



Neglected Tropical Diseases in Africa

www.kuwait-fund.org



KuwaitFund



KuwaitFund1



Introduction

At a joint action forum held in Kuwait in December 2011, it was reaffirmed the endorsement to pursue the elimination, through implementation of preventive chemotherapy interventions, for selected neglected tropical diseases (NTDs) in Africa, in the context of increased support to community level health systems strengthening.

NTDs lead to chronic and debilitating physical and mental symptoms which affect about two billion people worldwide including more than 500 million children. The African region bears about 40% of the global burden of neglected tropical diseases. 47 countries of the region are endemic for at least two of the NTDs while 36 of them are co-endemic for at least 5 of these diseases which affect the most vulnerable people and the poorest communities.

Working groups of stakeholders involved partners of World Health Organization (WHO), World Bank, National Governments of endemic countries, non-governmental development organizations (NGDOs), pharmaceutical firms, and financial development donors, including Kuwait Fund, were convened several times during 2015 to facilitate consensus on key aspects of a new NTD program, to pave the way for implementation to control and eliminate selected diseases that require preventive chemotherapy (pc-NTDs).



The Expanded Special Project for the Elimination of Neglected Tropical Diseases (ESPEN)

ESPEN was established during 2016 within the regional office of Africa of World Health Organization (WHO/AFRO), in consultation with the main stakeholders that endorsed the plans of action for the period 2016-2020. ESPEN is a regional program for the control and elimination of five preventive chemotherapy for neglected tropical diseases (5-PC-NTDs) to protect millions of people in Africa by 2020, as phase one.

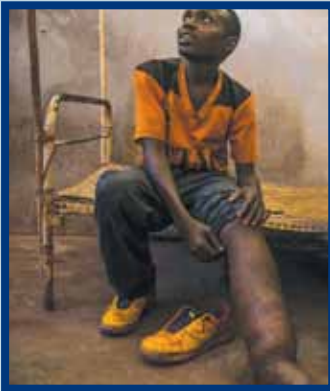
Goal and Objectives

The goal of the program is to contribute to an accelerated reduction in the burden of diseases of the 5 pc-NTDs, by providing technical support for endemic countries in their efforts to control and eliminate targeted NTDs, and thereby contributing to poverty alleviation, productivity, and improve quality of life of affected people in the African region, taking into account the full advantage of effective donated medicines. The main objectives to achieve such goals are:

- *Provision of technical assistance and support to national governments*
- *Assist in capacity building of national and regional experts*
- *Provide support to communities to scale-up implementation efforts*

The program has developed coordinated mapping and mass drug administration guidelines for the benefits of countries in the implementation of their NTD plans of actions. Coordinated interventions against NTDs integrated within the primary healthcare remains the best approach for achieving eradication, control, and elimination targets.

Selected Diseases



The Program Focuses on the Elimination of 5 pc-NTDs

1. Lymphatic Filariasis (LF)

A neglected tropical disease where an infection occurs when filarial parasites are transmitted to human through mosquitos. Affects about 120 million people worldwide, the African region accounts for 30% of the global burden, and more than 400 million people living in at risk areas in Africa.

2. Onchocerciasis (ONCHO)

Also known as “river blindness” caused by the parasitic worm *Onchocerca volvulus* and transmitted through exposure to repeated bites of infected blackflies of the genus *simulium*. About half a million people are blind mostly in Africa, and 18 million people need annual treatment.

3. Schistosomiasis (SCHISTO)

An acute and chronic disease caused by parasitic worms.



Which are the Most Endemic in the WHO African Region:

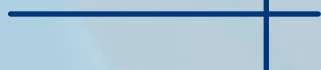
Endemic in over 90% of the WHO African region, about 450 million people are at risk of contacting the diseases, 43% of them are school aged children.

4. Soil transmitted Helminthiasis (STH)

Soil-transmitted helminth infection are transmitted by eggs present in human feces which in turn contaminate soil in areas where sanitation is poor. About 2.2 billion people are infected worldwide, and about 150,000 die annually, about 290 million need treatment every year in Africa.

5. Trachoma (TRA)

A disease of the eye caused by infection with the bacterium *chlamydia trachomatis*. About 2.2 Million people being visually impaired worldwide, about 185 million people are living in at risk areas in Africa.





The Main Reasons for Selecting the Diseases

- Availability of preventive chemotherapy drugs donated free of charge by pharmaceutical firms.
- Availability of know-how technology for field surveying and mapping.
- Experience gained in mass drug distribution and administration.
- Commitments of national governments giving priority for NTDs to be integrated in the primary healthcare.

The program is guided by a steering committee and Regional Program Review Group (RPRG) to

- Ensure action plans with sound technical, logistical and financial supports
- Review and make recommendations on budget and allocation of funds and mobilization.
- Review strategic and action plans of National NTDs groups for achieving their targets and goals.
- Review and approve technical results of mapping and advise on required interventions.
- Provide appropriate mentoring and technical guidance.
- Identify gaps and needs.

Budget Distributions

An estimated amount of U.S \$ 10 -12 million are required annually to execute the high priority actions and cover the key activities which include technical supports such as epidemiological and entomological surveillance, mapping and monitoring, in addition to drug administration interventions, transmission control and planning and resource mobilization. Also, to conduct technical review meetings, office running costs, logistic support, such as equipment and furniture



Budget Distributions

supplies, conduct workshops and training, and strengthening human resources capacity building.

Partnership

WHO, represented by its regional office for Africa (WHO/AFRO) is responsible for the monitoring and implementation of the plans of action. The programme is a collaborating partnership between the following:

- **Endemic Countries:** Review their needs and mobilize financial resources at national level. They provide assistance to facilitate the activities of NGOs involved.
- **Financial Donors:** Participate in financing the activities, as well as review plans of action at regional and national levels. They also play an active role in monitoring the stream of funds at country and regional level.
- **Donors of Medicines:** Ensure delivery of medicines as requested in coordination with national programmes, WHO and drug donation programmes.
- **Non-Governmental Development Organizations (NGDOs):** Composed of a number of organizations and institutions in collaboration with ministries of health in endemic countries and national NGOs. They are involved in the management, financing and capacity building.
- Serves as the Secretariat
- Undertake advocacy and communication
- Facilitate ministerial engagement
- Coordinate cross-border activities
- Organize peer reviews by countries
- Prepare documentation and disseminate experience
- Promote scientific and research activities
- Provide technical guidance and support
- Undertake regional planning, surveillance, monitoring and evaluation
- Facilitate management and logistics



Role of WHO/AFRO: Ensure coordination functions as follows:

- **Financing Mechanisms:** The funding required is through multifaceted approach including direct donor contributing to countries, direct funding by government of endemic countries, pooled donor funds through a trust fund, and direct donor contributions to NTD entity. Some donors support countries directly through NGOs that support implementation in the countries and Fiscal Agents Responsible for the establishment and management of trust fund. Assist in resource mobilization.
- **Stakeholders:** The required budget is mobilized from different sources including international and domestic financial contributions. The list of stakeholders include but not limited to donors (Kuwait Fund, World Bank, DFID, END Fund, USAID, ADB and others), Pharma and medicine donation programmes, NGOs and endemic countries.

Kuwait Fund contributions to be Health Sector

During the past few years the Fund supported lending to the health sector by providing concessional loans to many countries, especially Africa, for projects related to various health infrastructures such as building, equipping, furnishing, hospitals, clinics and medical schools.

The total financial assistance contributed to the health sector since 2000 amounts to over \$550 million dollars additionally, the Fund granted substantial sums for other health programs such as:

- Foundation for tropical diseases (WHO)
- Guinea Worm Eradication trust fund (Carter Center)
- Onchocerciasis control program (OCP+APOC)
- Roll back Malaria Partnership
- Regional program for combatting cross-border animal disease
- Global Fund to fight AID's Tuberculosis, and Malaria.



ويساهم الصندوق بين فترة وأخرى عبر تقديم المنح والمساعدات الفنية للعديد من المؤسسات والهيئات التي تعمل في مجالات تتعلق بالصحة ومكافحة الأمراض (حوالي 23 مليون دولار أمريكي) على النحو التالي:

- المساهمة كعضو مؤسس في صندوق أمراض المناطق المدارية.
- برنامج مكافحة الديدان الطفيلية - دودة غينيا.
- برنامج الشراكة لأجل مكافحة مرض الملاريا.
- البرنامج القومي لمكافحة الأمراض الحيوانية العابرة للحدود.
- الصندوق العالمي لمكافحة أمراض الإيدز والملاريا والسل.

كما يقوم الصندوق بدعم تنمية القطاع الصحي وتلبية الحاجة المتزايدة لتوفير خدمات الرعاية الصحية، وتحسين وتطوير جودتها، بالإضافة إلى ضمان توفر الرعاية الطبية لتقديم خدمة طبية أفضل والارتقاء بالوضع الصحي للسكان في الدول التي يتعاون معها الأمر الذي يؤثر ايجابيا على مؤشرات التنمية الاجتماعية والاقتصادية. وتم تمويل أكثر من 20 مشروع بمبلغ يقدر بحوالي أكثر من 550 مليون دولار أمريكي، موزعة في عدة دول تقع أغلبها في القارة الأفريقية.



يساهم في تمويل البرنامج بجانب الصندوق الكويتي، الذي يعتبر أول ممول لهذا البرنامج (المرحلة الأولى 2016 - 2020)، عدة مؤسسات دولية وجهات أخرى، منها: البنك الدولي، مؤسسة بيل وميلندا جيتس، والبنك الأفريقي للتنمية، والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، ومنظمة إنقاذ البصر الإنجليزية، ومنظمات طوعية دولية مختلفة، ووزارة التنمية الدولية التابعة لحكومة المملكة المتحدة، وصندوق محاربة الأمراض المدارية الأمريكية، وشركات تصنيع الأدوية، إضافة إلى حكومات الدول الأفريقية المعنية وجهات أخرى، و تقدر تكلفة المرحلة الأولى للبرنامج (2016-2021) ما بين 12-15 مليون دولار.

مساهمات الصندوق الكويتي

الجدير بالذكر أن مساهمة دولة الكويت ممثلة بالصندوق الكويتي بدأت في تمويل عدة برامج تتعلق بمكافحة الأمراض منها البرنامج الأول لمكافحة وباء عمى النهر منذ عام 1974 على النحو التالي:

• البرنامج الأول لمكافحة وباء عمى النهر (OCP) 1974-2002

غطي هذا البرنامج نحو 11 دولة في غرب أفريقيا وهي بوركينا فاسو، ساحل العاج، مالي، النيجر، بنين، توغو، غانا، غينيا، غينيا بيساو، سيراليون والسنگال. وبلغت تكاليف البرنامج (5 مراحل) نحو أكثر من 600 مليون دولار أمريكي، دون تكاليف الأدوية التي وزعت بالمجان، وبلغت مساهمة الكويت نحو 2,6% من التكاليف الإجمالية.

• (APOC) البرنامج الثاني

غطي هذا البرنامج نحو 20 دولة أفريقية وهي أنغولا، بروندي، الكاميرون، تشاد، أفريقيا الوسطى، الكونغو الديمقراطية، جمهورية الكونغو، غينيا الاستوائية، إثيوبيا، الغابون، كينيا، ليبيريا، ملاوي، موزمبيق، نيجيريا، رواندا، تنزانيا، أوغندا، السودان وجنوب السودان. وبلغت تكاليف البرنامج الذي يتكون من 3 مراحل أكثر من 200 مليون دولار أمريكي، دون تكاليف الأدوية التي وزعت بالمجان، وبلغت مساهمة دولة الكويت نحو 2,2% من التكاليف الإجمالية.

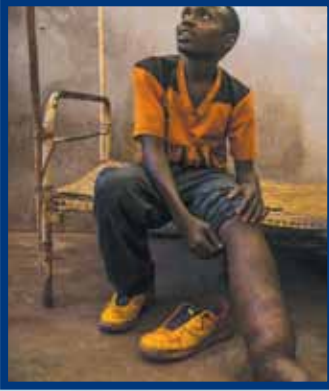
أهم الأسباب لإختيار هذه الأمراض هي:

- توفر الأدوية الوقائية بصورة مجانية في الوقت الحالي من قبل أكثر من شركة دوائية عالمية.
- توفر التقنية الخاصة بالمسح الميداني وعمل خرائط توزيع الأمراض وسهولة قيام معظم الدول المعنية بوضع استراتيجيات مكافحة هذه الأمراض.
- سهولة الوصول إلى المصابين و توزيع الأدوية بسبب الخبرات المكتسبة، وتوزيع أكثر من دواء لأكثر من مرض في نفس الوقت.
- التزام الدول المعنية بأولوية هذه الأمراض ضمن خدمات الصحة العامة ورصد أموال ضمن الميزانية السنوية لكل دولة.

إدارة البرنامج

تقوم منظمة الصحة العالمية بالإشراف على البرنامج من الناحية الإدارية والفنية والمالية بالتعاون مع جهات دولية أخرى. وتتنوع طرق تمويل البرنامج ما بين تعامل مباشر بين بعض الجهات التمويلية والمنظمات الطوعية والدول المعنية، أو عبر التمويل الجماعي المشترك عن طريق صندوق ائتمان مع جهات مالية ذات حساب خاص كالبنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية وأخرى ويغطي البرنامج عدة نشاطات منها:

- مساعدة الدول المعنية في وضع الخطط الإستراتيجية لعمليات مكافحة الأمراض.
- إجراء البحوث والتجارب العلمية وتطبيقها وعمل خرائط تحديد مواقع وتوزيع الأمراض على مستوى القارة.
- دراسات تقييم النتائج العلمية والإجتماعية والمتابعة.
- توزيع الأدوية بواسطة منظمات طوعية دولية ومحلية.
- الاستعانة بخبراء دوليين كمستشارين في مجال الأمراض المدارية المختلفة.
- توفير المعدات والأجهزة ووسائل الاتصالات والمواصلات.
- الأعمال الإدارية والتنسيق وتوفير الخدمات اللوجستية والحملات التوعوية.
- الدعم المؤسسي وبناء القدرات والتدريب.



إلى الأوردة الكبدية. وبحسب تقارير منظمة الصحة العالمية فإن 90% من قاطني القارة الأفريقية معرضون لخطر الإصابة بالأمراض (حوالي 450 مليون شخص)، 43% منهم من الأطفال في سن المدرسة.

4. داء الديدان المنقولة بالتربة

تسببه بويضات عدة أنواع من الديدان التي تعيش في التربة الملوثة بفضلات الإنسان، وهو من أمراض الديدان الطفيلية ويصيب الأمعاء الداخلية الدقيقة، ويتعرض حوالي 2,2 مليار شخص حول العالم إلى خطر الإصابة به. يؤدي المرض إلى وفاة نحو 150 ألف شخص سنوياً، كما يحتاج حوالي 290 مليون شخص من قاطني القارة السمراء إلى علاج سنوي.

5. مرض تراخوما- الرمد الحبيبي

وهو مرض بكتيري يصيب العينين ويؤدي في حالة عدم علاجه إلى العمى الدائم. وينتقل هذا المرض بواسطة الحشرات حيث يعاني حوالي 2,2 مليون شخص حول العالم من إعاقة بصرية، و يعيش حوالي 185 مليون شخص منهم في مناطق معرضة للخطر في القارة الأفريقية.

الأمراض المختارة



تم إختيار الأمراض التالية ضمن البرنامج وهي:

1. داء الخيطيات الليمفاوية - داء الفيل

وهو مرض ينتقل بواسطة ديدان طفيلية تستوطن الجهاز الليمفاوي بما في ذلك الغدد الليمفاوية وتصيب الأطراف والأعضاء التناسلية وتؤدي إلى متلازمة داء الفيل. ويؤثر هذا المرض على حوالي 120 مليون شخص في العالم، ويقع حوالي 30% من المصابين بهذا المرض في القارة الأفريقية حيث يعيش أكثر من 400 مليون شخص معرض للإصابة بالمرض في مناطق مختلفة من القارة.

2. داء عمى النهر

وهو مرض طفيلي ينتقل بواسطة ديدان خيطية تعيش داخل جسم الإنسان، ويصيب البصر مما يسبب العمى والتهابات جلدية شديدة. ويعاني حوالي نصف مليون شخص في أفريقيا من العمى، كما يحتاج حوالي 18 مليون شخص إلى علاج سنوي.

3. داء المتشققات - البلهارسيا

وهو مرض ينتقل بواسطة ديدان طفيلية مائية تتواجد في قنوات ومصارف الري الملوثة، وتسبب التهابات في الجهاز الهضمي، وتنقل مع تدفق الدم حتى تصل

الهدف



وفي سبيل التحكم والقضاء على هذه الأمراض المدارية المهمشة، توحدت جهود بعض الجهات والمؤسسات الدولية ذات الصلة، وتم اختيار 5 أمراض بغرض إطلاق برنامج لمكافحة الأمراض المدارية المهمشة بعد أن دلت نتائج الأبحاث والتجارب التي أجريت في بعض مناطق القارة الأفريقية إلى إمكانية القضاء على هذه الأمراض بشكل نهائي دون الحاجة لاستخدام الأدوية بصورة مستمرة. وسيغطي البرنامج المزمع اطلاقه نحو 47 دولة أفريقية تعاني من أحد هذه الأمراض أو أكثر، ومنها 36 دولة تعاني من 5 أمراض. وسيستفيد من البرنامج نحو 300 - 400 مليون شخص سنوياً، حيث سيتم توفير ما بين 700 - 800 مليون قرص من الأدوية سنوياً مجاناً عن طريق شركات صناعة الأدوية حسب حاجة البرنامج، ويتلقى حالياً نحو 30% فقط من المصابين بهذه الأمراض أو بعضها العلاج المطلوب

وتقع النسبة الأغلب من المصابين والمحتاجين إلى العلاج في الأرياف والمناطق النائية مما يشكل تحدي كبير للبرنامج، وإلى تضافر الجهود لتغطية أعداد المصابين والوصول إليهم.

ومن المتوقع أن تلعب المنظمات الطوعية الدولية والمحلية وبمساهمات مالية من مؤسسات دولية، دوراً مهماً في مجال توزيع الأدوية وتوصليها إلى المحتاجين والمصابين.



يعاني أكثر من ملياري شخص حول العالم من الأمراض المدارية المختلفة منهم حوالي 500 مليون طفل. ويعيش أكثر من 40% من هؤلاء في القارة الأفريقية التي تعاني من تفشي الأمراض والأوبئة والعديد من المشكلات الصحية مثل الملاريا والإيدز وأخرى لها آثار اجتماعية واقتصادية سلبية.

وعلى الرغم من جهود المنظمة الصحة العالمية في مجال التنمية الصحية، ظهرت فئة جديدة من الأمراض تدعى ” الأمراض المدارية المهمشة“ واستوطنت القارة الأفريقية، وتنتشر هذه الأمراض بشكل كبير في المجتمعات الأشد فقراً، وتسببها أنواع من البكتيريا والفيروسات والطفيليات وعادة ما تكون نتائجها وخيمة كالإعاقة والتشوه والوفاة بين الملايين من الفقراء في البلدان النامية وبحسب تصنيف منظمة الصحة العالمية هناك 17 مرض مهمش حول العالم. ومن هنا تأتي أهمية هذا الاجتماع الدولي الذي يعقده الصندوق الكويتي للتنمية بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية للمساهمة في تمويل برنامج مكافحة الأمراض المدارية المهمشة.



نبذة عن برنامج مكافحة الأمراض و القضاء على الأمراض المدارية المهمشة في أفريقيا

www.kuwait-fund.org



KuwaitFund



KuwaitFund1