

Доклад “Смертельный разрыв 2.0”

Резюме и ключевые вопросы

Что это такое?

Доклад об подотчетности сообществ, затронутых туберкулезом, и гражданского общества: Приоритеты для преодоления смертельного разрыва - это именно то, что следует из названия: доклад о подотчетности по туберкулезу (ТБ) подготовленный экспертами, имеющими личный опыт борьбы с ТБ. Он предлагает четкий анализ пробелов, которые существовали в противодействии ТБ до COVID-19, о том, как наиболее уязвимые и маргинализированные сообщества заплатили самую большую цену во время пандемии, и что гражданское общество и затронутые сообщества должны быть в центре внимания.

Как он был разработан?

Доклад основан на результатах опроса более 1000 человек из 90 стран мира. Респонденты либо имели непосредственный личный опыт борьбы с ТБ, либо являются частью многочисленных организаций гражданского общества, работающих над решением проблемы ТБ посредством предоставления услуг и адвокации. Многие поделились убедительными примерами из практики, которые представлены в докладе. Также были проведены консультации с представителями технических, исследовательских и донорских организаций.

О чем идет речь?

В докладе рассматривается прогресс в ряде различных областей деятельности и делается вывод о том, что правительствам не удалось выполнить ключевые международные обязательства, включая цели, установленные в политической декларации Заседания Высокого уровня ООН по ТБ 2018 года (UNHLM). Смертельный разрыв 2.0 сообщает, что:

- Слишком много людей по-прежнему не имеют доступа к **ТБ-диагностике, лечению, профилактике, уходу и поддержке**, в которых они нуждаются и которых заслуживают. Прогресс достигнут, но он был неравным. Лишь немногие страны смогли максимально использовать инновации из-за фундаментальных пробелов в скрининге, тестировании, получении данных в режиме реального времени и качестве медицинской помощи.
- Те, кто подвержен наибольшему риску ТБ, сталкиваются с наибольшими препятствиями в доступе к медицинской помощи. Доноры уделяют больше внимания инициативам в сфере **сообществ, прав и гендера (СПГ)**, чем когда-либо, но они начинают с низких исходных показателей. Многие национальные правительства до сих пор не используют максимального вклада жизненного опыта в политику и процессы принятия решений или не вкладывают достаточные средства для преодоления барьеров, связанных с правами человека и гендерными вопросами.
- Реагирование на ТБ по-прежнему затруднено из-за **медленных, дорогих, слишком неэффективных инструментов, не приспособленных для децентрализованного и ориентированного на человека использования**. Прогресс является частичным из-за недостаточного финансирования, координации и вовлечения сообществ.

- **Финансирование продолжает отставать** от согласованных на международном уровне целевых показателей, как для программ по ТБ, так и для исследований. Хотя некоторые страны объявили о значительном увеличении бюджета после UNHLM 2018 года, пандемия COVID-19 привела к тому, что многие сократили расходы на ТБ-программы и исследования в то время, когда потребности в финансировании наиболее велики.
- Пандемия COVID-19 отвлекла **политическое внимание от ТБ**, при этом многие механизмы подотчетности были приостановлены или ослаблены во время кризиса. Теперь правительства должны предпринять шаги, чтобы воплотить амбиции Глобального плана по ликвидации ТБ в национальных политических структурах и программах.
- Пандемия выявила взаимосвязь между ТБ, **предотвращением, готовностью и реагированием на пандемии (ПГРП), всеобщим охватом услугами здравоохранения (ВОУЗ) и устойчивостью к противомикробным препаратам (УПП)**. Ответные меры на ТБ могут укрепить готовность к пандемии и всеобщий охват услугами здравоохранения, и наоборот.

Почему сейчас?

22 сентября 2023 года мировые лидеры соберутся на второе Заседание Высокого Уровня ООН по ТБ. Чтобы мир вернулся на правильный путь, лидеры должны принять новый набор амбициозных, конкретных и привязанных к срокам обязательств и действовать в соответствии с ними. Для этого они должны понять текущую ситуацию и то, какие уроки можно извлечь и последних 5 лет.

Что должны сделать политики и ответственные лица?

В докладе представлены рекомендации для политиков по шести приоритетным направлениям, которые должны быть отражены в политической декларации UNHLM по ТБ, национальных политических системах и инвестициях. Затронутые сообщества и гражданское общество хотят видеть действия, направленные на:

1. **Устранение пробелов в ТБ-профилактике, диагностике, лечении и уходе**, охвате всех людей с ТБ, с особым фокусом на наиболее уязвимые и маргинализированные слои населения и соблюдение базовых принципов.
2. Обеспечение **к 2025 г. справедливых, гендерно-чувствительных ответных мер на ТБ, с соблюдением прав человека и отсутствием стигмы**, при центральном участии затронутых ТБ сообществ и гражданского общества.
3. **Ускорение разработки, внедрения и доступа к новым инструментам для ликвидации ТБ** путем поддержки инноваций, основанных на потребностях, координации исследований и планирования справедливого и быстрого внедрения с самого начала исследовательского процесса.
4. **Вложение средств, необходимых для ликвидации ТБ**, путем определения приоритетности государственных инвестиций в здравоохранение, использования взаимодействия между различными повестками дня, создания новых партнерств и мобилизации новых потоков финансирования.
5. **Приоритезации ТБ в профилактике пандемий, готовности к ним и ответных мерах, устойчивости к противомикробным препаратам и всеобщем охвате услугами здравоохранения** путем обеспечения согласованности между политическими программами, потоками финансирования и механизмов подотчетности.
6. **Принятие обязательств по многосекторальным действиям, решительному лидерству и подотчетности** через участие на высоком уровне в UNHLM по ТБ 22 сентября 2023 года, амбициозных политических реформ и надежной подотчетности с участием сообществ, затронутых ТБ.