



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВТОРАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 13 предварительной повестки дня

A52/6
14 апреля 1999 г.

Обращение вспять малярии

Доклад Генерального директора

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. В мае 1998 г. Генеральный директор ВОЗ предприняла новые усилия для обращения вспять малярии. Эти усилия, в рамках которых особое внимание обращается на партнерство, действия, основанные на фактических данных, политическую мобилизацию и участие гражданского общества, привели к созданию движения за обращение вспять малярии. Основными постулатами этого движения являются следующие:

- сосредоточение на результатах – конкретно на сокращении заболеваемости и смертности от малярии;
- установление приоритетов в отношении эффективных действий по борьбе против малярии в рамках развития сектора здравоохранения;
- обращение внимания на малярию в контексте партнерства для сектора здравоохранения, гуманитарного и экологически обоснованного развития на страновом уровне;
- новаторские подходы к распространению действий на уровне широких слоев населения, включая мобилизацию общин и предоставление им полномочий, а также более эффективные средства повышения эффективности лиц и учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в частном секторе;
- действия, основанные на фактических данных, – установление более прочных связей между научными исследованиями и оказанием услуг;

- придание большего значения политическому контексту, в котором принимаются решения о развитии, обеспечивая лидирующую роль политиков в этом движении и поддержку их лидерству с помощью активной пропаганды и связей со средствами массовой информации;
- обеспечение такого положения, при котором деятельность по обращению вспять малярии будет выявлять новые подходы к решению ряда проблем, связанных с другими болезнями, создавая, в случае необходимости, общую платформу, на основе которой будут предприниматься действия в отношении многих болезней;
- содействие общественному движению, которое воплотит эти концепции в практику таким образом, чтобы отразить интересы и возможности различных групп на местном и страновом уровне, а также удовлетворить потребности детей, женщин и наделенных меньшими полномочиями групп.

2. Обновленная ВОЗ придает высокий приоритет обеспечению успеха этого движения. Двадцать третьего июля 1998 г. в поддержку этого движения был учрежден проект Кабинета ВОЗ по обращению вспять малярии, который основывается на опыте и подходах, существующих во всей Организации. Движение за обращение вспять малярии является глобальной инициативой. В качестве «переднего края» для этого движения следует считать Африканскую инициативу по борьбе с малярией, известную в настоящее время как Обращение вспять малярии в Африке.

3. Это движение набирает силу в результате деятельности значительного числа отдельных организаций и правительственных департаментов, занимающихся вопросами благополучия населения. Большинство из них находятся в странах распространения малярии, однако они включают также организации системы Организации Объединенных Наций, двусторонние учреждения по развитию, банки развития, неправительственные организации и частный сектор.

4. Исследования, предпринятые в 1990-х годах, продемонстрировали возможности существенного сокращения смертности от малярии посредством:

- раннего лечения людей с подозрением на малярию, используя эффективные виды лечения, которые сводят к минимуму угрозу резистентности к лекарственным средствам, а также, в случае необходимости, лечение на дому;
- широкого использования обработанных инсектицидами материалов, включая надкроватные сетки, для уменьшения вероятности укуса людей инфицированными комарами;
- надежных прогнозов в отношении возможных эпидемий малярии с эффективными и быстрыми ответными действиями по уменьшению опасности заболевания и смерти.

5. Движение за обращение вспять малярии поощряет национальные органы, партнеров по развитию, группы исследователей и организации гражданского общества к использованию и усилению успешных достижений прошлого в этих областях.
6. Это движение даст возможность миллионам женщин, детей и мужчин получить лучший доступ к целому ряду эффективных противомалерийных мероприятий. Как ожидается, это уменьшит глобальное бремя, связанное с малярией, наполовину к 2010 г. и еще более в последующие годы.
7. Деятельность в рамках этого движения внесет также существенный вклад в национальные системы здравоохранения, предоставляя им возможность лучше отвечать на проблемы более бедных людей (особенно женщин и детей), возникающие в результате целого ряда инфекционных и других проблем здравоохранения.
8. Ряд организаций в рамках этого движения устанавливают партнерские отношения в целях обращения вспять малярии. Партнеры берут на себя обязательства по достижению общих целей, согласовывают методы работы и обмениваются результатами; они действуют под руководством национальных органов и в более широком контексте устойчивого развития здравоохранения и гуманитарного развития. Партнеры по обращению вспять малярии на уровне стран сохраняют свою автономию, работают в рамках своих полномочий и вносят вклад в это движение таким образом, который отражает их сравнительные преимущества. Работая вместе на страновом и местном уровнях, партнеры в то же время признают, что успех в обращении вспять малярии будет зависеть от их способности обеспечить согласованную поддержку различным группам, участвующим в движении по обращению вспять малярии.
9. Сочетание общественного движения, поддерживаемого развитием партнерства и обслуживаемого проектом Кабинета ВОЗ, уже содействует ускоренному улучшению общественного здравоохранения и увеличению доступа к службам здравоохранения.

ПРОЕКТ КАБИНЕТА ПО ОБРАЩЕНИЮ ВСПЯТЬ МАЛЯРИИ

10. Проект по обращению вспять малярии охватывает следующие области:
 - разработка единых стратегий для обращения вспять малярии, их распространение и пропаганда;
 - стимулирование активных действий, которые приведут к обращению вспять малярии на страновом уровне;
 - создание и поддержание глобального партнерства в поддержку действий по обращению вспять малярии на страновом уровне;
 - обеспечение последовательного технического руководства для действий по обращению вспять малярии;
 - поощрение стратегической поддержки для разработки «новой продукции» в целях обращения вспять малярии;

- мониторинг положения в отношении малярии в мире: оценка хода работ национальных и международных программ по обращению вспять малярии.

Полученные до настоящего времени результаты кратко представлены в Приложении 1, а основные положения излагаются ниже.

Стимулирование более активных действий по обращению вспять малярии на страновом уровне

11. Процесс активизации деятельности на страновом уровне, включая формирование консенсуса и начало осуществления национальных мероприятий, планируется в соответствии со следующими направлениями:

- консультации внутри страны;
- субрегиональные совещания по выработке консенсуса;
- «импульс» на страновом уровне;
- развитие партнерства по ОВМ, содействие этому движению;
- использование технических инструментов (ситуационного анализа и стратегического развития);
- обеспечение доступа к сетям технической поддержки;
- согласование национальных планов по ОВМ;
- мобилизация дополнительных ресурсов;
- новая роль для национальной программы борьбы с малярией;
- базисные исследования и интенсивные общенациональные усилия, которые будут осуществляться с начала 2000 г.
- регулярные (ежегодные) обзоры;
- значительное увеличение имеющихся и используемых ресурсов.

12. Проект ВОЗ по обращению вспять малярии, при тесном сотрудничестве с другими партнерами (ЮНИСЕФ, ПРООН, Всемирный банк, учреждения по развитию и НПО), провел шесть быстрых консультаций внутри стран. Они состоялись в конце 1998 г. и начале 1999 г. с участием национальных органов и партнеров. На них были рассмотрены новаторские подходы к увеличению ресурсов, имеющихся для обращения вспять малярии.

13. На основе этих консультаций в настоящее время в рамках этого проекта начинается деятельность по формированию субрегионального консенсуса и проведению первых совещаний. На этих совещаниях официальные лица правительств вместе с представителями партнерских организаций изучают вопрос о том, как развивать движение по обращению вспять малярии в странах ее распространения. Соответствующий подход был принят для начала более эффективных усилий по обращению вспять малярии в странах с постоянно существующей угрозой ее распространения.

14. После первых совещаний в течение 1999 г. следует период «импульса» на страновом уровне, во время которого различные группы рассматривают вопрос о том, как они могут принимать участие в этом движении и каких результатов они могут ожидать, в частности, в течение следующих приблизительно двух лет.

15. Проект по обращению вспять малярии предоставит целый ряд технических инструментов, предназначенных для оказания помощи группам в странах в оценке нынешнего характера ситуации в отношении малярии и соответствующих ответных действий. Он окажет также техническую поддержку через хорошо управляемые профессиональные сети, после того, как партнеры сделают национальные заявления о намерениях и составят планы по обращению вспять малярии. Во многих ситуациях этот процесс, а также предложения о финансировании, которые будут сделаны в результате этого процесса, приведут непосредственно к мобилизации дополнительных ресурсов (кадровых и финансовых) для деятельности по обращению вспять малярии. Он может также привести к определению новой роли для национальных программ по борьбе с малярией и для руководителей этих программ. Они будут принимать все большее участие в широком перечне мер по борьбе с инфекционными болезнями в контексте развития сектора здравоохранения.

16. В течение 2000 г. национальные органы и партнеры совместно будут поддерживать движение за обращение вспять малярии, по крайней мере, в 30 странах. С помощью стандартизованных показателей и систем данных будут установлены точки отсчета для мониторинга последующего прогресса.

Создание и поддержание глобального партнерства

17. Инициаторами глобального партнерства по обращению вспять малярии в октябре 1998 г. были ВОЗ, ЮНИСЕФ, ПРООН и Всемирный банк; затем, в декабре 1998 г., оно было признано национальными органами, донорскими учреждениями и организациями системы Организации Объединенных Наций. Это партнерство выступает как форум, в рамках которого партнеры могут подводить итоги хода работы по обращению вспять малярии. Они смогут рассматривать препятствия и трудности, стоящие перед ними и отрицательно влияющие на результаты, а также изучать возможности для увеличения ресурсов, имеющихся на местном, страновом, региональном или глобальном уровне.

18. Поддержка ВОЗ этому партнерству обеспечивается целеустремленной группой по проекту ОВМ, состоящей из девяти человек, которая использует персонал штаб-квартиры, региональных бюро и страновых бюро ВОЗ. К этой группе присоединятся представители Глобального лидерства в области здравоохранения, которые получают возможность участвовать в этом движении на региональном и страновом уровне, а также сотрудники, прикомандированные из ЮСАИД и Всемирного банка. Создается небольшая группа по контактам с партнерами для поддержания контактов между более широким партнерским составом и проектом по ОВМ, а также для руководства партнерством в период между его ежегодными совещаниями.

Стратегическая поддержка исследований и разработок

19. Усилия по преодолению малярии всего вероятнее будут успешными, если они будут основаны на научных фактах и опыте прошлого. В местах, характеризующихся активной передачей малярии и резистентностью паразита к лекарственной терапии, срочно требуются новые средства. Исследовательские институты и чрезвычайно важные для них финансирующие учреждения имеют жизненно важное значение для успеха движения по обращению вспять малярии. Многие из них уже являются участниками партнерства по обращению вспять малярии.

20. Все большее число учреждений в настоящее время формируют сети и активно работают вместе над рассмотрением научных проблем, связанных с малярией в Африке, посредством Многосторонней (исследовательской) инициативы по малярии, начало которой было положено в Дакаре, Сенегал, в 1997 г. Их потенциальный вклад был продемонстрирован на Африканской конференции по малярии, состоявшейся в Дурбане, Южная Африка, в марте 1999 г. Важную роль играют также другие региональные инициативы, такие как региональная сеть по тропической медицине и общественному здравоохранению организации министров просвещения Юго-Восточной Азии (SEAMEO).

21. Важным новым партнером, взаимосвязывающим государственный и частный секторы в согласованных усилиях по производству новых препаратов, является Предприятие по лекарственным средствам для малярии (MMV). Оно будет работать как автономное коммерческое предприятие, использующее государственные средства для ускорения разработки эффективных новых видов лечения малярии. Создаются также новые инициативы, направленные на: (а) изучение экономических вопросов, связанных с малярией, и (б) ускорение производства эффективной вакцины.

Мониторинг хода работы и результатов

22. Создается система по наблюдению за глобальными мерами по обращению вспять малярии и воздействием движения по обращению вспять малярии на развитие национальных секторов здравоохранения. Она окажет содействие национальным органам и партнерам по обращению вспять малярии в получении достоверной информации с использованием, по возможности, данных из ранее существовавших источников по широкому диапазону основополагающих критериев (см. Приложение 2).

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

23. Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в резолюции EB103.R9.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

РЕЗЮМЕ ПО ИТОГАМ ПАРТНЕРСТВА ПО ОБРАЩЕНИЮ ВСПЯТЬ
МАЛЯРИИ (ОВМ)

1. Создание проекта ОВМ в ВОЗ

- Начало Генеральным директором ВОЗ глобального движения за обращение вспять малярии Май 1998 г.
- Создание Кабинета проекта ВОЗ по обращению вспять малярии Июль 1998 г.
- Назначение представителей Глобального лидерства в области здравоохранения из всех регионов в проект по обращению вспять малярии Апрель 1999 г.

2. Создание глобального партнерства по обращению вспять малярии

- Начало осуществления ОВМ в качестве совместной инициативы ВОЗ, ЮНИСЕФ, ПРООН, Всемирного банка Октябрь 1998 г.
- Первое совещание партнеров по созданию глобального партнерства Декабрь 1998 г.
- Формирование союза по ОВМ между ВОЗ и ЮНИСЕФ в субрегионе Меконга Март 1999 г.
- Совещание с партнерами по ОВМ в субрегионе Меконга для начала ОВМ Март 1999 г.
- Участие проекта по ОВМ в качестве партнера в Конференции по малярии в Африке (Дурбан, Южная Африка), организованной Многосторонней инициативой по малярии Март 1999 г.
- Прикомандирование представителей из ЮСАИД и Всемирного банка для работы в проекте по ОВМ Март 1999 г.

3. Активизация прогресса на страновом уровне

- Письма Генерального директора главам африканских государств о содействии по кадровым вопросам для инициативы по ОВМ Октябрь 1998 г.
- *Первые совещания ОВМ на региональном уровне:*
 - Африка:** Абиджан (для Западной Африки) Март 1999 г.
 - Найроби (Восточная Африка и Африканский Рог) Март 1999 г.
 - Мапуто (Южная часть Африки) Апрель 1999 г.
 - Азия:** г. Хо Ши Мин (для субрегиона Меконга) Март 1999 г.
 - Нью-Дели (для Южной Азии) Май 1999 г.

Учредительные встречи планируются для: Центральной Африки (Яунде), Северной Африки, Ближнего Востока, Центральной Азии, района Амазонки и Центральной Америки

4. Содействие согласованным техническим руководящим принципам

- *Первые совещания сетей технической поддержки и формулирование планов действий:*

Резистентность к лекарственным средствам и инсектицидам	Сентябрь 1998 г.
Доступ к лекарственным средствам и их качество	Октябрь 1998 г.
Картографирование малярии и медико-санитарной помощи	Ноябрь 1998 г.
Предупреждение эпидемий	Ноябрь 1998 г.
Малярия при чрезвычайных ситуациях	Декабрь 1998 г.
Оценка потребностей	Октябрь 1998 г.
Использование обработанных инсектицидом надкроватных сеток	Октябрь 1998 г.
Лечение малярии на дому	Январь 1999 г.

5. Разработка стратегии, передача информации и пропаганда

- Всеобщая стратегия ВОЗ по обращению вспять малярии
 - сформулирована
 - утверждена и одобрена во всех подразделениях ВОЗ
- Первый пропагандистский материал по обращению вспять малярии разработан и испытан
- Поездка Генерального директора в африканские страны по проекту обращения вспять малярии

Февраль 1999 г.
Июль 1999 г.

Март 1999 г.

Апрель 1999 г.

6. Стратегическая поддержка исследований и разработок

- Предприятие по лекарственным средствам для малярии – частное/государственное партнерство в целях разработки новых лекарственных средств – учреждено и получило поддержку
- Исследования по экономическим последствиям малярии
- Стратегическая поддержка исследованиям и разработкам в области вакцин против малярии; начаты дискуссии со Специальной программой исследований и подготовки специалистов по тропическим болезням, а также с заинтересованными сторонами
- Начаты мероприятия по переговорам о финансировании частным сектором и дешевому производству диагностических средств для малярии в целях обращения вспять малярии

Октябрь 1998 г.
Ноябрь 1998 г.

Март 1999 г.

Март 1999 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

**КРИТЕРИИ ДЛЯ ОБЗОРА УСПЕШНОСТИ МЕР В РАМКАХ ПАРТНЕРСТВА ПО
ОБРАЩЕНИЮ ВСПЯТЬ МАЛЯРИИ****Партнерские отношения в странах**

- Установлены ли такие отношения? Организованы ли они национальными органами с обеспечением широкого участия?
- Согласованы ли стратегии? Использованы ли хорошие возможности? Осуществляется ли мониторинг результатов?
- Являются ли технические руководящие принципы согласованными и полезными?

Глобальное партнерство

- Имеется ли подтверждение политической приверженности? Вносят ли партнеры свой вклад? Применяется ли междисциплинарный подход?
- Являются ли открытыми цели, ресурсы, стратегии?
- Согласованы ли глобальные стратегии в контексте сектора здравоохранения? Применяет ли ВОЗ последовательный подход?

Развитие сектора здравоохранения (государственного и частного)

- Обеспечивается ли помощь хорошего качества для больных малярией?
- Имеют ли больные доступ к этой помощи и получают ли они от нее преимущества?
- Приводит ли развитие сектора здравоохранения к большим преимуществам для большего числа людей?

Стратегические инвестиции

- Были ли открыты новые препараты?
- Оказались ли эффективными методы их распределения для охвата беднейших слоев?

Профилактика и лечение малярии

- Получают ли больше людей (детей и беременных женщин) своевременное и надлежащее лечение?
- Удастся ли защитить большее число людей с помощью обработанных инсектицидом сеток?
- Насколько эффективными являются используемые виды лечения малярии? Каков уровень резистентности к лекарственным препаратам?

Бремя малярии

- Произошло ли снижение смертности и заболеваемости в связи с малярией в районах постоянной инфекции?
- Уменьшились ли страдания, причиняемые малярией (частота и острота заболеваний), при эпидемиях?
- Получили ли бедные люди возможность посещать школы, зарабатывать на жизнь, находить новые возможности, иметь детей и жить лучше?
- Имеется ли больше возможностей для устойчивого экономического и гуманитарного развития на местах?