ОБЗОР

Прогресс в достижении глобальных целевых ориентиров в борьбе с туберкулезом и осуществлении положений Политической декларации ООН по туберкулезу



Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро



Это краткий обзор прогресса в достижении глобальных целевых ориентиров в борьбе с туберкулезом и осуществлении положений Политической декларации совещания высокого уровня ООН по туберкулезу. В целом доклад о достигнутых результатах указывает на то, что обязательства высокого уровня и целевые ориентиры стимулировали глобальный и национальный прогресс в борьбе с туберкулезом, однако необходимы срочные и более масштабные инвестиции и действия для того, чтобы мир встал на путь достижения целевых ориентиров, особенно в контексте пандемии COVID-19.

ВВЕДЕНИЕ

Туберкулез (ТБ) — это серьезная глобальная угроза, которая непропорционально затрагивает беднейшие и наиболее уязвимые слои населения. В 2019 г. около 10 миллионов человек заболели этой болезнью и 1,4 миллиона умерли, что делает туберкулез ведущей причиной смерти от инфекционных заболеваний во всем мире и одной из десяти главных причин смерти в целом. Одна треть смертей среди людей, живущих с ВИЧ, происходит из-за туберкулеза. С учетом того, что около полумиллиона человек ежегодно заболевает туберкулезом с лекарственной устойчивостью возбудителя, туберкулез также является основным фактором развития устойчивости к противомикробным препаратам. Четверть населения земного шара заражена микобактериями туберкулеза. Это огромное бремя для людей и общества в целом при том, что это излечимое и предотвратимое заболевание.

В 2014 и 2015 гг. все государства-члены взяли на себя обязательство покончить с эпидемией туберкулеза к 2030 г., приняв Стратегию Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по ликвидации туберкулеза и Цели в области устойчивого развития Организации Объединенных Наций (ООН) (ЦУР). В 2017 и 2018 гг. усилилась деятельность по дальнейшему стимулированию выполнения политических обязательств по борьбе с туберкулезом. Первая глобальная министерская конференция ВОЗ по туберкулезу состоялась в 2017 г. Ее итоговым документом стала Московская декларация, которая включала обязательства в отношении ключевых факторов ускорения прогресса, впоследствии одобренные на Всемирной ассамблее здравоохранения в 2018 г: «Всеобщий доступ к услугам здравоохранения, многосекторальные действия и подотчетность, финансирование и исследования».

Благодаря общедоступности медицинской помощи почти все больные туберкулезом могут успешно лечиться, а люди, наиболее подверженные риску развития заболевания, — получать профилактическое лечение. С 2000 г. лечение туберкулеза позволило предотвратить свыше 60 миллионов смертей, однако многие люди были лишены возможности пройти диагностику и получить соответствующую медицинскую помощь. Для сокращения случаев инфицирования и заболевания туберкулезом, устранения экономических трудностей, уязвимости, маргинализации, стигматизации и дискриминации, с которыми часто сталкиваются люди, затронутые туберкулезом, необходимы многосекторальные действия и решение вопросов, связанных с детерминантами этого заболевания, включая нищету, недоедание и распространенность ВИЧ-инфекции, диабет, психическое здоровье и курение. Для быстрого снижения заболеваемости туберкулезом во всем мире до уровня, уже достигнутого в странах с низким бременем, необходимы научные прорывы, такие как новая вакцина.

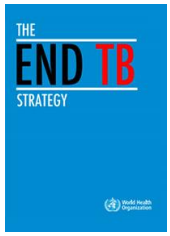
Генеральная Ассамблея ООН провела свое первое совещание высокого уровня по туберкулезу под названием «Объединимся для искоренения туберкулеза: срочные меры глобального реагирования на глобальную эпидемию» 26 сентября 2018 г. В работе этого совещания приняли участие главы государств и правительств, а также другие лидеры; совещанию предшествовали слушания для гражданского общества. В политической декларации[1] были подтверждены обязательства в отношении ЦУР и Стратегии по ликвидации туберкулеза, а также установлены новые глобальные целевые ориентиры и обязательства в отношении дальнейших действий.

В соответствии с запросом, содержащимся в Политической декларации, при поддержке Генерального директора ВОЗ был подготовлен доклад о результатах, достигнутых за 2020 г.[2], для представления на Генеральной Ассамблее. Он включает такие разделы, как:

- прогресс в достижении глобальных целевых ориентиров в борьбе с туберкулезом;
- прогресс в претворении обязательств в конкретные действия;
- пандемия COVID-19 и туберкулез — воздействие и последствия;
- рекомендации.

В целом доклад указывает на то, что обязательства высокого уровня и целевые ориентиры стимулировали глобальный и национальный прогресс в борьбе с туберкулезом, однако необходимы срочные и более масштабные инвестиции и действия для того, чтобы вернуть мир на путь достижения целевых ориентиров, особенно в контексте пандемии COVID-19. Он послужит основой для всеобъемлющего обзора на совещании высокого уровня по туберкулезу в 2023 г.

ГЛОБАЛЬНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПО ЛИКВИДАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА



СТРАТЕГИЯ ВОЗ ПО ЛИКВИДАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ВСЕМИРНАЯ АССАМБЛЕЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

2015

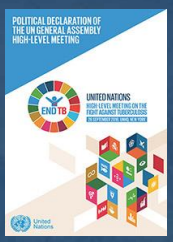
ПЕРВАЯ ГЛОБАЛЬНАЯ МИНИСТЕРСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ВОЗ «ЛИКВИДИРОВАТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ В ЭПОХУ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ: МНОГОСЕКТОРАЛЬНЫЙ ПОДХОД» 16-17 НОЯБРЯ 2017 г., МОСКВА, РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ 2017 г.

2017





2018



ПЕРВОЕ СОВЕЩАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ ООН ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ 2018 26 СЕНТЯБРЯ 2018 г.

1. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций. Резолюция 73/3: Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом. Организация Объединенных Наций; 2018 (www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/ RES/73/3)
2. Более подробная информация о темах, затронутых в настоящем докладе, включая страновые тематические исследования, содержится в ежегодном Докладе ВОЗ о глобальной борьбе с туберкулезом. Издание 2020 г. будет опубликовано в октябре.

Туберкулез – ведущая причина смерти от инфекционных заболеваний во всем мире

В 2019 г.



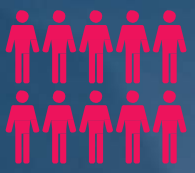
1,4 миллиона человек умерло от туберкулеза

Туберкулез – ведущая причина смерти среди людей, живущих с ВИЧ-инфекцией

В том числе 208 000 смертей среди людей, живущих с ВИЧ-инфекцией

И главная причина смерти вследствие антимикробной резистентности

10 миллионов людей заболело туберкулезом





5,6 миллионов мужчин



3,2 миллиона женщин



1,2 миллиона детей

Обзор прогресса в направлении достижения глобальных целевых ориентиров в борьбе с туберкулезом

A) ЦУР и Стратегия по ликвидации ТБ: целевые ориентиры

Заболеваемость ТБ



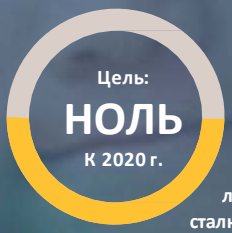
9%
сокращение 2015-2019 гг.

Смерти от ТБ



14%
сокращение 2015-2019 гг.

% людей с ТБ, которые сталкиваются с катастрофическими расходами



49%
людей с ТБ сталкивается с катастрофическими расходами

B) Совещание высокого уровня ООН по туберкулезу: целевые ориентиры в отношении лечения

Лечение ТБ



14,1 миллионов
пролечено в 2018 и 2019

Профилактическое лечение ТБ



6,3 миллиона
пролечено в 2018 и 2019 гг.

C) Совещание высокого уровня ООН по туберкулезу: целевые ориентиры в отношении увеличения объемов финансирования

Всеобщая доступность профилактики, диагностики,



6.5 млрд
в 2020 г.

Научные исследования ТБ



906 млн
В 2018 г.

ПАНДЕМИЯ COVID-19 И ТУБЕРКУЛЕЗ– ВОЗДЕЙСТВИЕ И ПОСЛЕДСТВИЯ

С конца 2019 г. пандемия COVID-19 оказывает значительное неблагоприятное воздействие на медицинскую, социальную и экономическую сферы. Даже после того, как некоторые из этих негативных последствий удастся смягчить или сдержать, останутся те, которые проявят себя в среднесрочной и долгосрочной перспективе. В контексте глобальной эпидемии туберкулеза COVID-19 угрожает обратить вспять недавний прогресс в достижении глобальных целевых ориентиров в борьбе с туберкулезом.

Анализ ВОЗ позволил оценить дополнительное число смертей от туберкулеза во всем мире, которые могут произойти в 2020 г., для разных вариантов темпов сокращения выявления случаев заболевания (по сравнению с уровнями до пандемии) и количества месяцев, в течение которых это сокращение происходит (рис. 17). Если в течение 3 месяцев число людей с выявленным и пролеченным туберкулезом сократится на 25-50% — это диапазон, который считается правдоподобным на основе данных из нескольких стран с высоким бременем туберкулеза, включая Индию и Индонезию, то в 2020 г. может произойти примерно 200-400 тысяч дополнительных смертей от туберкулеза, в результате чего общее число смертей составит около 1,7-1,9 млн. Увеличение этого числа на 200 000 вернет мир к уровню 2015 г., а увеличение на 400 000 — к уровню 2012 г.

С тех пор как в январе 2020 г. ВОЗ объявила COVID-19 чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, Глобальная программа ВОЗ по борьбе с туберкулезом осуществляет мониторинг воздействия пандемии, предоставляет рекомендации и поддержку государствам-членам, работая в тесном сотрудничестве с Региональными бюро и страновыми офисами, гражданским обществом и партнерами, включая Партнерство «Остановить туберкулез» и Глобальный фонд.

ВОЗ рекомендует поддерживать и укреплять противотуберкулезные службы как жизненно важные во время нынешней пандемии и других вспышек. Это означает обеспечение доступа к ориентированным на потребности людей услугам профилактики и ухода, осуществление эффективных мер профилактики и контроля инфекций, проактивное планирование закупок и поставок, управление рисками, а также использование экспертных знаний и опыта национальных программ по борьбе с туберкулезом, особенно в области быстрого тестирования и отслеживания контактов для противодействия пандемии COVID-19.

РЕЗКОЕ ЗАМЕДЛЕНИЕ ПРОГРЕССА ПРОГНОЗИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ,

ЕСЛИ НЕ БУДЕТ ОБЕСПЕЧЕНА НЕПРЕРЫВНОСТЬ ОКАЗАНИЯ ОСНОВНЫХ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УСЛУГ



1,49 млн смертей, 2018 г.



1,85 млн расчетных смертей, 2020 г.*

Если за три месяца показатели выявления туберкулеза сократятся на 50%, то число смертей от туберкулеза во всем мире увеличится почти на 400 000.

(*Эти расчетные данные включают смертность от туберкулеза среди людей с положительным статусом ВИЧ.)

1 Также существует вероятность того, что туберкулез может ухудшить результаты лечения в связи с COVID.
2 WHO. Information note on ensuring continuity of TB services during the COVID-19 pandemic

РЕКОМЕНДАЦИИ

Обязательства высокого уровня и целевые ориентиры стимулировали прогресс в борьбе с туберкулезом на глобальном и национальном уровнях, однако для ликвидации туберкулеза требуются срочные и более значительные инвестиции и действия. Они особенно важны в контексте пандемии COVID-19, которая уже оказала отрицательное воздействие на борьбу с туберкулезом и угрожает обратить вспять недавний прогресс.

Государствам-членам настоятельно рекомендуется выполнить следующие 10 приоритетных рекомендаций, чтобы вернуть мир на путь достижения согласованных целевых ориентиров к 2022 г. и в последующий период, а также сократить огромные человеческие и социальные потери, вызванные туберкулезом.

1. Полностью активизировать политическое руководство высокого уровня, чтобы обеспечить безотлагательное сокращение смертности от туберкулеза и стимулировать многосекторальные действия, направленные на ликвидацию туберкулеза

Принимая во внимание, что туберкулез является основной причиной смерти среди инфекционных заболеваний в мире, что это заболевание можно предотвратить и излечить, что прогресс в деле достижения глобальных целевых ориентиров идет слишком медленно;

и

что заболеваемость туберкулезом сокращается слишком медленными темпами, а основные движущие силы эпидемии туберкулеза включают социальные и экономические детерминанты, такие, как нищета и недостаточное питание, связанные со здоровьем факторы риска, а также то, что половина людей, больных туберкулезом, и их семьи сталкиваются с катастрофическими расходами;

и

что пандемия COVID-19 несет серьезный риск значительного увеличения смертности от туберкулеза, заболеваемости туберкулезом, а также числа людей с туберкулезом, которые сталкиваются с катастрофическими расходами,

во всех странах, особенно в странах с высоким бременем туберкулеза, обеспечить многосекторальное сотрудничество на высоком уровне и подотчетность под руководством глав государств и правительств, в том числе проведение регулярных обзоров достигнутого прогресса;

на самом высоком уровне обеспечивать регулярный контроль и анализ прогресса в достижении национальных целевых ориентиров по сокращению смертности от туберкулеза и заболеваемости туберкулезом; по результатам полученных данных принимать соответствующие меры, особенно в странах с высоким бременем туберкулеза;

укреплять национальные системы регистрации и записи актов гражданского состояния, чтобы они соответствовали стандартам качества и охвата для проведения тщательной оценки тенденций заболеваемости и смертности от туберкулеза;

гарантировать соответствие мер социальной защиты, в том числе основных пакетов льгот и схем субсидирования, их целевому назначению, чтобы ни один человек, затронутый туберкулезом, не сталкивался с катастрофическими расходами.

2. Безотлагательно наращивать объемы финансовых ресурсов для основных противотуберкулезных услуг, в том числе для работников здравоохранения

Принимая во внимание, что финансирование мер по обеспечению всеобщего доступа к услугам профилактики, диагностики, лечения туберкулеза и ухода за больными является жизненно важным для достижения существенного сокращения числа смертей от туберкулеза, что финансирование необходимо удвоить для достижения глобального целевого ориентира — не менее 13 млрд долларов в год к 2022 г. , а также, что расходы на противотуберкулезные мероприятия дают одни из лучших результатов окупаемости в сфере здравоохранения и развития,

увеличивать объемы внутреннего финансирования мероприятий по борьбе с туберкулезом, особенно в странах со средним уровнем дохода и высоким бременем туберкулеза, опираясь на согласованные усилия по противодействию туберкулезу и COVID-19;

увеличивать международное донорское финансирование мер по борьбе с туберкулезом как за счет существующих, так и за счет новых инновационных механизмов финансирования таким образом, чтобы уровни финансирования были соизмеримы с бременем заболевания.

3. Продвигаться вперед по пути всеобщего охвата услугами здравоохранения для обеспечения доступности недорогого качественного медицинского обслуживания для всех людей с туберкулезом и решения проблем неполной отчетности

Принимая во внимание, что государства-члены обязались к 2023 г. охватить основными медицинскими услугами дополнительно еще один миллиард людей, что доступность лечения туберкулеза расширяется, но еще недостаточными темпами для того, чтобы достичь целевого ориентира — 40 миллионов человек за период с 2018 по 2022 гг., и что ежегодно около 3 миллионов людей остаются неохваченными этими услугами, в том числе полтора миллиона детей, которые не имеют возможности получить доступ к медицинской помощи или не выявлены системой здравоохранения,

обеспечить сохранение и укрепление противотуберкулезных услуг в качестве важной составляющей устойчивых систем здравоохранения и прогресса в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения. Согласно рекомендациям ВОЗ, сюда входит расширение доступности:

- быстрых молекулярно-генетических диагностических исследований в качестве исходных тестов для диагностики туберкулеза, в том числе и для определения устойчивости к важнейшим лекарственным средствам;
- лечения новыми эффективными препаратами и по новым лекарственным схемам;
- психосоциальной, нутриционной и иной поддержки;
- систематического скрининга на туберкулез и профилактического лечения туберкулеза;

повышать финансовую защищенность людей, затронутых туберкулезом, в том числе с лекарственной устойчивостью возбудителя, с помощью соответствующих механизмов, таких как национальные системы медицинского страхования или другие схемы объединенных авансовых выплат в государственном и частном секторах здравоохранения;

расширять участие и использовать потенциал медицинских учреждений частного сектора и других государственных учреждений здравоохранения в предоставлении услуг по профилактике, диагностике и уходу за больными туберкулезом, чтобы охватить ими людей с пропущенным туберкулезом, в том числе среди детей, особенно в странах с крупным частным сектором;

обеспечивать обязательную регистрацию всех людей с диагностированным туберкулезом в государственных и частных медицинских учреждениях, а также на уровне местных сообществ, чему способствует более широкое использование электронной системы отчетности о случаях заболевания и цифровых технологий.

4. Преодолевать кризисные ситуации с лекарственно-устойчивым туберкулезом для устранения сохраняющихся пробелов в медицинской помощи

Учитывая, что лекарственно-устойчивый туберкулез является основным фактором устойчивости к противомикробным препаратам и несет угрозу глобальной безопасности здравоохранения, что ежегодно почти у полумиллиона человек развивается туберкулез с лекарственной устойчивостью возбудителя, из них менее половины диагностируется и только около 100 000 успешно лечится, и поэтому прогресс в достижении целевого ориентира — лечение 1,5 миллионов человек с лекарственно-устойчивым туберкулезом, в том числе 115 000 детей, в период с 2018 по 2022 гг. идет слишком медленными темпами,

расширять использование быстрых молекулярных методов диагностики туберкулеза и проводить тестирование на чувствительность к препаратам группы фторхинолонов среди всех пациентов с диагностированным туберкулезом и устойчивостью к рифампицину;

расширять доступность полностью пероральных режимов лечения, рекомендованных ВОЗ для взрослых и детей с диагнозом лекарственно-устойчивого туберкулеза;

расширять доступность недорогих высококачественных лекарственных и диагностических средств для нуждающихся групп населения, используя такие эффективные механизмы, как Глобальный механизм по обеспечению лекарственными средствами партнерства «Остановить туберкулез»;

включать меры по борьбе с лекарственно-устойчивым туберкулезом непосредственно в национальные стратегии и планы по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

5. Обеспечивать значительное расширение масштабов профилактического лечения туберкулеза

Принимая во внимание, что доступность профилактического лечения туберкулеза растет слишком медленными темпами для того, чтобы достичь целевого ориентира — 30 миллионов человек за период с 2018 по 2022 гг., а охват людей, находящихся в домашних контактах с теми, кому диагностирован туберкулез, остается на очень низком уровне,

проводить широкомасштабную работу по расследованию контактов в домашних хозяйствах, в том числе в отношении детей и взрослых с лекарственно-устойчивым туберкулезом, с опорой на обновленные меры национальной политики и стратегии профилактического лечения туберкулеза, соответствующие рекомендациям ВОЗ, увеличение инвестиций и укрепление сотрудничества в усилиях по отслеживанию контактов в рамках мер противодействия пандемии COVID-19;

обеспечивать и расширять доступность тестирования на туберкулезную инфекцию и профилактического лечения туберкулеза с использованием новых лекарственных средств и укороченных режимов терапии при поддержке усилий по соблюдению приверженности лечению;

продолжать расширение охвата профилактическим лечением туберкулеза людей, живущих с ВИЧ, параллельно с проведением антиретровирусной терапии.

6. Обеспечивать продвижение прав человека и борьбу со стигмой и дискриминацией

Учитывая, что продвижение и защита прав человека в работе с людьми, затронутыми туберкулезом, является правовым, этическим и моральным обязательством, и что люди, затронутые туберкулезом, продолжают испытывать нарушения их прав, которые вместе со стигмой и дискриминацией препятствуют доступу к медицинской помощи и усугубляют страдания, причиняемые этим заболеванием,

провести обзор и привести в соответствие с современными требованиями законодательство, меры политики и программы для борьбы с неравенством, ликвидации стигмы и дискриминационной практики в работе с туберкулезом, действуя сообща с гражданским обществом и затронутыми сообществами и уделяя особое внимание уязвимым группам населения;

не допускать стигматизирующих формулировок в национальных стратегиях, планах, мерах политики и иной документации, посвященной проблемам туберкулеза.

7. Обеспечивать значимое участие гражданского общества, местных сообществ и людей, затронутых туберкулезом

Принимая во внимание, что участие гражданского общества, местных сообществ и людей, затронутых туберкулезом, имеет большое значение для борьбы с туберкулезом, и что после совещания высокого уровня ООН по туберкулезу это участие стало более активным, необходимо ускорить работу в данном направлении,

активно инвестировать в укрепление потенциала гражданского общества, представителей затронутых сообществ, в том числе тех, кто перенес туберкулез, для обеспечения их значимого участия во всех аспектах борьбы с туберкулезом, в том числе в форумах по разработке политики, в деятельности по планированию, оказанию медицинской помощи, проведению мониторинга и обзоров.

8. Существенно увеличивать инвестиции в исследования по туберкулезу для стимулирования технологических прорывов и быстрого внедрения инноваций

Учитывая, что для достижения ежегодного целевого ориентира — 2 млрд долларов США, глобальное финансирование научных исследований туберкулеза необходимо увеличить более чем в два раза, что хроническое недофинансирование научных исследований в области туберкулеза означает, что по сей день отсутствуют тесты для использования непосредственно в месте оказания медицинской помощи, лечение остается длительным, а единственной лицензированной вакцине уже более 100 лет, и она обеспечивает ограниченную защиту, и что ликвидация эпидемии туберкулеза зависит от разработки и быстрого внедрения новых инструментов и инноваций,

увеличивать инвестиции в исследования и инновации в области туберкулеза по крайней мере до 2 млрд долларов США в год, используя средства национальных правительств, двусторонних и многосторонних источников финансирования, а также институтов развития и частного сектора;

разрабатывать и реализовывать действенные, полноценно финансируемые и хорошо обеспеченные ресурсами национальные стратегии исследований и инноваций в области туберкулеза на основе Глобальной стратегии ВОЗ по исследованиям и инновациям в области туберкулеза в сотрудничестве с исследовательскими сетями, соответствующими негосударственными субъектами, международными организациями и консультативными советами сообществ, сосредоточенных на решении проблем туберкулеза.

в срочном порядке поддержать проведение второй и третьей фазы испытаний наиболее перспективных противотуберкулезных вакцин и препаратов-кандидатов;

обеспечивать приоритетное ускоренное рассмотрение средств диагностики туберкулеза и противотуберкулезных лекарственных препаратов национальными регуляторными органами, а также их включение в перечни основных лекарственных средств и изделий медицинского назначения;

быстро принимать и внедрять инновации, в том числе цифровые технологии, связанные с различными аспектами профилактики и лечения туберкулеза.

9. Обеспечивать проведение профилактики и лечения туберкулеза в контексте пандемии COVID-19 и других возникающих угроз

Учитывая серьезные медицинские, социальные и экономические последствия пандемии COVID-19, которые в 2020 г. могут привести к сотням тысяч дополнительных смертей от туберкулеза вследствие перебоев в предоставлении основных противотуберкулезных услуг и уходе за больными, что национальные программы по борьбе с туберкулезом уже активно участвуют в работе по противодействию пандемии COVID-19, и что есть очевидное сходство в мерах борьбы с туберкулезом и COVID-19,

обеспечить сохранение услуг по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза в качестве основных медицинских услуг в контексте чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения с соблюдением мер профилактики и контроля инфекций в медицинских учреждениях и затронутых домашних хозяйствах;

проводить мониторинг и обзор воздействия пандемии COVID-19 на мероприятия по борьбе с туберкулезом, в том числе с привлечением гражданского общества и затронутых сообществ, для оперативного реагирования;

укреплять свои позиции, извлекая уроки из пандемии COVID-19, в том числе повышать устойчивость программ по борьбе с туберкулезом во время чрезвычайных ситуаций, реализуя планы восстановления и ликвидации последствий для достижения целевых ориентиров и используя инновации, такие как цифровые технологии.

10. Просить ВОЗ продолжать обеспечивать глобальное лидерство в борьбе с туберкулезом, работая в тесном сотрудничестве с государствами-членами и другими заинтересованными сторонами, в том числе для подготовки к совещанию высокого уровня по туберкулезу 2023 г.

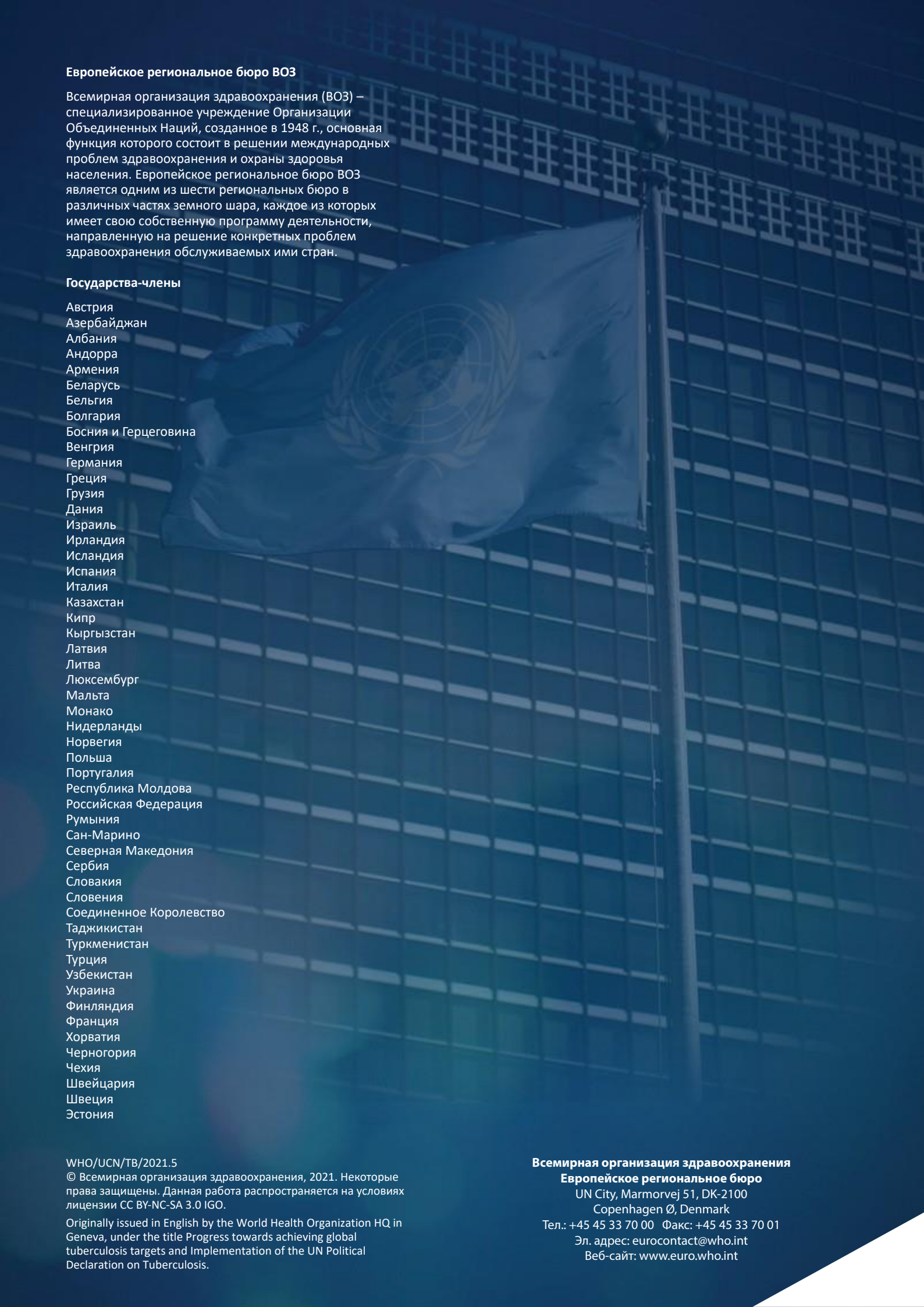
Принимая во внимание, что ВОЗ, как специализированное учреждение Организации Объединенных Наций в сфере здравоохранения, обеспечивает глобальное руководство и координацию деятельности по борьбе с туберкулезом в сотрудничестве с заинтересованными сторонами, такими как Глобальный фонд, Партнерство «Остановить туберкулез», Юнитэйд, организации гражданского общества и другие партнеры, и что в соответствии с политической декларацией ВОЗ завершила разработку многосекторального механизма обеспечения подотчетности по туберкулезу и поддерживает его адаптацию и использование, в адрес ВОЗ направлены следующие обращения:

продолжать обеспечение руководства и координации для ускорения прогресса, в том числе посредством политического диалога и многосекторального взаимодействия;

продолжать разработку нормативных рекомендаций и техническую поддержку государств-членов, работу по проведению мониторинга, отчетности и обзоров, формированию программы научных исследований и инноваций в сфере борьбы с туберкулезом;

продолжать оказывать поддержку государствам-членам в адаптации и использовании многосекторального механизма обеспечения подотчетности по туберкулезу в сотрудничестве с партнерами, гражданским обществом и затронутыми сообществами, а также возглавлять работу по проведению периодических глобальных обзоров мер по противодействию туберкулезу;

оказывать помощь Канцелярии Генерального секретаря ООН для подготовки главами государств и правительств всеобъемлющего обзора к совещанию высокого уровня ООН по туберкулезу в 2023 г., который будет опираться на данные доклада ВОЗ о глобальной борьбе с туберкулезом, глобальный, региональные и национальные обзоры высокого уровня, которым предшествуют интерактивные слушания для гражданского общества.



Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Северная Македония
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чехия
Швейцария
Швеция
Эстония

WHO/UCN/TB/2021.5
© Всемирная организация здравоохранения, 2021. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Originally issued in English by the World Health Organization HQ in Geneva, under the title Progress towards achieving global tuberculosis targets and Implementation of the UN Political Declaration on Tuberculosis.

Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро
UN City, Marmorvej 51, DK-2100
Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01
Эл. адрес: eurocontact@who.int
Веб-сайт: www.euro.who.int