занимались такими вопросами, как осуществление программы обеспечения прикроватными сетками, включая поставки самих сеток и инсектицидов; вопросами доступа и качества антималярийных препаратов, профилактики и борьбы с эпидемиями; составлением карт распространения малярии и медико-санитарных служб, а также вопросами борьбы с малярией при возникновении сложных чрезвычайных обстоятельств.
20. Два дополнительных совещания указанных сетей для Африканского региона планируются на начало 1999 г., на которых будут рассмотрены вопросы мониторинга резистентности к лекарственным средствам и улучшения качества помощи на дому.
21. Рабочие планы для каждой из сетей по ресурсам и поддержке будут завершены к концу января 1999 г.
22. Будут созданы специальные механизмы для международных научных исследований и развития и оказана поддержка существующим механизмам с целью разработки новых и более эффективных средств для борьбы с малярией.
23. Проект Обращения вспять малярии будет обеспечивать финансовую поддержку, по мере необходимости, для ускорения научных исследований, осуществляемых по специальной программе научных исследований и подготовки кадров по тропическим болезням, и многосторонней инициативы по малярии. Определенные в настоящее время приоритеты включают разработку эффективных с экономической точки зрения

подходов к перманентному мониторингу детской смертности; создание новых лекарственных препаратов для районов, в которых выявлена резистентность к существующим лекарственным препаратам, педиатрическую расфасовку лекарственных препаратов и свечей, предназначенных для использования в педиатрии.
24. Проект Обращения вспять малярии предусматривает создание лекарственных препаратов для борьбы с малярией, научные исследования и развитие, осуществляемые совместно с общественным и частным сектором, и инициативу по разработке новых препаратов против малярии.

$$
===
$$

