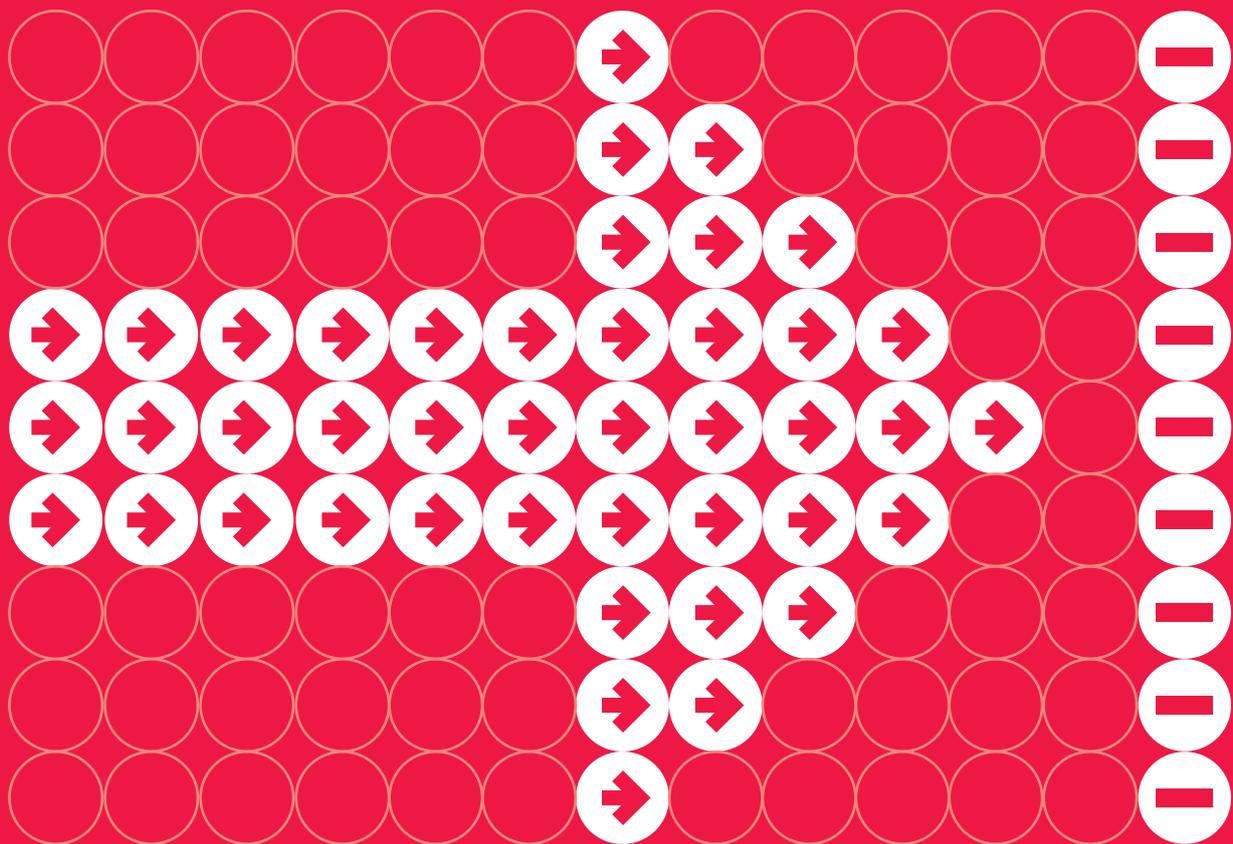


# Ключевые требования к ЗВУ ООН от заинтересованных сторон и сообществ по борьбе с туберкулезом

September 2023

#UNGA78 | #2023TBHLM



## Гарантировать для всех людей с туберкулезом (ТБ) профилактику, диагностику, лечение и поддержку путем реализации научно обоснованных и качественных мероприятий и средств в соответствии с последними международными руководящими принципами



1. Взять на себя обязательство разработать и реализовать амбициозные национальные стратегические планы (НСП), которые содержат решительные действия и целевые показатели для достижения задачи ЦУР по ликвидации ТБ к 2030 году.
2. Взять на себя обязательство выявлять, диагностировать на ранней стадии и лечить 40 млн человек с ТБ (что эквивалентно более чем 90% людей, заболевших ТБ) с использованием подходов на основе скрининга, современной диагностики и коротких схем лечения, в том числе:
  - 1,7 млн человек с лекарственно-устойчивым туберкулезом (ЛУ-ТБ)<sup>1</sup> и
  - 3,5 млн детей с ТБ и 115 000 детей<sup>2</sup> с ЛУ-ТБ.
3. Взять на себя обязательство комплексно решать вопросы лечения ТБ у детей, подростков и беременных или кормящих матерей, а также обеспечить конкретные модели ухода и инвестиции в удовлетворение потребностей детей.
4. Взять на себя обязательство обеспечить диагностирование свыше 90% легочного ТБ с помощью молекулярных экспресс-тестов, путем предоставления всеобщего доступа к рекомендованным ВОЗ быстрым молекулярным тестам в качестве первоначального диагностического теста на ТБ.
5. Взять на себя обязательство обеспечить наличие у более 90% бактериологически подтвержденных случаев ТБ результатов ускоренного теста на лекарственную чувствительность к противотуберкулезным препаратам первого и второго ряда в начале или до начала лечения для борьбы со всеми формами ЛУ-ТБ и таким образом содействовать решению проблемы устойчивости к противомикробным препаратам (УПП).
6. Взять на себя обязательство диагностировать ТБ как можно раньше, с охватом всех уязвимых групп населения и групп риска, включая лиц, контактировавших с больными ТБ, с использованием современных средств, таких как рентгенографический скрининг с применением технологий искусственного интеллекта.
7. Взять на себя обязательство обеспечить всеобщий доступ к наилучшим имеющимся эффективным, научно обоснованным и качественным и средствам в соответствии с последними международными руководящими принципами, такими как: к 2024 году — профилактическое лечение ТБ с приемом препаратов один раз в неделю в течение одного месяца, четырехмесячные схемы лечения лекарственно-чувствительного ТБ для взрослых и детей и шестимесячные схемы лечения ЛУ-ТБ.
8. Взять на себя обязательство по профилактике ТБ среди тех, кто подвергается наибольшему риску, с тем чтобы по меньшей мере 35 млн человек (что эквивалентно более чем 90% от общего числа соответствующих критериям лиц) получали профилактическое лечение ТБ (ПЛТ), за счет обеспечения всеобщего доступа к тестированию на туберкулезную инфекцию там, где это необходимо, и с помощью новых эффективных препаратов и коротких схем лечения, в том числе для:
  - 21 млн лиц, контактирующих с больными ТБ в возрасте пяти лет и старше, включая беременных и кормящих грудью,
  - 8 млн контактных детей в возрасте до пяти лет и
  - 6 млн человек, живущих с ВИЧ — как взрослых, так и детей.
9. Взять на себя обязательство обеспечить, чтобы все люди с ТБ, имеющие право на получение помощи, получили пособия по медицинскому и социальному страхованию; усилить финансовую и социальную защиту за пределами сектора здравоохранения, чтобы облегчить финансовое бремя ТБ, связанное и не связанное со здравоохранением.
10. Взять на себя обязательство инвестировать в обеспечение надлежащей численности и распределения подготовленных кадров в сфере здравоохранения по всем сферам противотуберкулезной помощи, обследования контактных лиц и профилактики, включая работников здравоохранения на уровне общин, медсестер, врачей, социальных работников, лаборантов, радиологов и фармацевтов.
  - Все работники здравоохранения и добровольцы на уровне общин, работающие в области ТБ, должны иметь необходимые полномочия, пройти подготовку, получать оплату и нести ответственность перед людьми, которым они служат.
11. Взять на себя обязательство модернизировать и улучшать противотуберкулезную помощь, а также внедрять и расширять инновационные технологии, включая цифровые технологии здравоохранения, для содействия всеобщему доступу к децентрализованной, интегрированной и ориентированной на нужды людей медицинской помощи.
12. Взять на себя обязательство улучшить оперативный сбор, анализ, отчетность и автоматизацию обработки данных, в том числе за счет использования передовых технологий, таких как прогнозная аналитика и искусственный интеллект / машинное обучение, для содействия принятию подкрепленных фактическими данными решений, эффективной реализации программ и улучшения здоровья для людей с ТБ.
13. Взять на себя обязательство ускорить действия по устранению социальных детерминант, ключевых факторов уязвимости и факторов, связанных с ТБ, таких как психическое здоровье, питание, диабет, курение, бедность, климат и окружающая среда.

1. Лекарственная устойчивость по меньшей мере к рифампицину

2. Дети в возрастной группе от 0 до 14 лет, которая является стандартной возрастной группой для сбора данных ВОЗ



**Обеспечить, чтобы все национальные меры по борьбе с ТБ были справедливыми, инклюзивными, учитывающими гендерные аспекты, основанными на правах человека и ориентированными на нужды людей**



1. **Взять на себя обязательство обеспечить, чтобы меры по борьбе с ТБ составляли основу НСП и руководствовались уважением, защитой и соблюдением прав человека и гендерными аспектами.**
2. **Взять на себя обязательство обеспечить, чтобы к 2025 году все страны с высоким бременем ТБ финансировали, осуществляли и контролировали осуществление НСП, которые включают в себя:**
  - планы действий по поддержке сообществ, правам и гендерным вопросам (СПГ) в сфере борьбы с ТБ, содержащие оценку необходимых финансовых ресурсов и разработанные на основе результатов оценки СПГ;
  - оперативный мониторинг доступа к услугам, качества услуг, стигматизации и других препятствий, затрагивающих права человека, под руководством сообщества ТБ;
  - приоритетное внимание по меньшей мере на пять целевых и уязвимых групп населения с точки зрения ТБ с учетом условий в каждой конкретной стране, с обозначенной примерной численностью, включены в эпиднадзор и программы по ТБ и обеспечены дифференцированными подходами для удовлетворения их потребностей.
3. **Взять на себя обязательство искоренить стигматизацию** на почве ТБ путем финансирования, реализации и мониторинга планов по снижению стигматизации, основанных на измерении стигмы и дискриминации (включая самостигматизацию, стигматизацию в общинах и в медицинских учреждениях) в рамках национальных планов действий по СПГ, в том числе в отношении дискриминационных законов и политики.
4. **Взять на себя обязательство к 2025 году укрепить национальные сообщества, объединяющие лиц, перенесших ТБ, их семьи, целевые и уязвимые группы населения, а также организации гражданского общества** (включая национальные партнерства «Остановить ТБ», где применимо), и полностью финансировать их с целью обеспечения значимого участия во всех аспектах ответных мер и исследований по проблеме ТБ, включая планирование, реализацию, мониторинг, обзор и руководство, как в области предоставления услуг, так и в отношении формирования спроса, реформы законодательства и политики и социальной ответственности.
5. **Взять на себя обязательство усилить финансовую и социальную защиту людей, затронутых ТБ, за пределами сектора здравоохранения, чтобы облегчить финансовое бремя ТБ, связанное и не связанное со здравоохранением, для людей с ТБ и их семей.**

Continue reading...



**Активизировать научные исследования, разработку, внедрение и доступность новых противотуберкулезных вакцин, диагностических средств, лекарственных препаратов и других важных новых средств, включая цифровые технологии в сфере здравоохранения, ориентированные на потребности наиболее игнорируемых, целевых и уязвимых групп населения**



- 1. Взять на себя обязательство создать благоприятную для научных исследований среду**, которая позволит оптимизировать и ускорить научные исследования и инновации и будет способствовать сотрудничеству в проведении научных исследований и разработок по проблеме ТБ в государствах-членах ООН в целях разработки и внедрения новых средств для профилактики, диагностики и лечения ТБ во всех его формах, а также обеспечения справедливого доступа к преимуществам и практическим результатам исследований по проблеме ТБ, включая:

  - более короткую и приемлемую схему для лечения ТБ, ЛУ-ТБ и ПЛТ, с меньшим количеством побочных эффектов и применимую ко всем, включая взрослых, детей, подростков и беременных или кормящих грудью;
  - доступную по цене диагностику ТБ на месте оказания медицинской помощи без забора мокроты, пригодную для выявления ранней стадии заболевания ТБ, в том числе у детей, новые быстрые молекулярные тесты, рентгенологические исследования грудной клетки и удобные технологии секвенирования генома для определения лекарственной устойчивости, инструменты для мониторинга реакции на лечение (например, биомаркеры) и инструменты для прогнозирования неблагоприятных результатов лечения;
  - одну или несколько новых или перепрофилированных вакцин, разработанных на основе существующих научных данных и/или новейших технологических достижений, готовых к процедуре регистрации для всеобщего применения к 2025 году, и наличие систем для обеспечения к ним доступа для всех нуждающихся.
- 2. Нарастивать потенциал для научных исследований и разработок в области борьбы с ТБ** для ускорения разработки новых инструментов, включая вакцины, лекарственные препараты и средства диагностики, и расширять доступ к ним, а также расширять возможности стран для быстрого реагирования на новые и возникающие инфекционные заболевания.
3. Признавая, что в настоящее время в мире на ЛУ-ТБ приходится значительная доля связанных с УПП смертей, **взять на себя обязательство разрабатывать инновационные решения для борьбы с ЛУ-ТБ**, облегчать страдания людей, противодействовать УПП и укреплять глобальную санитарно-эпидемиологическую безопасность.
- 4. Взять на себя обязательство содействовать добровольному открытому обмену данными** путем содействия обеспеченными ресурсами национальным инициативам, основанных на открытых данных в области исследований по проблеме ТБ, чтобы своевременно и последовательно сотрудничать с глобальными механизмами обмена данными для ведения процесса принятия глобальных политических решений и разработки новых средств борьбы с ТБ.
- 5. Взять на себя обязательство обеспечить, чтобы научные исследования и разработки по ТБ предусматривали условия доступности** на всем протяжении процесса и были ориентированы на потребности, права, фактические данные и руководствовались принципами финансовой доступности, эффективности, результативности и справедливости в качестве общей ответственности, с тем чтобы средства борьбы с ТБ доходили до людей, которые в них больше всего нуждаются, в том числе, где применимо, посредством передачи технологий.
- 6. Взять на себя обязательство требовать соблюдения условий доступности результатов исследований, финансируемых государством**, и обеспечить, чтобы вознаграждение за инновации не зависело от прав на рыночную эксклюзивность в тех случаях, когда рыночные стимулы не приносят удовлетворительных результатов, с тем чтобы затраты на исследования и разработки не были связаны с конечными ценами на медицинские товары, и чтобы все могли пользоваться преимуществами научного прогресса в борьбе с ТБ.
- 7. Взять на себя обязательство поддерживать и создавать государственно-частные партнерства для ликвидации ТБ**, ориентированные на разработку инновационных и доступных товаров и решений; партнерства с государственным финансированием должны предусматривать условия, обеспечивающие доступность финансируемых государством инноваций.

Continue reading... 

## Инвестировать средства, необходимые для ликвидации ТБ



1. **Взять на себя обязательство мобилизовать достаточное и устойчивое финансирование из внутренних и внешних источников** для расширения масштабов качественной профилактики, диагностики и лечения ТБ с целью достижения уровня 22 млрд долларов США в год к 2026 году и 35 млрд долларов США в год к 2030 году в мировом масштабе.
  - Взять на себя обязательство обеспечить финансирование стран с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего из внутренних и внешних источников с целью достижения уровня 15 млрд долларов США в год к 2026 году и 21 млрд долларов США в год к 2030 году.
2. **Взять на себя обязательство ежегодно выделять 5 млрд долларов США на научные исследования и разработки по ТБ**, в том числе 2 млрд долларов США на лекарственные препараты, 1 млрд долларов США на диагностику и 1 млрд долларов США на противотуберкулезные вакцины.
  - Ежегодно выделять 13 млрд долларов США на вакцинацию людей новыми вакцинами, как только они станут доступны, и проведение необходимых исследований по их внедрению.
  - Обеспечить, чтобы все страны вносили свой справедливый вклад в финансирование исследований и разработок в области ТБ.
3. **Признавая колоссальный дефицит финансирования на обеспечение всеобщего доступа к профилактике, диагностике и лечению** (всего 5 млрд долларов США выделено в 2021 году при целевом показателе в 13 млрд долларов США) и научные исследования в области ТБ (в 2021 году было выделено 1 млрд долларов США при целевом показателе в 2 млрд долларов США), взять на себя обязательства:
  - Существенно увеличить внутреннее финансирование на борьбу с ТБ, в том числе с помощью механизмов медицинского страхования и социальной защиты. Гарантировать, что основные мероприятия по борьбе с ТБ были включены в пакеты обязательного медицинского страхования («базовые пакеты»), доступные для всех нуждающихся и покрываются государством в рамках схем финансирования здравоохранения и страхования здоровья.
  - Выделить финансирование для обеспечения полного доступа к услугам и охвата ими целевых и уязвимых групп населения, а также предусмотреть надежную интеграцию этих ответных мер в национальные системы здравоохранения и на уровне общин.
  - Обеспечить наличие ресурсов для эффективного продвижения потенциальных инструментов / технологий для диагностики, лечения и профилактики туберкулеза через различные этапы научных исследований и разработок без задержек.
  - Увеличить финансирование на научные исследования и разработку одной или нескольких новых или перепрофилированных противотуберкулезных вакцин, в том числе путем создания специального пула средств, и обеспечить всеобщий доступ к этим вакцинам. Уделять приоритетное внимание содействию разработке противотуберкулезных вакцин-кандидатов на поздних стадиях при условии наличия перспективных научных данных и прогнозируемых выгод для общественного здравоохранения и экономических выгод.
  - Увеличить финансирование со стороны билатеральных доноров и международных финансовых учреждений, таких как Глобальный фонд, Всемирный банк и региональные банки развития, а также частного сектора и инновационных механизмов финансирования, включая схемы совместного финансирования и долговые свопы / списание долговых обязательств, и мобилизовать дополнительное финансирование через новый глобальный механизм финансирования.

Continue reading...



## Уделять приоритетное внимание борьбе с ТБ в системах

### здравоохранения:

**всеобщий охват услугами здравоохранения (ВОУЗ),  
первичная медико-санитарная помощь (ПМСП),  
предотвращение пандемий, обеспечение  
готовности к ним и реагирование на них (ППГР),  
устойчивость к противомикробным препаратам  
(УПП)**



### ППГР

1. **Взять на себя обязательство включить ТБ в качестве основного пункта в национальные программы** обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них, платформы реагирования на инфекционные заболевания и децентрализованные диагностические сети по нескольким заболеваниям, способные быстро выявлять ТБ, его лекарственно-устойчивые формы наряду с другими болезнями, в качестве основы обеспечения готовности и реагирования на новые вспышки при одновременном устранении давно существующих проблем доступа.
2. **Взять на себя обязательство разработать планы** по обеспечению бесперебойной деятельности по диагностике, профилактике, лечению и исследованиям ТБ во время вспышек других заболеваний, а также в других кризисных ситуациях, в том числе нестабильности государства.
3. **Взять на себя обязательство включить задачу профилактики и контроля инфекций, передающихся воздушно-капельным путем, в общие стратегии и процедуры профилактики и контроля инфекций** на основе опыта и знаний, накопленных при реализации программ по борьбе с ТБ.

### ПМСП и ВОУЗ

4. **Взять на себя обязательство вовлекать всех поставщиков медицинских услуг к участию в ликвидации ТБ**, включая поставщиков из частного и неофициального секторов.
5. **Взять на себя обязательство включить противотуберкулезные услуги в качестве важнейшего компонента в ВОУЗ и ПМСП**, поскольку цели ВОУЗ не могут быть достигнуты без всеобщего доступа к услугам по профилактике и лечению ТБ.
6. **Взять на себя обязательство привести в соответствие регулирующие меры и устранить рыночные барьеры**, препятствующие эффективному и устойчивому импорту и использованию новых и существующих товаров, предназначенных для диагностики и лечения ТБ, а также образцов для клинических исследований, включая решение вопросов, связанных с таможенными пошлинами и налогами на эти товары, предназначенные для использования как в государственном, так и в частном секторе, и разработку ускоренных и бесплатных вариантов получения необходимых разрешений, регистрационных свидетельств и сертификатов в связи с их импортом и использованием.
7. **Взять на себя обязательство наращивать потенциал систем первичной медико-санитарной помощи** для борьбы с сопутствующими заболеваниями, связанными с ТБ, и удовлетворения потребностей в отношении психического здоровья и состояния здоровья после перенесенного ТБ.

### УПП

8. **Взять на себя обязательство положить конец глобальному кризису здравоохранения, вызванному ЛУ-ТБ**, путем принятия мер по профилактике, диагностике, лечению и поддержке, включая соблюдение программ надзора для решения проблемы развития лекарственной устойчивости, в том числе надзор и руководство на страновом уровне по обеспечению доступа к новым средствам борьбы с ЛУ-ТБ, защищенной цепочке поставок противотуберкулезных препаратов гарантированного качества, эпиднадзору за лекарственной устойчивостью и мониторингу безопасности лечения.
9. **Взять на себя обязательство включить ТБ в качестве сигнального показателя в международные и национальные стратегии ВОУЗ, ПМСП и УПП**, поскольку прогресс в борьбе с ТБ и научных исследованиях и разработках в области ТБ является важнейшим показателем прогресса в области ВОУЗ, ПМСП и УПП. w

Continue reading...



**Обеспечить решительное и подотчетное руководство на международном, региональном и национальном уровнях, включая представление отчетов Организации Объединенных Наций и их рассмотрение на регулярной основе**



### Международная / региональная подотчетность

1. Взять на себя обязательство создать следующее заседание высокого уровня ООН по туберкулезу в 2028 году.
2. Обратиться к Генеральному секретарю ООН с просьбой представить общедоступный (ежегодный) доклад с информацией о финансировании борьбы с ТБ, выделенном двусторонними донорами, Глобальным фондом и многосторонними банками развития, главам государств и правительствам на Генеральной Ассамблее ООН в целях обзора прогресса в ликвидации ТБ в рамках существующего мониторинга выполнения задачи 3.3 Целей устойчивого развития (ЦУР).
3. Взять на себя обязательство осуществлять мониторинг инвестиций в научные исследования и разработки в области ТБ, в том числе целевых показателей справедливого вклада государств-членов, с помощью надежного механизма подотчетности.

### Национальная подотчетность

4. Взять на себя обязательство перевести основные цели и обязательства ЗВУ ООН 2023 года в целевые показатели национального уровня и принять их в рамках национальных систем и законодательства, а также продолжать содействовать реализации этих целей и обязательств путем их интеграции в амбициозные национальные стратегические планы по борьбе с ТБ, планы их осуществления и финансирования и механизмы мониторинга и оценки.
5. Взять на себя обязательство проводить национальные ежегодные обзоры высокого уровня в отношении прогресса в ликвидации ТБ, включая выполнение последних рекомендаций ВОЗ и международных рекомендаций, под руководством глав государств или глав правительств, а также регулярные обзоры прогресса в борьбе с ТБ в парламентах.
6. Взять на себя обязательство обеспечить, чтобы затронутые проблемой ТБ общины и гражданское общество, получающие поддержку национальных сообществ, были включены в национальные механизмы стратегического руководства по ТБ, ТБ/ВИЧ и ППГР, включая, где целесообразно, страновые координационные комитеты.
7. Взять на себя обязательство внедрить национальные механизмы многосекторальной подотчетности (ММП-ТБ), которые должны быть общедоступными и входить в публикуемый ВОЗ публичный реестр всех ММП.
8. Взять на себя обязательство поддержать подготовку в 2025 и 2027 годах докладов, возглавляемую сообществом и перенесшими ТБ лицами, которые лягут в основу оценки достижений исходя из обязательств, принятых в Политической декларации.
9. Согласовать подготовку и публикацию ежегодных страновых докладов о прогрессе в выполнении обязательств, содержащихся в Политической декларации.



/StopTBPARTNERSHIP



@stoptb



@stoptb



/stop-tb-partnership

To learn more, visit our website at:

 [www.stoptb.org](http://www.stoptb.org)

# U N G A 7 8



# 2 0 2 3 T B H L M

