

Перспективное видение и стратегия на десятилетний период

Публикация одобрена Совместным координационным советом – июнь 2007 г.

**Содействие эффективным глобальным
исследовательским усилиям в
области инфекционных болезней
бедности, в которых эндемичные по
этим болезням страны играют
решающую роль**



Специальная программа ЮНИСЕФ/
ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по научным
исследованиям и подготовке специалистов
в области тропических болезней (СПТБ)

СОДЕРЖАНИЕ

РЕЗЮМЕ	2
1. ИСТОРИЯ ВОПРОСА	5
2. ПЕРСПЕКТИВНОЕ ВИДЕНИЕ И СТРАТЕГИЯ СПТБ НА СЛЕДУЮЩИЕ 10 ЛЕТ	7
ПЕРСПЕКТИВНОЕ ВИДЕНИЕ	7
СТРАТЕГИЯ	8
СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ	9
<i>Руководство</i>	9
<i>Предоставление полномочий</i>	10
<i>Исследования в области забытых приоритетов</i>	11
ДРУГИЕ СТРАТЕГИЧЕСКИЕ СООБРАЖЕНИЯ	15
<i>Охват болезней</i>	15
<i>Региональные потребности</i>	15
<i>Стратегические связи с ВОЗ и другими учреждениями-соучредителями</i>	16
3. РЕАЛИЗАЦИЯ СТРАТЕГИИ	18
НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	18
<i>Первоначальные направления деятельности</i>	19
<i>Управление и административные вопросы</i>	20
<i>Мониторинг и оценка</i>	21
БЮДЖЕТ	22
<i>Мобилизация ресурсов</i>	22
ПРИЛОЖЕНИЕ 1. БЕДНОСТЬ, РАЗВИТИЕ ЧЕЛОВЕКА И МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	24
БЕДНОСТЬ И ЗДОРОВЬЕ	24
НЕОТЛОЖНАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ В ЭФФЕКТИВНЫХ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ	25
ПРИЛОЖЕНИЕ 2. СПТБ – СПЕЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА	26
МИССИЯ И РУКОВОДСТВО	26
ДОСТИЖЕНИЯ	28
СИЛЬНЫЕ, СЛАБЫЕ СТОРОНЫ, ВОЗМОЖНОСТИ И ОПАСНОСТИ	29
ПРИЛОЖЕНИЕ 3. ИЗМЕНЕНИЕ ОБСТАНОВКИ И НОВЫЕ СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ	31
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ	31
АКТИВИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И НОВЫЕ УЧАСТНИКИ	32
ОГРАНИЧЕННАЯ РОЛЬ ЭНДЕМИЧНЫХ ПО БОЛЕЗНЯМ СТРАН	32
ЗАБЫТЫЕ ОБЛАСТИ ИССЛЕДОВАНИЙ	34
ПРИЛОЖЕНИЕ 4. ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	36

Настоящий документ подготовлен секретариатом СПТБ на основе Внешнего обзора, руководящих указаний ее Совместного координационного совета, ее Научно-технического консультативного комитета и консультаций с основными руководящими структурами и внешними экспертами, в том числе с теми, кто занимается борьбой с болезнями, предоставляет ресурсы, с научными работниками из стран, эндемичных по болезням, и стран, не являющихся эндемичными по болезням, с частно-государственными партнерствами и представителями частного сектора, а также в консультации с ВОЗ и региональными бюро ВОЗ.

РЕЗЮМЕ

Исследования в области здравоохранения все более считаются важными для уменьшения бедности и достижения целей тысячелетия в области развития. Специальная программа ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней (СПТБ) была создана в 1975 г. для поддержки разработки новых средств борьбы с тропическими болезнями бедных групп населения и для укрепления исследовательского потенциала развивающихся стран, население которых страдает от этих болезней.

СПТБ выполнила эту задачу эффективным образом и может гордиться своими достижениями. Однако частично благодаря усилиям СПТБ, на протяжении последних десятилетий обстановка в области научных исследований существенно изменилась: (i) эпидемиология инфекционных заболеваний претерпевает изменения по мере ликвидации некоторых заболеваний и возникновения или повторного других; (ii) возникает много новых инициатив и действующих сторон в этой области, что придает новый импульс, но также ведет к более сложным условиям; (iii) эндемичные по болезням страны, укрепили свой потенциал в области научных исследований, но все больше отстают в глобальном планировании научных исследований и установлении приоритетов; (iv) приоритетные потребности исследований удовлетворяются неравномерно, и ряд областей исследований не получают внимания, несмотря на то, что они имеют решающее значение для воздействия глобальных исследовательских усилий на здоровье. СПТБ имеет все возможности, чтобы решить проблемы, возникающие в результате этих изменений в области научных исследований, и СПТБ перестраивается с целью решения этих проблем.

Перспективное видение

Новое перспективное видение и стратегия СПТБ учитывают новую обстановку в научных исследованиях и необходимость того, чтобы коллективные глобальные научно-исследовательские усилия стали более эффективными и учитывали исследовательские приоритеты в эндемичных по болезням странах. В них также признается необходимость того, чтобы эти страны играли основную роль в научных исследованиях и в установлении приоритетов для того, чтобы это отвечало потребностям, носило устойчивый характер и оказывало оптимальное влияние на здоровье бедных людей.

Таким образом, обновленное перспективное видение СПТБ на ближайшие 10 лет состоит в том, чтобы способствовать:

***эффективным глобальным исследовательским усилиям
в области инфекционных болезней бедности,
в которых эндемичные по болезням страны играют решающую роль***

Стратегия

Для реализации этого нового видения СПТБ будет использовать имеющую три направления стратегию в целях: обеспечения рамок сотрудничества и информационного обслуживания партнеров по исследованиям; предоставления ученым из эндемичных по болезням стран возможностей действовать в качестве руководителей исследований; и поддержки исследований в области забытых приоритетных потребностей. Это подразумевает три основные стратегические функции для СПТБ на ближайшие 10 лет:

1. **Руководство** исследованиями в области инфекционных болезней бедных групп населения: важная новая роль в качестве координатора и руководителя базы знаний для поддержки оценки потребностей, установления приоритетов, анализа прогресса и пропаганды достижений, а также для обеспечения нейтральной платформы для партнеров в целях обсуждения и согласования их деятельности.
2. **Предоставление полномочий** исследователям и специалистам общественного здравоохранения из эндемичных по болезням стран, чтобы они могли выходить за рамки традиционной исследовательской подготовки и формировали лидерство на индивидуальном, учрежденческом и национальном уровнях, а сами эти страны могли лучше инициировать исследовательскую деятельность и руководить ею, обеспечивать более сильное присутствие в международной исследовательской деятельности в области здравоохранения и эффективно использовать результаты исследований для информирования политики и практики.
3. **Исследования в области забытых приоритетных потребностей**, которые неадекватно рассматриваются другими партнерами. Это будет сосредоточено на трех исследовательских функциях:
 - a) содействие инновациям для открытия и разработки продукта;
 - b) содействие исследованиям в отношении разработки и оценки практических мер в реальных условиях;
 - c) содействие исследованиям для обеспечения доступа к практическим мерам.

Другие стратегические соображения

- **Охват болезней:** СПТБ в настоящее время занимается 10 болезнями¹. Их операционное отделение от других забытых инфекционных болезней бедных людей становится все более искусственным. Поэтому СПТБ будет заниматься инфекционными болезнями бедности в более широком плане, но в рамках своего более широкого охвата сосредоточится на ограниченном числе четко определенных видов деятельности.
- **Региональные потребности:** СПТБ будет в большей степени учитывать региональные потребности путем усиления регионального влияния на политику и стратегию СПТБ, регионального руководства и расширения полномочий, а также поддержки региональной научно-исследовательской деятельности.
- **Стратегические связи с учреждениями-соучредителями, включая ВОЗ:** Будут происходить развитие более прочных связей со всеми учреждениями-соучредителями. Связи с ВОЗ имеют наиболее важное значение. ВОЗ придает более высокий приоритет научным исследованиям и разрабатывает стратегию в этой области. Функции СПТБ в отношении руководства и предоставления полномочий тесно связаны с провозглашенными целями ВОЗ в области научных исследований. Заняв надлежащее положение, СПТБ может стать инструментом исследований ВОЗ и других участвующих учреждений в области инфекционных болезней.

¹ Первоначально деятельность СПТБ была сосредоточена на восьми болезнях (африканский трипаносомоз, болезнь Шагаса, лейшманиоз, лепра, лимфатический филяриатоз, онхоцеркоз, малярия и шистосомоз), затем в 2000 г. программа была расширена и были также включены денге и туберкулез. В последние годы СПТБ также начала заниматься более целенаправленной работой по диагностике заболеваний, передаваемых половым путем, и исследованиями, способствующими расширению масштабов антиретровирусного лечения при ВИЧ.

Практическое осуществление стратегии

Направления деятельности

Для эффективного осуществления своей стратегии СПТБ перестроит свою деятельность, ориентируясь на ограниченное число четко определенных направлений. Каждое направление деятельности принципиально ориентировано на конечный продукт и руководствуется планом деятельности, содержащим подробные данные о результатах, сроках, этапах, ответственных лицах и партнерствах. Направления деятельности будут устанавливаться, оцениваться и завершаться на основе определенных критериев потребности, результатов и успешности. Основанный на направлениях деятельности метод обеспечит более эффективное и гибкое руководство и администрирование, и будет способствовать более активному взаимодействию с партнерами.

Мониторинг и оценка

Для оценки хода работы, результатов и воздействия стратегических функций и направлений деятельности, управленческой и административной эффективности, а также для включения во всю деятельность таких общих для всех направлений вопросов, как гендерные вопросы, будут разработаны соответствующие показатели.

Финансовые ресурсы

Изложенная стратегия требует значительного увеличения ресурсов и, возможно, удвоения к 2012 г. нынешнего годового бюджета СПТБ, составляющего 50 млн. долл. США, с тем чтобы эффективно осуществлять функции руководства и предоставления полномочий и получить результаты по направлениям деятельности. По мере осуществления стратегии СПТБ дополнительно изучит возможности расширения своей международной роли, что предлагается некоторыми участниками.

1. ИСТОРИЯ ВОПРОСА

Бедность, развитие человека и исследования в области здравоохранения

Бедность порождает условия, способствующие распространению инфекционных болезней, и не дает пострадавшему населению возможности воспользоваться необходимой профилактикой и помощью. И наоборот, инфекционные болезни затрагивают, главным образом, бедные группы населения и являются главной причиной бедности. Ширится признание того, что плохое здоровье является препятствием для развития и что борьба с инфекционными болезнями является предпосылкой для уменьшения бедности и достижения целей тысячелетия в области развития (ЦТР). Все ЦТР связаны с инфекционными болезнями либо прямо, как ВИЧ/СПИД, малярия и другие инфекционные болезни (ЦТР 6), детская смертность (ЦТР 4) и материнское здоровье (ЦТР 5), либо косвенно, так как инфекционные болезни влияют на продуктивность и обучение, стигматизируют и налагают бремя на женщин, а также распространяются в городских трущобах и среди бедных групп населения, у которых нет доступа к основным лекарственным средствам.

Разорвать порочный круг инфекционных болезней и бедности нелегко. Срочно необходимы исследования для разработки более эффективных средств и стратегий борьбы с инфекционными болезнями бедных и оказания помощи в достижении ЦТР. Исследования, особенно на основе исследовательского потенциала и руководящей роли развивающихся стран в исследованиях все более считаются важным компонентом не только для улучшения здоровья, но и для улучшения экономического и человеческого развития (Приложение 1).

СПТБ – специальная программа

Специальная программа ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней (СПТБ) была создана в ВОЗ в 1975 г. для организации научных исследований и создания потенциала в борьбе с инфекционными болезнями бедных с целью улучшить здоровье бедных групп населения и ликвидировать эти болезни, являющиеся препятствием на пути социального и экономического развития. СПТБ эффективно выполнила эту задачу в значительной степени при помощи средств и стратегий, разработанных при участии СПТБ на основе партнерских связей. Из списка СПТБ пять болезней в настоящее время выделены на предмет их глобальной или региональной ликвидации в качестве проблем общественного здравоохранения. На основании анализа сильных, слабых сторон, возможностей и опасностей (анализа ССВО) был сделан вывод о том, что СПТБ опирается на прочную базу научного опыта и эффективные международные сети, что она должна обратить внимание на свои слабые стороны, такие, как чрезмерное администрирование, и что Программа может играть важную международную роль в реализации возможностей и решении задач, которые возникают в связи с изменениями условий в области научных исследований (Приложение 2).

Изменившиеся условия и новые стратегические задачи

За последние десятилетия условия исследований инфекционных болезней бедности значительно изменились: (i) эпидемиология инфекционных болезней изменяется, некоторые из них приближаются к ликвидации, а другие появляются или возникают повторно, (ii) в этой области появилось много новых инициатив и участников (также отчасти в результате подготовительной работы и поддержки СПТБ), дающих новый импульс, но также создающих более сложные условия; (iii) эндемичные по болезням страны укрепили свой исследовательский потенциал, но все больше остаются в стороне от глобального планирования научных исследований и установления приоритетов; (iv) приоритетные потребности исследований удовлетворяются неравномерно, и продолжает сохраняться ряд забытых областей исследований, несмотря на то, что они имеют важное значение для конечного воздействия на здоровье глобальных исследовательских усилий (Приложение 3).

Такое развитие событий создало значительные новые возможности, но поставило также новые задачи, которые ограничивают эффективность глобальных исследовательских усилий по причине их разрозненности, ограниченного участия эндемичных по болезням стран и недостаточного внимания к важным областям исследований.

СПТБ имеет все возможности, чтобы решить эти проблемы, однако для того, чтобы это происходило эффективным образом, СПТБ необходимо адаптировать и изменить свое перспективное видение, стратегию и образ действий. Посредством широкого рассмотрения, консультаций и дискуссий с различными участниками, а также указаний руководства и научно-консультативных органов СПТБ разработала новое перспективное видение и стратегию, которые направлены на решение этих проблем и удовлетворение приоритетных потребностей исследований в области инфекционных болезней, основываясь на своем научном опыте, своих ценностях и своем мандате в качестве специальной программы.

2. ПЕРСПЕКТИВНОЕ ВИДЕНИЕ И СТРАТЕГИЯ СПТБ НА СЛЕДУЮЩИЕ 10 ЛЕТ

Обновленное видение СПТБ соответствует новым возможностям и задачам научных исследований в области инфекционных заболеваний, а также неотложной необходимости повысить эффективность коллективных глобальных усилий в области научных исследований и привести их в соответствие с исследовательскими потребностями борьбы против инфекционных заболеваний в эндемичных по болезням странах. СПТБ также признает необходимость того, чтобы эндемичные по болезням страны играли ведущую роль в научных исследованиях и установлении приоритетов для обеспечения соответствия, устойчивости и оптимального воздействия на здоровье для бедных людей.

ПЕРСПЕКТИВНОЕ ВИДЕНИЕ

Перспективное видение СПТБ на следующие 10 лет состоит в том, чтобы способствовать:

**Эффективным глобальным исследовательским усилиям
в области инфекционных болезней бедности,
в которых эндемичные по этим болезням страны играют решающую роль**

СПТБ имеет уникальную возможность для того, чтобы превратить это видение в реальность в сотрудничестве с другими партнерами по глобальным усилиям в области исследований, но для нее это будет означать новый способ работы. СПТБ все более необходимо быть координатором, который оказывает поддержку всем партнерам в оптимизации их коллективных исследовательских усилий по борьбе с инфекционными болезнями бедных слоев населения и который помогает эндемичным по болезням странам играть лидирующую роль в этих усилиях. СПТБ может играть такую руководящую роль, так как она тесно связана с эндемичными по болезням странами, научным сообществом и ВОЗ. СПТБ считается программой, которая сочетает научную компетенцию, развитые сети и опыт системы управления, которая обеспечивает равное участие эндемичных по болезням стран на уровне принятия решений.

СПТБ также имеет хорошие возможности обратить внимание на забытые приоритетные потребности исследований в области борьбы с болезнями. Главной сильной стороной СПТБ в течение последних 30 лет была ее работа по проведению исследований, ориентированных на результат, и деятельность по созданию потенциала, которая привела ко многим реальным успешным результатам, изменила способ, с помощью которого ведется борьба с болезнями, уменьшила бремя болезней и спасла жизни многих людей. Программа обладает уникальным опытом, имеет экспертные и исследовательские сети в соответствующих областях исследований, и ширина ее охвата в отношении болезней и функционального опыта способствует комплексным многодисциплинарным подходам к решению проблем. СПТБ все более объединяет свою исследовательскую деятельность и деятельность по созданию потенциала в целях обеспечения возможностей для ученых из эндемичных по болезням стран играть ведущую роль в исследованиях, которые она финансирует и координирует.

СТРАТЕГИЯ

Для реализации этого нового перспективного видения СПТБ будет использовать имеющую три направления стратегию со следующими целями:

- обеспечивать рамки сотрудничества и информационное обслуживание в отношении глобальных исследовательских потребностей и деятельности партнеров на глобальном, региональном и национальном уровнях
- укреплять научные и управленческие навыки исследователей из эндемичных по болезням стран для предоставления им полномочий в качестве руководителей исследований и выполнения ими руководящей роли в установлении приоритетов в области исследований и преобразования результатов исследований в политику здравоохранения
- поддерживать исследование приоритетных потребностей для борьбы с болезнями, которые не рассмотрены надлежащим образом.

Эти задачи подразумевают выполнение СПТБ трех основных стратегических функций:

1. **Руководство** означает новую масштабную роль в качестве координатора и распределителя знаний с целью: обеспечить нейтральную платформу для дискуссий партнеров и согласования их исследовательской деятельности; предоставлять обновленный анализ и онлайн-информационное обслуживание по глобальным исследовательским потребностям, деятельности и прогрессу; содействовать выявлению исследовательских приоритетов на основе фактических данных с помощью процесса, в котором эндемичные по болезням страны играют лидирующую роль и который конкретно учитывает гендерные вопросы; пропагандировать исследования инфекционных болезней бедных; и оказывать помощь в сосредоточении глобальных исследовательских усилий на приоритетных потребностях эндемичных по болезням стран.
2. **Предоставление полномочий** исследователям и профессиональным работникам общественного здравоохранения из эндемичных по болезням стран, выходя за пределы традиционной подготовки научных работников с целью формирования лидерства на индивидуальном, институциональном и национальном уровнях и с тем, чтобы эндемичные по болезням страны могли лучше начинать и вести исследовательскую деятельность, развивать более сильное присутствие в международных исследованиях в области здравоохранения и эффективно использовать результаты исследований для информирования политики и практики.
3. **Исследования в отношении забытых приоритетов** при поддержке новаторских исследований в области приоритетных потребностей, которым другие участники процесса уделяют недостаточно внимания, по широкому ряду функциональных задач, от исследований на этапе открытия до исследований, связанных с практическим применением, но при значительном увеличении поддержки исследованиям в области практических мер. Функции руководства и представления полномочий будут пронизывать всю деятельность по поддержке исследований, и СПТБ будет также способствовать привлечению других партнеров в эти забытые исследовательские области.

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ

В рамках трех стратегических функций руководства, предоставления полномочий и научных исследований в отношении забытых приоритетов СПТБ сосредоточит свою деятельность на следующем:

РУКОВОДСТВО

СПТБ обеспечивает единую платформу для проведения дискуссии среди партнеров и для гармонизации их научно-исследовательской деятельности, а также для рассмотрения глобального прогресса в изучении инфекционных болезней бедных групп населения. СПТБ будет способствовать формированию консенсуса в отношении глобальных приоритетных потребностей исследований в области инфекционных болезней бедных людей и поможет определить соответствующую повестку дня научных исследований. Эта деятельность будет основываться на всестороннем изучении потребностей и возможностей в области научных исследований и будет предусматривать разработку основанных на фактические данные исследовательских приоритетов посредством коллективного процесса формирования консенсуса, ведущую роль в котором будут играть эндемичные по болезням страны. Особо будут подчеркиваться самые важные темы для научных исследований, с точки зрения неудовлетворенных потребностей, новых возможностей или спорных вопросов.

СПТБ расширит свою работу в области управления знаниями и обмена знаниями в поддержку этих процессов сотрудничества. Она будет предоставлять имеющиеся фактические данные всем партнерам, в том числе в порядке обслуживания тех, кто предоставляет средства. СПТБ будет обеспечивать онлайн-платформу знаний с обновленной информацией и ссылками на исследования в области инфекционных заболеваний, а также будет способствовать облегчению доступа ученых из эндемичных по заболеваниям стран к первоисточникам. СПТБ будет также составлять двухгодичный доклад о глобальном прогрессе исследований в области инфекционных заболеваний бедных людей и, по возможности, будет увязывать его публикацию с совещанием участников, происходящим на двухгодичной основе.

Результат

- Глобальный консенсус в отношении приоритетных потребностей научных исследований
- Гармонизация глобальных усилий в области научных исследований
- Равноправный доступ к информации по медико-санитарным исследованиям
- Поддержка правительствами стран, эндемичных по болезням, научных исследований в области здравоохранения

Особое внимание будет уделено процессам определения приоритетности научных исследований и вопросам применения результатов научных исследований на практике в эндемичных по болезням странах. СПТБ будет оказывать поддержку в проведении анализа исследовательских потребностей и приоритетов в регионах, и будет рассмотрен вопрос о создании региональных ассоциаций тропической медицины и гигиены. Будут изучаться наилучшие методы оказания помощи странам в определении планов научных исследований в области инфекционных болезней с учетом необходимости механизмов развития синергетических партнерств. Особое внимание будет обращать на гендерные вопросы как с точки зрения приоритетов, так и по отношению к самому процессу приоритизации. В этой области СПТБ будет поддерживать партнерские отношения с другими организациями, причем сама СПТБ сосредоточится на научных аспектах.

Посредством осуществления своей руководящей функции СПТБ станет глобальным пропагандистом научных исследований в области инфекционных болезней бедных людей и конкретных научных исследований по приоритетным пробелам в научных исследованиях. Совместно с партнерами СПТБ будет выступать за более активную и более стабильную поддержку научных исследований в области инфекционных заболеваний в эндемичных по болезням странах, привлекая, в первую очередь, министерства здравоохранения и министерства по науке и технике, и связанные с ними региональные организации. Для достижения этой цели СПТБ будет работать с региональными бюро ВОЗ, а также со Всемирным банком, ЮНИСЕФ и ПРООН в качестве организаций-соучредителей СПТБ.

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ

Индивидуальная подготовка играет важную роль, однако она является лишь первым шагом в направлении создания устойчивого потенциала. Для обеспечения полностью стабильного положения такую подготовку необходимо проводить по стратегическим направлениям и в контексте как институциональных потребностей, так и более широких исследовательских целей (СПТБ проводит подготовку таким образом, что степень возвращения в исходное учреждение составляет свыше 90%). Полное и всестороннее использование исследовательского потенциала является следующим шагом в направлении стабильности как для приобретения необходимого опыта, навыков руководства и авторитета, так и для перехода от состояния обучаемого к состоянию обучающего. И в данном случае это достигается на основе стратегического подхода к исследовательскому и институциональному развитию. В рамках более широкого обсуждения кадровых ресурсов важное значение имеет содействие формированию кадровых ресурсов для исследований в области здравоохранения, работа по обеспечению большего гендерного равенства и признание того, что исследования в области здравоохранения являются важной и неотъемлемой частью всей системы здравоохранения. И наконец, реальное предоставление полномочий и причастность к научным исследованиям возникают на основе подобного коллективного развития и способности инициировать, координировать и направлять научные исследования силами учреждений и стран при самостоятельном обеспечении ресурсами.

Результат

- Руководящая роль эндемичных по болезням стран в установлении приоритетов для исследований в области здравоохранения
- Высококачественные исследования, возглавляемые учеными и учреждениями эндемичных по болезням стран
- Эффективное обсуждение эндемичными по болезням странами возможностей по созданию партнерств в области научных исследований
- Эффективное использование результатов исследований в политике и в практических действиях
- Стабильные региональные исследовательские и информационные сети

Вышеописанная концепция предоставления полномочий будет пронизывать всю деятельность, проводимую СПТБ посредством осуществления своей роли как в руководстве, так и в научных исследованиях. СПТБ будет опираться на успешно проводимые мероприятия по укреплению исследовательского потенциала и добьется роста этого потенциала до более высокого уровня при более активном внимании обучению в области передовых научных исследований и разработки курсов, предусматривающих, например, изучение наилучших методов планирования исследований и управления, а также передачу технологии. СПТБ предпримет новые усилия в области наращивания потенциала по руководству медико-санитарными исследованиями, который будет отвечать потребностям стран и включать укрепление потенциала в установлении приоритетов и в преобразовании результатов исследований в политику и практику.

В случае необходимости, СПТБ будет поддерживать развитие сетей, которые устойчивым образом могут подкреплять критические исследования и навыки в области информационного руководства в эндемичных по болезням странах, например, в таких исследовательских отраслях, как биоинформатика и социальные науки, передовой опыт в подготовке медицинских публикаций и в этическом рассмотрении, или в области определенных приоритетных мер в отношении заболеваний, таких как Многосторонняя инициатива по малярии. По своему характеру многие из этих сетей будут иметь региональное базирование. СПТБ также будет консультировать страны по включению важной деятельности по укреплению медико-санитарных исследований в мероприятия в рамках глобальных медико-санитарных инициатив, таких как Глобальный фонд по борьбе против СПИДа, туберкулеза и малярии (ГФБСТМ).

СПТБ продолжит оказывать поддержку развитию знаний и исследовательского потенциала в фундаментальных, прикладных и внедренческих исследованиях, и будет расширять эту деятельность при помощи подготовки в специализированных областях, в которых испытывается острая необходимость, включая подготовку по вопросам руководства научными исследованиями, проведения переговоров и создания сетей. Подготовка в области исследований будет введена в качестве составной части в проекты приоритетных научных исследований, финансируемые посредством исследовательской функции СПТБ, и особые усилия будут прилагаться к тому, чтобы выявлять и поддерживать потенциально успешных ученых-женщин. Специализированная подготовка будет проводиться по вопросам наилучшей практики. Укрепление учреждений будет нацелено на укрепление стабильности, усиление регионального потенциала в области подготовки и на предоставление полномочий исследовательским учреждениям министерств здравоохранения. Особое внимание будет уделяться исследователям и специалистам здравоохранения, для кого английский язык не является основным языком общения. Программа для стипендиатов, не предусматривающая получение степени, будет расширена на основе стратегической поддержки практического обучения в рамках проектов по приоритетным научным исследованиям. Роль ранее действовавшей модели открытых, выдаваемых по запросу грантов будет постепенно уменьшаться, однако будет сохраняться целенаправленная поддержка подготовки, направленной на получение более высокой научной степени. В качестве новой общей стратегической ориентации будут, по-прежнему, поддерживаться региональные механизмы небольших грантов. СПТБ будет координировать свою деятельность в области предоставления полномочий и наращивания потенциала с другими ключевыми партнерами, такими как COHRED, Велком Траст, Европейская комиссия и Международный центр имени Фогарти Национальных институтов здравоохранения.

ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ЗАБЫТЫХ ПРИОРИТЕТОВ

Исследования СПТБ в области забытых приоритетов будут проводиться путем целенаправленной и ограниченной во времени деятельности в рамках изложенных ниже исследовательских функций, в которых СПТБ обладает сравнительными преимуществами.

а. Содействие инновациям для открытия и разработки продуктов, обращая особое внимание на участие эндемичных по болезням стран

Хотя партнерства по разработке продуктов сосредоточены на разработке средств борьбы, особенно лекарственных средств, по-прежнему необходимы более эффективные "трансляционные исследования" для поставки "потенциальных веществ и соединений" на конвейер разработки; а также большее участие ученых из эндемичных по болезням стран (ЭБС) в получении результатов научных исследований и разработок. СПТБ будет работать с другими исследовательскими учреждениями и партнерствами и дополнять их

работу посредством дальнейшего развития сетей между фармацевтическими компаниями, академическими кругами и институтами в эндемичных по болезням странах в целях открытия новых потенциальных веществ и для лекарственных средств. Перспективные вещества соответствующим образом будут переданы другим организациям и, если не будут адекватным образом приняты другими, СПТБ сможет также продолжать их разработку.

Учитывая значительные инвестиции, осуществляемые в рамках партнерств по разработке продуктов в области борьбы с малярией, ТБ и некоторыми другими заболеваниями, СПТБ не будет содействовать разработке продуктов общего назначения против малярии и туберкулеза, и сосредоточится на поддержке разработки продуктов для забытых инфекционных болезней, которыми другие партнеры занимаются в недостаточной степени. Вместе с тем, СПТБ будет оставаться открытой для сотрудничества с организациями по всем заболеваниям в тех случаях, когда она сможет работать с ними в целях укрепления руководящей роли ЭБС в рамках их проектов, и создавать стабильный исследовательский потенциал, который будет сохраняться и по завершении целевого финансирования, предназначенного, например, для поддержки клинических испытаний.

Результат

- Выявление потенциальных веществ и соединений и их передача партнерствам по разработке продуктов
- Создание эффективных инновационных сетей учреждений частного и государственного сектора стран Севера и Юга
- Руководство исследованиями и разработками продукта учреждениями эндемичных по болезням стран

Новая целенаправленная работа будет проводиться в отношении укрепления научно-исследовательской работы в области инноваций и разработки новых продуктов в эндемичных по болезням странах. СПТБ будет стремиться создавать и поддерживать проекты и новаторские инициативы в учреждениях, занимающихся исследованиями и разработкой продуктов в этих странах, а также содействовать составлению предложений по финансированию. При проведении этой работы должное внимание будет уделено оценке и развитию базы местных знаний в стране, например, в области растительных лекарственных средств. В необходимых случаях СПТБ будет действовать в качестве посредника между различными участниками.

Опираясь на ранее достигнутые успехи, СПТБ будет объединять и эффективно содействовать глобальным усилиям в области открытия и разработки средств борьбы с переносчиками путем привлечения участников, посреднической роли и целенаправленного финансирования научных исследований и вспомогательной деятельности.

Будут проводиться совместные мероприятия в поддержку научных исследований и разработок в области вакцин с участием Инициативы ВОЗ по научным исследованиям в области вакцин, однако исследования в области вакцин в краткосрочной перспективе, по-видимому, останутся ограниченными.

в. Содействие исследованиям в области разработки и оценки практических мер в реальных условиях

Одной из наиболее забытых областей исследования является разработка, оценка и совершенствование новых мер и стратегий их применения в реальных условиях и в контексте общественного здравоохранения. Эти исследования являются важными и

Результат
— Фактические данные о безопасности и эффективности в реальных условиях средств, обеспечивающих информационную поддержку политики здравоохранения
— Эффективные мероприятия и стратегии в отношении забытых болезней
— Эффективные с точки зрения затрат стратегии ликвидации болезней и эпиднадзора
— Руководство эндемичными по болезням стран научными исследованиями в области практического применения мер

предоставляют эндемичным по болезням странам фактические данные, необходимые для принятия информированных решений в области здравоохранения в отношении того, какие продукты использовать, как и когда их использовать, и каким образом добиться их оптимальной полезности в общественном здравоохранении. Эти исследования, включая крупномасштабную оценку безопасности и эффективности на этапе IV, станут особенно необходимыми в ближайшем будущем в силу увеличения разнообразия практических средств, создаваемых партнерствами по разработке продуктов. СПТБ давно содействует исследованиям, задача которых состоит в выработке политики (например, в отношении применения комбинационной терапии на основе артемизинина и диагностики сифилиса в месте

оказания медицинской помощи). В частности, поскольку СПТБ уменьшает акцент на *собственно* разработку продукта, она имеет все возможности для установления связей, осуществления взаимодействия и объединения исследований, ориентированных на разработку продукта партнерствами по разработке продукта, с необходимыми странам научными исследованиями государственного сектора, ориентированными на разработку политики.

СПТБ будет расширять свои научные исследования и партнерства в этой области, уделяя особое внимание оценке конечной продукции, обращая большее внимание на оценку продуктов, особенно для диагностики, комбинированных лекарственных средств и новых терапевтических стратегий, а также проведению оценок в отношении уязвимых слоев населения, например, беременных женщин в тех случаях, когда другие участники воздерживаются от проведения исследований. Будет оказываться поддержка основным клиническим исследованиям, основанным на гипотезах, в тех случаях, когда это может способствовать улучшению ведения болезни.

Исследования эффективности и надлежащего использования новых и существующих продуктов в реальных условиях будут занимать центральное место. Они включают целенаправленное изучение эффективности затрат практических мер, а также исследования по разработке улучшенных стратегий применения практических мер для повышения эффективности.

Эпидемиологические исследования будут сосредоточены на разработке эффективных с точки зрения затрат и устойчивых стратегий профилактики заболевания и определении, может ли быть ликвидирована болезнь и каким образом при имеющихся средствах, а также на разработке новых стратегий эпиднадзора за инфекционными заболеваниями.

с. Содействие исследованиям практического применения для улучшения доступа к практическим мерам

Исследования в области практического применения приводят к новаторским стратегиям для решения масштабной задачи обеспечения эффективных практических мер людей, которые в них нуждаются. Многие продукты, являющиеся результатом успешного завершения классического процесса исследований и разработок, не смогли достичь своего полного потенциального воздействия из-за проблем практического применения, которые препятствовали доступу. Все более признается, что научные исследования играют важную роль в содействии решению основных проблем практического применения. Опыт показал, что эти исследования могут существенным образом изменить положение и содействовать тому, чтобы испытанные средства борьбы против болезней оказали свое предполагаемое воздействие на здоровье. В качестве примеров можно назвать разработку методов борьбы против онхоцеркоза на общинном уровне (ComDT), а также лечение неосложненных случаев малярии в домашних условиях. СПТБ будет оказывать поддержку исследованиям в области практического применения в отношении испытанных и имеющихся в наличии средств борьбы против заболеваний, а также в отношении новых перспективных средств, которые окажут значительное воздействие на бремя заболеваний, если их доступность будет обеспечена.

Деятельность СПТБ в области исследований будет сосредоточена первоначально на мероприятиях, основанных на общине, и стратегиях комплексной медико-санитарной помощи, что в настоящее время является приоритетной потребностью программ борьбы против заболеваний и министерств здравоохранения. Кроме того, будут изучены важные вопросы расширения масштабов помощи. Исследования практического применения будут проводиться в условиях национальных систем здравоохранения и программ борьбы против заболеваний, и будут предусматривать активизацию поддержки смежных исследований в странах (например, посредством Глобального фонда для борьбы против СПИДа, туберкулеза и малярии, а также международных и двусторонних учреждений).

Тесные партнерские связи между теми, кто занимается исследованиями и программами борьбы против заболеваний, имеют существенное значение для успешной разработки стратегий и эффективного использования результатов исследований в борьбе против заболеваний, и СПТБ занимает положение, позволяющее оказывать в этом содействие. Нарращивание потенциала и предоставление полномочий входит в число неотъемлемых компонентов исследований применения. Практически все исследователи являются представителями эндемичных по болезням стран, и это способствует принятию решений и преобразованию результатов научных исследований в политику в этих странах. На основе тесного сотрудничества с программами борьбы против заболеваний в недрах этих программ формируется культура проведения научных исследований.

Социальные науки будут играть центральную роль в практических мерах и исследованиях практического применения не только посредством предоставления основных исследовательских методологий, но также в результате проведения смежных фундаментальных исследований в отношении детерминантов эффективного применения практических мер, например, в отношении важных факторов обеспечения соответствия таким мерам, роли гендерного фактора в доступе к медицинской помощи и оказании такой помощи и экономической эффективности практических мер.

Результат

- Комплексные, ориентированные на общину стратегии крупномасштабного применения практических мер
- Эффективные с точки зрения затрат стратегии увеличения масштабов практических мер
- Понимание детерминант эффективного применения практических мер
- Формирование исследовательской культуры в программах борьбы против болезней

ДРУГИЕ СТРАТЕГИЧЕСКИЕ СООБРАЖЕНИЯ

ОХВАТ БОЛЕЗНЕЙ

В отношении охвата болезней работа СПТБ не будет ограничиваться нынешним основным перечнем 10 заболеваний, которыми занимается СПТБ, но будет предусматривать более гибкий и дифференцированный подход, в соответствии с различными стратегическими функциями. Это позволит обеспечить более адекватный учет приоритетных исследовательских нужд в странах, эндемичных по заболеваниям²:

- Руководство будет охватывать всю совокупность инфекционных заболеваний, которым подвержены наиболее нуждающиеся группы населения
- Исследования практических мер и их практического применения будут сконцентрированы на разработанном СПТБ основном перечне забытых заболеваний, но при сохранении гибкости для учета специфических исследовательских потребностей в отношении других заболеваний, которым подвержены наиболее нуждающиеся группы населения.
- Разработка инновационных средств будет ограничена теми заболеваниями, которые в наибольшей степени могут быть отнесены к забытым, и теми важными областями, которые в недостаточной степени охвачены другими исследованиями.
- Предоставление полномочий будет охватывать всю совокупность инфекционных заболеваний, названных выше.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Различные регионы ВОЗ в значительной степени отличаются друг от друга по эпидемиологическим особенностям инфекционных заболеваний, уровню развития системы здравоохранения и потенциалу исследований в области здравоохранения. СПТБ будет укреплять свою способность учитывать различия в региональных потребностях, используя три механизма:

- Региональное влияние на политику и стратегию СПТБ
 - Участие в работе руководящего органа СПТБ, Совместного координационного комитета (СКК), членов СКК, отбираемых региональными комитетами ВОЗ, будет поддерживаться более активно, с тем чтобы были представлены региональные интересы и обеспечивалась ежегодная обратная связь между региональными комитетами и работой СПТБ.
 - Стратегические связи СПТБ с региональными бюро ВОЗ и региональные связи с соучредителями программы и контактами в учреждениях по развитию будут укрепляться.

² Резюме основных решений и рекомендаций, которые были высказаны в ходе двадцать девятой сессии Совместного координационного совета СПТБ в Аккре, Гана.

- Будет происходить официальное взаимодействие между Научно-техническим консультативным комитетом СПТБ, который ежегодно рассматривает деятельность программы и разрабатывает рекомендации стратегического направления, и региональными консультативными комитетами ВОЗ по медико-санитарным исследованиям. В состав этих комитетов входят видные ученые, которые могут помочь в оценке исследовательских потребностей и возможностей в различных регионах.
- Региональное руководство и предоставление полномочий.
 - Региональные и национальные учреждения будут принимать участие в совместной оценке региональных исследований, а также потребностей и приоритетов в области наращивания потенциала и в оказании содействия в разработке решений в сотрудничестве с другими организациями, действующими на региональном и страновом уровнях.
 - Будут созданы новые региональные инициативы, такие как формирование региональных ассоциаций тропической медицины и гигиены, и будет оказана поддержка в разработке передовых методов и процессов приоритизации и гармонизации научных исследований в области инфекционных заболеваний в странах с ограниченными ресурсами.
 - Все научные комитеты СПТБ будут включать в свой состав региональных представителей научно-исследовательских кругов и организаций, занимающихся борьбой против болезней, и будут встречаться регулярно в странах, эндемичных по заболеваниям.
- Научно-исследовательская работа в регионах.
 - Некоторые виды научно-исследовательской работы будут проводиться на базе регионов (например, ликвидация висцерального лейшманиоза на Индийском субконтиненте), и в таких случаях СПТБ будет оказывать содействие и заниматься рассмотрением работы на месте, а также вопросов управления и администрирования.
 - В соответствии с нынешними тенденциями в СПТБ поддерживаемые СПТБ научные исследования все в большей степени будут проводиться и возглавляться учеными и учреждениями эндемичных по заболеваниям стран при возрастающем национальном и региональном участии.

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ СВЯЗИ С ВОЗ И ДРУГИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ-СОУЧРЕДИТЕЛЯМИ

СПТБ создана совместными усилиями ЮНИСЕФ, ПРООН, Всемирного банка и ВОЗ, и со всеми этими организациями будут укрепляться связи. Из этих связей наиболее тесными и наиболее значительными являются связи с ВОЗ. В качестве исполнительного учреждения ВОЗ занимается административной и практической стороной работы СПТБ.

ВОЗ

Взаимосвязь с ВОЗ является значительным преимуществом для СПТБ. Знания и опыт ВОЗ в деле борьбы против заболеваний помогают определять исследовательские приоритеты и преобразовывать результаты этих исследований в политику. Сотрудники СПТБ имеют

возможность устанавливать контакт с региональными и страновыми бюро ВОЗ и вспомогательными структурами, и через эти структуры с министерствами здравоохранения. В свою очередь ВОЗ пользуется имеющимся в СПТБ опытом научных исследований и достижений, осуществленных на основе партнерских связей СПТБ, благодаря которым были получены данные для разработки средств и стратегий медико-санитарных мер для ряда программ борьбы против инфекционных заболеваний. Предполагается, что оперативное построение в рамках СПТБ научных исследований по конкретным направлениям деятельности (см. следующий раздел) будет способствовать дальнейшему взаимодействию с департаментами ВОЗ, занимающимися борьбой против заболеваний на глобальном и региональном уровнях.

В настоящее время ВОЗ занимается разработкой такой исследовательской стратегии, которая будет способствовать лучшей координации научно-исследовательской деятельности в рамках организации, и в этом обсуждении СПТБ играет ведущую роль. В последнее время ВОЗ стала уделять большее внимание научным исследованиям, и в своей Одиннадцатой общей программе работы (2006-2015 гг.) ВОЗ позиционирует себя в качестве организации, которая стремится "использовать результаты достижений науки и техники" и определяет в качестве одной из своих шести основных функций "формирование научно-исследовательской программы и стимулирование, создание, преобразование и распространение ценных знаний". Это соответствует новой стратегии СПТБ и ее вниманию к вопросам руководства. Предполагается, что деятельность, связанная с руководством и предоставлением полномочий, будет носить все более фундаментальный характер для роли ВОЗ в научных исследованиях, и увязывание деятельности СПТБ с будущей стратегией ВОЗ не представляет трудностей.

Другие учреждения-соучредители

Поддержка СПТБ со стороны соучредителей и использование ее, а также поддержка информационных сообщений, имеющих общее значение и ценность для СПТБ и других учреждений, будет усиливаться. В особенности будет более активно осуществляться координация и работа в области глобальной пропаганды в отношении научных исследований по инфекционным заболеваниям бедных, а также в отношении СПТБ как специальной программы. Эта работа будет расширена в целях дальнейшего усиления поддержки процесса сбора средств, когда критически важными являются контакты Всемирного банка с финансовыми учреждениями и пропагандистская роль ЮНИСЕФ. В процессе поддержки СПТБ соучредители будут дальнейшим образом позиционировать свои роли и принимать на себя необходимые обязательства.

СПТБ улучшит свои оперативные связи с проводимой в рамках учреждений-соучредителей работой в области научных исследований и мероприятий, стратегически связанных с ними, путем изучения необходимых для столь уникальной сети международных учреждений более явственных функций в области научных исследований руководства и предоставления полномочий в исследованиях.

Это наиболее заметно будет проявляться на региональном уровне при прямой и эффективной поддержке научных исследований в области реализации научных достижений и разработки медико-санитарных мероприятий, а также соответствующей политики в области исследований и наращивания потенциала. Предполагается, что подобные действия также благоприятно повлияют на работу СПТБ, выдвинув на передний план вопросы многосекторного взаимодействия, что позволит расширить результативность научных исследований в области здравоохранения.

Надлежащим образом позиционируясь, СПТБ может превратиться в инструмент ВОЗ и других организаций-соучредителей, в области научных исследований по инфекционным заболеваниям.

3. РЕАЛИЗАЦИЯ СТРАТЕГИИ

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Для эффективной реализации своей стратегии СПТБ построит свою деятельность вокруг ограниченного количества ясно определенных направлений деятельности. Направления деятельности представляют из себя определенный набор однородных мероприятий, которые лежат в основе новой стратегии. Каждое направление деятельности внутренне ориентировано на конечный продукт в соответствии с планом работы, в котором определены результаты, промежуточные этапы, сроки, ответственные лица и партнерства. Направления деятельности будут устанавливаться на основе определенных критериев потребности и ожидаемых результатов, а также измеряемых показателей успешности.

Два направления деятельности соответствуют стратегическим функциям руководства и предоставления полномочий, являющихся неизменными в стратегии СПТБ. В рамках стратегической функции научные исследования в отношении забытых приоритетов будет насчитываться несколько среднесрочных и ограниченных во времени научно-исследовательских направлений деятельности, каждое из которых преследует цель, отвечающую приоритетной потребности в борьбе с инфекционными заболеваниями, оставшуюся без внимания, и которую СПТБ в состоянии достигнуть. Научно-исследовательские направления деятельности можно будет вводить, видоизменять или завершать в соответствии с тем, что диктуют обстоятельства и потребности.

Ко всем направлениям деятельности в равной степени применяются три принципа. Во-первых, СПТБ не в состоянии заниматься всем самостоятельно, и для успешной работы необходимо создавать партнерства. Как ожидается, направления деятельности будут способствовать дополнительным усилиям и совместным действиям на основе партнерских связей. Во-вторых, наращивание потенциала и использование потенциала в плане опыта и знаний, имеющихся в эндемичной по заболеваниям стране, будет иметь важное значение, и ожидается, что все направления деятельности будут способствовать созданию устойчивого потенциала в результате своей работы. В-третьих, модель направлений деятельности допускает гибкость. Не все направления деятельности должны иметь одинаковый размах; некоторые из них могут обладать функциональными особенностями, но относиться к широкому диапазону заболеваний, а другие могут быть сведены к какому-либо конкретному заболеванию и предусматривать широкий диапазон функций. Новое направление деятельности может быть открыто, если это в достаточной степени необходимо, высокий результат достижим и средства имеются.

Направления деятельности СПТБ и их охват будут подвергаться ежегодному пересмотру в целях оптимального использования ресурсов. Главную роль в этом пересмотре и в выборе новых направлений деятельности будет играть Научно-технический Консультативный комитет СПТБ. При решении относительно включения нового направления деятельности (должны быть удовлетворены все критерии) или исключения существующего направления

Критерии включения:	Критерии исключения:
<ul style="list-style-type: none">• Приоритетные исследовательские потребности, запрошенные странами, подпадающие в сферу действия стратегии СПТБ• Забытая исследовательская область, неадекватно охваченная и/или требующая участия ЭБС• Ожидаемое высокое воздействие• Добавленная стоимость в результате участия СПТБ• Потенциал для получения дополнительных преимуществ в результате установления партнерств• Использование и повышение эффективности исследовательского потенциала и лидерства ЭБС• Адекватные ресурсы• Реалистичный план деятельности, демонстрирующий изложенные выше критерии с оценкой риска/выгод	<ul style="list-style-type: none">• Конечные результаты получены и цели достигнуты• Убедительное доказательство того, что задачи не могут быть выполнены, а цели достигнуты• Соответствие значительно уменьшилось в результате внешних факторов или изменения соотношения риска к преимуществам• Неадекватная эффективность, одно направление деятельности сменилось другими или же деятельность лучше осуществляется другими• Отделение: новые партнеры эффективно и достаточно участвуют с адекватными ресурсами и стратегией для устойчивого проведения исследований без полной поддержки СПТБ• Отсутствие адекватных ресурсов

деятельности (если удовлетворяется один из критериев исключения) будут использоваться следующие критерии. В случае если имеющиеся финансовые ресурсы недостаточны для того, чтобы финансировать все направления деятельности, удовлетворяющие критериям включения, предлагаемые направления деятельности ранжируются с использованием критериев включения по потребностям страны ЭДБ, недостаточности внимания к проблеме, ожидаемому результату, дополнительных преимуществ, стимулирования и руководящей роли страны ЭДБ. Это ранжирование создаст объективную основу для приоритизации потенциальных направлений деятельности и для принятия решения в отношении того, к каким направлениям деятельности следует приступить, а какие следует отложить или отменить.

ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Исходя из вышеназванных критериев включения рекомендаций последних заседаний научных рабочих групп и других консультаций участников в отношении потребностей и приоритетов научных исследований, а также на основе оценки возможностей, содержащихся в нынешнем перечне СПТБ, был составлен предварительный список направлений деятельности в научных исследованиях в качестве потенциальной начальной точки новой стратегии. Эти направления деятельности изложены в Приложении 4 и дают представление о диапазоне предполагаемой научно-исследовательской работы.

В краткосрочном и долгосрочном плане решения по перечню направлений деятельности будут приниматься на основе анализа научно-исследовательских потребностей и возможностей, касающихся инфекционных заболеваний бедных. Этот анализ будет проводиться в рамках ведущего направления деятельности.

Для того чтобы неуклонно придерживаться приоритетных нужд, не получивших достаточного внимания и научных возможностей, СПТБ также создаст инновационный фонд, составляющий 1-2 млн. долл. США в год. Он будет играть роль инкубатора проектов и инициатив. Из этого фонда будут финансироваться инновационные исследования или укрепление потенциалов любого рода, имеющих отношение к стратегии СПТБ, которые могут привести к формированию устойчивой инициативы или деятельности, имеющих значимость для общественного здравоохранения. Подобная деятельность может, в итоге, сформироваться вне СПТБ или, если это необходимо, может включаться в какое-либо будущее направление деятельности или развиваться в нем.

Несмотря на увеличение перечня заболеваний стратегии, на первом этапе не предполагается, что будет иметь место значительное вторжение в новые области болезней в рамках научно-исследовательских направлений. Первоначальное расширение перечня болезней рассматривается, главным образом, под углом разработки средств и интегрированных стратегий медико-санитарных мероприятий в отношении гельминтов, а также за счет расширения масштабов работы по диагностике с целью включения ряда вновь возникающих инфекций. Дальнейший анализ и обсуждение в рамках руководящей функции, с последующим рассмотрением руководящими органами, поможет углубиться в новые области изучения болезней в ходе предстоящих лет.

Особого упоминания заслуживает сквозная деятельность, как, например, исследования в области социальных наук, фундаментальные исследования на базе гипотезы и гендерные вопросы. Хотя исследования в области социальных наук конкретно не упоминаются в названии какого-либо исследовательского направления, предполагается, что социальные науки будут в значительной степени подпитывать аналитическую работу, проводимую в рамках функции управления, и будут образовывать важнейшую сквозную основу всех других исследовательских областей; в частности, научных исследований в области практической деятельности и в области реализации научных достижений. Фундаментальные исследования на базе гипотезы будут, при необходимости, получать поддержку в рамках направлений деятельности, если эти исследования отвечают целям направлений. Будут разработаны показатели, позволяющие учесть гендерные вопросы под стратегическим углом как в поддерживаемых СПТБ исследованиях, так и в общей практике СПТБ.

УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРАТИВНЫЕ ВОПРОСЫ

Модель построения по направлениям деятельности будет способствовать созданию однородной структуры управления мероприятиями в рамках СПТБ. В каждом направлении деятельности будет консультативный комитет и управляющий СПТБ, располагающий штатом сотрудников, который будет наделен всей полнотой ответственности за научную и техническую реализацию задач направления деятельности. Комитеты будут вырабатывать рекомендации в отношении стратегии направления деятельности, а также осуществлять наблюдение за мероприятиями и исследовательскими проектами как со стратегической, так и с технической точки зрения.

Принятие модели направления деятельности в качестве основного порядка работы СПТБ предоставит важную возможность перестроить и упростить административные процедуры СПТБ. Делегирование полномочий по принятию повседневных решений управляющему направлению деятельности, соответствующие оптимизация и упрощение административных процедур, а также активное использование информационной технологии для автоматизации процессов, объединения административной информации и поддержки научного контроля в онлайн-режиме значительно упростит обработку предложений по исследованиям и контрактам. Данная модель направления деятельности также обеспечит большую открытость для внешних партнеров и облегчит взаимодействие с ними.

При подобном подходе, напоминающем скорее подход делового предприятия, в СПТБ потребуется формировать новые навыки. Для руководства направлением деятельности необходимы прочные элементы стратегии планирования, координации, навыка ведения переговоров, руководства небольшими группами сотрудников и способность совмещать и соединять направление деятельности с общим стратегическим планом СПТБ и международным окружением в более широком плане. Это будет принято во внимание при разработке будущей стратегии кадровых ресурсов СПТБ.

МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА

Для контроля за ходом дела по осуществлению стратегии будет разработан ряд показателей. Будут определены показатели результативности, которые будут увязаны с целями результативности по различным стратегическим функциям (смотреть врезки на страницах 8-12). Будут определены показатели хода работы и результатов по направлениям деятельности, которые будут определены на основе схемы показателей, которая была предложена Научно-техническим Консультативным комитетом СПТБ. Будут показатели меры эффективности и результативности административного процесса и управления СПТБ для оценки восприятия партнерами действий СПТБ в его новой роли катализатора и для оценки эффективности гендерного выравнивания в контексте операций СПТБ. Выбранные показатели должны будут отражать основные элементы стратегии, быть понятными для Совместного координационного совета, помогать руководству СПТБ оптимизировать работу программы и оставаться удобными, не создавая при этом дополнительной отчетности, требующей немало времени. Определенная подгруппа показателей будет использоваться в качестве "показателей на панели управления", позволяющих незамедлительно и безостановочно оценивать общий ход работы по осуществлению стратегии.

БЮДЖЕТ

СПТБ в настоящее время располагает годовым бюджетом в 50 млн. долл. США, представленным в виде бюджета на двухлетний период 2006-2007 гг. в 100 млн. долл. США.

В зависимости от активности, направления деятельности потребуют первоначального бюджета в 2-5 млн. долл. США в год, увеличивающегося до 4-10 млн. долл. США в год, когда будет достигнута полная оперативность. Если их бюджеты будут превышать этот уровень, то, возможно, они приближаются к такому уровню деятельности, при котором становится оправданной передача части или всей их деятельности другой организации.

Когда стратегия становится полностью действующей, сохраняя такой перечень видов деятельности, которые обеспечивают руководящую роль в управлении и предоставлении полномочий и имеют от 10 до 12 научно-исследовательских направлений деятельности, функционирующих оптимально, то потребуются значительное укрупнение ресурсов и, возможно, удвоение годового бюджета к 2012 году. Для этого потребуются активные темпы роста, которые не представляются нереальными. Этот рост можно регулировать посредством тщательного и приоритезированного отбора первоначального перечня направлений деятельности, которые могут возрасти в первоначальные годы и которые можно дополнять и/или заменять впоследствии дополнительными направлениями деятельности.

По мере осуществления и развития стратегии СПТБ изучит возможность дальнейшего расширения своей международной роли, как это предлагалось некоторыми участниками, главным образом, исходя из своего воздействия на такие области, как руководство и предоставление полномочий.

МОБИЛИЗАЦИЯ РЕСУРСОВ

Перспективное видение и стратегия СПТБ определяет ряд целенаправленных видов деятельности, которые при их надлежащем осуществлении будут иметь значительные последствия для здравоохранения. По мере своего движения вперед в качестве катализатора новаторских и необходимых медико-санитарных исследований, а также в качестве финансирующего органа СПТБ будет уделять особое внимание эффективному использованию ресурсов в денежном и натуральном выражении как на мероприятия своих партнеров, так и на свои собственные. Однако в этом разделе мы ограничимся средствами, которые будут проходить через СПТБ и которые позволят программе осуществить свое перспективное видение и полностью выполнить свою стратегию.

Финансирование будет изыскиваться на двух основных уровнях. Первый уровень будет целевым и будет направлен на поддержку всей программы полностью. Второй уровень финансирования будет осуществляться на уровне направлений деятельности. Мы полагаем, что концепция направления деятельности содержит в себе прямолинейное послание о содержании научно-исследовательской работы и будет способствовать сбору средств.

Были определены три главных источника средств: правительственный и международный общественный сектор, благотворительный/НПО сектор и частный сектор.

Являясь программой общественного сектора и располагая стратегией, главным образом, направленной на цели общественного сектора, вклад правительственных и неправительственных учреждений остается стержневым для ресурсной базы СПТБ, и мы предполагаем сохранять поступления из этого сектора на уровне 70%. В дополнение к имеющимся вкладчикам в данной категории мы будем стремиться заручиться поддержкой тех, кто участвовал в прошлом, и привлекать новых участников, в том числе из стран, эндемичных по заболеваниям.

Значение и важность благотворительного сектора/сектора НПО как в качестве участников в самом широком смысле, в качестве сотрудничающих сторон, принимающих участие в сессиях Совместного координационного совета, и в качестве стороны, предоставляющей средства и/или техническую и/или научную поддержку в адрес специальной программы весьма ценится и признается. Они также нередко могут являться партнерами по научным исследованиям и могут принимать участие в финансировании этих мероприятий вместе с СПТБ. Признавая, что большая часть поступлений в этом секторе, вполне возможно, будет иметь целенаправленный характер, будут прилагаться усилия к тому, чтобы обеспечить поступление средств на уровне направления деятельности и выше. Для поступлений из этого сектора будет установлен уровень 20%.

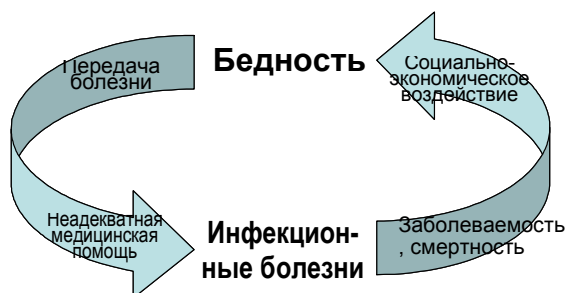
СПТБ по-прежнему имеет выгодные отношения с промышленностью и частным сектором и будет стремиться к их укреплению посредством сохранения финансирования со стороны частного сектора при условии соблюдения руководящих указаний ВОЗ. Мы также стремимся к возможности получать средства от частных лиц, а также от корпораций. Для этого сектора будет установлен 10-процентный уровень финансирования.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1. БЕДНОСТЬ, РАЗВИТИЕ ЧЕЛОВЕКА И МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

БЕДНОСТЬ И ЗДОРОВЬЕ

Инфекционные болезни и бедность тесно взаимосвязаны³. Бедность создает социальные, экономические и экологические условия, которые способствуют распространению инфекционных заболеваний, и при этом подверженное этим заболеваниям население слишком бедно, чтобы проводить необходимую профилактику или пользоваться медицинской помощью. С другой стороны, инфекционные заболевания, главным образом, сказываются на бедных слоях населения и являются основной причиной бедности. Они вызывают 10 миллионов смертных случаев ежегодно, и на них приходится 32% всех смертных случаев в странах с низким доходом, и свыше 60% смертных случаев в Африке. Сотни миллионов страдают от вызывающих инвалидность последствий инфекций, в результате чего они не могут вести здоровую и продуктивную жизнь, и ежегодно инфекционные заболевания вызывают потерю 350 миллионов лет жизни с коррективкой на инвалидность (DALYs). Социально-экономические последствия инфекционных заболеваний разрушительны. Например, Индийский субконтинент теряет свыше 1 млрд. долл. США ежегодно только по причине одной болезни, которой не уделяется достаточно внимания, лимфатического филяриатоза, а малярия снижает ежегодный экономический рост стран Африки на 1,3%.

Порочный круг инфекционных болезней и бедности



Растет признание того факта, что плохое здоровье является препятствием развитию и что борьба против инфекционных заболеваний является предпосылкой процесса уменьшения бедности и достижения целей тысячелетия в области развития (ЦТР). Все ЦТР связаны с инфекционными заболеваниями либо непосредственным образом, как ВИЧ, СПИД, малярия и другие инфекционные болезни (ЦТР 6), детская смертность (ЦТР 4) и материнская смертность (ЦТР 5), либо косвенно, поскольку инфекционные заболевания являются препятствием к производству продовольствия (ЦТР 1), отрицательным образом влияют на посещаемость школ и способность к обучению (ЦТР 2), стигматизируют женщин и являются бременем для них (ЦТР 3), распространяются в городских трущобах (ЦТР 7) и, главным образом, отражаются на бедных слоях населения, у которых нет достаточного доступа к основным лекарственным средствам (ЦТР 8). Вместе с тем, порочный круг инфекционных заболеваний и бедности нелегко разомкнуть. Экологические, социальные и экономические факторы укрепляют друг друга и затрудняют борьбу против инфекционных заболеваний. Средства и стратегия борьбы против заболеваний и их ликвидации в районах с высоким уровнем развития могут иметь ограниченные результаты в бедных районах, где контагиозность высокая, а ресурсы ограничены.

³ Комиссия по макроэкономике и здоровью

НЕОТЛОЖНАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ В ЭФФЕКТИВНЫХ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

Поскольку подверженное болезням население не располагает средствами, промышленность не заинтересована по своей инициативе вкладывать средства в разработку эффективных средств борьбы с заболеваниями, таких как лекарства и вакцины. В аналогичной позиции находятся и национальные правительства, и международные учреждения, которые не смогли обеспечить научные исследования надлежащими инвестициями, которые стимулировали бы инновации для разработки новых средств борьбы с болезнями и позволили бы проводить необходимые исследования в отношении того, как наилучшим образом использовать и укрупнять имеющийся медико-санитарный арсенал в условиях недостатка средств в странах, подверженных этим заболеваниям.

В последние годы отмечались определенные заметные успехи (отмечаемые в Приложении 3), однако вышеназванный фундаментальный провал рыночного и общественного сектора остается очевидным. По-прежнему особую важность сохраняют альтернативные механизмы исследований и их финансирования в целях разработки инструментов и стратегий, которые столь неотложно необходимы для эффективной борьбы против инфекционных заболеваний неимущих слоев населения и для достижения целей развития тысячелетия к 2015 году. Кроме этого, необходимо думать о том, что будет после 2015 г. и готовиться к разработке будущих средств и стратегий, которые помогут сохранить достигнутое и обеспечить ликвидацию инфекционных заболеваний бедности в долгосрочной перспективе.

Научные исследования, особенно в плане научно-исследовательского потенциала и научно-исследовательского руководства в развивающихся странах, все больше воспринимаются в качестве важнейшего компонента не только с точки зрения улучшений в здравоохранении, но также и с точки зрения экономического развития и развития человека. Всемирный банк подчеркнул, что страны, располагающие большим исследовательским потенциалом, находятся в лучшем положении с точки зрения принятия правильных политических решений и выгодного приобретения медико-санитарных «пакетов», и что целенаправленные инвестиции в науку могут обеспечить значительную экономическую отдачу благодаря улучшениям в здравоохранении⁴. Комиссия для Африки⁵ объявила "ликвидацию поддающихся профилактике заболеваний главным приоритетом" и подчеркнула, что "правительствам-донорам следует также выделить средства на возглавляемые Африкой научные исследования для активизации научного, инженерного и технологического потенциала континента". Проект по выявлению приоритетов в области борьбы против заболеваний пришел к выводу, что "помощь в области развития, выделяемая на здравоохранение, будет использоваться более эффективно, если ее значительная доля будет отводиться вопросам научных исследований и развития"⁶. Необходимость инвестировать средства на научные исследования, направленные на инновации в развивающихся странах, была недавно подчеркнута Комиссией по интеллектуальной собственности и инновациям в здравоохранении⁷, которая также отметила, что СПТБ "учитывая ее центральное положение в этой области и прочные связи и контакты, имеет возможность играть более стратегическую роль, в дополнение к своей оперативной роли в научных исследованиях и обучении".

⁴ World Bank Policy Research Working Paper 3026

⁵ Our Common Interest. A Report of the Commission for Africa

⁶ Disease Control Priorities in Developing Countries, Second Edition

⁷ Общественное здравоохранение, инновации и права интеллектуальной собственности. Доклад Комиссии правам интеллектуальной собственности, инновациям и общественному здравоохранению

ПРИЛОЖЕНИЕ 2. СПТБ – СПЕЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

МИССИЯ И РУКОВОДСТВО

В 1970-е годы была признана необходимость направлять научно-исследовательские силы на создание исследовательского потенциала в борьбе против инфекционных заболеваний бедности. Это привело к созданию в 1975 г. СПТБ в ВОЗ, перед которой ставились две основные задачи:

- **Разработать новые и более совершенные средства борьбы против тропических болезней.**
- **Укрепить научно-исследовательский потенциал в странах, эндемичных по болезням.**

В 1978 г. СПТБ была преобразована в совместно организованную Специальную программу, руководство которой осуществлялось Совместным координационным советом (СКС). В состав совета входят: (i) 12 эндемичных по заболеваниям стран, выбираемых через шесть региональных комитетов ВОЗ и представленных, главным образом, министерствами здравоохранения; (ii) 12 стран, предоставляющих средства и представленных, главным образом, учреждениями развития; (iii) 6 других сотрудничающих сторон⁸; и (iv) четыре организации-соучредителя.

Другие страны, участвующие в работе программы или поддерживающие ее, или те, которые непосредственно затронуты заболеваниями, которыми занимается СПТБ, а также межправительственные и другие некоммерческие организации, предоставляющие финансовую, техническую и/или научную поддержку СПТБ, могут принимать участие в работе сессий СКС в качестве наблюдателей, что позволяет сохранять открытость и прозрачность в отношении работы СКС.

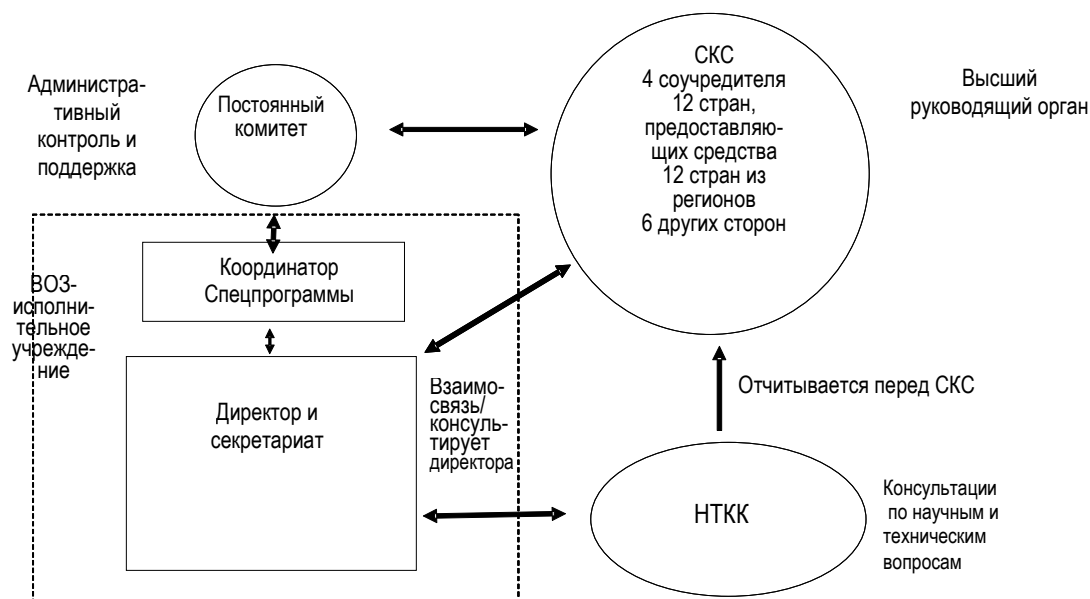
Работу СКС поддерживает Научно-технический Консультативный комитет, в состав которого входят всемирно признанные специалисты, например, руководители институтов или научно-исследовательских советов, которые регулярно консультируют правительства своих стран и другие учреждения в отношении научных исследований и медико-санитарных вопросов. Этот комитет ежегодно проводит научную проверку работы программы и консультирует программу по вопросам стратегии.

На протяжении последних 30 лет подобная структура наделяла СПТБ полномочием проводить совещания, обеспечивала легитимность и доступ к имеющимся в мире знаниям и опыту по многочисленным дисциплинам и отраслям.

⁸ К числу участвующих сторон относятся:

- правительства, предоставляющие ресурсы Специальной программе; правительства, оказывающие техническую и/или научную поддержку Специальной программе; и правительства стран, в которых распространены болезни, подпадающие в сферу деятельности Специальной программы;
- межправительственные и другие некоммерческие организации, предоставляющие ресурсы или оказывающие техническую и/или научную поддержку Специальной программе.

Структура управления СПТБ



Постоянный комитет, состоящий из четырех организаций-соучредителей, которыми являются ЮНИСЕФ, ПРООН, Всемирный банк и ВОЗ, контролирует общее руководство программой. В последнее время различные области руководства были взаимосвязаны дополнительно благодаря привлечению председателя и заместителя председателя СКС и председателя НТКК к работе совещаний Постоянного комитета на официальной основе с тем, чтобы способствовать взаимосвязи и диалогу между различными органами СПТБ. В настоящее время изучается возможность привлечения других членов СКС к регулярному участию этих совещаний на такой же основе. Разрабатываются меры дальнейшего усиления эффективности руководящей структуры и укрепления участия и представительства стран, эндемичных по заболеваниям.

ДОСТИЖЕНИЯ

У СПТБ сформировались устойчивые отношения с научными партнерами как в развитых странах, так и в странах, эндемичных по заболеваниям, с правительственными и многосторонними спонсорами, благотворительными организациями и различными частно-государственными партнерствами. Благодаря этой обширной сети СПТБ оказала содействие в налаживании научных исследований и разработок по глобальной программе медико-санитарных исследований. Она также оказала поддержку более чем десяти тысячам проектов, подготовила тысячи ученых из развивающихся стран (в том числе, 1500 человек с докторской степенью) и оказывала поддержку в работе многочисленных партнерств и совместных действий, которые привели к значительным сдвигам в здравоохранении.

СПТБ сыграла решающую роль, явившись инициатором и катализатором формирования важных знаний; в открытиях и разработке большинства созданных лекарств, предназначенных для лечения тропических болезней на протяжении истекших 30 лет; и в получении фактических данных, служащих прогрессу в политике, стратегии и практике здравоохранения по ряду важных болезней, в том числе, малярии⁹. В значительной степени благодаря средствам и стратегиям, разработанным посредством партнерских мероприятий СПТБ, пять заболеваний из перечня СПТБ в настоящее время намечены к ликвидации на глобальном или региональном уровнях в качестве проблем общественного здравоохранения.

СПТБ способствовала созданию и оказывала поддержку формированию инициатив, в том числе, частно-государственных партнерств, которые изменили обстановку в области научных исследований. К ним относятся: Глобальный форум по медико-санитарным исследованиям, Многосторонняя инициатива по малярии, Движение за лекарственные средства против малярии, Стратегическая инициатива по созданию потенциала в области этического контроля, Инициатива по лекарственным средствам против забытых заболеваний, Форум для редакторов медицинской литературы из африканских стран и Фонд новых инновационных методов диагностики.

⁹ Morel, C.M. (2000) Reaching Maturity - 25 years of TDR. *Parasitology Today* 16, 522-528

СИЛЬНЫЕ, СЛАБЫЕ СТОРОНЫ, ВОЗМОЖНОСТИ И ОПАСНОСТИ

Четвертый внешний обзор программы¹⁰, дискуссия, проведенная в рамках СКС и НТКК, а также дополнительная аналитическая работа, проведенная сотрудниками СПТБ, помогли определить сильные и слабые стороны программы, а также возможности и опасности, которые имеют место.

Сильные стороны		Слабые стороны	
S	отслеживание научных исследований и наращивание потенциала	a	административные и управленческие недостатки, которые могут замедлить работу и препятствовать ей
S	научный опыт и активная управленческая поддержка научных исследований	a	попытки взяться за слишком многие вопросы, имея ограниченные ресурсы, что может привести к неудачам в выполнении поставленных задач своевременным образом апроверяющееся иногда
S	основное внимание наращиванию потенциала в области научных исследований		отсутствие взаимосвязи между различными мероприятиями по различным областям СПТБ, что может привести к недостаточной последовательности стратегии в целом
S	содействие передовому опыту		
S	проведение совещаний для анализа обстановки и выявления приоритетов		
S	глобальная сеть исследователей и партнеров в развитых и развивающихся странах	a	трудности, испытываемые в партнерских связях с некоторыми новыми партнерами из государственного и частного секторов
S	содействие партнерствам, в том числе, частно-государственным партнерствам	f	историческая неспособность в значительной степени увеличить уровень выделяемых средств
S	широта охвата и многоотраслевой спектр		
S	размещение в ВОЗ и тесные связи с органами борьбы против заболеваний и министерствами связи		
S	межправительственная структура управления		
F	длительная поддержка со стороны доноров		
Возможности		Опасности	
F	активизация поступления средств от учреждений развития, стран, эндемичных по заболеваниям, от благотворительных организаций и частного сектора	S	СПТБ становится в меньшей степени необходимой, если перестает учитывать потребности в руководстве исследованиями и предоставлении полномочий
S	усиление возможностей ученых и учреждений стран, эндемичных по заболеваниям	S	усиление исследовательского потенциала и финансирования новых инициатив, в особенности, в новых разработках требует от СПТБ способностей к адаптации
S	обращение со стороны стран, эндемичных по заболеваниям, содействовать их участию в новаторской деятельности, а также в технических партнерствах	S	медико-санитарное значение исследований под эгидой СПТБ снижается, если СПТБ не занимается целенаправленной исследовательской работой
S	более активное признание необходимости руководства и содействия совместной работе в отношении многих инициатив, созданных на национальном, региональном и глобальном уровнях	S	опасность возникновения конфликта с другими участниками, если СПТБ финансирует исследования в тех областях, где продуктивно работают другие
S	возможности, возникающие благодаря новым научным разработкам	S	неспособность внести изменения в оперативную практику СПТБ может ограничить ее способность проводить совместную работу и взаимодействовать с различными организациями
S	усиление внимания забытым, имеющим важное значение областям исследований и потребностям эндемичных стран в отношении исследовательского потенциала		

s: научно-технический аспект a: административно-управленческий аспект f: финансовый аспект

¹⁰ Fourth External Review of TDR. *Towards evolution and growth*. Geneva, TDR, 2006

Совещание пришло к выводу о том, что СПТБ опирается на прочную основу проверенных научных знаний и на эффективные международные сети. Ее основная слабость состоит в том, что в ней слишком много внимания уделяется административным вопросам и недостаточно внимания вопросам управления. Перед программой в настоящее время открываются значительные новые возможности и возникают опасности в связи с недавними крупными изменениями ситуации в области научных исследований.

Новая стратегия учитывает результаты этого ССВО анализа. Эта стратегия:

- опирается на сильные стороны СПТБ в управлении исследованиями и создании потенциала и значительным образом расширяет ее объединяющую и аналитическую роль;
- дает ясное определение роли СПТБ в качестве органа содействия, который поддерживает всех партнеров на глобальном, региональном и страновом уровнях;
- вводит в действие систему направлений деятельности, которые позволят более целенаправленно проводить работу СПТБ, укреплять управление посредством делегирования полномочий, упрощать административные вопросы и укреплять сбор средств; и
- учитывает нынешние основные проблемы и приоритетные нужды исследований в области инфекционных заболеваний, выгодно используя свои полномочия в качестве специальной программы.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3. ИЗМЕНЕНИЕ ОБСТАНОВКИ И НОВЫЕ СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

Эпидемиология и борьба против инфекционных болезней бедности претерпели существенные изменения с момента создания СПТБ частично в результате научных исследований под эгидой СПТБ. Пять из первоначальных восьми болезней из списка СПТБ в настоящее время планируется ликвидировать на глобальном (болезнь Шагаса, лепра, лимфатический филяриатоз и онхоцеркоз) или региональном уровне (висцеральный лейшманиоз) как проблему общественного здравоохранения. Бремя болезни Шагаса, лепры и онхоцеркоза уже значительно уменьшилось.

Ни одно из этих заболеваний нельзя полностью искоренить нынешними средствами, и немало исследований еще предстоит провести, чтобы достичь и закрепить их ликвидацию, однако исследовательские потребности в отношении этих заболеваний значительно изменились, учитывая имеющиеся в настоящее время недорогие средства борьбы и стратегии. В отношении малярии также были разработаны новые важные средства борьбы и стратегии (например, надкроватные сетки, пропитанные инсектицидом, комбинированное лечение артемизинином и ведение малярии в домашних условиях), однако крупномасштабное применение этих средств борьбы обнаруживает отставание, и бремя малярии остается устрашающе высоким. Эпидемиология туберкулеза претерпела радикальные изменения и все больше подпитывается эпидемией ВИЧ. Появление ВИЧ/СПИДа драматическим образом изменило обстановку. В ряде стран средняя ожидаемая продолжительность жизни составляет всего лишь 40 лет.

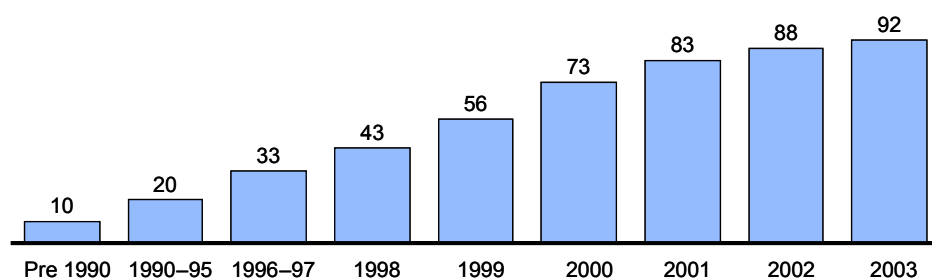
Другие инфекционные заболевания тропиков, которые первоначально не были включены в планы СПТБ, например, некоторые гельминтозы, язва Бурули и ряд зоонозов остаются забытыми. Бремя этих болезней, если о нем вообще что-либо известно, сохраняется, и надлежащие средства борьбы против них отсутствуют. Каждые 8 месяцев появляется новая инфекционная болезнь человека, и 75% новых болезней являются зоонозами. В том, что касается вновь возникающих инфекций, которые, главным образом, затрагивают бедных, в эндемичных странах не отмечалось значительной поддержки исследований в отношении эпиднадзора и наращивания потенциала. Для усиления воздействия мер борьбы все больший интерес проявляется к интегрированным стратегиям борьбы против комбинаций инфекционных заболеваний, однако научных данных о том, каким образом это делается, имеется недостаточно.

Размежевание между нынешними 10 болезнями, предусматриваемыми в программе СПТБ, и другими забытыми инфекционными болезнями бедных становится все более искусственным, и ощущается необходимость более приемлемого реагирования на приоритетные нужды научных исследований в странах, эндемичных по заболеваниям.

АКТИВИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И НОВЫЕ УЧАСТНИКИ

Организационная среда научных исследований в области инфекционных заболеваний значительно изменилась. Имеется одна крупная новая организация, фонд Билла и Мелинды Гейтс, и большое количество новых частно-государственных партнерств (ЧГП – 34 участвуют в разработке новых средств), инициативы по борьбе против какого-либо одного заболевания, научные объединения и другие.

Общее число ЧГП в здравоохранении



Источник: «Initiative on Public Partnership for Health's Partnership database»

Это увеличение числа участников сопровождалось значительным увеличением объема ресурсов на разработку новых средств борьбы из различных источников (Фонд Гейтса, промышленность, партнерства по разработке новых продуктов, финансирующие учреждения). Дальнейшее увеличение бюджетов ожидается в области разработки новых продуктов за счет частно-государственных партнерств, занимающихся разработкой новых средств борьбы. Это увеличение числа участников и объема средств является весьма положительным сдвигом, с точки зрения исследований в области инфекционных заболеваний, однако это также приводит к дроблению усилий и ресурсов. Многосторонние и двухсторонние доноры, благотворительные организации и правительства должны поэтому приветствовать более активную координацию в формировании планов, в гармонизации финансирования исследований и в более достоверной информации, касающейся инвестиций в исследования в области инфекционных заболеваний¹¹. Это будет способствовать более тесного построения финансирования на приоритетные нужды исследований в странах, эндемичных по заболеваниям, и также сделает действия доноров более эффективными в коллективном плане, что соответствует Парижской декларации по повышению эффективности внешней помощи¹².

ОГРАНИЧЕННАЯ РОЛЬ ЭНДЕМИЧНЫХ ПО БОЛЕЗНЯМ СТРАН

Несмотря на усилия СПТБ и многих других организаций, у эндемичных по болезням стран отмечается все большее отставание в планировании и установлении приоритетов для

¹¹ Fourth External Review of TDR. *Towards evolution and growth*. Geneva, TDR, 2006

¹² Форум высокого уровня по повышению эффективности внешней помощи, Париж, март 2005 г..
Парижская декларация по повышению эффективности внешней помощи
<http://info.worldbank.org/etools/docs/library/238766/H&A%20Menu%20rev%202%20English.pdf>

научных исследований в области инфекционных заболеваний, которые являются эндемичными в этих странах. У многих стран наблюдается усиление технологического отставания. Они чувствуют себя отстраненными от важных дискуссий и решений и испытывают озабоченность по поводу того, что научные исследования не учитывают должным образом проблемы общественного здравоохранения, которые являются наиболее значительными для населения их стран. Страны, эндемичные по заболеваниям, заявили о необходимости более прямого участия в процессе установления исследовательских приоритетов и других консультаций, которые формируют принятие решений, а также создание механизмов, посредством которых их голоса могут быть услышаны и в рамках которых высказываются и находят лучшее понимание их потребности в области медико-санитарных исследований.

Исследовательский потенциал в странах, эндемичных по болезням, на протяжении минувших десятилетий испытывал определенный рост, и ряд стран выделяет большой объем ресурсов на медико-санитарные исследования. Однако сохраняется значительная необходимость в более активном укреплении потенциала, в особенности на более стратегическом уровне, а также в деле установления приоритетов и планирования научных исследований. Исследовательский потенциал по-прежнему в значительной степени сосредоточен в академических учреждениях, и страны, эндемичные по заболеваниям, по-прежнему в значительной степени зависят от технологии, импортируемой из развитых стран. Налицо серьезная необходимость укреплять в эндемичных по заболеваниям странах потенциал по внедрению нововведений и в области новых разработок, наращивать потенциал национальных учреждений в научных исследованиях в области политики и реализации научных достижений, а также усиливать исследовательский потенциал программ борьбы против заболеваний и укреплять национальную решимость к проведению медико-санитарным исследованиям.

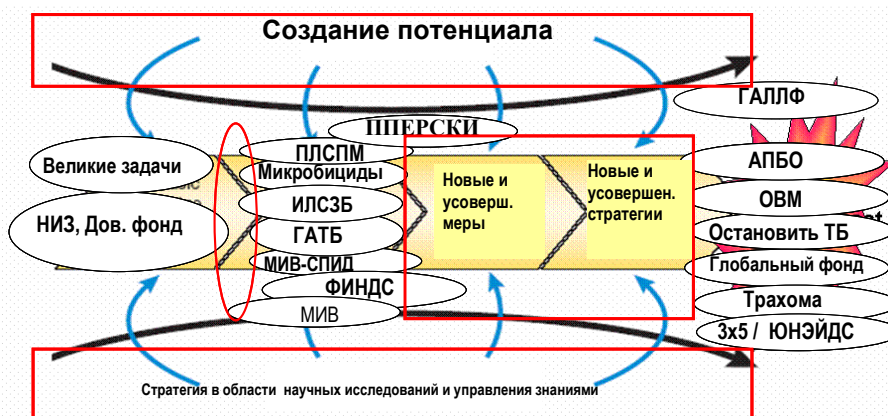
ЗАБЫТЫЕ ОБЛАСТИ ИССЛЕДОВАНИЙ

Глобальные усилия в исследованиях в области инфекционных болезней бедных многообразны и разрознены. Некоторые области хорошо охвачены, например, разработка лекарственных средств борьбы против малярии и туберкулеза, и от СПТБ не требуется значительной поддержки исследований в этих областях. Вместе с тем, другим областям не уделяется достаточно внимания, даже несмотря на то, что они являются важными для общего результата глобальных исследовательских усилий. К этим забытым областям относится взаимодействие между крупными областями исследований, например, трансляционные исследования связи между фундаментальными исследованиями и разработкой продукта, изучение эффективности связи разработки продукта с практическими мерами, а также изучение с практической стороны конечной взаимосвязи между исследованиями и крупномасштабными мерами борьбы против заболеваний.

Исследовательский процесс, охватываемый СПТБ в 2000-2005 гг.



Работы других научно-исследовательских организаций и организаций, осуществляющих борьбу против заболеваний, а также основные пробелы (выделено красным цветом), создающие информативную основу новой стратегии СПТБ



Исследование каждой из этих взаимосвязей имеет крайне важное значение: трансляционное исследование для передачи результатов в процесс разработки продукта, исследование эффективности практических мер для информирования политики использования и исследования в области практических мер чтобы убедиться, что практические меры доведены до бедных слоев населения. Необходимость в исследованиях в области реализации в особенности велика, учитывая те проблемы, с которыми системы здравоохранения и программы борьбы против заболеваний сталкиваются в вопросе обеспечения надлежащего охвата имеющимися медико-санитарными средствами. Без существенных исследований этих взаимосвязей совокупные глобальные исследовательские усилия не смогут принести ожидаемого медико-санитарного результата.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4. ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В рамках стратегических функций управления и предоставления полномочий будут созданы два направления деятельности, которые будут оставаться неизменными в течение всего периода осуществления стратегии. Они будут тесно взаимодействовать друг с другом и с исследовательскими направлениями деятельности.

НД 1) *Руководство*. Подробное описание см. в основном документе.

НД 2) *Предоставление полномочий*. Подробное описание см. в основном документе.

Научно-исследовательские направления деятельности закреплены менее жестко и будут ограничены во времени, в зависимости от начала и окончания работы. Нижеприведенный предварительный перечень научно-исследовательских направлений деятельности может служить указанием на те виды работы, которые могут быть предприняты в рамках направлений деятельности и являться репрезентативными в отношении направлений деятельности, которые могут быть инициированы незамедлительно. Большинство направлений деятельности будут объединять в себе различные исследовательские функции, однако в целях обеспечения определенной категоризации направления деятельности будут определяться по исследовательской функции, которая определяет доминирующее направление, а также конечный продукт направления деятельности. Количество направлений деятельности, которое может осуществляться в какой-либо данный момент времени, зависит от наличия ресурсов.

Содействие инновациям для открытия и разработки продуктов, обращая особое внимание на участие эндемичных по болезням стран

НД 3) *Открытие потенциальных веществ для лекарственных средств*

Имеется постоянная и неотложная необходимость в новых и лучших лекарствах и диагностиках для инфекционных заболеваний неимущих слоев населения. Партнерствам по разработке продуктов необходимы высококачественные потенциальные вещества, которые можно было бы включать в процесс разработки продукта. Это направление деятельности создает скоординированный механизм по работе с партнерами, который заполняет этот пробел и оказывает поддержку в деле получения потенциального вещества, пригодного для разработки продукта на основе имеющихся научных знаний (например, геномики). Это будет достигнуто путем содействия и поддержки открытия потенциальных кандидатов на новые лекарства и диагностики в отношении инфекционных заболеваний посредством сетевой работы и партнерских связей между фармацевтическими компаниями, научными учреждениями и институтами эндемичных по болезням стран.

НД 4) *Инновации для разработки продуктов в эндемичных по болезням странах*

Эндемичные по болезням страны испытывают в значительной степени возросшую необходимость и обладают потенциалом принимать участие в разработке продукта и создавать средства, позволяющие бороться с инфекционными заболеваниями бедных, не полагаясь целиком на передачу технологии. Это направление деятельности стремится обеспечивать содействие и поддержку подобным разработкам путем создания сетей и партнерств. Оно также стремится выявлять и финансировать разработку инновационных продуктов, возглавляемую учреждениями в странах, эндемичных по болезням, на основе частно-государственных партнерств.

НД 5) *Инновационные меры по борьбе с переносчиками*

Инфекционные заболевания, переносимые переносчиками, возникают впервые или приходят повторно в силу перемен в политике общественного здравоохранения, возникновения резистентности к инсектицидам и лекарственным средствам, переноса внимания с вопросов профилактики на вопросы реагирования в чрезвычайных обстоятельствах, демографических и общественных изменений, а также генетических изменений в патогенных организмах. Испытывается значительная потребность в инновационных методах борьбы против переносчиков в целях профилактики этих забытых болезней в странах, эндемичных по заболеваниям. Это направление деятельности будет сосредоточено на содействии развитию сетей в поддержку инициатив по геному переносчика. В рамках этого направления будет проводиться работа по привлечению эндемичных по болезням стран и обеспечению их участия в уже осуществляемых на основе международного финансирования инициативах. Это направление даст возможность установить взаимосвязь между необходимым участием эндемичной по болезни страны и решениями в отношении того, следует ли и каким образом оценивать и проводить проверку новых средств борьбы с переносчиками, что может подразумевать серьезные этические, правовые и социальные вопросы, связанные с ними, например, возможное применение и использования генетически модифицированных переносчиков малярии и денге, с широкомасштабным применением новых инсектицидов и альтернативными методами борьбы с переносчиками

Содействовать исследованиям по разработке и оценке мер борьбы в реальных условиях

НД 6) *Разработка и оценка лекарственных средств против гельминтозов и других забытых тропических болезней*

Первоочередной необходимостью в деле борьбы против онхоцеркоза и лимфатического филяриатоза является необходимость наличия такого лекарственного средства, которое будет уничтожать или окончательно стерилизовать взрослого червя, что позволит прекратить передачу инфекции и ликвидирует онхоцеркоз или лимфатический филяриатоз. Лечение шистосомоза определяется одним лекарством (прациквантель) и зависит от стадии болезни. Имеется неотложная необходимость в дополнительных лекарственных средствах, которые будут уничтожать как взрослые, так и незрелые стадии паразита. Это направление деятельности будет обеспечивать руководство и поддержку в разработке кандидатных лекарственных средств, в регистрации и полевой проверке лекарств против онхоцеркоза, лимфатического филяриатоза и других гельминтозов, включая шистосомоз, путем привлечения сети участвующих сторон в развивающихся и развитых странах.

НД 7) *Доступные диагностические средства гарантированного качества*

Хотя в развитых странах мира имеется немало высококачественных и высокосовременных диагностических комплектов для инфекционных заболеваний, для пациентов в развивающихся странах они либо непомерно дороги, либо недоступны в силу недостатка необходимых структур и ресурсов. Это направление деятельности будет исходить из накопленного в СПТБ опыта: в более ранних диагностических исследованиях с учетом применения их результатов; руководстве диагностическими оценками и в установлении стандартов на тестирование и применение диагностических средств в условиях развивающихся стран. При этом будет использовано преимущество прочных связей СПТБ с программами ВОЗ по борьбе против заболеваний и глобальной сетью сотрудничающих

центров и региональными бюро. Это направление будет уделять основное внимание разработке диагностических наборов, применяемых по месту лечения для ведения заболеваний, а также наборов, используемых для эпиднадзора, например, в отношении вновь возникающих и повторно возникающих инфекций.

НД 8) *Фактические данные для политики лечения коинфекции ВИЧ и ТБ*

Данные, касающиеся стратегии оптимизации клинического ведения пациентов, инфицированных ТБ и ТБ/ВИЧ, ограничены. Имеет место бесспорная необходимость в разработке научных данных по оптимальному ведению и обеспечению ухода в случае ТБ и ВИЧ-инфицированных случаев ТБ в контексте имеющейся медико-санитарной инфраструктуры в условиях ограниченных ресурсов. Это направление деятельности ставит своей задачей разработку научных данных по безопасному и эффективному лечению и ведению заболевания ТБ и ТБ/ВИЧ коинфицированных пациентов. Основное внимание в работе по научным исследованиям в данном направлении деятельности будет уделяться на уровне первичной медико-санитарной помощи в рамках национальной программы борьбы против этих заболеваний.

НД 9) *Фактические данные для политики борьбы с малярией и доступа к противомалярийным препаратам*

Для лечения простых и тяжелых случаев малярии имеется ряд высокоэффективных противомалярийных препаратов. Разрабатываются дополнительные препараты. Все больше средств поступает в адрес эндемичных стран на приобретение и широкое применение этих противомалярийных препаратов. Однако достоверных данных о том, каким образом эти препараты действуют в условиях использования на различных уровнях системы здравоохранения (в том числе, на первичном уровне и при лечении в домашних условиях) с проведением диагностики или без таковой, или нередко при наличии других заболеваний, вызывающих лихорадку, таких как пневмония, еще недостаточно, хотя они имеют важное значение в качестве информационной основы для руководства, провайдеров медико-санитарной помощи, доноров и разработчиков лекарств. Это направление деятельности будет работать над созданием схемы проведения испытаний противомалярийных препаратов в реальных условиях, их изучения и распространения результатов. В рамках направления также будет осуществляться поддержка исследований в области реализации в отношении того, каким образом оптимизировать доступ к лечению в условиях недостатка ресурсов и создать информационную основу для расширения мер борьбы против малярии.

Содействие исследованиям для обеспечения доступа к практическим мерам

НД 10) *Ликвидация висцерального лейшманиоза*

Впервые имеется возможность реалистически планировать ликвидацию висцерального лейшманиоза на Индийском субконтиненте. Ликвидация висцерального лейшманиоза на этом субконтиненте и в других странах потребует комплексной стратегии исследований. Это направление деятельности будет проводить работу с национальными программами для оказания помощи в расширении оценки усовершенствованных средств борьбы и в их осуществлении (включая комбинированные лекарственные средства и диагностики). Это направление будет заниматься разработкой данных по оптимальному сочетанию мер борьбы и разработкой эффективной стратегии ликвидации висцерального лейшманиоза на Индийском субконтиненте и в других странах.

НД 11) *Комплексные мероприятия, основанные на общинах*

В рамках этого направления деятельности будет осуществляться разработка и проверка инновационных способов доведения новых и существующих мер борьбы против заболеваний до населения, которое по географическим и/или экономическим причинам не имеет доступа к медико-санитарным службам. Особый интерес представляют собой медико-санитарные меры общинной ориентации, которые предоставляют определенные полномочия общинам и дополняют часто неудовлетворительно функционирующие медико-санитарные службы на низовом уровне. В рамках этого направления деятельности будет разрабатываться опирающееся на фактические данные понимание того, какой комплекс задач может эффективно решаться провайдерами медико-санитарной помощи на общинном уровне и каким образом различные мероприятия на общинном уровне могут быть эффективным образом объединены, и каким образом предоставленные полномочия общине можно сохранить. Главным и глобальным конечным продуктом этой работы будут опирающиеся на фактические данные инновационные методы комплексного проведения мероприятий в отношении основных забытых тропических заболеваний и других болезней.

**Special Programme for Research & Training
in Tropical Diseases (TDR) sponsored by**
UNICEF / UNDP / World Bank / WHO



TDR/World Health Organization
20, Avenue Appia
1211 Geneva 27
Switzerland

Fax: (+41) 22 791-4854
tdr@who.int
www.who.int/tdr

The Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases (TDR) is a global programme of scientific collaboration established in 1975. Its focus is research into neglected diseases of the poor, with the goal of improving existing approaches and developing new ways to prevent, diagnose, treat and control these diseases. TDR is sponsored by the following organizations:

