



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто восьмая сессия
Пункт 4 предварительной повестки дня

ЕВ108/3
23 мая 2001 г.

Активизация действий в ответ на болезни, связанные с бедностью

Следующие шаги по увеличению масштабов действий

Доклад Генерального директора

- 1. Значительные достижения в здоровье и развитии.** В течение следующего десятилетия станет возможным добиться значительных успехов в борьбе с болезнями, которые оказывают диспропорциональное воздействие на здоровье и благополучие миллионов бедных людей. Решение этой задачи потребует значительного увеличения масштабов национальных и международных ответных действий. Это будет означать активизацию действий по более широкому распространению существующих практических мероприятий и активизацию усилий по ускорению научных исследований и разработок в отношении новых лекарственных средств, вакцин, диагностических средств и других основных технологий. Прежде всего, это потребует повышения уровня финансирования от правительств, международного сообщества и партнеров на всех уровнях общества.
- 2. Фактические данные, особенно полученные от Комиссии по макроэкономике и здоровью, свидетельствуют о том, что болезни оказывают отрицательное экономическое воздействие и действуют в качестве основного препятствия для развития.** Они не дают возможности детям посещать школу, а взрослым - зарабатывать на жизнь. Например, семья, члены которой болеют малярией, может расходовать более одной четверти своего дохода на лечение. Человек, больной туберкулезом, теряет из-за болезни в среднем от 20% до 30% годового семейного дохода. Высокая распространенность болезней в трудовых ресурсах препятствует социально-экономическому развитию. ВВП в Африке в 2000 г. мог бы составить на 100 тыс. млн. долл. США больше, если бы была ликвидирована малярия. Резкое уменьшение темпов экономического роста, вызванное ВИЧ/СПИДом, усугубляет это трудное положение.
- 3. Плохое состояние здоровья в любой стране представляет собой угрозу для всех стран.** Туризм, поездки, миграция, расширение международной торговли, загрязнение

пищевой цепи и изменение климата, - все это способствует распространению инфекционных болезней. Микробы, вызывающие эти болезни, постепенно становятся резистентными к эффективным в настоящее время антибиотикам и лекарственным препаратам. В связи с их последствиями для международного общественного здравоохранения инфекционные болезни требуют глобальных ответных действий для рассмотрения новых случаев заболевания, вспышек и эпидемий, которые иногда возникают в странах, в которых они менее всего ожидалось.

4. Тем не менее, большую часть из 13 миллионов случаев смерти в год от инфекционных болезней можно предотвратить с помощью существующих средств, лекарственных препаратов и стратегий. Более широко используя эти средства, некоторые развивающиеся страны смогли уменьшить число новых случаев ВИЧ в отдельных группах населения и районах на 80%, достичь уменьшения в пять раз числа случаев смерти от туберкулеза и сократить число случаев от малярии на 97%. Четверть случаев смерти среди детей можно было бы предотвратить, если бы дети спали под пропитанными инсектицидом надкроватными сетками, чтобы избежать укусов комаров.

5. **Беспрецедентная политическая поддержка.** Состояние здоровья в мире сегодня занимает иное положение в мировых делах, чем оно занимало всего лишь несколько лет назад. В течение последних двух лет сформировалась эффективная политическая поддержка увеличению масштабов усилий для борьбы с болезнями, которые удерживают людей в состоянии бедности. На Конференции министров по туберкулезу и устойчивому развитию (Амстердам, апрель 2000 г.) министры здравоохранения, планирования и финансов из 20 стран, в которых регистрируется наибольшее число случаев заболевания туберкулезом, поставили задачи по сокращению этой эпидемии. Год спустя, в марте 2001 г., партнеры, согласованно работающие с ВОЗ, официально начали применять Глобальный механизм по лекарственным средствам против туберкулеза. Африканская встреча на высшем уровне по обращению вспять малярии (Абуджа, апрель 2000 г.) завершилась призывом к быстрым действиям по обеспечению средств защиты (таких, как надкроватные сетки) по крайней мере для 60% людей, подвергающихся риску заболевания малярией, и доступа к лечению в течение 24 часов, а также к ликвидации налогов и тарифов на надкроватные сетки, импортируемые в африканские страны. На встрече лидеров стран Большой восьмерки (Окинава, Япония, июль 2000 г.) были одобрены задачи Организации Объединенных Наций по сокращению к 2010 г. числа ВИЧ-инфицированных/больных СПИДом молодых людей на 25%, смертности от туберкулеза и распространенности туберкулеза - на 50%, а также бремени болезни, связанного с малярией, - на 50%. На заседаниях круглого стола, организованных Европейской комиссией (октябрь 2000 г.), были приняты новые политические рамки для ускорения действий против СПИДа, туберкулеза и малярии в контексте уменьшения бедности; впоследствии были объявлены конкретные меры по направлению и высвобождению финансовых средств. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций и главы государств и правительств стран Африки на Африканской встрече на высшем уровне по ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и другим связанным с ними инфекционным болезням (Абуджа, апрель 2001 г.) поддержали

создание глобального фонда для борьбы со СПИДом и другими инфекционными заболеваниями.

6. **Рамки для действий.** ВОЗ играла лидирующую роль на упомянутых выше встречах на высшем уровне, формируя поддержку для унифицированных рамок действий. Помимо развития потенциала национальных секторов здравоохранения, она стремится обеспечить, чтобы последовательная двусторонняя помощь в области здравоохранения формировала эффективные и открытые партнерские связи в целях развития здравоохранения, которые будут надлежащим образом включены в национальные структуры и системы, определяться четкими ценностями и преследовать общие цели.

7. Предложенные ВОЗ рамки позволяют многим различным участникам последовательным образом выполнять предложения об интенсификации действий сектора здравоохранения в бедных общинах, которые разрабатываются межправительственными органами, организациями системы Организации Объединенных Наций, неправительственными организациями и частными группами. ВОЗ считает, что совместная работа правительств, двусторонних учреждений, организаций системы Организации Объединенных Наций и частного сектора дает возможность поощрять участие новых партнеров, пробуждать интерес к подходу, сосредоточенному на развитии систем здравоохранения, и уверенно определять четкое направление. Эти рамки предназначены для обеспечения такого положения, чтобы действия, предпринимаемые различными участвующими сторонами, давали измеримые результаты. Они основываются на существующей и эффективной деятельности, предпринимаемой правительствами, неправительственными организациями и некоммерческими группами. Они будут поддерживать национальные стратегии развития и сокращения бедности и вносить положительный вклад в улучшение последовательности помощи развитию. Предполагается, что эти более активные действия будут предприниматься по крайней мере в течение 10 лет. Деятельность в этих рамках первоначально будет сосредоточена на инфекционных болезнях - ВИЧ, малярии и туберкулезе, - но может быть распространена для охвата таких детских болезней, как корь, нарушения, связанные с питанием, и неинфекционные болезни, включая болезни, вызываемые употреблением табака.

8. Предложенные рамки включают шесть компонентов, которые изложены ниже.

(а) **Новые ресурсы.** В идеале, дополнительные ежегодные расходы могут достичь такой значительной суммы, как 10 тыс. млн. долл. США - 20 тыс. млн. долл. США. Они будут использоваться для создания потенциала систем здравоохранения посредством осуществления мероприятий, которые преодолевают конкретные состояния. Некоторые из этих ресурсов будут предоставлены путем перераспределения национальных ресурсов, и к ним будет добавлена экономия, полученная в результате освобождения от долгов. Остальная часть поступит из внешних источников, частично в результате увеличения финансирования из существующих источников. Однако крупным новым явлением станет создание глобального фонда борьбы против СПИДа и

охраны здоровья (см. Приложение). Этот фонд будет собирать новые и дополнительные ресурсы под руководством международного органа, в состав которого войдут ведущие лидеры из развивающихся стран, а также представители донорских учреждений, фондов-вкладчиков, частных групп, гражданского общества и организаций системы Организации Объединенных Наций. Сотрудники Организации Объединенных Наций и Всемирного банка будут играть основную роль в этом фонде.

(b) **Основные глобальные функции.** Основные функции включают хорошо управляемые программы стратегических исследований и разработок в области необходимых лекарственных средств и вакцин; стратегические партнерские связи в целях уменьшения цен на лекарственные препараты, с тем чтобы улучшить доступ бедных общин к медикаментозному лечению; и системы для эффективных закупок и справедливого распределения жизненно необходимых товаров.

- Разработанный ВОЗ **примерный перечень основных лекарственных средств** является важным средством, которое национальные органы, особенно в бедных странах, используют для содействия в приобретении лекарственных препаратов хорошего качества и по низкой стоимости для приоритетных проблем здравоохранения. В свете увеличивающегося интереса государств-членов в отношении получения доступа к спасающим жизнь, но более дорогим лекарственным препаратам, таким как комбинация противомаларийных лекарственных средств, препараты против резистентных ко многим лекарственным средствам видов туберкулеза или средства для антиретровирусной терапии, к ВОЗ была обращена просьба разработать новые процедуры в целях пересмотра этого примерного перечня. Резюме предложенных процедур представляется для информации Исполнительному комитету¹.

(c) **Механизмы для передачи ресурсов.** Будут созданы механизмы для быстрой передачи финансирования в те места, где оно необходимо, обеспечивая при этом открытость, принятие решений на страновом уровне и четкую связь между финансированием и достижением результатов, не предпринимая при этом никаких особых управленческих действий. Больше внимание будет обращаться на эффективность, и надлежащим образом будут использоваться частное финансовое руководство и банковское дело.

(d) **Создание систем здравоохранения.** Возможности различных групп провайдеров – частных, добровольных и государственных – оказывать основные услуги и обеспечить основными товарами. Особое внимание обращается на руководство со стороны правительства, поддержку которому будут оказывать серьезные усилия по укреплению кадровых ресурсов посредством развития лидерства и навыков в области общественного здравоохранения, а также по

¹ Документ EB108/INF.DOC./2.

сохранению основных кадров. Такие усилия будут подкрепляться инвестициями в основную инфраструктуру и лучшее материально-техническое обеспечение для распределения лекарственных препаратов и других жизненно важных товаров и услуг.

(e) **Мониторинг результатов.** Для поддержки долгосрочного участия результаты будут контролироваться независимым и надежным образом, а информация о них будет предоставляться быстро и открыто, особенно в связи с воздействием.

(f) **Социальная мобилизация.** Вызывающая доверие и позитивная программа пропаганды, осуществляемая через правительства, неправительственные организации и средства массовой информации, будет стимулировать интенсивную социальную мобилизацию на страновом и глобальном уровнях.

9. **От рамок к действиям.** Сейчас ВОЗ начнет действия в этих рамках таким образом, чтобы ответить на озабоченность, выраженную главами государств во время таких ключевых событий 2001 г., как специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, встреча лидеров Большой восьмерки, политические совещания Европейского союза и совещания ОАЕ и Движения неприсоединения, а также обеспечит, чтобы эти рамки были четко осознаны в родственных для ВОЗ организациях. Она обеспечит диалог между министрами, законодателями, учеными и специалистами здравоохранения в развивающихся странах по оперативному осуществлению деятельности таким образом, который будет давать результаты и поощрять их к тому, чтобы они указывали, как эти рамки могут наилучшим образом использоваться ими. В этих мероприятиях, которые будут осуществлены в предстоящий месяц, примут участие представители ВОЗ, а также региональные и межстрановые механизмы. ВОЗ будет основывать свою деятельность на существующих и эффективных механизмах – партнерстве, учреждениях, процессах – в тесном сотрудничестве с партнерами по развитию и правительствами отдельных стран.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

10. Исполнительному комитету предлагается принять к сведению изложенный выше доклад и высказать по нему свои замечания.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ СПИДА И ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

В последнее время начали формироваться новые идеи и предложения в отношении глобального фонда по борьбе против СПИДа и охране здоровья. Внимание общественности привлек призыв Генерального секретаря Организации Объединенных Наций к созданию фонда, который будет способствовать увеличению до 7 тыс. млн. долл. США – 10 тыс. млн. долл. США расходов, необходимых для борьбы против ВИЧ/СПИДа.

Цель этого фонда будет состоять в мобилизации, в руководстве и выделении дополнительных ресурсов, которые позволят странам ускорить достижение положительных результатов в отношении здоровья. Этот фонд и связанные с ним механизмы будут характеризоваться исключительно открытыми системами функционирования, открытыми процессами и неослабевающим стремлением получить результаты, быстрыми выплатами, поддержкой широкого диапазона провайдеров услуг под общим руководством (как правило, со стороны правительства). Инвесторы смогут предсказать вероятное воздействие своих инвестиций. Продолжающееся наличие финансирования для любой получающей страны или общины будет связано с эффективностью соответствующих социальных систем (особенно систем здравоохранения) и с результатами, достигнутыми в уязвимых общинах. Мониторинг результатов будет осуществляться независимым образом.

Несмотря на то, что дискуссии относительно его функционирования продолжаются, этот фонд, как представляется, первоначально будет сосредоточен на получении лучших результатов в отношении ВИЧ, малярии и туберкулеза. Страны сами примут решение в отношении подробных программ; правление фонда будет рассматривать стратегию, общие расходы, показатели приверженности и осуществимость в рамках национальных процессов развития. Поддержку руководящему органу будет оказывать небольшой секретариат, связанный с ВОЗ и ЮНЭЙДС, но не являющийся их частью. Сотрудники будут прикомандированы различными партнерами, не только из системы Организации Объединенных Наций.

Финансирование будет предоставляться таким образом, чтобы учитывать национальные механизмы координации и стратегического планирования. Следует обратить особое внимание на сокращение бремени для национальной финансовой системы или системы управления здравоохранением. Причастность на национальном и местном уровнях имеет главное значение для успешного осуществления мероприятий, проводимых в различных национальных условиях.

= = =