



Глобальные меры по борьбе с переносчиками инфекции

Доклад Секретариата

1. На своей Сто сороковой сессии Исполнительный комитет принял к сведению предыдущий вариант настоящего доклада¹ и предложил Секретариату, в консультации с государствами-членами, подготовить проект резолюции для рассмотрения Семидесятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.
2. В настоящем обновленном варианте доклада отражены замечания, высказанные в ходе обсуждения на Сто сороковой сессии Исполкома, и результаты широкой консультации в режиме онлайн, которая проводилась в конце 2016 года. В частности, изменения касаются расширения ответных мер, с тем чтобы обеспечить охват шистосомоза (пункт 3), включения целевых показателей, связанных с заболеваемостью (пункт 14), и предоставления более подробной информации о роли Секретариата (пункты 25 и 26). Был добавлен новый текст, посвященный предполагаемым расходам на осуществление (пункт 23). После консультаций с государствами-членами был подготовлен проект резолюции².
3. Трансмиссивные болезни представляют серьезную угрозу здоровью населения во всем мире. Их вызывают паразиты, вирусы и бактерии, передаваемые человеку комарами, гнусом, триатомовыми клопами, мошками, клещами, мухой цеце, микроскопическими клещами, улитками и вшами. К основным глобальным трансмиссивным болезням человека относятся малярия, лихорадка денге, лимфатический филяриоз, болезнь Шагаса, онхоцеркоз, лейшманиоз, чикунгунья, болезнь, вызванная вирусом Зика, желтая лихорадка, японский энцефалит и шистосомоз. Другие трансмиссивные болезни, например, переносимые клещами, имеют местное значение и распространены в конкретных районах или группах населения.
4. По оценкам, на основные трансмиссивные болезни приходится около 17% глобального бремени инфекционных болезней в мире; они ежегодно уносят более 700 000 жизней. Эти болезни, в основном, распространены в тропических и

¹ См. документ EB140/26 и протоколы заседаний Исполнительного комитета на его Сто сороковой сессии, двенадцатое заседание, раздел 1.

² Документ A70/26 Rev.1 Add.1.

субтропических районах. Более 80% населения проживает в районах, где есть риск хотя бы одной из основных трансмиссивных болезней, а более половины из них подвергаются риску заболеть двумя или более из них. Риск инфицирования особенно высок в городах, где переносчики инфекции активно размножаются в благоприятной среде и где высока частота их контактов с людьми. Показатели заболеваемости и смертности среди малоимущих групп населения зачастую непропорционально высоки. Если люди не погибают от этих болезней, то они могут навсегда потерять трудоспособность или остаться обезображенными. Трансмиссивные болезни оказывают огромное воздействие на экономику и ограничивают развитие как сельских, так и городских районов.

5. В борьбе против малярии, онхоцеркоза, лимфатического филяриоза и болезни Шагаса достигнуты впечатляющие успехи, однако в последние годы возросло бремя многих других трансмиссивных болезней. Под действием социальных, демографических и экологических факторов характер передачи патогенов изменяется, что приводит к интенсификации, географическому распространению, возвращению болезней или продлению сезонов передачи. В частности, в результате беспорядочной урбанизации, отсутствия надежных систем подачи водопроводной воды и ненадлежащей переработки твердых отходов или фекалий большим группам населения в городах может угрожать опасность заражения вирусными болезнями, которые переносят комары.

6. Большинство трансмиссивных болезней можно предотвратить с помощью мероприятий по борьбе с переносчиками, однако необходимо обеспечивать должный уровень их качества. Хорошо зарекомендовавшие себя мероприятия, нацеленные на переносчиков, являются одними из наиболее рентабельных в сфере общественного здравоохранения. Значительного сокращения заболеваемости болезнью Шагаса, малярией и онхоцеркозом удалось добиться во многом благодаря твердости намерений политических и финансовых кругов и выделению значительных средств на борьбу с переносчиками. По оценкам, из 663 миллионов случаев малярии, предотвращенных в странах Африки к югу от Сахары в период с 2001 по 2015 год, более половины удалось предотвратить за счет широкомасштабного использования сеток, обработанных инсектицидом длительного действия, и обработки помещений инсектицидами остаточного действия. В борьбе с переносчиками других трансмиссивных болезней пока используются не все возможности либо не достигнут максимальный эффект, поскольку качество мероприятий оставляет желать лучшего; данная ситуация связана не только со скудным финансированием, но и с кризисом и острой нехваткой потенциала в области медицинской энтомологии, слабой координацией внутри секторов и между ними, слабостью или отсутствием систем мониторинга и ограниченностью устойчивых и доказавших свою эффективность средств борьбы с конкретными переносчиками в различных ситуациях.

7. С 2014 г. во многих странах произошли крупные вспышки денге, малярии, чикунгуньи, желтой лихорадки и болезни, вызванной вирусом Зика, которые нанесли ущерб населению, унесли жизни людей и легли непосильным бременем на системы здравоохранения. В 2016 г. от болезни, вызванной вирусом Зика, и связанных с ней

осложнений пострадали отдельные люди и семьи; она привела к социально-экономической нестабильности.

8. Глобальная борьба против трансмиссивных болезней сопряжена с множеством взаимосвязанных сложностей. Многие страны, где распространено несколько трансмиссивных болезней или существует риск распространения нескольких таких болезней, не используют ни имеющиеся ресурсы и потенциал, ни опыт, полученный в борьбе с другими болезнями. Зачастую возникает борьба за ресурсы между программами, направленными на конкретные заболевания. Результатом урбанизации и изменений в подходах к использованию земельных и водных ресурсов и ведению сельского хозяйства, а также изменения климата стало повышение доступности мест, пригодных для обитания переносчиков инфекции – последствия этого зачастую непредсказуемы, неконтролируемы и сложны. Развитие у переносчиков устойчивости к инсектицидам и изменения в их поведении также снижают эффективность профилактических подходов. Соответствующие структуры не готовы брать на себя политические и финансовые обязательства; на борьбу с переносчиками инфекции выделяются ограниченные средства – исключением является финансирование борьбы с переносчиками малярии путем расширения применения сеток, обработанных инсектицидом, и обработки помещений инсектицидами остаточного действия.

9. Учитывая существенное влияние социальных, демографических и экологических факторов на передачу трансмиссивных болезней, очень важно, чтобы системы осуществления и мониторинга мероприятий по борьбе с переносчиками инфекции отличались гибкостью, позволяя использовать подходы с учетом местной специфики. Согласование национальных программ в целях оптимизации осуществления мероприятий против нескольких переносчиков и болезней позволит применять выделяемые ресурсы с максимальной отдачей. Должна быть обеспечена готовность систем здравоохранения к быстрому и эффективному выявлению изменений и принятию соответствующих ответных мер. Для этого требуется не только наличие эффективных инструментов контроля, но и хорошо обученный персонал, способный создавать устойчивые системы, позволяющие вести борьбу с переносчиками инфекции на основе фактических данных.

10. Быстрый рост распространенности трансмиссивных болезней, наблюдающийся в последнее время, заставил вновь обратить внимание на необходимость борьбы с переносчиками и выработки комплексного подхода в этом плане. Достижение Цели в области устойчивого развития 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) невозможно без эффективной борьбы с переносчиками инфекции; кроме того, решить эту задачу поможет работа по достижению других целевых показателей Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в частности, показателей в рамках Цели 6 (Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех), Цели 7 (Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех), Цели 11 (Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов) и Цели 13 (Принятие срочных мер по борьбе с изменением климата и его последствиями). Кроме того, расширить возможности для эффективной борьбы с

переносчиками инфекции позволит разработка новых инструментов, технологий и подходов. Повысить качество планирования, осуществления и оценки борьбы с переносчиками можно с помощью таких новых достижений, позволяющих подкреплять работу фактическими данными, как системы сбора данных в реальном времени, социальные сети и компьютерные методы прогнозирования.

11. В июне 2016 г. Секретариат начал глобальный консультативный процесс по ускоренной разработке мер борьбы с переносчиками инфекции с участием государств-членов и заинтересованных сторон, включая организации системы Организации Объединенных Наций, научно-исследовательские группы, негосударственных субъектов и партнеров по осуществлению. Процесс разработки был начат тремя департаментами Секретариата при поддержке руководящего комитета, в состав которого вошли представители государств-членов, ведущие эксперты по борьбе с переносчиками инфекции и другие ученые, а также прочие заинтересованные стороны, представители региональных бюро, Консультативного комитета по разработке политики в отношении малярии и Стратегической и технической консультативной группы по забытым тропическим болезням.

12. На двух совещаниях руководящего комитета (Женева, 3-4 августа и 4-5 октября 2016 г.) были рассмотрены предварительные проекты документа по глобальным мерам борьбы с переносчиками инфекции на период 2017–2030 гг. (в увязке с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.)¹. Дальнейшие замечания по проекту текста поступили от государств-членов и участников глобального сообщества здравоохранения в ходе состоявшейся в ноябре 2016 г. консультации в режиме онлайн, и в текст были внесены соответствующие изменения. В 2016 г. ряд региональных комитетов ВОЗ обсуждали вопрос борьбы с переносчиками инфекции в контексте денге и малярии, и подготовленный проект документа по ответным мерам был представлен на серии научных и технических совещаний, которые прошли в период с июня 2016 г. по апрель 2017 года.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРОЕКТА ДОКУМЕНТА «ГЛОБАЛЬНЫЕ МЕРЫ ПО БОРЬБЕ С ПЕРЕНОСЧИКАМИ ИНФЕКЦИИ НА 2017–2030 гг.»²

13. Проект документа, посвященного глобальной борьбе с переносчиками инфекции, подготовлен для содействия применению комплексного подхода к борьбе с переносчиками, предполагающего постановку и достижение национальных и глобальных целей в отношении конкретных болезней и способствующего достижению Целей в области устойчивого развития. Кроме того, он призван обеспечить странам поддержку в осуществлении согласованных и скоординированных мероприятий по противодействию растущему бремени и нарастающей угрозе трансмиссивных болезней.

¹ Доклады о работе совещаний предоставляются по запросу.

² С полным текстом проекта документа можно ознакомиться на веб-сайте ВОЗ: <http://www.who.int/malaria/global-vector-control-response> (по состоянию на 13 марта 2017 г.).

14. Документ содержит руководящие указания стратегического характера для стран и партнеров в области развития, позволяющие в кратчайшие сроки повысить эффективность борьбы с переносчиками инфекции, признанной основным методом профилактики болезней и реагирования на вспышки. Для решения этой задачи необходимо существенное наращивание масштабов программ по борьбе с переносчиками болезней с расширением штата технических сотрудников, укреплением систем мониторинга и эпиднадзора и улучшением инфраструктуры. Целью этих усилий является мир, где люди не будут страдать от трансмиссивных болезней; для реализации этого замысла нужно облегчить бремя и уменьшить угрозу таких болезней путем принятия адаптированных к местным условиям эффективных и устойчивых мер по борьбе с переносчиками. В документе поставлена амбициозная цель: к 2030 г. добиться снижения глобальной смертности по причине трансмиссивных болезней в мире не менее чем на 75% и сокращения числа новых случаев на 60% по сравнению с 2016 г., а также предотвращения эпидемий во всех странах в соответствии с Целью в области устойчивого развития 3. Были заданы и промежуточные результаты, предполагающие снижение смертности не менее чем на 30% к 2020 г. и не менее чем на 50% к 2025 г., а также сокращение заболеваемости не менее чем на 25% и 40% за те же периоды времени.

15. Определены две основные составляющие мероприятий: (1) укрепление кадровых ресурсов, наращивание потенциала и расширение возможностей инфраструктуры и систем здравоохранения по борьбе с переносчиками инфекции и осуществлению эпиднадзора во всех соответствующих секторах на местном уровне, и (2) наращивание масштабов фундаментальных и прикладных исследований, направленных на оптимизацию борьбы с переносчиками инфекции, и использование инноваций для разработки новых инструментов, технологий и подходов.

16. Расширение возможностей и наращивание потенциала по борьбе с переносчиками инфекции. На первых этапах крайне важно составить реестр имеющихся кадровых, инфраструктурных, институциональных и финансовых ресурсов и провести оценку существующих организационных структур. Необходима оценка подходов к обеспечению профессионального роста специалистов по борьбе с переносчиками инфекции в рамках национальных и субнациональных программ. Следует изучить возможности привлечения ресурсов из сектора здравоохранения, включая механизмы кадрового обеспечения, предполагающие сотрудничество и частичную занятость. При нехватке людских ресурсов следует принять меры по найму и подготовке специалистов по борьбе с переносчиками инфекции в различных секторах и в более широком плане в таких сферах, как общественное здравоохранение, эпидемиология и руководство программами.

17. Наращивание масштабов фундаментальных и прикладных исследований и применение новаторских подходов. Борьба с переносчиками болезней должна быть основана на фактических данных. Это необходимо для того, чтобы обеспечивать учет местных условий и получать информацию о воздействии для обоснования необходимости дальнейшего финансирования. Крайне важны фундаментальные исследования, которые позволят получить более полное представление об особенностях переносчиков инфекции, влияющих на их взаимодействие с людьми и

передачу патогенов, таких как их биологические и поведенческие характеристики и параметры окружающей среды. Результаты исследований должны послужить основой для разработки новаторских подходов и мероприятий. Необходимы и прикладные исследования, чтобы оценить эффективность мероприятий и провести их оптимизацию. В рамках национальной программы по борьбе с трансмиссивными болезнями в сотрудничестве с соответствующими партнерами следует определить повестку дня в отношении исследований – в ней должны быть обозначены стратегические направления, требующие приоритетного внимания. Научно-исследовательские и академические учреждения должны руководствоваться этой повесткой дня при согласовании своей работы; она поможет как избежать пробелов и дублирования усилий, так и выявить дополнительные внешние ресурсы для повышения эффективности деятельности в приоритетных направлениях.

18. Для эффективной борьбы с переносчиками болезней и учета местных условий требуются действия в четырех основных областях (основных направлениях). Эти четыре области согласованы с ключевыми элементами комплексного подхода к борьбе с переносчиками инфекции.

19. Основное направление 1. Активизация деятельности и укрепление сотрудничества на внутрисекторальном и межсекторальном уровнях. Для обеспечения максимальной отдачи необходимо расширять сотрудничество с секторами за пределами здравоохранения, а также повышать согласованность мероприятий в самом секторе здравоохранения, таких как инициативы в области водоснабжения, санитарии и гигиены. Национальные программы борьбы с переносчиками инфекции должны стать неотъемлемой частью национальных стратегий развития в области сокращения масштабов нищеты и обеспечения невосприимчивости к изменению климата, а также стратегий регионального сотрудничества в целях развития. Особенно важно взаимодействие с министерствами сельского хозяйства, образования, окружающей среды, финансов, жилищного строительства, туризма, транспорта и водных ресурсов. Муниципальные и местные административные структуры могут внести вклад в повышение качества работы служб по борьбе с переносчиками инфекции, активнее привлекать население и задействовать его в соответствующих мероприятиях, а также создавать города и населенные пункты, невосприимчивые к изменению климата. Сотрудничество потребует от центрального правительства твердой политической воли и ресурсов, а в стратегических планах деятельности министерств необходимо будет надлежащим образом отражать их вклад в борьбу с переносчиками. Для согласования усилий следует создать и в должном объеме финансировать межведомственную целевую группу. Ее первоначальная задача должна заключаться в координации оценки национального потенциала и потребностей в области борьбы с переносчиками инфекции, если такая оценка не была проведена в недавнем прошлом. Оценка ситуации с партнерством поможет выявить все имеющиеся и потенциальные ресурсы, которые можно использовать в борьбе с переносчиками. Необходимо адаптировать стратегии к специфическим социальным детерминантам, характерным для конкретных стран.

20. Основное направление 2. Привлечение к участию и мобилизация населения. Учитывая особую роль общин в деле профилактики, сдерживания и элиминации

трансмиссивных болезней, для обеспечения успеха и устойчивости мер по борьбе с переносчиками требуются согласованные действия многих заинтересованных сторон, но особенно важно использование знаний и навыков местного населения. Общины должны активно брать на себя ответственность за осуществление мероприятий по борьбе с переносчиками инфекции и эпиднадзору на основе соответствующих методов, подразумевающих широкое участие местного населения. Стратегии привлечения населения должны разрабатываться на основе научных исследований, поведенческого анализа ситуации, мониторинга и оценки участия, а также принципов долгосрочной устойчивости.

21. Основное направление 3. Повышение качества энтомологического эпиднадзора и мероприятий по мониторингу и оценке. Поскольку способность переносчиков инфекции к передаче патогенных микроорганизмов и их восприимчивость к мерам борьбы зависят от вида, места и времени, а также от местных экологических факторов, меры по борьбе с переносчиками болезней должны приниматься с учетом актуальных местных данных. Следует регулярно проводить мероприятия по эпиднадзору на репрезентативных участках в районах, где трансмиссивные болезни являются эндемическими и где имеются благоприятные условия для передачи. Крайне важна привязка к данным об охвате эпидемиологическими и медико-санитарными мероприятиями. Эта информация должна использоваться для принятия обоснованных решений, касающихся разработки мер политики в области борьбы с переносчиками инфекции, их планирования и осуществления, а также для оперативного реагирования на рост популяций переносчиков до возникновения вспышек.

22. Основное направление 4. Расширение диапазона инструментов и подходов и их объединение. Основной мерой по обеспечению максимального воздействия общественного здравоохранения в борьбе с переносчиками инфекции являются разработка и расширение диапазона инструментов и подходов, соответствующих эпидемиологическому и энтомологическому контексту. Необходимо обеспечивать высокий уровень и оптимальный охват каждого мероприятия, которое решено использовать в конкретных условиях. Один инструмент может быть эффективным в борьбе против нескольких переносчиков и болезней. В некоторых ситуациях более эффективным с точки зрения снижения уровня передачи или бремени болезней может оказаться подход, подразумевающий использование не одной, а нескольких мер вмешательства. Для решения некоторых проблем, таких как устойчивость к инсектицидам, помимо проведения основных мероприятий, могут применяться дополнительные средства. Кроме того, следует применять комплексные стратегии для сокращения мест обитания переносчиков посредством изменения домашней среды. Например, улучшение водоснабжения позволяет предотвратить хранение запасов воды на уровне домохозяйств, а установка экранов во входных проемах предотвращает доступ переносчиков в человеческое жилье.

23. Для осуществления мероприятий необходимы три стимулирующих фактора: (1) руководящая роль стран; (2) информационно-разъяснительная работа, привлечение ресурсов и согласованные действия партнеров; (3) содействие со стороны регулирующих органов, поддержка с помощью мер политики и нормативных

документов. Достижение целевых и контрольных показателей, сформулированных в данном проекте, потребует значительных инвестиций как из международных, так и из внутренних источников в укрепление потенциала и расширение возможностей для борьбы с переносчиками, научные исследования и инновации, межсекторальную координацию, участие населения, а также в системы эпиднадзора и мониторинга. По оценкам, на полномасштабное осуществление приоритетных мероприятий, запланированных на переходный период 2017-2022 гг., потребуется 330 млн. долл. США ежегодно. Это соответствует среднему показателю 0,05 долл. США в год на каждого человека, подвергающегося риску как минимум одной трансмиссивной болезни, что варьируется в зависимости бремени болезней, риска и других местных факторов, таких как уровень дохода. Эта цифра представляет собой максимальную величину, поскольку предполагается, что с течением времени будет увеличиваться количество квалифицированных и хорошо подготовленных местных кадров, которые будут осуществлять функции эпиднадзора и координации. Эти цифры не включают в себя ни стоимость средств для борьбы с переносчиками и их развертывание, ни затраты на научные исследования и внедрение инноваций. Расчет необходимых расходов осуществлялся с использованием инструментов ВОЗ по затратноэффективности, стратегическому планированию и прогнозируемым расходам¹. Эти расходы на оплату труда, координацию и эпиднадзор предполагают относительно небольшие инвестиции по сравнению с осуществлением основных мероприятий, таких как установка пропитанных инсектицидом надкроватных сеток (1,27 долл. США в год на человека, которому обеспечивается защита), обработка помещений инсектицидами остаточного действия (4,24 долл. США в год на человека, которому обеспечивается защита) и мероприятия по профилактике денге среди местного населения (по оценкам, более 1,00 долл. США в год на человека, которому обеспечивается защита). Ожидается, что точные расчеты в отношении расходов и потребностей в ресурсах будут произведены на основе всеобъемлющей оценки потребностей в отношении борьбы с переносчиками на национальном и субнациональном уровнях.

РОЛЬ СЕКРЕТАРИАТА

24. В соответствии с основными функциями ВОЗ, Секретариат будет и далее разрабатывать и распространять нормативные руководства и рекомендации по вопросам политики и осуществления, тем самым обеспечивая содействие в принятии мер на региональном и страновом уровнях. Он будет по запросу оказывать поддержку государствам-членам в осуществлении проекта документа, посвященного глобальной борьбе с переносчиками инфекции, и давать руководящие указания по обзору и обновлению национальных стратегий в этой сфере.

25. Секретариат будет принимать все меры к тому, чтобы в процессе выработки мер политики оперативно реагировать на меняющиеся потребности в отношении борьбы с переносчиками инфекции и регулярно обновлять разрабатываемые им глобальные технические руководящие указания, для чего будет включать в них информацию о новых инструментах, технологиях и подходах, которые доказали свою безопасность,

¹ Cost-effectiveness and strategic planning (WHO-CHOICE), имеется по адресу: <http://www.who.int/choice/en/#> (по состоянию на 14 марта 2017 г.).

эффективность и ценность для общественного здравоохранения, с должным учетом этических вопросов и воздействия на окружающую среду. При необходимости для решения ключевых вопросов, связанных с разработкой политики, будут созываться группы экспертов.

26. Секретариат будет укреплять собственный потенциал и расширять собственные возможности на глобальном, региональном и страновом уровнях, с тем чтобы более уверенно руководить скоординированными глобальными усилиями. Он будет и далее координировать деятельность, охватывающую соответствующие программы и инициативы Организации, включая Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, Международные медико-санитарные правила и план научных исследований и разработок для действий по предотвращению эпидемий. Кроме того, Секретариат будет оказывать поддержку инициативам по информационно-разъяснительной деятельности, привлечению ресурсов и координации действий партнеров.

27. Секретариат будет содействовать проведению научных исследований и распространению знаний, необходимых для ускорения прогресса на пути к миру, в котором люди будут избавлены от страданий, связанных с трансмиссивными болезнями. Он будет вести наблюдение за осуществлением ответных мер и регулярно оценивать прогресс в решении промежуточных задач и достижении целевых показателей на период до 2030 года.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

28. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и принять проект резолюции, содержащийся в документе A70/26 Rev.1 Add.1.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ОБЗОР ТЕХНИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОЕКТА ГЛОБАЛЬНЫХ МЕР ПО БОРЬБЕ С ПЕРЕНОСЧИКАМИ ИНФЕКЦИИ НА 2017–2030 гг.

Концепция: Мир, где люди не страдают от трансмиссивных болезней

Цель: Облегчить бремя и уменьшить угрозу трансмиссивных болезней путем принятия адаптированных к местным условиям эффективных и устойчивых мер по борьбе с переносчиками

Задачи	Контрольные показатели		Целевые показатели
	2020 г.	2025 г.	2030 г.
Снизить смертность по причине трансмиссивных болезней в мире по сравнению с 2016 г.	Не менее чем на 30%	Не менее чем на 50%	Не менее чем на 75%
Сократить число новых случаев заболевания трансмиссивными болезнями в мире по сравнению с 2016 г.	Не менее чем на 25%	Не менее чем на 40%	Не менее чем на 60%
Предотвращать эпидемии трансмиссивных болезней ^a	–	Во всех странах без передачи в 2016 г.	Во всех странах

^a Быстрое выявление и сдерживание вспышек во избежание их распространения за пределы страны.

ОБОСНОВАНИЕ

- К основным трансмиссивным болезням человека относятся малярия, лихорадка денге, лимфатический филяриоз, болезнь Шагаса, онхоцеркоз, лейшманиоз, чикунгунья, болезнь, вызванная вирусом Зика, желтая лихорадка, японский энцефалит и шистосомоз. Другие трансмиссивные болезни, например, переносимые клещами, имеют местное значение и распространены в конкретных районах или группах населения.
- По оценкам, на эти болезни приходится приблизительно 17% бремени инфекционных болезней в мире, при этом они непропорционально воздействуют на малоимущие слои населения. Они препятствуют экономическому развитию из-за прямых медицинских расходов и косвенных потерь, например, в области производительности или туризма.
- Социальные, демографические и экологические факторы оказывают сильное влияние на характер передачи трансмиссивных патогенов, что приводит к масштабным вспышкам лихорадки денге, малярии, чикунгуньи, желтой лихорадки и болезни, вызванной вирусом Зика, с 2014 года.

- Большинство трансмиссивных болезней можно предотвратить с помощью мероприятий по борьбе с переносчиками, если они осуществляются эффективно. Значительного сокращения заболеваемости малярией, онхоцеркозом и болезнью Шагаса удалось добиться во многом благодаря сильной политической воле и финансовым обязательствам.
- В борьбе с переносчиками других трансмиссивных болезней пока используются не все возможности либо не достигнут максимальный эффект. Данную ситуацию можно изменить путем реорганизации программ для оптимизации осуществления мероприятий, специально подготовленных для местных условий.
- Эти ответные меры требуют укрепления потенциала и расширения возможностей в области медицинской энтомологии (и малакологии), четко определенной национальной программы научных исследований, улучшения координации в рамках секторов и между секторами, участия населения в борьбе с переносчиками, укрепления систем мониторинга и инновационных мероприятий с подтвержденной эффективностью.

Механизм реагирования



ПРИОРИТЕТНЫЕ ДЕЙСТВИЯ НА 2017–2022 гг.¹

1. Разработка национальных и региональных стратегических планов по борьбе с переносчиками или их адаптация в соответствии с проектом глобальных мер по борьбе с переносчиками инфекции.
2. Проведение оценки или уточнение национальных потребностей, касающихся борьбы с переносчиками, и разработка плана мобилизации ресурсов, в том числе в отношении мер реагирования на вспышки.
3. Профессиональная оценка и повышение квалификации национальных кадров в области энтомологии и межсекторальной деятельности для обеспечения соответствия выявленным требованиям к борьбе с переносчиками.
4. Подготовка в области медицинской энтомологии для соответствующих кадров из министерств здравоохранения или вспомогательных учреждений.
5. Создание и обеспечение функционирования национальных и региональных ведомственных сетей для оказания поддержки в подготовке и/или образовании в области медицинской энтомологии и технической поддержки.
6. Создание национальной программы по фундаментальным и прикладным исследованиям в области энтомологии и борьбы с переносчиками и/или оценка достигнутого прогресса.
7. Создание и обеспечение функционирования национальной межминистерской целевой группы по многосекторальному взаимодействию в области борьбы с переносчиками.
8. Разработка национального плана по эффективному обеспечению участия и мобилизации населения для борьбы с переносчиками.
9. Укрепление национальных систем эпиднадзора за переносчиками и их интеграция в информационные системы здравоохранения, чтобы они служили ориентиром в борьбе с переносчиками.
10. Согласование национальных задач по защите населения, подвергающегося риску, и надлежащей борьбы с переносчиками с имеющимися трансмиссивными заболеваниями.

= = =

¹ Подлежат пересмотру и уточнению на последующий период 2023–2030 годов.