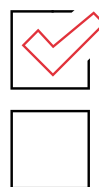
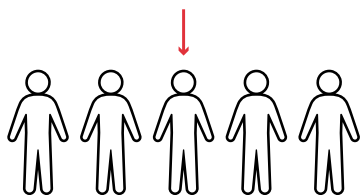
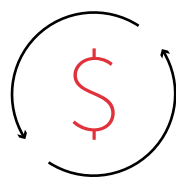
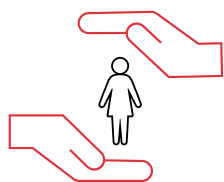


# ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ЗАСЕДАНИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ООН ПО БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА ПЕРИОД ДО 2022 ГОДА



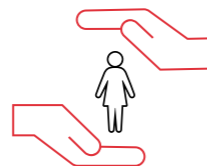
# ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ

## ЗАСЕДАНИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ООН ПО БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА ПЕРИОД ДО 2022 ГОДА

«МЫ, ГЛАВЫ ГОСУДАРСТВ И ПРАВИТЕЛЬСТВ, И ПРЕДСТАВИТЕЛИ ГОСУДАРСТВ И ПРАВИТЕЛЬСТВ, СОБРАВШИЕСЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В НЬЮ-ЙОРКЕ 26 СЕНТЯБРЯ 2018 ГОДА»:



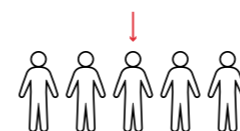
1. **ОБЯЗУЕМСЯ ПРОВОДИТЬ ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ** с тем, чтобы в период до 2022 года вылечить от туберкулеза 40 миллионов человек.
2. **ОБЯЗУЕМСЯ ПРОВОДИТЬ ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ** с тем, чтобы в период до 2022 года излечить от туберкулеза 3,5 миллиона детей.
3. **ОБЯЗУЕМСЯ ПРОВОДИТЬ ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ** с тем, чтобы в период до 2022 года излечить от туберкулеза 1,5 миллиона человек с лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, в том числе 115 000 детей.



4. **ОБЯЗУЕМСЯ ПРЕДОТВРАЩАТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ** среди тех, кто подвержен наибольшим рискам заболевания, с тем чтобы к 2022 году по крайней мере 30 миллионов человек, включая 4 миллиона детей в возрасте до 5 лет, 20 миллионов других людей, контактирующих с больными туберкулезом, и 6 миллионов человек, живущих с ВИЧ и СПИД, получили профилактическое лечение.



5. **ОБЯЗУЕМСЯ ГАРАНТИРОВАТЬ ДОСТАТОЧНОЕ И УСТОЙЧИВОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ** для обеспечения всеобщего доступа к качественным услугам по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза, чтобы к 2022 году общий объем глобальных инвестиций, предназначенных для искоренения туберкулеза, составлял не менее 13 млрд долл. США в год.
6. **ОБЯЗУЕМСЯ ОБЕСПЕЧИТЬ ДОСТАТОЧНОЕ И УСТОЙЧИВОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ РАБОТ** с целью увеличить общий объем глобальных инвестиций до 2 млрд долл. США на проведение исследований по туберкулезу и закрыть ежегодный дефицит в этой области в размере примерно 1,3 млрд долл. США, обеспечивая надлежащий вклад всех стран в осуществление научных исследований и разработок.



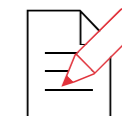
7. **СПОСОБСТВОВАТЬ ПРЕКРАЩЕНИЮ СТИГМАТИЗАЦИИ И ВСЕХ ФОРМ ДИСКРИМИНАЦИИ,** путем отмены дискриминационных законов, политических установок и программ в отношении людей с туберкулезом, и посредством защиты и продвижения прав человека и человеческого достоинства.  
Признавать наличие различных социально-культурных барьеров к профилактике, диагностике и лечению туберкулеза, особенно в отношении уязвимых или находящихся в неблагоприятном положении групп, и необходимость развития комплексных услуг здравоохранения, которые ориентированы на нужды людей, разработаны с учетом участия общин и гендерных аспектов и основаны на соблюдении прав человека.



8. **ОБЯЗУЕМСЯ ОБЕСПЕЧИТЬ СКОРЕЙШЕЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ НОВЫХ БЕЗОПАСНЫХ, ЭФФЕКТИВНЫХ, НЕДОРОГОСТОЯЩИХ И ДОСТУПНЫХ ВАКЦИН,** мест оказания медицинской помощи, методов диагностики, применимых для определения лекарственной чувствительности, более безопасных и более эффективных лекарственных препаратов и укороченных режимов лечения взрослых, подростков и детей от всех форм туберкулеза и латентной инфекции, а также инноваций для укрепления систем здравоохранения, таких как информационно-коммуникационные инструменты и системы поставки новых и уже имеющихся технологий, в целях оказания интегрированных и ориентированных на интересы людей услуг по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза.



9. **ПРОСИМ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОДОЛЖАТЬ РАЗРАБАТЫВАТЬ МНОГОСЕКТОРАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДОТЧЕТНОСТИ** и обеспечить его своевременное внедрение не позднее 2019 года.



10. **ПРОСИМ ГЕНЕРАЛЬНОГО СЕКРЕТАРЯ, ПРИ СОДЕЙСТВИИ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПРЕДСТАВИТЬ В 2020 ГОДУ ДОКЛАД О ПРОГРЕССЕ,** достигнутом в различных секторах на глобальном и национальном уровнях в активизации усилий по реализации согласованных целей борьбы с туберкулезом, на основе которых будет вестись подготовка к проведению главами государств и правительств всеобъемлющего обзора на совещании высокого уровня в 2023 году.

# ОСНОВНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

## ЗАСЕДАНИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ООН ПО БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА ПЕРИОД ДО 2022 ГОДА

«МЫ, ГЛАВЫ ГОСУДАРСТВ И ПРАВИТЕЛЬСТВ, И ПРЕДСТАВИТЕЛИ ГОСУДАРСТВ И ПРАВИТЕЛЬСТВ, СОБРАВШИЕСЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В НЬЮ-ЙОРКЕ 26 СЕНТЯБРЯ 2018 ГОДА»:

### ОБЕСПЕЧИТЬ ОХВАТ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПУТЕМ УСТРАНЕНИЯ ПРОБЕЛОВ В ДИАГНОСТИКЕ, ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

**П24:** «обязуемся оказывать лечебно-диагностическую помощь, с тем чтобы в период с 2018 по 2022 год успешно излечить от туберкулеза 40 миллионов человек, в том числе 3,5 миллиона детей и 1,5 миллиона человек с лекарственно-устойчивой формой туберкулеза, в том числе 115 000 детей...».

**П25:** «обязуемся предотвращать заболевание туберкулезом среди тех, кто в наибольшей степени подвержен этому риску, за счет оперативного расширения возможностей тестирования на туберкулез, с учетом ситуации на национальном уровне, и проведения профилактического лечения с уделением особого внимания странам с неблагоприятной ситуацией, с тем чтобы к 2022 году по крайней мере 30 миллионов человек, включая 4 миллиона детей в возрасте до 5 лет, 20 миллионов других людей, контактирующих на бытовом уровне с больными туберкулезом, и 6 миллионов человек, живущих с ВИЧ, прошли профилактическое лечение...».

### ОБЕСЕЧИТЬ, ЧТОБЫ БОРЬБА С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВЕЛАСЬ НА ОСНОВЕ ПРИНЦИПОВ СПРАВЕДЛИВОСТИ, СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА С ОРИЕНТАЦИЕЙ НА ИНТЕРЕСЫ ЛЮДЕЙ

**П14:** «...подтверждаем, что успешное лечение всех этих людей (лиц,

больных туберкулезом), в том числе с целью ослабления стигматизации и дискриминации, требует комплексной и учитывающей их потребности профилактической, диагностической и лечебной помощи, мер, ослабляющих побочные эффекты, и ухода, а также психосоциальной и социально-экономической поддержки и помощи с питанием».

**П17:** «...для ликвидации туберкулеза необходимо в первоочередном порядке, сообразно обстоятельствам, оказывать помощь, в частности, с привлечением общин и гражданского общества и без какой-либо дискриминации, группам высокого риска и другим людям, находящимся в уязвимом или неблагоприятном положении, таким как женщины и дети, представители коренных народов, работники здравоохранения, мигранты, беженцы, лица, перемещенные внутри страны, люди, находящиеся в зонах сложных чрезвычайных ситуаций, заключенные, ВИЧ-инфицированные, лица, употребляющие наркотики, особенно инъекционным способом, шахтеры и другие лица, подвергающиеся воздействию кремнезема, бедные группы населения городских и сельских районов, группы населения, недостаточно охваченные услугами, люди, страдающие от недоедания, и те, кто испытывает нехватку продовольствия, этнические меньшинства, люди и сообщества, подверженные риску заражения бычьим туберкулезом, больные диабетом, лица с умственными и физическими недостатками, люди с расстройствами на почве употребления

алкоголя и люди, употребляющие табак, отмечая большую распространенность туберкулеза среди мужчин».

**П18:** «признаем наличие различных социально-культурных факторов, препятствующих профилактике, диагностике и лечению туберкулеза, особенно применительно к уязвимым или находящимся в неблагоприятном положении группам, и необходимость развития комплексных услуг по охране здоровья, ориентированных на интересы людей, разработанных с учетом участия общин и гендерных аспектов и основанных на соблюдении прав человека».

**П19:** «обязуемся добиваться обеспечения нуждающихся недорогими лекарственными препаратами, в том числе непатентованными, в целях расширения охвата недорогостоящим лечением больных туберкулезом, включая туберкулез с множественной и широкой лекарственной устойчивостью, подтверждая Соглашение Всемирной торговой организации по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (Соглашение по ТРИПС) с внесенными в него поправками, а также принятую Всемирной торговой организацией в 2001 году Дохинскую декларацию «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение»...».

**П25:** «обязуемся... принимать меры по предотвращению распространения туберкулеза на рабочих местах, в школах, на транспорте, в местах лишения свободы и других местах коллективного проживания.»

**П33:** «обязуемся развивать здравоохранение в общинах посредством

В дополнение к десяти ключевым целевым задачам, здесь приводятся некоторые ключевые обязательства, предусмотренные политической декларацией, которые сгруппированы по ключевым запросам (<https://bit.ly/2AixuCY>), представленным сообществом общественных организаций, ведущих борьбу с туберкулезом.

С полным текстом декларации можно ознакомиться по следующему адресу: <https://bit.ly/2OyIPnA>

применения подходов, предусматривающих защиту и поощрение принципов справедливости, этики, гендерного равенства и прав человека в борьбе с туберкулезом...».

**П34:** «обязуемся улучшать связанные с этим стратегии и системы в контексте продвижения каждой страны к достижению и сохранению всеобщего охвата услугами здравоохранения, чтобы все лица, больные или рискующие заболеть туберкулезом, получали необходимые им качественные, доступные и недорогостоящие услуги по профилактике, диагностике, лечению и уходу, не подвергаясь при этом финансовым трудностям, за счет использования противомикробных препаратов, а также профилактики и борьбы с этим инфекционным заболеванием среди широких слоев населения и на уровне общин, включая религиозные организации и службы частного сектора».

**П37:** «обязуемся... способствовать и содействовать прекращению стигматизации и дискриминации во всех ее формах, в том числе путем отмены дискриминационных законов, правил и программ в отношении лиц, больных туберкулезом...».

**П38:** «обязуемся уделять особое внимание уязвимым слоям населения, находящимся в уязвимом положении, включая младенцев, детей и подростков, а также пожилых людей и членов общин, в особой степени подвергающихся риску заболеть туберкулезом или затрагиваемых этим заболеванием, в соответствии с принципом социальной инклюзивности, особенно путем

обеспечения активного и конструктивного участия гражданского общества и затрагиваемых общин в процессе планирования, осуществления, мониторинга и оценки противотуберкулезных мероприятий...».

### УСКОРИТЬ РАЗРАБОТКУ НОВЫХ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

**П42:** «обязуемся продвигать исследования в области базовых наук, здравоохранения и разработки инновационных препаратов и методов..., включая скорейшую, по возможности, доставку новых, безопасных, эффективных, недорогостоящих и доступных вакцин и их справедливое распределение, применение, учитывающих интересы детей методов диагностики на месте оказания медицинской помощи, тестирование для определения чувствительности к лекарствам и разработку более безопасных и более эффективных лекарственных препаратов и укороченных процедур лечения взрослых, подростков и детей от всех форм туберкулеза и связанных с ним инфекций...».

**П43:** «обязуемся создавать благоприятные условия для научных исследований и разработки новых инструментов для борьбы с туберкулезом, обеспечивать своевременное и эффективное внедрение инноваций и недорогостоящих и свободный доступ к существующим и новым инструментам и системам доставки лекарств и способствовать их надлежащему использованию путем поощрения конкуренции и сотрудничества...».

**П45:** «поддерживаем такую деятельность в области научных исследований и разработок в связи с туберкулезом, которая ориентирована на удовлетворение конкретных потребностей и осуществляется на основе фактических данных и в соответствии с принципами ценовой приемлемости, действенности, эффективности и справедливости, которая также должна входить в сферу общей ответственности. В этой связи мы призываем к разработке новых моделей сотрудничества в создании препаратов, а в отношении туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью продолжаем поддерживать нынешние добровольные инициативы и механизмы стимулирования, которые исключают инвестиционные расходы на научные исследования и разработки из цен и суммы продаж, чтобы содействовать справедливому и недорогостоящему доступу к новым инструментам и другим достижениям, являющимся результатом научных исследований и разработок...».

### ИНВЕСТИРОВАТЬ СРЕДСТВА, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

**П46:** «обязуемся обеспечить достаточное и устойчивое финансирование из всех источников в интересах гарантирования всеобщего доступа к качественным услугам по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза и уходу за больными туберкулезом, преследуя цель увеличения общего объема глобальных инвестиций, предназначенных для

искоренения туберкулеза, и добиться того, чтобы к 2022 году ежегодно выделялась сумма в размере не менее 13 млрд долл. США...».

**П47:** «обязуемся обеспечить достаточное и устойчивое финансирование с целью увеличения общего объема глобальных инвестиций до 2 млрд долл. США, чтобы покрыть ежегодный дефицит в размере примерно 1,3 млрд долл. США в области финансирования туберкулезных исследований, гарантируя надлежащий вклад стран в научные исследования и разработки».

**ВЗЯТЬ НА СЕБЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ РЕШИТЕЛЬНОГО И ПОДОТЧЕТНОГО РУКОВОДСТВА НА ГЛОБАЛЬНОМ УРОВНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОТЧЕТОВ ООН И ИХ РАССМОТРЕНИЕ НА РЕГУЛЯРНОЙ ОСНОВЕ**

**П48:** «обязуемся разрабатывать или укреплять, сообразно обстоятельствам, национальные стратегические планы противотуберкулезных мероприятий, с тем чтобы они охватывали все необходимые действия для выполнения обязательств, содержащихся в настоящей политической декларации, в том числе путем использования национальных многосекторальных механизмов для мониторинга и обзора прогресса, достигнутого в прекращении эпидемии

туберкулеза, на основе управления такой деятельностью руководителями высокого уровня, предпочтительно главами государств и правительств, и при активном участии гражданского общества и затрагиваемых общин, а также парламентариев, местных органов власти, научных кругов, частного сектора и других заинтересованных сторон как в рамках, так и за пределами сектора здравоохранения...».

**П49:** «просим Генерального директора ВОЗ продолжать разрабатывать многосекторальный механизм обеспечения подотчетности в соответствии с резолюцией 71.3 Всемирной ассамблеи здравоохранения и обеспечить его своевременное внедрение не позднее 2019 года».

**П53:** «просим также Генерального секретаря, чтобы он при содействии Всемирной организации здравоохранения представил в 2020 году доклад о прогрессе, достигнутом в различных секторах на глобальном и национальном уровнях..., на основе которого будет вестись подготовка к проведению главами государств и правительств всеобъемлющего обзора на совещании высокого уровня в 2023 году».

26 сентября 2018 года на сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке государства-члены провели первое заседание высокого уровня по борьбе с туберкулезом, самым смертоносным инфекционным заболеванием в мире.

По результатам заседания главы государств и правительств одобрили политическую декларацию, в которой были закреплены ключевые обязательства, подлежащие исполнению для искоренения мировой эпидемии туберкулеза к 2030 году, как это предусмотрено Целями устойчивого развития, провозглашенными ООН. В 2023 году государства-члены ООН проведут заседание высокого уровня в рамках последующей деятельности для комплексной оценки их прогресса.



## Основные цели и обязательства заседания высокого уровня ООН по борьбе с туберкулезом на период до 2022 года

© Партнерство «Остановить туберкулез», находящееся в ведении Управления Организации Объединенных Наций по обслуживанию проектов, 2018 год.

Global Health Campus  
Chemin du Pommier 40  
1218 Le Grand-Saconnex  
Geneva, Switzerland

Все права защищены. Полная или частичная перепечатка настоящего издания в любой форме и любыми средствами без предварительного разрешения партнерства «Остановить туберкулез» запрещается.

С цифровой версией настоящего издания можно ознакомиться по адресу: [stoptb.org/resources](http://stoptb.org/resources)



# Пришло время,

# чтобы и я внес свой вклад

в достижение целей политической декларации ООН  
по борьбе с туберкулезом на период до 2022 года.

**#EndTB**

Подпись:

Сфотографируйте себя с этой страницей, которую вы перед этим подписали, и разместите в социальных сетях с хештегом #EndTB