

**Реагирование на угрозу птичьего гриппа и состояние
подготовленности к борьбе с пандемией**

**Краткое изложение Четвертого отчета о ходе глобальных
мероприятий**

октябрь 2008 г.

Координатор системы ООН по борьбе с гриппом и Всемирный банк

**Координационная служба программ по борьбе с гриппом
Организации Объединенных Наций (United Nations System
Influenza Coordination, UNSIC)**

2 United Nations Plaza,
DC2-2609,
New York, NY 10017,
USA (США)

Тел.: +1 212 906 6183 / +1 917 332 7296

Факс: +1 212 906 6473

www.influenza.undg.org

Всемирный банк

1818 H Street NW,
Washington, DC 20433,
USA (США)

Тел.: +1 202 473 1000

Факс: +1 202 477 6391

www.worldbank.org/avianflu

Редакционная коллегия

от UNSIC:

Саймон Кабли

Элен Фанч

Иан Болд

Александра Консейл (LSHTM)

Лорен Тракимас

Мишель Баррет

от Всемирного банка:

Ольга Джонас

Полин Зваанс

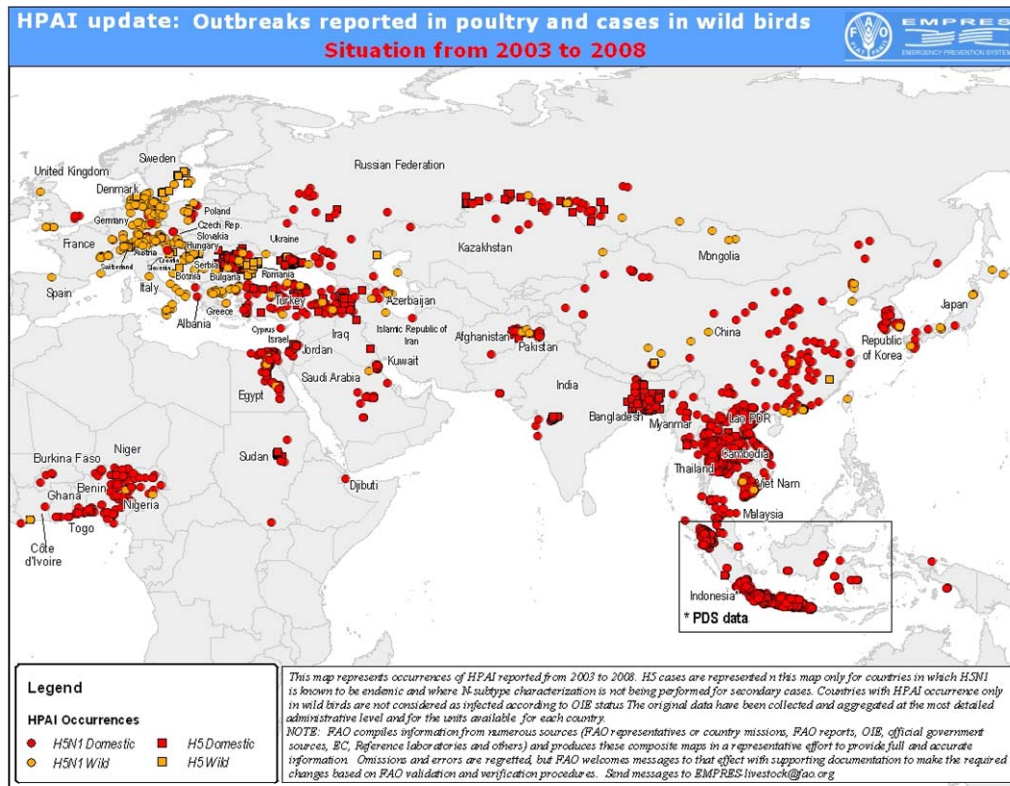
Анью Шарма

Элизабет Марвин

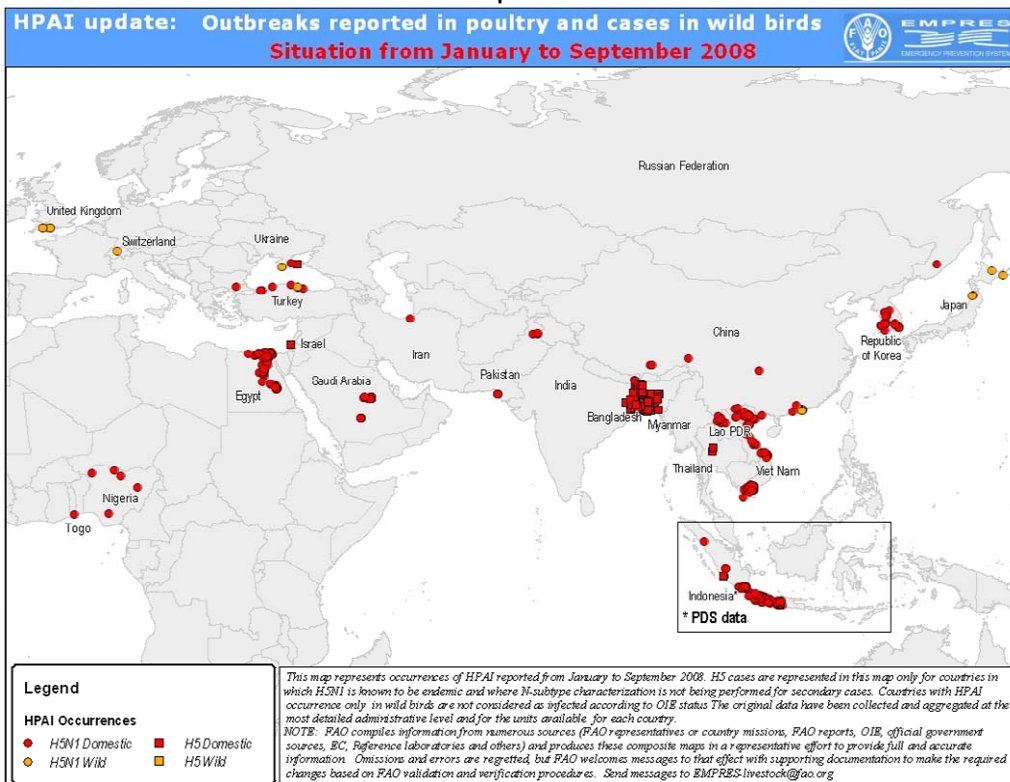
Ответственное лицо

Дэвид Набарро (Координатор системы ООН по борьбе с гриппом)

Вспышки вируса HPAI, зарегистрированные среди домашней птицы, и случаи заболевания среди диких птиц: 2003-2008

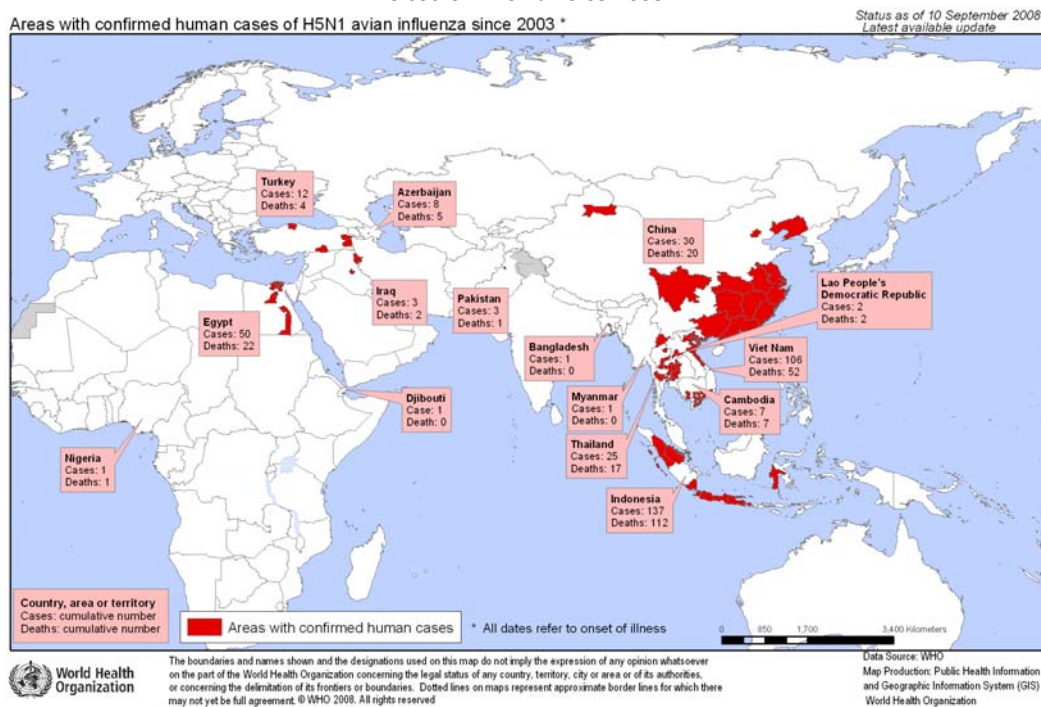


Вспышки вируса HPAI, зарегистрированные среди домашней птицы, и случаи заболевания среди диких птиц: январь-сентябрь 2008 г.

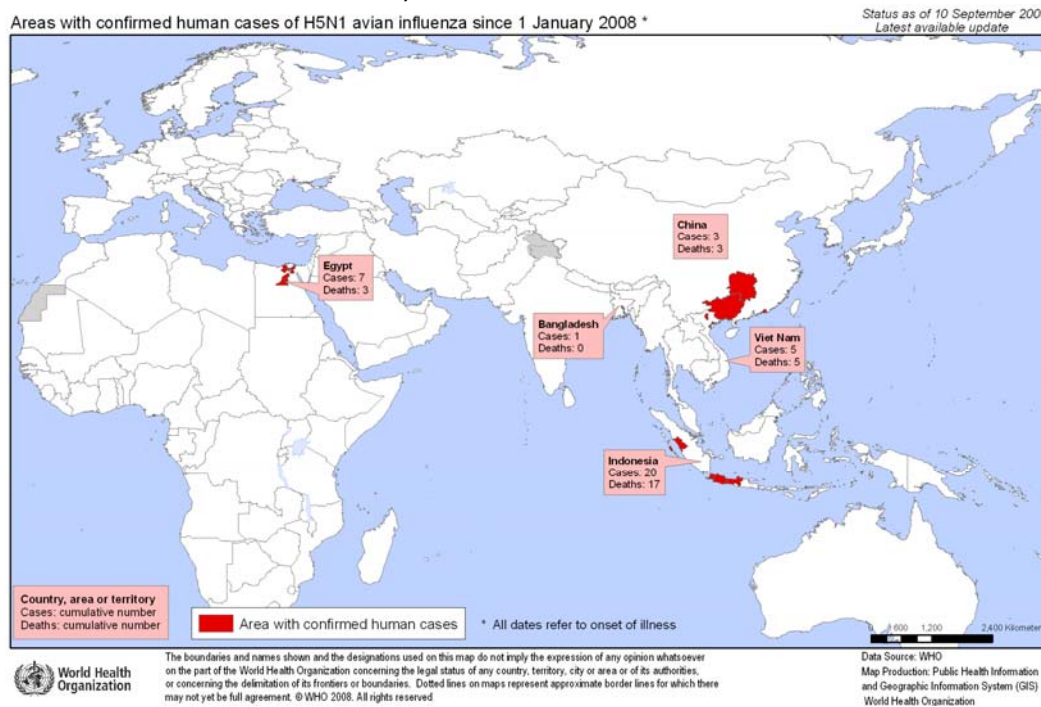


Краткое изложение Четвертого отчета о ходе глобальных мероприятий - октябрь 2008 г.

Пораженные регионы с подтвержденными случаями птичьего гриппа (штам H5N1) среди людей за период с 2003 г., по состоянию на 10.09.2008 г.



Пораженные регионы с подтвержденными случаями птичьего гриппа (штам H5N1) среди людей за период с 1 января 2008 г., по состоянию на 10.09.2008 г.



Краткое изложение Четвертого отчета о ходе глобальных мероприятий - октябрь 2008 г.

Введение

1. Координатор системы ООН по борьбе с гриппом (UNSIC) и Всемирный банк согласились составить настоящий *Четвертый отчет о ходе глобальных мероприятий по борьбе с птичьим гриппом и состоянию пандемической готовности* в ответ на запросы участников министерской Конференции по проблемам птичьего гриппа и пандемии, которая состоялась в декабре 2007 г. в Нью-Дели. В этом отчете содержатся данные о ходе мероприятий по борьбе с птичьим гриппом и состоянии пандемической готовности за период с июня 2007 года по июнь 2008 года. В отдельных случаях приводятся обзорные данные за прошедшие три года. Кроме того, в этом отчете также приводятся: 1) данные о международной финансовой помощи, оказанной на сегодняшний день, 2) оценка национальных возможностей, касающихся борьбы с вирусом HPAI и подготовки к следующей пандемии гриппа, 3) анализ результатов предпринимаемых мер относительно здоровья животных и людей, и 4) рекомендации касательно некоторых ключевых шагов, намеченных на будущее. Полный текст доклада и краткое его изложение будут представлены делегатам на Конференции министров по проблемам птичьего гриппа и пандемии, которая состоится в Шарм-эль-Шейхе (Египет) в октябре 2008 года.
2. Настоящий отчет основан главным образом на анализе данных, полученных из 148 стран в рамках проведения специального опроса, организованного Координатором системы ООН по борьбе с гриппом (UNSIC) в июне 2008 г. Большая часть данных поступила в UNSIC из контактных центров соответствующих национальных организаций. Эти данные дополнены информацией из тематических исследований, а также сведениями, почерпнутыми из опроса основных информаторов и письменными отчетами, полученными из системных органов ООН и Всемирной организации здоровья животных (OIE)¹. Раздел отчета, посвященный здоровью животных, также основан на данных отчета, подготовленного ФАО в рамках подготовки настоящего Четвертого отчета о ходе глобальных мероприятий. Он освещает возможности той или иной страны касательно предупреждения, выявления и реагирования на заражение вирусом гиперпатогенного птичьего гриппа (HPAI). Как и в предыдущие годы, информация об обещанных, выделенных и выплаченных финансовых средствах в поддержку мероприятий по контролю человеческого и птичьего гриппа и по подготовке к борьбе с пандемией была составлена Всемирным банком после проведения анализа статистических данных, полученных от организаций-доноров с использованием стандартизированного формата.²
3. Данные были разбиты по регионам (на основе региональной классификации Всемирного банка), по опыту той или иной страны в борьбе с распространением вируса HPAI (с дифференциацией стран, в которых домашняя птица была инфицирована от тех, которые не заявляли об инфекции), а также по среднему уровню дохода той или иной страны (на основе классификации Всемирного банка стран по уровню дохода, принятой Всемирным банком). Данные, полученные от UNSIC, представлены в настоящем тексте как данные и/или отчеты "от национальных организаций": эти данные не прошли независимую оценку какой-либо международной организации.

¹ Сюда относятся данные, полученные от группы оказания поддержки в случае возникновения пандемии гриппа (PIC), действующей при Управлении по координации гуманитарных вопросов (ОСНА), Продовольственной и сельскохозяйственной организации ООН (ФАО), Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Детском фонде ООН (ЮНИСЕФ) и других партнерах.

² Информация об обещанных, выделенных и выплаченных финансовых средствах приводится по состоянию на 30 апреля 2008 г.

Всемирные данные по птичьему и человеческому гриппу и риск возникновения пандемии гриппа

4. Анализ глобальной ситуации за период с января по июнь 2008 года показывает снижение количества вспышек гиперпатогенного птичьего гриппа (HPAI) и уменьшение количества стран, в которых были зафиксированы случаи возникновения гриппа, по сравнению с тем же периодом в 2006 и 2007 гг. За период с января по сентябрь 2008 года новых стран со случаями инфицирования не появилось (в первом полугодии 2007 года появилось 4 новых страны со случаями инфицирования), а вспышки птичьего гриппа наблюдались пока только в 20 странах (в 2007 году таких стран было 25).³

5. Продолжают отмечаться спорадические случаи инфицирования вирусами гиперпатогенного птичьего гриппа (H5N1). По состоянию на 10 сентября 2008 года, с конца 2003 года во Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) поступили сведения о 387 случаях возникновения птичьего гриппа среди людей с 245 летальными исходами в 15 странах Африки, Азии и Европы. По состоянию на сегодняшний день в 2008 году было зафиксировано 36 случаев заболевания птичьим гриппом среди людей и 28 летальных исходов (главным образом в Индонезии, хотя в Египте, Китае и Вьетнаме по-прежнему отмечаются случаи заболевания и летальные исходы). Единственной новой страной, в которой в 2008 году были отмечены случаи заболевания человека, является Бангладеш.



6. Анализ данных, полученных от национальных организаций, показывает, что в нескольких странах, в которых были выявлены вспышки HPAI или зафиксированы случаи повторного инфицирования в 2007 и 2008 гг., удалось достичь определенных успехов по борьбе с вирусом благодаря реализации методов эффективного контроля, быстрого выявления и оперативного реагирования.⁴ Однако, в некоторых странах этот вирус по-прежнему циркулирует, и потому сохраняется угроза новых вспышек HPAI среди домашней птицы (и спорадических случаев заболевания среди людей). Полученные данные позволяют заключить, что (а) контроль вируса HPAI приводит к успешным результатам только при надлежащей реализации соответствующих стратегий, и что (б) необходим глобальный надзор и дальнейшие инвестиции как в программу контроля, так и в мероприятия по борьбе с HPAI. Угроза пандемии гриппа остается без изменений.

³ По состоянию на 10 сентября 2008 года, EMPRES/ GLEWS

⁴ Программное подразделение ФАО/ АГАХ: Дополнение ФАО к докладу, подготовленному UNSIC за период с января по июнь 2008 г.

Статус международной финансовой помощи

7. С 2005 года произошло увеличение разрыва между суммой внешней помощи, необходимой для проведения контроля вируса НРА1 и обеспечения подготовки к пандемии, и суммой, которую взялись ежегодно предоставлять двусторонние организации-доноры, Европейская комиссия и международные банки развития. Это означает, что доступных средств было явно недостаточно. Несмотря на постоянную поддержку крупных держав-доноров, количество доноров, взявших на себя определенные финансовые обязательства, уменьшилось: на Пекинской конференции (2006) их было 35, на конференции в Бамако (2005) - 17, и, наконец, на конференции в Нью-Дели (2007) их количество упало до 9.
8. При общем размере заявленного кредита в \$2,7 миллиарда, фактически доноры предоставили поручительство на сумму в \$2,0 миллиарда, из которых \$1,5 миллиарда были выплачены. Из этих выплат 59% были в виде наличности или займов, а 41% - в неденежной форме. Финансовые обязательства составляют свыше 74% от общей суммы заявленных кредитов, выплачено же было 72% от суммы финансовых обязательств. Такой высокий уровень обязательств и выплат в пределах 2.5-летнего существования установленного финансового механизма отражает исключительную поддержку доноров и эффективное движение выделенных грантов. Однако, займы от многосторонних банков развития и гранты от мультидонорских кредитных линий по борьбе с птичьим и человеческим гриппом, на базе Всемирного банка, предоставлялись более медленно: дело в том, что они направлены на поддержку более долгосрочных мероприятий, финансируемых и реализуемых национальными правительствами, и поэтому их предоставление и согласование с бюджетом и процессами планирования обычно занимает много месяцев.
9. Страны Юго-Восточной Азии получили в общей сложности 460 млн. долл., что составляет 56% от суммы обязательств на сегодняшний день; страны Восточной Европы и Центральной Азии получили 184 млн. долл., или 22% от общей суммы обязательств; и, наконец, страны Тропической Африки, Ближнего Востока и Северной Африки получили 167 млн. долл., или 20% от общей суммы обязательств.
10. Менее 1% от гранта в 1,7 млрд. долл., который взялись обеспечить двусторонние доноры и Еврокомиссия, еще не предоставлено, при этом для реализации обязательств остается только 125 млн. долл. Необходимость в предоставлении финансовых грантов будет сохраняться и далее для того, чтобы обеспечить поддержку ключевым возможностям и действиям в средне- и долгосрочной перспективе.
11. Существуют опасения, что сокращение обещанных ресурсов может негативно сказаться на устойчивости инвестиций, произведенных на сегодняшний день, особенно в отношении тех стран, у которых по-прежнему существуют проблемы с финансированием. Для того, чтобы повысить эффективность первоначального экстренного реагирования и закрепить достигнутые успехи, связанные с реагированием на вспышки заболевания в инфицированных странах и усиление возможностей как в инфицированных, так и в неинфицированных странах, необходимо решить проблему более долгосрочного финансирования и существующего финансового дефицита.

Статистические данные из отчетов национальных организаций, предоставленных в UNSIC.

Способность снизить угрозу заражения птичьим гриппом среди животных и людей

- 96% от общего числа национальных организаций (НО) сообщают о том, что у них имеется Национальный план действий, сочетающий в себе как согласованные ответные действия на вирус птичьего гриппа, так и подготовку к следующей пандемии. Необходимы дальнейшие усилия по обеспечению организации этих планов, в соответствии с анализом рисков с целью выявления приоритетов контроля.
- 72% от общего числа НО обращались за консультациями в международные специализированные агентства при составлении Национальных планов действий по борьбе с птичьим и человеческим гриппом, при этом 61% обращался за консультациями в организации частного сектора, а 64% - к научным экспертам.
- 75% от общего числа НО сообщают о том, что их системы контроля оперативны и способны выявлять вирус HPAI среди животных.
- 70% от общего числа НО сообщают о том, что у них имеется адекватный доступ к лабораториям внутри страны, способным выявлять вирус HPAI среди животных. Многие страны в Африке и Южной Америке сообщают о доступе к региональным и международным лабораториям. Национальные лаборатории по своим характеристикам и возможностям отличаются более современным состоянием в тех странах, где были отмечены случаи возникновения вируса HPAI.
- 60% от общего числа НО сообщают о том, что владельцы хозяйств, у которых была отбракована домашняя птица с целью контроля вируса HPAI, могут получить компенсацию, и что процедуры по производству компенсационных выплат уже реализованы. Реализация таких процедур наиболее вероятна в отношении стран, у которых уже есть опыт борьбы с вирусом HPAI среди домашней птицы, и/или стран с более высоким уровнем дохода.
- 28% от общего числа НО сообщают о том, что ими проведена оценка воздействия мер по контролю вируса HPAI на жизнь людей. 8% реализовали механизмы, которые помогают тем домашним хозяйствам, чей экономический статус оказался в уязвимом положении, в связи с приостановлением разведения домашней птицы, рыночными потрясениями или мерами по контролю за перемещением птицы.
- 17% от общего числа НО сообщают о повышении биобезопасности всех четырех секторах, касающихся производства домашней птицы (система промышленных, коммерческих и полукommerческих предприятий по производству мяса птицы, а также система производства продукции птицеводства в сельской местности/ мелких домашних хозяйствах) Во многих случаях эти меры принимаются заблаговременно, путем информирования владельцев птицеводств и производителей продукции птицеводства в вопросах биобезопасности.
- 84 национальные организации из 170 участников Всемирной организации здоровья животных (OIE) запросили проведение оценки эффективности работы национальных ветеринарных служб (PVS): в результате было проведено 65 оценок.
- 56% от общего числа НО сообщают о реализации формального механизма по обмену информацией о вирусе HPAI между секторами, связанными со здоровьем животных и человека, и использовании этого механизма в случае возникновения вспышек.
- 85% от общего числа НО сообщают о старте национальной коммуникационной кампании, направленной на информирование населения об угрозе вируса HPAI и предупреждение инфицирования людей.

Подготовленность к устранению последствий будущей пандемии гриппа

- 97% от общего числа НО сообщают о том, что ими разработаны национальные планы по подготовке к пандемии гриппа, однако в глобальном отношении только 70% поддержали этот план на высоком правительственном уровне.
- 53% от общего числа НО сообщают о том, что за последние 12 месяцев ими опробованы национальные планы, однако только 25% сообщают о проведении тестирования на национальном и местном уровнях, и лишь 38% сообщают о пересмотре планов в соответствии с извлеченными уроками.
- 70% от общего числа НО сообщают о национальной поддержке в отношении фармацевтических мер, и этот показатель пропорционально выше для стран, имеющих опыт борьбы с вирусом H5N1, а также для стран, обладающих более высоким уровнем дохода.
- При том, что 90% от общего числа НО сообщают о принятии планов по реализации мер, направленных на общественное здравоохранение проблему социального дистанцирования, только 30% в глобальном отношении сообщают о принятии логистических и законодательных положений. 26% сообщают о том, что в случае вспышки заболевания они намерены закрыть государственные границы.
- 42% от общего числа НО сообщают о планировании (включая выявление дополнительных ресурсов) касательно повышения эффективности работы системы здравоохранения в период пандемии.
- В 2007 году 50% от общего числа НО провели планирование непрерывности жизненно необходимых услуг в период пандемии: к 2008 году этот показатель достиг 69%. Однако, только 40% сообщают о том, что ими разработаны специальные планы по различным секторам.
- 35% от общего числа НО при производстве планирования учли интересы экономически незащищенных или уязвимых групп населения.

Примечание: 148 стран (главным образом национальные организации) откликнулись на инициативу UNSIC, связанную со сбором данных. Эти результаты основаны на самостоятельно представленных данных, которые не прошли независимую оценку, и потому могут отличаться от других оценок. Более подробный анализ этих данных и других соответствующих материалов содержится в полном отчете. Упомянутые здесь регионы относятся к классификациям Всемирного банка.

Меры по ликвидации птичьего гриппа и состояние подготовленности к борьбе с пандемией

Способность снизить угрозу заражения птичьим гриппом среди животных и людей

- 12. Многие национальные организации разработали и реализовали национальные стратегии контроля вируса HPAI и план по мерам в случае возникновения пандемии: эффективность предупреждения, контроля и реагирования повышается при участии организаций из частного сектора.** Во всех странах мира были разработаны национальные планы по борьбе с птичьим гриппом и его угрозой для домашней птицы и людей - вне зависимости от того, была в этих странах зафиксирована вспышка заболевания или нет. Зачастую эти меры проводились консультативным образом с привлечением различных заинтересованных сторон. Довольно активное участие в мероприятиях, направленных на поддержку механизма контроля вируса HPAI и предупреждения пандемии, приняли международные субъекты (технические организации ООН, организации-доноры и региональные органы); тем не менее, вовлеченность частного сектора оставляет желает лучшего.
- 13. Самый оптимальный способ сохранения здоровья животных той или иной страны - это сочетание профилактики и контроля заболевания, прозрачных систем диагностики и оповещения, адекватных инвестиций в ветеринарное обслуживание и политической ответственности на высоком уровне по обеспечению здоровья животных.** На практике, возможности и эффективность ветеринарного обслуживания остаются во многих странах на уровне, не достигающем стандарта; структуры управления не соответствуют требованиям, взаимодействие с частным сектором носит недостаточный характер, система реагирования имеет определенные недостатки, а бюджеты, как правило, слишком малы. С ростом информированности об угрозе возникающих инфекционных заболеваний среди животных и людей, также возрастает и внимание к профилактическим мерам (в противоположность более дорогим программам контроля). В настоящее время реализованы процессы, направленные на повышение национальных возможностей по обеспечению безопасности животных; при этом всё чаще используется механизм оценки эффективности работы национальных ветеринарных служб (OIE PVS) в качестве основы для оценки эффективности обслуживания и модернизационных требований. Учреждения-доноры и Всемирный банк используют критерии OIE в качестве предпосылки для поддержки программ национальных организаций по инвестированию в повышение безопасности животных.
- 14. Многие страны сталкиваются с экономическими, техническими и кадровыми ограничениями, связанными с эффективной реализацией контроля, выявления и документирования вируса HPAI. Чтобы сохранить эффективность национальных систем, необходимо преодолеть эти ограничения.** За последние 3 года значительно улучшился всемирный контроль за заболеваниями животных, включая HPAI; при этом примерно 75% стран сообщают о наличии в настоящее время механизмов выявления вируса HPAI. Значительно возросли национальные лабораторные и эпидемиологические возможности; их деятельность была подкреплена глобальной поддержкой систем контроля путем использования международных сетей и механизмов раннего предупреждения. В некоторых странах, в которых была зафиксирована вспышка инфекции, были введены

местные - и зачастую интерактивные - системы контроля заболеваний, которые мобилизовали общественность на борьбу с вирусом, представляющим угрозу для жизни животных и человека, а также благосостояния всей социально-экономической структуры. Все эти достижения, несомненно, повысили глобальную систему надзора и выявления вируса HPAI - угрозу пандемии и других возникающих инфекционных заболеваний среди животных и людей. Тем не менее, многие вопросы остаются по-прежнему нерешенными: слишком большое количество механизмов контроля до сих пор находится в стадии планирования, при этом планирование многих механизмов не производится на основе оценки рисков для выявления приоритетных областей.

15. **Сохраняется необходимость стимулирования предоставления оперативной отчетности по заболеваниям животных в национальные организации, а также обеспечения социально и экономически устойчивой системы реагирования.** Отсутствие действующих компенсационных механизмов выступает в качестве основного фактора, препятствующего своевременному оповещению о вирусе HPAI или других инфекционных заболеваниях со стороны владельцев птицеводств. Было реализовано значительное количество новых компенсационных механизмов по стимулированию своевременного оповещения, однако административные шаги по этому поводу имеют существенное значение. Национальным организациям следует обеспечить принятие организационных и бюджетных положений, а также инструментов поддержки компенсационных механизмов. Далеко не все страны реализовали механизмы поддержки жизнедеятельности, направленные на предоставление помощи фермерским хозяйствам, столкнувшимся с контрольными мероприятиями, и только несколько стран провели оценки, чтобы проанализировать степень воздействия принятых мер контроля.
16. **Сохраняется необходимость в значительных усилиях по повышению биобезопасности, а это в свою очередь означает, что необходим многосекторный подход на всех птицеводческих хозяйствах, при участии частных лиц, а также с участием ветеринарных, производственных, коммуникационных и социально-экономических специалистов. Основное внимание должно быть уделено устойчивым мерам по биобезопасности, которые возможно реализовать на местном уровне.** Надлежащая биобезопасность позволит владельцам птицеводств защитить свою птицу и сократить распространение заболевания. В настоящее время стандарты биобезопасности, применяемые в птицеводческих системах, обладают рядом недостатков, которые имеются в наличии даже в системах коммерческого производства (Сектор 1). До сих пор соответствующие меры главным образом принимались в странах, в которых зафиксированы вспышки вируса HPAI и которые в основном обеспокоены информированием владельцев птицеводств и производителей продукции птицеводства о рисках и надлежащей практике. Полная биобезопасность в птицеводстве - это долгосрочная задача, требующая политической воли со стороны национальных организаций, а также соответствующих действий со стороны частного сектора. Реализация мер по усилению биобезопасности - это особенно трудная и дорогостоящая процедура для мелких хозяйств и частных подворий. Для повышения стандартов биобезопасности странам с низким уровнем дохода потребуется значительная финансовая и техническая помощь. Оптимизация внедрения мер по биобезопасности является приоритетной задачей для всех стран, вне зависимости от того, была у них зафиксирована вспышка HPAI или нет.

17. **Полная реализация Международных санитарных норм, IHR (2005) позволит осуществить прогнозируемое реагирование системы общественного здравоохранения на распространение HPAI и других инфекционных заболеваний среди людей. Странам с низким уровнем дохода потребуется значительная поддержка для того, чтобы соответствовать всем требованиям.** Прошлогоднее вступление в силу IHR (2005) явилось важным достижением в развитии возможностей по выявлению, информированию и реагированию на вирусы птичьего и пандемического гриппа. В настоящее время многие страны находятся в процессе оценки своих возможностей и разработки национальных планов действий⁵. Крупные достижения связаны с созданием инфраструктуры, которая станет поддержкой при осуществлении этого реализационного процесса; в ближайшие годы можно ожидать дальнейших успехов при фактической реализации планов действий.
18. **Необходимы долгосрочные информационные стратегии, направленные на изменение поведения, особенно необходимы стратегии, разработанные с учетом социальных, экономических и культурных характеристик населения.** Информационные стратегии, направленные на изменение поведения, остаются основным дополнительным компонентом в рамках мероприятий, касающихся борьбы с птичьим и человеческим гриппом. Согласно поступившим отчетам, количество проводимых информационных кампаний растет, и соответственно возрастает информированность населения об угрозе птичьего и пандемического гриппа. Общественности необходимо предоставить знания и средства для практической реализации рекомендаций. Доверие населения к исполнительным органам, а также к используемым ими средствам контроля чрезвычайно необходимо для того, чтобы люди могли защитить себя от вируса HPAI и ограничить потенциальные последствия этого вируса или других возникающих инфекционных заболеваний. Однако, как показывают последние исследования, информированность и осведомленность населения далеко не всегда приводит к реальной смене поведения.
19. **Чтобы обеспечить сохранение текущих преимуществ, заинтересованные стороны, принадлежащие к различным тематическим и организационным структурам, должны и далее поддерживать и закреплять сотрудничество, касающееся борьбы с HPAI, а также использовать его для проведения различных мероприятий и устранения угроз других заболеваний.** Международные, региональные и национальные заинтересованные стороны, принадлежащие к различным тематическим и организационным структурам, объединили свои усилия для того, чтобы предупредить угрозу распространения HPAI среди животных и людей, подготовиться к этой угрозе и оперативно отреагировать на нее. В частности, было отмечено беспрецедентное сотрудничество между секторами защиты здоровья животных и человека. Были сформированы структуры, эффективные не только для будущей борьбы с птичьим и пандемическим гриппом, но и для борьбы с другими возникающими инфекционными заболеваниями, находящимися на стыке "животные-человек". Возникающие инфекционные заболевания в значительной мере соотносятся с социально-экономическими и экологическими факторами, и в свою очередь требуют согласованного и комплексного подхода, связанного с предупреждением и контролем заболеваний.

Подготовленность к устранению последствий будущей пандемии гриппа

⁵ Согласно обязательствам, предусмотренным в IHR, государства-участники должны выполнить все требования касательно национального надзора и систем реагирования в течение пяти лет после вступления в силу договора каждого государства-участника.

20. **В настоящее время необходимо консолидировать достижения в области планирования подготовленности к пандемии и сделать эти планы оперативными, путем дальнейшей поддержки, опробования, систематического анализа планов с учетом извлеченных уроков, а также включения их в существующие структуры, предусмотренные для принятия мер в случае возникновения природных катаклизмов.** В настоящее время во всем мире признана необходимость подготовки к пандемии гриппа. Это является значительным достижением, учитывая, что еще 5 лет назад люди были не осведомлены и не подготовлены к этой угрозе. За период с июня 2007 по июнь 2008, удалось добиться серьезных и значительных успехов в области подготовленности к пандемии. Вновь возросло количество стран, в которых был разработан план подготовленности к пандемии, а также увеличилось количество стран, которые проводили симуляционные упражнения в связи с принятым планом. Тем не менее, многие планы до сих пор не получили должной поддержки на самом высоком политическом уровне, а уроки, извлеченные из симуляционных упражнений, до сих пор не учитываются при пересмотре планов. Это свидетельствует о том, что многие планы трудноосуществимы с законодательной или логической точки зрения.
21. **Национальные организации должны обеспечить (а) принятие необходимых логистических и законодательных инициатив в рамках мер по социальному дистанцированию, и (b) реализуемость стратегий фармацевтического контроля.** Сочетание мер по социальному дистанцированию и фармацевтическому контролю - это наиболее эффективный способ сдерживания (или, по меньшей мере, ограничения) распространения пандемического гриппа. В настоящее время далеко не все страны готовы к использованию обоих видов реагирования. Меры по социальному дистанцированию включены в пандемические планы большинства стран (вне зависимости от национального уровня дохода); однако, некоторые страны все еще должны принять необходимые логистические и законодательные положения. Планы фармацевтического вмешательства были приняты меньшим количеством стран (из которых большинство - это страны с высоким уровнем дохода); однако, качество и реализуемость этих стратегий, а также наличие вакцин и противовирусных препаратов, до сих пор не получили подтверждения. Таким образом, сочетание мер социального дистанцирования и фармацевтического контроля, вероятнее всего, будет доступно только для стран с более высоким уровнем дохода.
22. **Национальные организации должны обеспечить планирование предоставления жизненно важных услуг в период пандемии. Это подразумевает более активное взаимодействие с частным сектором по вопросам ответственности и ожидаемых результатов.** Несмотря на то, что некоторые страны добились значительных успехов в планировании жизненно важных услуг в период пандемии за пределами сектора здравоохранения, эта область планирования все еще очень ограничена в большинстве стран с недостатком планирования в рамках того или иного сектора. Многосекторное планирование, направленное на обеспечение бесперебойного предоставления жизненно необходимых услуг, носит недостаточный характер, однако при этом четко соотносится с уровнем дохода той или иной страны (более высокий уровень дохода соответствует более высокому уровню подготовленности). Вовлеченность гражданского общества и частного сектора по-прежнему выражена довольно слабо, несмотря на важность их участия в устойчивом многосекторном планировании.

23. **Страны и региональные организации должны участвовать в межгосударственном планировании подготовки к пандемии вместе со своими соседями для того, чтобы ограничить потенциальные проблемы и напряженность, а также чтобы обеспечить стратегическую согласованность и совместимость в период возникновения пандемии.** До сих пор вопросу межгосударственной пандемической готовности не уделялось должного внимания. Учитывая то обстоятельство, что пандемия имеет межгосударственные последствия, необходима прозрачная и согласованная межгосударственная подготовка для обеспечения соответствующих мер в период возникновения пандемии. Это в частности важно для реализации мер по социальному дистанцированию: в некоторых странах принято планирование, предусматривающее закрытие границ и введение ограничений на перемещение, что может привести к более широким социально-экономическим последствиям.
24. **Успешные меры по подготовке к пандемии повышают устойчивость национальных институтов в случае возникновения экстренных ситуаций: национальные организации должны включить планирование готовности к пандемии в национальные структуры по управлению кризисными ситуациями для того, чтобы повысить устойчивость и расширить преимущества.** Интеграция планирования готовности к пандемии в национальные структуры по управлению кризисными ситуациями является необходимым условием для обеспечения эффективности и устойчивости усилий, направленных на реализацию пандемической готовности. Многие страны сообщают о наличии такой интеграции, однако это главным образом касается структур национального уровня.
25. **Отчеты, поступающие из национальных организаций стран с более высоким уровнем дохода, показывают, что эти страны лучше подготовлены к пандемии, чем страны с низким уровнем дохода: учитывая взаимозависимость стран в случае возникновения пандемии, подготовленность стран с более низким уровнем дохода будет ключевым элементом глобальной подготовленности к следующей пандемии.** При том, что во всем мире удалось достичь определенных успехов при разработке планов по подготовке к пандемии, тем не менее, существуют большие разрывы в степени подготовленности между странами. Политическая и финансовая поддержка, связанные с подготовкой к пандемии, обычно лучше в тех странах, которые уже столкнулись со вспышками НРАИ, а также в странах, поддерживаемых региональными политическими органами. Можно выделить три основные категории стран на основании готовности к возникновению пандемии:
1. Промышленно развитые страны с высоким уровнем дохода, которые расширили и разработали многосекторные меры по подготовке к пандемии в секторах, помимо сектора здравоохранения.
 2. Страны со средним уровнем дохода, которые разработали национальные планы с учетом здоровья животных, информационных кампаний и здоровья человека, но которые еще должны обеспечить бесперебойность в секторах, помимо сектора здравоохранения, включая предоставление жизненно важных услуг с целью устранения экономических и социальных последствий пандемии.
 3. Страны с низким уровнем дохода, которые в прошлом году не получили необходимых ресурсов для повышения своего уровня готовности к пандемии. Они ищут значительной финансовой и технической поддержки со стороны международных субъектов. Кроме того, они также ожидают внесения готовности к пандемии в контекст более широких подготовительных мер к кризисным ситуациям.

Краткое изложение Четвертого отчета о ходе глобальных мероприятий - октябрь 2008 г.

26. **Необходимо, чтобы все заинтересованные стороны** предпринимали согласованные шаги по реализации инициатив, направленных на подготовку к пандемии в национальном масштабе: сюда относятся представители организаций частного сектора (местного и национального уровней), частные компании, гражданское общество, общество Красного Креста или Красного Полумесяца, организации, работающие в области СМИ, а также профессиональные группы. Инициативы, направленные на подготовку к пандемии, разработаны для обеспечения бесперебойного предоставления жизненно необходимых услуг с целью устранения последствий пандемии. Отчеты, поступающие от национальных организаций, свидетельствуют о необходимости вовлечения всех заинтересованных сторон при подготовке к пандемии.
27. **Международные организации должны и далее отслеживать глобальный статус готовности к пандемии, а также изыскивать пути поддержки менее обеспеченных стран для того, чтобы последние могли эффективно участвовать в глобальных инициативах.** Пандемия является *глобальной* угрозой. Эффективные меры по подготовке к пандемии подразумевают соответствие подготовленности всех стран минимальным стандартам на основе совместимых протоколов, а также реализацию организационных мер, разработанных в соответствии с возможностями и требованиями каждой страны. Странам с более низким уровнем дохода потребуется значительная финансовая и техническая помощь для достижения этих стандартов: эффективные меры по подготовке к пандемии помогут им реализовать и другие задачи по развитию своей страны.
28. **Угроза, возникшая в связи с вирусом НРА1 за последние 5 лет, стала мощным стимулом для создания исключительных междисциплинарных, межсекторных и межгосударственных рабочих практик.** Эти практики предлагают целый спектр долгосрочных преимуществ и включают в себя:
- Беспрецедентное сотрудничество на всех уровнях среди специалистов, работающих в секторах охраны здоровья животных и человека;
 - Организационные меры национального и местного уровня, объединяющие все заинтересованные стороны: благодаря указанным мерам стало возможным междисциплинарное углубление знаний и обмен информацией;
 - Межгосударственное и региональное сотрудничество по вопросам подготовки к пандемии и реагирования;
 - Признание того факта, что возникающие инфекционные заболевания представляют глобальную угрозу для здравоохранения;
 - Мобилизация и реализация многосекторного реагирования; а также
 - Потенциал готовности к пандемии и соответствующая способность повышать устойчивость на фоне различных факторов, угрожающих национальной инфраструктуре и жизненно необходимым услугам.

Дальнейшие шаги

1. **Соответствующие организации всех стран должны:**
 - (а) и далее создавать и распространять знания о потенциальной угрозе вируса НРА1 и других заболеваний животных, а также подходы по реализации подготовки к пандемии;
 - (б) поддерживать контроль с целью быстрого выявления и сдерживания существующих и возникающих болезнетворных микроорганизмов;

(в) стимулировать системную открытость, инвестиционный приток и политическое участие в вопросах, связанных со здоровьем животных, с целью обеспечения безопасности здоровья не только животных, но и человека; а также

(г) обеспечивать непрерывную интеграцию, тестирование, анализ и модернизацию касательно мер по контролю, подготовке и реагированию.

2. Желаемый уровень готовности к пандемии должен быть согласован между всеми заинтересованными сторонами на национальном уровне (с участием и помощью международных организаций). Ход работ относительно данного стандарта должен тщательно документироваться - на национальном и местном уровнях, тестирование необходимо периодически повторять, а выявленные недостатки должны систематически исправляться.
3. В течение 2009 года должны быть разработаны протоколы, концептуальные рамки и показатели для более долгосрочной многосекторной подготовки к пандемии, а предложенные механизмы должны получить надлежащее финансирование (в рамках многосекторной подготовки к природным катаклизмам) в контексте Международных санитарных норм (2005).
4. Государства должны принять срочные меры по единой выработке и реализации стратегической концепции, направленной на улучшение предупреждения и устранения социальных, экономических и политических последствий вспышек инфекционных заболеваний и пандемии, возникающих на стыке "животные-люди-экосистема".