

4 SORU

Çocuk Felcine Son'da yeni stratejimiz John Sever

Uluslararası PolioPlus Komite Başkan Yardımcısı



1 Yeni bir stratejiye neden ihtiyacımız var?

Çocuk Felcine Son Küresel Girişimi (GPEI) stratejik planı 2013-2018 dönemini kapsıyordu. Önemli işler başardık. 2015 yılında Tip 2 virüsün yok edildiği deklare edildi. Tip 3 (vahşi virüs) son olarak 2012'de görülmüştü; dolayısıyla artık yayılmadığını güvenle söyleyebiliriz. 2016'dan beri de Afganistan ve Pakistan dışında Tip 3 virüsüne rastlanmadı. Ancak Çocuk Felcine Son oyun Stratejisi 2019-2023 dönemini kapsıyor ve virüsü tamamen yok etmemiş olmamız nedeniyle oluşturuldu.

Yeni planın üç hedefi var: Birinci hedef yok etmek. İkinci hedef GPEI dışındaki diğer sağlık organizasyonlarıyla entegre ve ortak çalışmalarla yok etme hedefine ulaşmak ve onu sürdürürebilmek. Son olarak da sertifikasyon ve kontrol altında tutma - gözlemler vasiyasıyla polio virüsünün yayılmasını kestiğimizi ve laboratuvarlardaki virüslerin tamamen yok edildiği ya da uygun bir şekilde saklandığını ispat etmemiz lazım.

2 GPEI'nın bu iş için beş yıllık bütçesi 4,2 milyar dolar. Rakam neden bu kadar yüksek?

Çocuk felcinin endemik olduğu alanlardan dışarıya çıkmaması için her yıl yaklaşık 50 ülkede 450 milyon çocuğu aşılamanız gerekiyor. Pakistan ve Afganistan dışında Afrika ve Asya'nın her tarafında çocukları aşıyoruz. Dolayısıyla bura-

larda çok kapsamlı insan gücüne ihtiyacımız var ve bunun da maliyeti yüksek. Aşının da maliyeti var. Ayrıca bir salgın olasılığına karşı da hazırda aşı buldurmamız gerekiyor. Bunun yanı sıra her yıl yaklaşık 100,000 felç vakasını inceleyip çocuk felcinden kaynaklanmadıklarına emin olmamız gerekiyor. En ufak noktada bile virüsün kalmadığına emin olmamız için gözlemlerizi de sürdürmemiz gerekiyor. 34 ülkede kanalizasyonlardan alınan örneklerde tetkikler yaparak polio virüsünün buralarda olup olmadığını kontrol ediyoruz. Tabi bütün bunların bir maliyeti var. Her yıl bu seviyede bir performansı sürdürürebilmek önemli miktarda harcama anlamına geliyor.

3 Bu planda yer alan stratejilerden bahsedebilir misiniz?

Anahtar elemanlardan biri Afganistan ve Pakistan'da bölgesel merkezler oluşturup çalışmalarını konsolide etdip teknik desteği arttırmak. Odaklandığımız konulardan bir diğeri hareket halindeki çocuklar; sınırları geçenler, trenlerde dolaşanlar ve erişmemizin kısıtlandığı bölgelerden gelenler. Ani cevap ekipleri oluşturuyoruz ve kapasiteyi yükseltiyoruz ki virüsün farkına varıldığında müdahalemizin hızlı ve yoğun olmasına imkan yaratabilelim. Gavi, Vaccine Allianca gibi kurumlarla da çalışıp bağışıklık kazandırma sistemlerini güçlendiriyoruz. Bunların yanı sıra temiz su, beslenmesi sağlık ve sanitasyon hizmet-

leri de veriyoruz. Yerel insanlar çoğu kez bizim sadece aşlamak için geldiğimizi düşünüyorlar ama onların diğer problemlerini de gözardı etmememiz lazım.

4 Planın başarılı olması için Rotaryenler neler yapabilirler?

Öncelikle programı desteklemeleri gerekiyor. Halen 3i27 milyar dolarlık bir fon açığımız var. Rotaryenler, direkt bağışlarının yanı sıra hükümetleri ve diğer organizasyonlar nezdinde destek konusunda savunuculuk yaparak bizlerin aşılama ve gözlemlerimizi sürdürürebilmemizi sağlayacak girişimleri yapmalılar. Çocuk Felcine Son faaliyetlerinin aktif olarak devam ettiği ülkelerde Rotaryenler bu çalışmalar ve aşılama programlarına bizzat katılmalılar ve yardım etmelidirler. Hükümetleri nezdinde de savunuculuk görevini yaparak çocuk felcine sona desteğin sürmesini sağlamalıdır.

—VICTOR MILLER GAUSA

PLANI GERÇEĞE DÖNÜŞTÜRELİM.

3,27 milyar dolarlık fon açığını kapamaya yardımcı olalım. Rotary bunun için yılda 50 milyon dolar katkıyı tahhüt ediyor. Bu rakamı Bill & Melinda Gates Vakfı 1'e 2 oranında katkıyla destekleyecek. Bağışlarınızı endpolio.org dan yapabilirsiniz.