



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ  
Сто шестая сессия  
Пункт 5 предварительной повестки дня

ЕВ106/4  
25 апреля 2000 г.

## Обращение вспять малярии

### Доклад Секретариата

#### ВВЕДЕНИЕ

1. Настоящий документ, представленный в соответствии с резолюцией WHA52.11, содержит доклад о ходе осуществления глобального партнерства по обращению вспять малярии.
2. Обращение вспять малярии началось в качестве проекта Кабинета в июле 1998 года. Основанный на глобальном партнерстве, он составлен с учетом последних значительных глобальных и региональных обязательств и признания многочисленных усилий, предпринимаемых в течение десятилетий по борьбе с малярией в трудных условиях. Первые 18 месяцев его осуществления носили подготовительный характер в целях обеспечения консенсуса, создания базы и стимулирования действий по обращению вспять малярии в странах при сохранении поддержки существующей технической деятельности.
3. Подход, принятый в рамках партнерства по обращению вспять малярии, был сознательно направлен на оказание поддержки политическим движениям за уменьшение бедности посредством укрепления здоровья на коммунальном, страновом, региональном и глобальном уровнях. Общины, подверженные риску, и национальные правительства в более чем 20 странах сделали шаг вперед и разработали свои собственные виды партнерства. Роль ВОЗ заключается в том, чтобы служить интересам этого партнерства.

#### РАЗВИТИЕ ПАРТНЕРСТВА И ВЫРАБОТКА КОНСЕНСУСА

4. Предпринятый в рамках всей ВОЗ интенсивный процесс выработки консенсуса между правительствами стран, научно-исследовательскими группами и неправительственными организациями, а также между агентствами по развитию привел к разработке согласованных целей, стратегии и ряда принципов. Это общее обязательство объединяет вместе партнеров скорее посредством свободно устанавливаемых связей, а не с помощью формальных структур.

5. Цель глобального партнерства по обращению вспять малярии заключается в сокращении вдвое бремени малярии к 2010 году. Партнерства на глобальном, региональном и страновом уровнях будут мобилизовывать ресурсы и способствовать предпринятию согласованных действий по:

- активизации применения существующих механизмов для профилактики малярии и борьбы с ней в *эндемичных районах* посредством: улучшения раннего доступа к эффективным видам лечения малярии; более широкого использования обработанных инсектицидами материалов, включая надкроватные сетки; предоставления эффективных видов терапии для подверженных риску беременных женщин; и раннего обнаружения эпидемии малярии и борьбы с ними;
- ликвидации сохраняющихся небольших, но стойких очагов болезни в странах, где малярия находится под контролем (или ликвидирована), на основе укрепления систем здравоохранения;
- развитию потенциала систем здравоохранения, с тем чтобы национальные секторы здравоохранения и региональные учреждения могли лучшим образом предпринимать действия по обращению вспять малярии; и
- разработке и быстрому распространению новых эффективных с точки зрения затрат препаратов, подходов и методик.

6. Были разработаны следующие принципы проекта по обращению вспять малярии. Они основаны на предыдущих усилиях по борьбе с малярией, но получают дальнейшее развитие в результате определения бремени малярии в качестве основного препятствия на пути развития.

- *Люди, подвергающиеся риску*, занимают центральное место. Повышенное внимание будет уделяться тому, чтобы позволить людям и их общинам принимать решения и предпринимать действия, которые устойчивым образом способствуют охране их здоровья и улучшению их благосостояния.
- Ключом к достижению успеха является эффективно осуществляемая деятельность в рамках общин при уделении повышенного внимания потребностям бедных и маргинализированных групп населения, а также вопросам участия общественных и частных структур в рамках правительства и вне его, а также секторов здравоохранения и других секторов.
- Успешные партнерства по обращению вспять малярии зависят от деятельности служб здравоохранения на местном и национальном уровнях. Это означает предпринятие более активных действий, чем те, которые осуществляются в настоящее время, для улучшения ответной реакции, повышения качества медико-санитарной помощи и уровня охвата ею бедных слоев населения, страдающих от большого бремени болезни, посредством развития сектора (или подсекторов) здравоохранения.

- Партнерства по обращению вспять малярии подвергаются как позитивному, так и негативному воздействию в результате мероприятий, осуществляемых вне сектора здравоохранения. Это означает оказание гораздо большего внимания межсекторальным инициативам по гуманитарному развитию.
- Участники программ по обращению вспять малярии могут действовать согласованно лишь в обстановке, когда учреждения (независимо от того, находятся ли они в странах или за их пределами), которые предлагают политическую, финансовую или техническую поддержку, осуществляют эффективную координацию и достигают согласия в отношении намерений и стратегии; обращение вспять малярии основано на функциональных и гибких *партнерствах*, действующих на местном, национальном, межстрановом и глобальном уровнях.

7. На ряде “совещаний по выработке консенсуса и разработке первоначальных мероприятий” была обсуждена и приспособлена к местным условиям всеохватывающая стратегия, которая объединила специалистов в области здравоохранения и финансов из страдающих от малярии стран, представителей партнерских учреждений по развитию и других представителей в целях обсуждения того, каким образом активизировать деятельность по обращению вспять малярии в их странах.

8. Члены глобального партнерства провели три совещания. Первое совещание (Женева, декабрь 1998 г.) обеспечило консолидацию поддержки; второе совещание (Хараре, июнь 1999 г.) предоставило форум для достижения консенсуса по ключевым концепциям, проблемам и решениям, а также для рассмотрения прогресса, достигнутого в Африке; и на самом последнем совещании (Женева, февраль 2000 г.) партнеры обсудили способы оказания поддержки странам по мере расширения масштабов их действий по обращению вспять малярии и пути достижения согласованных результатов.

## **ВКЛАД ВОЗ**

9. В рамках ВОЗ проект Кабинета по обращению вспять малярии открывает новые возможности для осуществления деятельности в рамках Организации. Отражая концепцию “единой ВОЗ”, первый комплексный рабочий план всей ВОЗ на 2000-2001 гг. включил в себя все виды деятельности, связанные с малярией, осуществляемые в штаб-квартире и региональных бюро. Этот рабочий план составлен с учетом шести основных конечных результатов, определяющих проводимую деятельность:

- стратегии для расширения масштабов действий по обращению вспять малярии, разработанные в областях политики, управления и систем предоставления медико-санитарной помощи, а также в рамках действий по финансированию и социального характера и других отдельных мероприятий;
- политическое обязательство и ресурсы, мобилизованные посредством эффективного распространения компонентов концепции, стратегии, подхода и прогресса, касающихся обращения вспять малярии;

- созданные и действующие партнерства между национальными органами, партнерами по развитию и другими группами в целях оказания поддержки деятельности по обращению вспять малярии;
- техническое руководство, обеспечиваемое посредством развития внутристранового потенциала (для проведения оперативных научных исследований и принятия решений, основанных на фактических данных) и предоставления последовательных рекомендаций высокого качества;
- новые или модифицированные методики и препараты, разработанные посредством оказания поддержки прикладным научным исследованиям;
- национальные органы, способные проводить планирование, осуществление, мониторинг и оценку результатов действий по обращению вспять малярии.

10. Прогресс в осуществлении проекта Кабинета на подготовительном этапе характеризовался следующим:

- подготовка плана пропаганды, основанного на принципах и стратегии обязательств, с особым упором на поощрении инициатив, осуществляемых под руководством общин и стран;
- поощрение многочисленных “страдающих” от малярии стран к подготовке заявлений о намерениях и планов действий, а также к активной мобилизации ресурсов;
- уделение особого внимания вопросам обращения вспять малярии в сложных чрезвычайных ситуациях;
- создание механизмов для последовательного оказания технической поддержки в приоритетных областях при широком участии региональных бюро ВОЗ;
- введение научных исследований в области новых методик лечения малярии и создание общественного и частного партнерства (Предприятия по лекарственным средствам для малярии) в целях открытия при поддержке проекта новых препаратов;
- внедрение на основе Всемирной компьютерной сети новаторской системы информации для партнеров, включая правительства стран;
- применение творческих подходов для установления партнерских отношений с коммерческими структурами; и
- проектирование механизма для проведения мониторинга хода работы по обращению вспять малярии.

11. Единый рабочий план, а также документы, содержащие подробное описание вклада, внесенного проектом Кабинета в течение подготовительного этапа, и

---

информацию о ходе работы по созданию партнерств на страновом уровне, можно найти в вебсайте ВОЗ<sup>1</sup>.

## **СТОЯЩАЯ ВПЕРЕДИ ПРОБЛЕМА - РАСШИРЕНИЕ МАСШТАБА ДЕЙСТВИЙ**

12. Прогресс, достигнутый на 18-месячном подготовительном этапе, включал новые мероприятия, осуществляемые общественными группами с коммерческими и некоммерческими интересами, в целях увеличения числа людей, использующих обработанные инсектицидами надкроватные сетки, а также для предоставления нуждающимся эффективных методик лечения малярии.

13. Предстоящая задача заключается в консолидации партнерств и в расширении масштабов осуществления на страновом уровне. Требуются серьезные усилия, для того чтобы к 2010 г. сократить вдвое бремя малярии. Партнеры будут осуществлять деятельность в большей степени на страновом и межстрановом уровнях, занимаясь разработкой планов и контрольных показателей, а также вопросами активизации движений общин по обращению вспять малярии.

14. Для достижения устойчивых результатов в странах будет наращиваться технический потенциал для предпринятия действий по обращению вспять малярии при одновременном укреплении связей между потребностями общин и научными исследованиями. Особое внимание будет уделяться системам для наблюдения за ходом работы, мониторинга деятельности и оценки результатов. Информация, поступающая от партнерств на страновом уровне, будет своевременно передаваться всем партнерам.

15. Партнерам, включая правительства стран, необходимо преодолеть барьеры, воздвигаемые системами общественного здравоохранения, получающими недостаточное финансирование и обладающими ограниченным потенциалом. Поэтому партнерства по обращению вспять малярии осуществляют деятельность по созданию и укреплению потенциала национальных служб здравоохранения для содействия общинам в устранении всех заболеваний, подрывающих их благосостояние. Кроме того, возрастает признание того факта, что успешные методики должны быть доступны для бедных слоев населения с помощью средств, которыми не располагают правительства, таких как социальный маркетинг, льготные или новые методы финансирования.

---

<sup>1</sup> <http://www.rbm.who.int>

16. Действия по обращению вспять малярии должны мотивироваться наивысшим уровнем политической приверженности. Ожидается, что на Встрече африканских стран на высшем уровне по вопросам обращения вспять малярии (Абуджа, 24-25 апреля 2000 г.) главы африканских государств выразят официальную приверженность целям и задачам партнерства по обращению вспять малярии, а также изменениям в политике, необходимым для их действенного осуществления.

#### **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

17. Исполкому предлагается принять к сведению настоящий доклад.

= = =