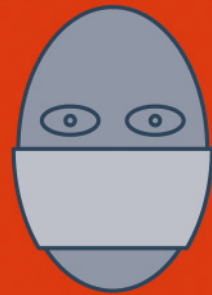


ЖИВОТНЫЙ И ПАНДЕМИЧЕСКИЙ ГРИПП

Концептуальный механизм поддержания
положительной динамики

Пятый глобальный доклад о ходе
осуществления проекта Июль 2010 г.



United Nations



The World Bank

Доклад подготовлен:

Координационная группа системы ООН
по проблеме гриппа
(UNSCIC)
United Nations Plaza
DC2-2609
New York, NY 10017 USA

Всемирный банк
1818 H Street NW
Washington, DC 20433
USA

Тел. +1 (212) 906 6083
Факс. +1 (212) 906 6473
www.influenza.undg.org

Тел. +1 (202) 473 1000
Факс. +1 (202) 477 6391
www.worldbank.org/flu

Ответственный сотрудник

Дэвид Набарро (координатор системы ООН по проблеме гриппа)

**UNSCIC: Координатор подготовки глобального доклада
и ответственный автор**

Джулия Лэндфорд (ст. аналитик)

Всемирный банк: Руководитель группы

Ольга Джонас (консультант по экономическим вопросам)

В оформлении обложки синопсиса используется работа Джерардо Браво Гарсия, *серия «Птичий грипп», 2006 г., масло и сусальное золото по холсту*, любезно предоставленная Программой поддержки искусства Всемирного банка

Копии синопсиса (с переводом на арабский, испанский, китайский, русский и французский языки) и Пятого глобального доклада о ходе осуществления проекта можно получить на следующих веб-сайтах:

<http://un-influenza.org> www.worldbank.org/flu

Отпечатано в Бангкоке

СИНОПСИС

Во всем мире по-прежнему прилагаются усилия по созданию условий для предупреждения, распознавания и реагирования на риск, которому подвергается здоровье животных и общественности в связи с болезнями, передаваемыми от животных человеку. Седьмая международная конференция на уровне министров по борьбе с животным и пандемическим гриппом (ИМСАРИ), проведенная в г. Ханой (Вьетнам) с 19 по 21 апреля 2010 г., собрала приблизительно 500 представителей из более чем 70 стран с целью подтверждения глобальных обязательств по решению этих вопросов.

На основе достижений и опыта прошлых пяти лет был подготовлен Пятый глобальный доклад о ходе осуществления проекта в поддержку этих дискуссий и для регистрации ключевых результатов ИМСАРИ. Данный синопсис содержит краткое изложение ключевых выводов и рекомендаций.

Высокопатогенный птичий грипп (ВППГ) H5N1

ВППГ H5N1 по-прежнему представляет угрозу как для здоровья животных, так и для здоровья человека. Эта болезнь затрудняет производство здоровой птицы, что, в свою очередь, негативно отражается на средствах существования и источниках дохода миллионов людей. Данное заболевание является болезнью, которая (хотя и развивается в редких случаях) обуславливает высокое число заболеваний со смертельным исходом у людей. Наряду с другими вирусами гриппа животных (подтипами H2, H5, H6, H7 и H9) этот вирус представляет потенциальную угрозу пандемического гриппа. Чтобы ограничить риски, сопряженные с этими угрозами на уровне отдельных стран и всего мира, абсолютно необходимыми являются сеть систем по обеспечению усовершенствованного контроля и постоянный анализ угроз, связанных с гриппом и другими впервые обнаруженными вирусами.

Несмотря на напряженные усилия, направленные на сдерживание распространения ВППГ H5N1, которые в целом были успешны, вирус продолжает циркулировать и закрепился в домашней птице в некоторых частях Бангладеш, Китая, Египта, Индонезии и Вьетнама. Спорадические вспышки заболевания продолжают отмечаться в других странах: недавно сообщалось о возникновении вспышек заболеваний домашней птицы в Бутане, Израиле, Индии, Камбодже, Лаосской НДР, Мьянме, Непале и Румынии. С 2003 года в 15 странах было зарегистрировано более 499 подтвержденных случаев заболевания и 295 случая летального исхода у людей. Практически все случаи заболевания у людей имели место в странах, в которых вирус H5N1 в настоящее время циркулирует среди поголовья дикой или домашней птицы; отмечалась также тесная корреляция между сезонной частотой выявления H5N1 среди птицы и частотой случаев поражения человека. На фоне значительного снижения с 2006 года общего числа зарегистрированных вспышек и охваченных эпидемией стран ситуация сохраняет динамичность и продолжает развиваться в сторону роста, по данным 2010 года. Число подтвержденных заболеваний птичьим гриппом (ПГ) H5N1 среди людей в 2009 году почти удвоилось по сравнению с 2008 годом.

Достигнут значительный прогресс в усилиях, направленных на совершенствование биобезопасности в птицеводческих хозяйствах и повышение бдительности в отношении вспышек заболевания в рамках ветеринарных структур. Этим объясняется снижение числа затронутых эпидемией стран за период с 2006 года. Большинство стран нарастили потенциал системы контроля, и страны своевременно сообщали о значительных случаях заболевания животных во Всемирную информационную систему по здоровью животных (WANIS) МЭБ. Обмен информацией между лабораториями ФАО и МЭБ, в частности через Экспертную сеть по гриппу животных (OFFLU), продолжал совершенствоваться вместе с системами раннего предупреждения и внедрением Международных медико-санитарных правил 2005 года. Результатом этого стало увеличение потенциала систем обнаружения, оценки, уведомления и реагирования на угрозы в сфере здравоохранения.

Несмотря на эти достижения, многое еще необходимо сделать, чтобы привести ветеринарные службы многих стран в соответствие со стандартом, а также повысить биобезопасность в цепях производства домашней птицы. Ветеринарное законодательство зачастую является устаревшим и несоответствующим текущим требованиям, а финансирование лабораторной диагностики слишком ограничено. Качество доведения до сведения населения рисков, имеющих при ВППГ H5N1 и других болезнях, обладающих потенциалом пандемического распространения, крайне нестабильно и требует непрерывных, последовательных капиталовложений в масштабе отдельных стран и на региональном уровне. Благодаря стандартам и программам МЭБ по улучшению ветеринарных служб такие проблемы удастся решить, но если капиталовложения в ветеринарные структуры будут недостаточными, риск последующих вспышек заболевания значительно возрастет. Безотлагательной необходимостью является стандартизованная система количественного анализа прогресса на основе индикаторов.

Высокопоставленные политики все чаще признают, что источником большей доли инфекционных болезней у людей являются животные, что такие зоонозы обуславливают значительные экономические издержки (особенно в странах, экспортирующих продукцию животноводства и мясные продукты) и что неизбежно возникающие вспышки – такие как SARS (тяжелый острый респираторный синдром), ВППГ H5N1 и пандемия (H1N1) – имеют огромные последствия в области политики, экономики и здравоохранения. Они в полной мере понимают, что на протяжении ближайших десятилетий эти угрозы, вероятно, будут возрастать, как по частоте, так и по масштабу. На протяжении последних трех лет они указывали на необходимость принятия научно-обоснованных решений для сведения к минимуму потенциального воздействия на экономику и торговлю в странах, затронутых эпидемией, и придания огромного значения проведению межсекторной и многоотраслевой работы по изучению и устранению любых таких угроз болезням, которые возникают в системе взаимодействия «животные – человек – экосистема». В течение последних двух лет несколько стран начали внедрять такие подходы, которые предполагают видение проблемы как глобальной (One Health).

Основная стратегическая задача – в настоящее время – превратить многообещающие начинания усиленной межсекторной работы в институционализированные,

долговременные и целостные подходы. Большинству стран по-прежнему необходимо разработать внутренние институциональные концептуальные механизмы для устранения коренных причин появления болезней, реагирования на болезни по мере их возникновения и поддержания общественного и политического интереса перед лицом постоянно меняющихся взглядов и потребностей.

Готовность к реагированию на пандемии

Ответ на пандемический грипп (H1N1) 2009 года показал, что с 2005 года по сегодняшний день в общемировом масштабе достигнут существенный прогресс в плане готовности к реагированию на пандемии (как об этом сообщалось на предыдущих международных конференциях на уровне министров). В большинстве стран недавно были разработаны и (или) доработаны планы готовности к реагированию на пандемии. Расширение и укрепление международного партнерства в рамках готовности к реагированию на пандемии продолжается, учреждены новые структуры партнерства. В дело повышения осведомленности о распространении болезней и готовности к будущим вспышкам все больше вовлекаются гражданское общество, частные юридические лица, вооруженные силы, исследовательские группы и различные сектора правительства. Такие партнерства оказывают значительное влияние на процесс планирования санитарно-гигиенических мероприятий и преемственность среди поставщиков услуг, школ, культурно-спортивных центров и учреждений с пансионным типом проживания. Они отчетливо показали ценность эффективной межсекторной, международной и координированной работы, основанной на доверии и поддерживаемой эффективными методами обмена информацией.

Жизненно важным аспектом обеспечения безопасности здоровья и благополучия является непрерывный глобальный контроль вспышек и пандемий инфекционных болезней. С этой целью были укреплены системы контроля болезней, а во многих странах они были объединены по секторам здравоохранения и ветеринарных служб. Особый акцент в настоящее время делается на надежном и быстром прогнозировании, с использованием систем контроля и раннего предупреждения, которые позволяют предсказывать возникновение болезней благодаря лучшему пониманию движущих факторов. Некоторые страны ищут пути включить готовность к реагированию на пандемии в перечень основных государственных задач, а также укрепить ее путем встраивания в рамки системы планирования стихийных бедствий с учетом множества опасностей и Хиогской рамочной программы действий (2005 года). Наилучшими планами готовности предусматривается привлечение ряда секторов и служб и сотрудничество с организациями гражданского общества и частным сектором, а также обеспечение адекватного учета потребностей и интересов уязвимых групп, таких как беженцы и мигранты. Повышению уровня готовности, проверке допущений при планировании и определению потребностей в ресурсах способствуют регулярные модельные эксперименты.

Международное финансирование мер по борьбе с птичьим и пандемическим гриппом

Проведенный Всемирным банком анализ взносов, сделанных двусторонними и многосторонними донорами, свидетельствует о том, что за период с 2005 года и по конец декабря 2009 года сообщалось об объявленных взносах в размере 4,3 миллиарда долларов США, против которых было ассигновано 3,9 миллиарда долларов США (из которых было выплачено 2,7 миллиарда долларов США). Около 40 процентов (1560 миллионов долларов США) ассигнованных средств были направлены непосредственно на поддержку программ отдельных стран, а 29 процентов (1140 миллионов долларов США) – на поддержку усилий отдельных стран и глобальных функций через международные организации.

За последний отчетный период выросли новые ассигнования для стран (после постепенного снижения с пиковых показателей в конце 2005 – начале 2006 годов); изменилась структура финансирования: преобладающей формой помощи стали ссуды. Отмечается увеличение доли средств, направляемых в системы здравоохранения и на обеспечение готовности к реагированию на пандемии; при этом наблюдается уменьшение доли средств, направляемых на борьбу с птичьим гриппом и решение других проблем, связанных со здоровьем животных. Это является отражением международного ответа на вызовы, возникшие в связи с пандемией гриппа (H1N1) в 2009 году.

Жизненно важным по-прежнему является долгосрочное финансирование, направленное на укрепление ветеринарных служб и борьбу с движущимися факторами возникновения болезней животных, в том числе обладающих пандемическим потенциалом.

Поддержание положительной динамики и стимулы для дальнейшей деятельности

Данный доклад демонстрирует наличие сильной положительной общемировой динамики, которая придает импульс усилиям, направленным на блокирование ВППГ H5N1, укрепление потенциала средств борьбы с угрозами болезней, возникающих в системе взаимодействия «животные – человек – экосистема», и обеспечение готовности к реагированию на пандемии. Правительства, международные организации, частные предприятия и гражданское общество все более в полной мере понимают стратегическую важность задачи поддержания имеющейся положительной динамики.

Имеется сохраняющаяся необходимость – во всех странах – привлекать группы местной общественности, работать тесно с частными юридическими лицами, учреждать партнерские структуры между общественными и частными лицами, а также обеспечивать соответствие ветеринарных и здравоохранительных служб требованиям стандартов Международных медико-санитарных правил (IHR) и МЭБ. Институциональные механизмы и законодательная база, которые поддерживают эти усилия, должны подвергаться непрерывному экспертному анализу в целях обеспечения межсекторных мер в масштабах всего общества и интеграции специальных мер по борьбе с пандемиями в рамки системы планирования стихийных бедствий с учетом множества опасностей.

Поддержка, оказываемая национальным структурам через региональные политические группы (например, АСЕАН, АТЕС и Африканский союз) и международные организации (через исследовательские сети и сотрудничества с прицелом на результат), также по-прежнему является неопределимой.


Одним из важнейших результатов проведенной в апреле 2010 года конференции ИМСАРИ стало принятие «Ханойской декларации», в которой подтверждается важность международного и регионального сотрудничества, принятия политических обязательств в масштабах отдельных стран, а также межсекторного сотрудничества (см. Пятый глобальный доклад о ходе осуществления проекта, июль 2010 г., Приложения 3 и 4). Кроме того, в декларации подчеркивается важность своевременного и прозрачного информирования сторон и наращивания потенциала систем здравоохранения, способных устранять новые угрозы и эффективно обеспечивать готовность и принимать меры на случай пандемии в различных секторах. Декларация призывает усилить механизмы раннего распознавания будущих пандемий и обеспечения готовности к ним за счет общего понимания ситуации в различных секторах; при этом повышенное внимание следует уделять наименее развитым странам, уязвимым группам населения и роли местных сообществ.

Движение вперед: механизм поддержания положительной динамики

В настоящем докладе предлагается концептуальный механизм поддержания положительной динамики (Синописис, стр. 4; Пятый глобальный доклад о ходе осуществления проекта, Глава 6), утвержденный делегатами в ходе конференции ИМСАРИ в апреле 2010 года. Механизмом предусматривается три направления работы, требующие неусыпного внимания со стороны национальных, региональных и общемировых официальных органов, невзирая на неминуемое ослабление общественного интереса к проблемам, связанным с пандемиями.

Три направления работы таковы: (а) профилактика и контроль ВППГ, (б) принятие подходов, предполагающих видение проблемы как глобальной (One Health), и (в) готовность к реагированию на пандемии гриппа. По каждому из них механизм предусматривает два ожидаемых результата и определяет меры, которые необходимо принимать для достижения этих ожидаемых результатов. Он определяет стимулы и институциональные механизмы, необходимые для сохранения положительной динамики, выделяет системы для прогресса мониторинга и обстоятельно объясняет приоритеты в капиталовложениях – особенно для поддержки институтов и систем в наименее развитых странах.

Чтобы реализовать эти цели, высокопоставленные политики в настоящее время отдаляются от проблемы блокирования распространения птичьего и пандемического гриппа в рамках проектов по чрезвычайным ситуациям или специальных инициатив. Вместо этого они стремятся к более длительному наращиванию потенциала путем реализации эффективных стратегий в рамках имеющихся программ, а также встраиванию профессиональных знаний в области готовности к реагированию на пандемии в систему



основных государственных задач. Для достижения такой трансформации должны быть установлены и использоваться корректные стимулы, подкрепленные стратегическими политическими и финансовыми средствами, новаторскими институциональными механизмами и простыми в применении системами мониторинга.

Ожидаемые результаты	Ключевые сферы принятия мер	Анализ прогресса и потребностей
Направление 1. Профилактика и контроль высокопатогенного птичьего гриппа H5N1.		
<p>Ожидаемый результат 1. Прогрессирующий контроль ВППГ H5N1 – с целью окончательной ликвидации (и полного уничтожения) в популяциях домашних животных.</p> <p>Ожидаемый результат 2. Сохранение бдительности в отношении ВППГ H5N1 и других вирусов гриппа, обладающих патогенным потенциалом у людей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Постановка целей в масштабах отдельных стран (цели, задачи, образ действия, сроки) – особенно в странах, в которых отмечаются наиболее масштабные последствия. • Поддержание и укрепление бдительности и систем обнаружения – во всех странах. • Способствование производству здоровой птицы – во всех странах. 	<p>Использование и дальнейшая разработка по мере необходимости индикаторов, основанных на стандартах МЭБ.</p> <p>Определить более широкий набор индикаторов в партнерстве с частным сектором для оценки прогресса и уровней биобезопасности для устойчивого, здорового производства птицы в условиях расширяющейся и диверсифицирующейся отрасли.</p>
Направление 2. Обеспечение того, чтобы системы контроля и реагирования могли блокировать широкий диапазон угроз, связанных с возникающими впервые и существующими болезнями, посредством реализации подходов, которые предполагают видение проблемы как глобальной (One Health).		
<p>Ожидаемый результат 3. Снижение вероятности того, что инфекционные болезни наподобие H1N1 возникли в системе взаимодействия «животные – человек – экосистема» путем проведения работы на научной основе и с учетом реальных фактов с движущими факторами возникновения болезней.</p> <p>Ожидаемый результат 4. Построение систем, направленных на ограничение последствий болезней, которые возникают в системе взаимодействия «животные – человек – экосистема»: подход, предполагающий видение проблемы как глобальной (One Health).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Разработка системы многосекторного контроля. • Включение повестки дня и реализация многосекторного подхода к изучению и устранению коренных причин возникновения болезней. • Привлечение внимания к истинной стоимости существующих болезней; в частности, помощь наиболее уязвимым и маргинальным группам населения. • Способствование выработке многосекторных решений по доработке, совершенствованию и укреплению систем, которые уже стоят на защите от существующих болезней. • Обучение работе как единый, слаженный механизм – воплощение в жизнь многосекторной, многоотраслевой работы. 	<p>Разработать ключевые индикаторы прогресса для управления, межсекторного сотрудничества и вовлечения населения для помощи в отслеживании прогресса и регулярного определения приоритетных сфер для дополнительных мер.</p>
Направление 3. Поддержание состояния готовности обнаруживать, оценивать и реагировать на пандемии гриппа.		
<p>Ожидаемый результат 5. Внедрение стандартов, утвержденных Международными медико-санитарными правилами 2005, и международных стандартов МЭБ путем создания и наращивания потенциала реагирования на пандемии на местном, национальном и глобальном уровнях.</p> <p>Ожидаемый результат 6. Встроить потенциал многоотраслевого и межгосударственного реагирования на пандемии в рамки систем готовности к реагированию на стихийные бедствия с множественными опасными последствиями и стратегий реагирования.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Оптимизация изучения уроков пандемии (H1N1) 2009 года, продолжающиеся исследования и анализ мер фармацевтического и иного характера. • Создание и наращивание потенциала по оценке и прогнозированию ситуаций. • Укрепление системы принятия решений на межсекторном уровне и усиление системы обеспечения готовности за пределами сектора здравоохранения с четко сформулированными обязательствами по отношению к уязвимым группам населения. • Совершенствование обмена информацией о рисках и необходимых мерах. • Укрепление потенциала реагирования всех систем и включение схем обеспечения готовности к пандемии в планирование мероприятий на случай стихийных бедствий с множественными опасными последствиями. 	<p>Осуществлять мониторинг ключевых требований Международных медико-санитарных правил, Хиогской рамочной программы действий и международных стандартов МЭБ.</p> <p>Определить комбинированный или новый набор матриц, основанный на извлеченных уроках, который позволит отслеживать прогресс и анализировать критически важные аспекты в будущем.</p>