



Реализация Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями на 2014–2020 гг.: извлеченные уроки и дальнейшие действия

В настоящем отчете кратко представлен прогресс в реализации Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями в Европейском регионе ВОЗ на 2014–2020 гг. (Региональная рамочная программа).

Региональная рамочная программа была принята Европейским региональным комитетом ВОЗ на его шестьдесят третьей сессии (РК-63) в резолюции EUR/RC63/R6 в ответ на случаи завоза, укоренения и распространения комаров рода *Aedes* (виды *Aedes albopictus* и *Aedes aegypti*) в Европейском регионе ВОЗ и растущее число регистрируемых в Регионе вспышек лихорадки денге и лихорадки чикунгунья.

На своей Семидесятой сессии в резолюции WHA70.16 Всемирная ассамблея здравоохранения приветствовала данный стратегический подход к реализации комплексных глобальных мер по борьбе с переносчиками инфекции. В этой резолюции Генеральному директору также было предложено разработать, в консультации с государствами-членами и в рамках региональных комитетов, региональные планы действий в соответствии с техническими рекомендациями ВОЗ по борьбе с переносчиками инфекции, которые включают приоритетные действия, изложенные в докладе по данной теме, который был представлен на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения.

На протяжении последних четырех лет Региональное бюро работало над укреплением потенциала стран для борьбы с инвазивными видами комаров и возвращающимися трансмиссивными болезнями, а также предоставляло техническую помощь нуждающимся в ней странам.

В соответствии с результатами обсуждений, состоявшихся на РК-67, была учреждена подгруппа Постоянного комитета Европейского регионального комитета по вопросам борьбы с переносчиками инфекций, с тем чтобы оказывать поддержку Секретариату в анализе достигнутого прогресса и трудностей, возникающих в процессе реализации Региональной рамочной программы. Подгруппа также предоставляет рекомендации в отношении организации обстоятельного обсуждения по данной теме на РК-68.

Положительно оценив стратегический подход к реализации комплексных глобальных мер по борьбе с переносчиками инфекций, подгруппа ПКРК по вопросам борьбы с переносчиками инфекций рассмотрела три перечисленных ниже варианта дальнейших действий: (1) разработка в соответствии с резолюцией WHA70.16 регионального плана по борьбе с переносчиками; (2) расширение сферы применения действующей Региональной рамочной программы с целью включения в нее других трансмиссивных болезней, вызывающих беспокойство в Регионе; (3) ускорение темпов реализации Региональной рамочной

программы и борьба с другими трансмиссивными болезнями, вызывающими беспокойство в Регионе, на основе ориентированного на конкретную болезнь субрегионального подхода. В итоге ПКРК выступил с предложением еще больше ускорить темпы реализации действующей Региональной рамочной программы и рассмотреть вопрос о расширении сферы ее применения с целью включения в нее, по необходимости, других трансмиссивных болезней, вызывающих беспокойство в Регионе (лихорадка Западного Нила, болезнь, вызванная вирусом Зика, и клещевой энцефалит). Однако это не исключает возможности разработки нового регионального плана по борьбе с переносчиками в будущем.

Обсуждения на РК-68 будут служить ориентиром для будущих действий, направленных на ускорение реализации Региональной рамочной программы и укрепление потенциала в области предотвращения и быстрого сдерживания местной передачи трансмиссивных инфекций.

Содержание

	стр.
Резюме	4
Введение.....	5
Анализ ситуации	6
Действия, предпринятые со времени принятия Региональной рамочной программы: достижения и вызовы	8
Оценка риска	8
Мероприятия по наращиванию потенциала.....	9
Ответные меры.....	10
Деятельность в сфере коммуникации	11
Извлеченные уроки и дальнейшие шаги.....	12

Резюме

1. Завоз и укоренение в Европейском регионе ВОЗ комаров рода *Aedes* представляет собой растущую проблему. К возможным факторам, способствующим обострению данной проблемы, относятся увеличивающиеся масштабы и темпы роста торговли и международных поездок, продолжающаяся урбанизация, а также экологические вызовы, включая изменение климата.
2. Региональная рамочная программа по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями (Региональная рамочная программа) была принята Европейским региональным комитетом ВОЗ на его шестьдесят третьей сессии (РК-63) в 2013 г. в резолюции EUR/RC63/R6. Региональная рамочная программа была рассчитана на период 2014–2020 гг., чтобы состыковать ее выполнение с процессом реализации основ европейской политики и стратегии для XXI века – Здоровье-2020. Документ был принят в ответ на случаи завоза, укоренения и распространения комаров рода *Aedes* (виды *Aedes albopictus* и *Aedes aegypti*) в Европейском регионе ВОЗ и растущее число регистрируемых в Регионе вспышек лихорадки денге и лихорадки чикунгунья. С тех пор Региональное бюро активизировало свою работу с государствами-членами в тесном партнерстве с соответствующими заинтересованными сторонами. Вмешательства в соответствии с положениями Региональной рамочной программы были в полном объеме применены в ходе реализации мер профилактики и борьбы с распространением вируса Зика.
3. В 2017 г., в резолюции WHA70.16, делегаты Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения приветствовали стратегический подход к комплексной глобальной борьбе с переносчиками инфекции и призвали государства-члены разработать или, в соответствующих случаях, адаптировать существующие национальные стратегии и оперативные планы по борьбе с переносчиками инфекции в соответствии со стратегическим подходом к комплексной глобальной борьбе с переносчиками инфекции и согласно Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). В этой резолюции Генеральному директору также было предложено разработать, в консультации с государствами-членами и в рамках региональных комитетов, региональные планы действий в соответствии с техническими рекомендациями ВОЗ по борьбе с переносчиками инфекции, которые включают приоритетные действия, изложенные в докладе по данной теме, который был представлен на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения.
4. В соответствии с резолюцией EUR/RC63/R6 настоящий отчет о ходе реализации Региональной рамочной программы выносится на рассмотрение РК-68.
5. В соответствии с итогами дискуссии, состоявшейся на РК-67, обсуждения по данной теме в рамках РК-68 позволят государствам-членам рассмотреть достигнутый прогресс и имеющиеся трудности в реализации Региональной рамочной программы, обсудить вопрос о целесообразности разработки регионального плана по борьбе с переносчиками инфекции и о наличии или отсутствии связанных с этим преимуществ, а также согласовать дальнейшие действия.

Введение

6. Начиная с 1990-х годов в Европейском регионе ВОЗ наблюдается рост распространения инвазивных видов комаров. В частности, в последнее время в некоторых частях Региона распространились комары *Aedes albopictus* и *Aedes aegypti*.
7. Эти виды комаров являются эффективными переносчиками таких потенциально опасных заболеваний, как лихорадка денге, лихорадка чикунгунья и болезнь, вызываемая вирусом Зика. Люди, возвращающиеся из поездок в страны, эндемичные по этим заболеваниям, все чаще завозят в Регион вирусы денге и чикунгуньи. Намного реже наблюдается ввоз вируса желтой лихорадки, который тоже может переноситься комарами рода *Aedes*. В районах, где укоренились или вновь обосновались эти комары-переносчики, существует реальный риск местной передачи этих заболеваний.
8. С целью повышения осведомленности стран об этой растущей угрозе и углубления ее понимания, а также для оказания странам помощи в раннем выявлении и оперативном реагировании на данную проблему было сформировано региональное партнерство между ВОЗ, Европейской ассоциацией по борьбе с комарами и Европейским центром по профилактике и контролю заболеваний при участии Европейской сети по надзору за членистоногими переносчиками в целях охраны здоровья человека.
9. В июне 2012 г. было проведено региональное совещание по разработке региональной стратегии по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров в Европейском регионе ВОЗ при широком участии представителей правительств стран, лиц, формирующих политику, и экспертов. Участники выступили с призывом принять меры для решения данной проблемы. В ответ на этот призыв была разработана региональная рамочная программа, направленная на усовершенствование мер по предупреждению, эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков (*Aedes albopictus* и *Aedes aegypti*) и возвращающимися трансмиссивными болезнями (денге и чикунгунья).
10. Региональная рамочная программа, принятая РК-63, призвана служить ориентиром для государств-членов в процессе разработки или актуализации их собственных оперативных планов, согласования планов и подходов между странами, принятия трансграничных мер, а также мобилизации ресурсов с целью реализации этих планов.
11. Цель Региональной рамочной программы – сделать так, чтобы страны в Регионе проводили профилактику, эпиднадзор и боролись с возвращающимися трансмиссивными болезнями, имеющими значение с точки зрения общественного здравоохранения, в частности – с денге и чикунгуньей, которые переносятся инвазивными видами комаров.
12. Профилактика завоза инвазивных комаров и появления болезней содействует выполнению и дополняет собой адресованные государствам-членам требования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) о контроле экстренных ситуаций в области общественного здравоохранения и создании и укреплении необходимых для этого возможностей в назначенных портах, аэропортах и наземных транспортных узлах.

13. Стратегические подходы, предложенные в Региональной рамочной программе с целью выполнения задач в области профилактики, эпиднадзора и борьбы с инвазивными видами комаров и возвращающимися трансмиссивными болезнями, в полной мере опираются на положения политики Здоровье-2020, в которой предложен набор комплексных стратегий и вмешательств, и согласуются с указанными в ней целевыми ориентирами.

14. Достижение региональной цели внесет свой вклад в оказание воздействия на социальные детерминанты здоровья, преодоление несправедливых различий в показателях здоровья и достижение Целей в области устойчивого развития (ЦУР).

15. Деятельность по профилактике и борьбе с трансмиссивными болезнями содействует достижению следующих ЦУР, которые, в свою очередь, содействуют ей:

- (а) ЦУР 1. Ликвидация нищеты: ликвидация трансмиссивных болезней приведет к сокращению масштабов нищеты и большему экономическому процветанию.
- (б) ЦУР 3. Крепкое здоровье и благополучие: трансмиссивные болезни – одна из основных причин заболеваемости и смертности в мире.
- (в) ЦУР 6. Чистая вода и санитария: инвестиции в улучшение водоснабжения и санитарии могут снизить риск распространения трансмиссивных болезней.
- (г) ЦУР 11. Устойчивые города и местные сообщества: ликвидация трансмиссивных болезней делает города (и трущобы) более безопасными.
- (д) ЦУР 13. Борьба с изменением климата: смягчение последствий изменения климата в перспективе может сократить распространенность трансмиссивных болезней.
- (е) ЦУР 17. Партнерство во имя Целей: мобилизация финансовых ресурсов поможет добиться ликвидации трансмиссивных болезней.

16. Для того чтобы оказать поддержку Секретариату в анализе достигнутого прогресса и трудностей, возникающих в процессе реализации Региональной рамочной программы, и подготовить рекомендации в отношении организации обстоятельного обсуждения данного вопроса на РК-68, на втором совещании Постоянного комитета Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать пятого созыва была учреждена подгруппа по вопросам борьбы с переносчиками инфекций. Подгруппа ПКРК также предоставляла рекомендации относительно настоящего документа и дальнейших шагов в данной области.

Анализ ситуации

17. Трансмиссивные болезни представляют собой серьезную угрозу для здоровья населения во всем мире. Более 80% мирового населения проживает в регионах, где существует риск распространения как минимум одной трансмиссивной болезни, при этом более половины из них живут в регионах, где существует риск распространения двух или более трансмиссивных болезней. В менее обеспеченных группах населения часто отмечаются непропорционально высокие показатели заболеваемости и смертности. Люди, выжившие после этих болезней, могут быть обезображены или могут на всю жизнь остаться инвалидами, что еще больше усугубит их и без того

ущемленное положение. Трансмиссивные болезни наносят огромный урон экономике и ограничивают сельское и городское развитие.

18. Еще в первой половине XX столетия трансмиссивные болезни были причиной некоторых из наиболее значимых проблем общественного здравоохранения в Европе. После Первой мировой войны малярия представляла собой серьезную проблему во многих странах Южной и Восточной Европы, а также в Англии (Соединенное Королевство). Во время Первой мировой войны и, в меньшей степени, во время Второй мировой войны эпидемический сыпной тиф, эпидемический возвратный тиф и окопная лихорадка были бедствием, от которого страдали как военные, так и гражданские лица.

19. В прошлом эпидемии лихорадки денге происходили в странах Южной Европы, когда там обитали комары-переносчики *Aedes aegypti*. В 1927–1928 гг. в Греции была зарегистрирована масштабная эпидемия денге, сопровождавшаяся высоким уровнем заболеваемости и смертности.

20. В середине XX века переносчик возбудителя и само это заболевание исчезли из Региона в основном благодаря переходу к практически всеобщему трубопроводному водоснабжению, которое привело к фактическому исчезновению емкостей (таких как банки и бочки) для хранения воды, использовавшейся в бытовых целях. Вследствие этого в Европе на протяжении многих лет вплоть до недавнего времени не было зарегистрированных случаев обнаружения комаров вида *Aedes aegypti*.

21. Завоз инвазивных комаров-переносчиков, равно как и расширение географического ареала обитания ряда местных видов комаров-переносчиков, значительно повышает угрозу появления в Регионе возвращающихся трансмиссивных болезней. Наибольшую обеспокоенность вызывает быстрое расширение географической распространенности комаров *Aedes albopictus*, а также информация об укоренении комаров *Aedes aegypti* в ряде районов, расположенных вдоль побережья Черного моря, и на Мадейре, Португалия. В 1995 г. укоренившаяся популяция комаров вида *Aedes albopictus* существовала только в трех странах Европейского региона ВОЗ, однако по состоянию на январь 2018 г. эти переносчики укоренились уже в 19 странах.

22. Начиная с 2007 г. поступают сообщения о регистрации случаев местной передачи денге и чикунгуньи в странах Европейского региона, а именно: о вспышках чикунгуньи в Италии (2007, 2017 гг.), случаях денге в Хорватии (2010 г.), случаях денге и чикунгуньи во Франции (2010, 2013, 2014, 2017 гг.) и о вспышке денге на Мадейре, Португалия (2012 г.).

23. Вирусы денге и чикунгуньи часто завозятся в Европейский регион лицами, возвращающимися из поездок в эндемичные страны. Заболевший турист, укушенный комаром *Aedes albopictus* или *Aedes aegypti*, может стать источником инфекции, которая приведет к возобновлению передачи денге и чикунгуньи. По имеющейся информации, в 2016 г. в странах Региона было зарегистрировано 2410 завозных случаев денге и 355 завозных случаев чикунгуньи.

24. Помимо денге и чикунгуньи, меры по борьбе с которыми включены в Региональную рамочную программу, беспокойство вызывают также и другие трансмиссивные болезни, такие как лихорадка Западного Нила, болезнь, вызванная вирусом Зика, и болезнь Лайма (клещевой боррелиоз).

25. Вирус Западного Нила широко распространен в Европейском регионе и переносится несколькими видами комаров. Он является причиной периодических и зачастую тяжелых вспышек среди людей и лошадей. По данным Европейского центра профилактики и контроля заболеваний, в 2017 г., в течение сезона передачи инфекции, в Европейском союзе было зарегистрировано 204 случая лихорадки Западного Нила у людей: Румыния (66 случаев); Италия (57); Греция (48); Венгрия (21); Австрия и Хорватия (по 5 в каждой); Франция и Болгария (по одному в каждой). В странах за пределами Европейского союза было зарегистрировано 84 случая: Сербия (49); Израиль (28); Турция (7). Было зарегистрировано 26 случаев смерти от лихорадки Западного Нила (показатель летальности – 9%): Румыния (14 смертей); Греция (5); Венгрия (2); Сербия (2); Италия, Хорватия и Турция (по одному в каждой).

26. Болезнь Лайма – наиболее распространенное трансмиссивное заболевание в регионах умеренного пояса в Северном полушарии. В Европе ежегодно регистрируется около 85 000 случаев (по оценкам на основе имеющихся национальных данных). Однако эта оценка в значительной степени занижена, поскольку система регистрации случаев в Европе весьма непоследовательна, и многие случаи болезни Лайма не диагностируются.

27. Это служит четким сигналом для Региона, предупреждающим нас о том, что в ближайшие годы могут иметь место не только единичные случаи новых болезней, а даже их распространение и активизация. При отсутствии эффективного лечения или вакцин против новых болезней, раннее выявление случаев заболевания у людей и профилактика инфекций путем борьбы с переносчиками имеют основополагающее значение для защиты уязвимых групп населения в странах Региона.

Действия, предпринятые со времени принятия Региональной рамочной программы: достижения и вызовы

28. На протяжении последних четырех лет Региональное бюро работало над укреплением потенциала стран для борьбы с инвазивными видами комаров и возвращающимися трансмиссивными болезнями, а также предоставляло техническую помощь нуждающимся в ней странам, несмотря на ограниченность имеющихся ресурсов. Однако нехватка ресурсов усложняет реализацию странами Региональной рамочной программы.

Оценка риска

29. В 2013 г. Региональное бюро заказало подготовку обзорной статьи "Лихорадка денге и ее переносчики в Европейском регионе ВОЗ: прошлое, настоящее и возможные варианты развития ситуации в будущем", которая была опубликована в журнале "Ланцет" в 2014 г. В обзорной статье отмечается следующее: "Построенные модели показывают, что в Европе существует низкий риск передачи лихорадки денге, однако контролировать риск передачи денге по-прежнему сложно. Однако случаи завоза вируса денге в Европейский регион, связанные с международными поездками или миграцией, будут продолжать расти до тех пор, пока будет ухудшаться ситуация с заболеваемостью денге в эндемичных странах. Когда первичным источником вируса является инфицированный человек, вторичная передача возможна в тех районах, где

укоренились комары-переносчики, по крайней мере, в летний период. Для значительной части стран Европы характерны высокие температуры воздуха в летний период, а характеристики окружающей среды в этих странах аналогичны характеристикам эндемичных субтропических и тропических районов".

30. В мае 2016 г. были опубликованы результаты промежуточной оценки риска, связанного с вирусом Зика, для Европейского региона. Они включали оценку вероятности местной передачи вируса Зика в странах Европейского региона, качественную оценку имеющегося в Регионе потенциала для быстрого сдерживания местной передачи и предотвращения ее перехода в масштабную вспышку, а также оценку обобщенного риска возникновения вспышки болезни, вызываемой вирусом Зика, в Регионе. Результаты оценки показали, что, хотя общая вероятность местной передачи вируса Зика с риском последующей масштабной вспышки для Региона в целом колеблется в диапазоне от умеренной до низкой, на уровне отдельных стран степень риска может значительно различаться.

31. Оценка риска указала на то, что в нескольких странах в Средиземноморском бассейне существует умеренная вероятность местной передачи вируса Зика в связи с наличием укоренившейся популяции комаров *Aedes albopictus*. Кроме того, в Регионе есть три географических района с укоренившейся популяцией комаров *Aedes aegypti*, в которых, соответственно, отмечается более высокая вероятность местной передачи вируса Зика. В рамках определения имеющегося в Регионе потенциала в области сдерживания передачи вируса Зика проводилась оценка четырех главных факторов, на основании которой рассчитывался показатель потенциала каждой страны. Эти факторы включают интегрированный контроль переносчиков, клинический эпиднадзор, лабораторный потенциал и информирование о рисках при чрезвычайных ситуациях. В отношении интегрированного контроля переносчиков 21 страна Региона (40%) сообщила об отсутствии систем энтомологического эпиднадзора, восемь (15%) сообщили о наличии систем энтомологического эпиднадзора при отсутствии планов контроля переносчиков и 23 страны (45%) сообщили о наличии как систем энтомологического эпиднадзора, так и планов контроля переносчиков. Из стран, у которых нет систем энтомологического эпиднадзора, 15 стран характеризуются низкой вероятностью местной передачи вируса Зика, две – очень низкой вероятностью, а четыре страны – полным отсутствием такой вероятности. Из тех стран, у которых есть системы энтомологического эпиднадзора, но нет планов контроля переносчиков, пять характеризуются низкой вероятностью местной передачи вируса Зика, две – очень низкой вероятностью, а одна страна – полным отсутствием такой вероятности. Все страны, в которых есть районы, где существует высокая вероятность местной передачи вируса Зика, сообщили о наличии как систем энтомологического эпиднадзора, так и планов контроля переносчиков.

32. Данные по трансмиссивным болезням, представляемые государствами-членами в ВОЗ, являются неточными и подаются нерегулярно.

Мероприятия по наращиванию потенциала

33. В сентябре 2015 г. в Грузии был проведен учебный семинар на тему "Инвазивные виды комаров и возвращающиеся и новые трансмиссивные болезни в Европейском

регионе ВОЗ" для 12 грузинских специалистов, работающих на национальном и субнациональном уровнях в этой стране.

34. В октябре 2016 г. Секретариат разработал учебную программу по теме "Инвазивные виды комаров и новые и возвращающиеся трансмиссивные болезни в Европейском регионе ВОЗ". Программа направлена на то, чтобы помочь неспециалистам разобраться в основных вопросах, связанных с инвазивными видами комаров и новыми и возвращающимися трансмиссивными болезнями, а также развить аналитические навыки, необходимые им для улучшения стратегического планирования и реализации мероприятий в условиях своих стран.

35. С целью развития потенциала лиц, вырабатывающих политику, лиц, принимающих решения, и руководителей программ, участвующих в планировании, реализации и оценке национальных и субнациональных стратегий профилактики завоза инвазивных видов комаров-переносчиков и трансмиссивных болезней и/или борьбы с ними, в ноябре 2016 г. в Хорватии Секретариат провел учебный курс для специалистов, работающих на национальном и субнациональном уровнях (обучение прошел 31 специалист).

36. В апреле 2017 г. в Хорватии ВОЗ провела учебный семинар на тему "Инвазивные виды комаров и возвращающиеся и новые трансмиссивные болезни в Европейском регионе ВОЗ" для 24 специалистов из Албании, Армении, Боснии и Герцеговины, Румынии, Словении, Хорватии и Черногории. На этом семинаре участники получили знания и аналитические навыки, необходимые им для работы с основными вопросами, связанными с инвазивными видами комаров и новыми и возвращающимися трансмиссивными болезнями; эти знания и навыки помогут им улучшить процессы стратегического планирования и реализации мероприятий.

37. В сентябре 2017 г. в Таджикистане был проведен трехдневный семинар для специалистов из всех регионов страны по актуальным вопросам биологии инвазивных комаров-переносчиков и эпиднадзора за ними, а также по методам борьбы с комарами и принципам интегрированного контроля переносчиков.

38. В конце 2017 г. в Армении были проведены два трехдневных учебных курса на тему "Инвазивные виды комаров и возвращающиеся и новые трансмиссивные болезни" для организаторов общественного здравоохранения, эпидемиологов и специалистов, работающих в пунктах въезда.

Ответные меры

39. После того, как в 2016 г. в Армении были впервые обнаружены комары *Aedes albopictus*, в октябре 2016 г. Региональное бюро совместно с Министерством здравоохранения Армении и Национальным центром по контролю и профилактике заболеваний провело пятидневный учебный курс по вопросам идентификации личинок и взрослых комаров; участие в курсе приняли 12 энтомологов.

40. В мае 2017 г. в ответ на поступавшие от государств-членов запросы Региональное бюро инициировало процесс пересмотра регионального пособия по борьбе с переносчиками; ожидается, что окончательный вариант проекта этого документа будет готов к концу апреля 2018 г.

41. В период с августа по октябрь 2017 г. Секретариат поддержал разработку исследования инвазивных видов комаров в Таджикистане, в рамках которого планировалось провести проверку видового состава комаров рода *Aedes* в девяти районах страны, представляющих различные ландшафтные и экологические зоны. В общей сложности был обнаружен 21 вид комаров, относящихся к пяти родам: род *Aedes* (5 видов); род *Anopheles* (5); род *Culex* (6); род *Culiseta* (4); род *Uranotaenia* (1). Видов *Aedes aegypti*, *Aedes albopictus*, *Aedes japonicus* и *Aedes koreicus* обнаружено не было.

42. Техническая консультация по вопросам профилактики и борьбы с трансмиссивными болезнями в Европейском регионе ВОЗ была проведена 14–15 июня 2018 г. в Афинах, Греция. В совещании приняли участие специалисты из четырех стран, а также эксперты ВОЗ и Европейской ассоциации по борьбе с комарами. Осознавая возросший риск распространения трансмиссивных болезней в Европейском регионе, участники обсудили основные трудности, препятствующие реализации надлежащих мер эпиднадзора и борьбы с переносчиками инфекций и трансмиссивными болезнями в европейских странах. Недостаточный кадровый потенциал, в частности в сфере энтомологического эпиднадзора и контроля переносчиков во многих странах Региона, был определен в качестве проблемы, требующей безотлагательного решения. Необходимость укрепления/формирования потенциала медицинских работников для работы с новыми и неэндемичными (для Европейского региона ВОЗ) трансмиссивными болезнями была обозначена в качестве ключевой меры для раннего выявления и оперативного сдерживания дальнейшего распространения трансмиссивных болезней. Участники признали, что своевременные и адаптированные к местным реалиям меры по оповещению населения имеют чрезвычайно важное значение для повышения информированности общественности и, как следствие, для более оперативного принятия ответных мер ответственными органами. Особо отмечалась важнейшая роль ВОЗ в повышении политической приверженности на страновом, субрегиональном (Европейский союз) и региональном уровнях.

Деятельность в сфере коммуникации

43. ВОЗ поддержала проведение кампании "Остановить размножение комаров" в Хорватии с июня по октябрь 2017 г. В рамках кампании решались следующие задачи: проинформировать граждан о мерах, которые они могут принять с целью сокращения популяции комаров; повысить осведомленность общественности о болезнях, переносимых комарами; предоставить гражданам необходимую информацию и повлиять на индивидуальные и коллективные решения, которые будут содействовать укреплению здоровья. Эта кампания имела особое значение для Дубровницко-Неретванского региона Хорватии, куда каждое лето, непосредственно в сезон размножения комаров, приезжает большое число туристов.

44. В августе 2017 г. Региональное бюро опубликовало руководство по принятию мер "Вирус Зика и новые заболевания, передаваемые комарами: проблемы экстренного оповещения о риске в Европе". Руководство было разработано с целью оказания помощи государствам-членам в Европейском регионе в эффективном оповещении населения в случае возможных вспышек болезни, вызываемой вирусом Зика, или других болезней, передающихся комарами, а также использования опыта других регионов в области оповещения населения о вирусе Зика в условиях Европейского региона. Кроме того, целью данного руководства является оказание помощи странам в

повышении их готовности к оповещению населения о риске и принятию соответствующих мер в ответ на любые болезни, переносимые комарами.

Извлеченные уроки и дальнейшие шаги

45. Для достижения региональной цели – проводить профилактику, эпиднадзор и бороться с возвращающимися трансмиссивными болезнями, имеющими значение с точки зрения общественного здравоохранения, в частности – с денге и чикунгуньей, а также другими болезнями, передаваемыми инвазивными видами комаров – необходимо принимать меры в описываемых ниже областях.

- (а) Укрепление межсекторального и внутрисекторального взаимодействия и сотрудничества: сокращение бремени болезней путем борьбы с переносчиками – общая ответственность всех членов общества. Необходимо обеспечить эффективную координацию действий по борьбе с переносчиками между сектором здравоохранения и другими секторами, а также в самом секторе здравоохранения.
- (б) Местные сообщества играют важную роль в борьбе с переносчиками и являются ключевым звеном, обеспечивающим успешность и устойчивость принимаемых в этой связи мер. Для обеспечения участия и мобилизации местных сообществ необходимо работать с местными жителями над совершенствованием мер борьбы с переносчиками и повышением стойкости перед будущими вспышками болезней.
- (в) Усиление мер эпиднадзора за переносчиками, а также мониторинг и оценка проводимых мероприятий.
- (г) Для того чтобы сделать возможным применение интегрированного подхода к борьбе с переносчиками на национальном и субнациональном уровнях, в том числе на уровне местных и муниципальных органов власти, необходимо обеспечить сильную политическую приверженность, которая будет подкреплена соответствующими кадровыми и финансовыми ресурсами.

46. Секретариат продолжит работу с государствами-членами над ускорением темпов реализации Региональной рамочной программы.

47. Учитывая растущее число случаев местной передачи таких болезней, как денге, чикунгунья и лихорадка Западного Нила, большое значение приобретает создание надежных систем эпиднадзора за болезнями и переносчиками и разработка комплексных национальных планов по профилактике возвращающихся и новых трансмиссивных болезней и борьбе с ними.

48. Положительно оценив стратегический подход к реализации комплексных глобальных мер по борьбе с переносчиками инфекций, подгруппа ПКРК по вопросам борьбы с переносчиками инфекций рассмотрела три перечисленных ниже варианта дальнейших действий: (1) разработка в соответствии с резолюцией WHA70.16 Всемирной ассамблеи здравоохранения регионального плана по борьбе с переносчиками; (2) расширение сферы применения действующей Региональной рамочной программы с целью включения в нее других трансмиссивных болезней, вызывающих беспокойство в Регионе; (3) ускорение темпов реализации Региональной рамочной программы и борьба с другими трансмиссивными болезнями, вызывающими беспокойство в Регионе, на основе ориентированного на конкретную болезнь

субрегионального подхода. В итоге ПКРК выступил с предложением еще больше ускорить темпы реализации действующей Региональной рамочной программы и рассмотреть вопрос о расширении сферы ее применения с целью включения в нее, по необходимости, других трансмиссивных болезней, вызывающих беспокойство в Регионе (лихорадка Западного Нила, болезнь, вызванная вирусом Зика, и клещевой энцефалит). Однако это не исключает возможности разработки нового регионального плана по борьбе с переносчиками в будущем.

49. Секретариат примет необходимые меры в соответствии с руководящими указаниями Регионального комитета.

= = =