

Сто первая сессия

ЕВ101.R4

Пункт 9 повестки дня

24 января 1998 г.

## ТУБЕРКУЛЕЗ

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора о туберкулезе<sup>1</sup>,

РЕКОМЕНДУЕТ Пятьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

Пятьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

осознавая, что туберкулез тесно связан с социальными и экономическими причинами, относящимися к вопросам пола, дохода и к другим факторам, свидетельствующим о неравенствах;

осознавая также, что туберкулез остается одной из главных причин смерти, несмотря на наличие исключительно эффективной с точки зрения затрат стратегии DOTS<sup>2</sup> для борьбы с этой болезнью и несмотря на то, что плохое лечение и ненадлежащий контроль за противотуберкулезными лекарственными средствами приведут к развитию резистентных к лекарственным средствам штаммов, которые могут сделать туберкулез неизлечимым;

признавая, что эта ситуация, которая уже является серьезной, еще более ухудшается во многих странах, где внедрение указанной стратегии происходит медленно, и что в некоторых из них эта болезнь быстро распространяется в связи с ВИЧ-инфекцией, распространению которой способствуют болезни, передаваемые половым путем;

убежденная в том, что борьба с туберкулезом с помощью стратегии DOTS возможна даже в трудных условиях, хотя эта стратегия и предполагает наличие решительной политической приверженности;

---

<sup>1</sup> Документ ЕВ101/10.

<sup>2</sup> Краткосрочный курс лечения под медицинским контролем (DOTS).

высокооценивая лидирующую роль ВОЗ в убеждении все большего числа стран в необходимости принять стратегию DOTS (с 10 стран в 1990 г. до почти 100 стран в 1997 г.);

признавая, что многие страны выполняют к 2000 г. глобальные задачи, сформулированные в резолюциях WHA44.8 и WHA46.36;

выражая озабоченность по поводу того, что большинство стран, несущих наибольшее бремя болезни, не смогут выполнить эти задачи;

осознавая, что задержка во внедрении стратегии DOTS приведет к значительному увеличению распространенности туберкулеза и вызовет дополнительно миллионы случаев смерти, которые можно было бы предотвратить,

**1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** все государства-члены:

- (1) улучшать социальные и экономические условия для уязвимых групп в их общинах;
- (2) установить срок до 2000 г. для эффективного внедрения стратегии DOTS, если она еще не применяется;
- (3) осуществлять мониторинг применения этой стратегии и создать эффективную систему эпиднадзора за болезнью;
- (4) особенно 22 странам, несущим на себе максимальное бремя болезни, и которые, по-видимому, не достигнут поставленных целей к 2000 г., принять необходимые меры для:
  - (a) улучшения и поддержания политической приверженности на национальном и местном уровнях;
  - (b) рассмотрения препятствий, мешающих достижению целей, в случае необходимости, при поддержке со стороны ВОЗ, учреждений, занимающихся развитием, или неправительственных организаций;
  - (c) выполнения задач посредством осуществления и расширения стратегии DOTS;
  - (d) разработки подробного плана для достижения целей по возможности быстрее после 2000 г., четко указав тип, объем и эшелонирование поддержки, которая потребуется от их правительств, ВОЗ, доноров или неправительственных организаций в зависимости от ситуации;

**2. ПРИЗЫВАЕТ** международное сообщество, учреждения Организации Объединенных Наций, доноров, неправительственные организации и фонды:

- (1) мобилизовать и сохранять внешнюю финансовую и оперативную поддержку;

(2) поощрять сотрудничество с другими организациями и программами в целях развития систем здравоохранения, предупреждения ВИЧ/СПИДа и болезней, передаваемых половым путем, а также болезней легких и борьбы с ними;

3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) использовать все соответствующие существующие форумы, на которых государства-члены, включая 22 из них, несущих на себе максимальное бремя болезни, могут представлять проблемы, встретившиеся при осуществлении стратегии DOTS и других стратегий, с тем чтобы преодолевать эти проблемы и мобилизовать внешнюю техническую, финансовую и иную необходимую поддержку;

(2) поощрять научные исследования для обеспечения устойчивого, эффективного с точки зрения затрат осуществления программ, а также действия по предупреждению резистентности туберкулеза к многолекарственной терапии и разрабатывать новые средства в дополнение к стратегии DOTS (включая вакцины);

(3) активизировать сотрудничество и усилить координацию с ООН-СПИД и другими программами и учреждениями;

(4) принять все возможные меры для сохранения вклада из регулярного бюджета ВОЗ в глобальную борьбу с туберкулезом;

(5) информировать Исполнительный комитет и Ассамблею здравоохранения о ходе работы.

Одиннадцатое заседание, 24 января 1998 г.

EB101/SR/11

= = =