# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ 

ПЯТЬДЕСЯТ ТРЕТЬЯ СЕССИЯ<br>(Проект) А53/35<br>ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ<br>17 мая 2000 г.

## Первый доклад Комитета А

## (Проект)

По предложению Комитета по выдвижению кандидатур ${ }^{1}$ г-жа M. McCoy Sànchez (Никарагуа) и д-p R. Busuttil (Мальта) были избраны заместителями Председателя, а д-р J. Rasamizanaka (Мадагаскар) - Докладчиком.

Комитет А провел свои первые три заседания 16 и 17 мая 2000 г. под председательством проф. S.M. Ali (Бангладеш).

Было решено рекомендовать Пятьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемую резолююцию по следующему пункту повестки дня:
12. Технические вопросы и вопросы здравоохранения.

Одна резолюция, озаглавленная:

## 12.1 Инициатива «Остановить туберкулез»

[^0]
## Пункт 12.1 повестки дня

## Инициатива «Остановить туберкуле3»

Пятьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
будучи обеспокоенной тем, что глобальное бремя туберкулеза является основным препятствием к социально-экономическому развитию и одной из главных причин случаев преждевременной смерти и человеческих страданий;

памятуя о том факте, что большинство стран, несущих на себе наибольшее бремя этой болезни, не достигнут глобальных целей борьбы с туберкулезом на 2000 г., определенных в резолюциях WHA44.8 и WHA46.36;

отмечая с удовлетворением создание в ответ на резолюцию WHA51.13 специальной Инициативы «Остановить туберкулез» в целях активизации действий против этой болезни и координации деятельности в рамках всей Организации,

1. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены:
(1) поддержать Амстердамскую декларацию «Остановить туберкулез», принятую в результате Конференции на уровне министров по туберкулезу и устойчивому развитию (Амстердам, март 2000 г.), а также принять к сведению и в необходимых случаях применять рекомендации этой встречи, с тем чтобы проложить путь к созданию широкой и долговременной политической поддержки на высоком уровне для борьбы с туберкулезом в более широком контексте развития здравоохранения, а также социального и экономического развития;
(2) активизировать борьбу с туберкулезом за счет расширения осуществления стратегии КТНН и взять на себя политические и финансовые обязательства по достижению или перевыполнению в кратчайшие сроки показателей в отношении глобалыных целей, поставленных в резолюциях WHA44.8 и WHA46.36;
(3) обеспечить наличие достаточных внутренних ресурсов, особенно в развивающихся странах, чтобы дать возможность для решения проблемы прекращения туберкулеза и обеспечить необходимый потенциал для их использования;
(4) придать высокий приоритет активизации борьбы с туберкулезом в качестве неотъемлемой части первичной медико-санитарной помощи.
2. РЕКОМЕНДУЕТ государствам-членам:
(1) принимать участие вместе с BO 3 в глобальном партнерстве, с тем чтобы остановить туберкулез, создавать и поддерживать партнерства для:
(a) изучения резистентности к противотуберкулезньм лекарствам и средств ее сдерживания;
(b) совершенствования диагностических лабораторий;
(c) доступа к противотуберкулезным лекарствам для самых бедных слоев населения;
(d) просвещения пациентов и наблюдения за ними для обеспечения лучшего соблюдения режима лечения;
(e) подготовки работников здравоохранения по стратегии КТНН;
(f) интеграции борьбы с туберкулезом в учреждения первичной медикосанитарной помощи и в деятельность на центральном и периферийном уровнях;
(2) включать выявление случаев заболевания и показатели успешного лечения (основные результаты лечения в отношении туберкулеза) в число показателей эффективности общего развития сектора здравоохранения;
(3) продолжать оценку масштабов воздействия эпидемии СПИД на эпидемию туберкулеза и разрабатывать стратегии для более эффективного лечения туберкулеза у больньх СПИДом или инфицированньх ВИЧ лиц, активизировать координацию между программами профилактики и лечения этих двух заболеваний, с тем чтобы развивать интегрированный подход на всех уровнях системы здравоохранения и в максимально возможной степени следить за резистентньм к комплексной лекарственной терапии туберкулезом, и принимать меры для его сдерживания.
3. ПРИЗЬВВАЕТ международное сообщество, организации и учреждения системы Организации Объединеньх Наций, доноров, неправительственные организации и фонды:
(1) оказывать поддержку и принимать участие в глобальном партнерстве, с тем чтобы остановить туберкулез, в рамках которого все стороны координируют деятельность и объединены общими целями, техническими стратегиями и согласованными принципами действий;
(2) повысить уровень организационньх и финансовьх обязательств в отношении борьбы с туберкулезом в контексте общего развития сектора здравоохранения;
4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору оказывать поддержку государствамчленам, наиболее страдающим от бремени туберкулеза, посредством:
(1) выполнения в соответствующих случаях рекомендаций Конференции на уровне министров в Амстердаме;
(2) изыскания возможностей установления партнерских взаимоотношений и других подходов для обеспечения доступа к безопасным и высококачественным лекарственным средствам;
(3) содействия международным инвестициям в области научньхх исследований, разработок и распространения новых методов диагностики в целях активизации выявления случаев заболевания и укрепления эпиднадзора (включая поддержку государствам-членам в проведении обследований распространенности в общинах или среди групाп населения высокого риска, среди бедных людей и среди тех, кто восприимчив к инфекциям), новых лекарственных средств для сокращения продолжительности лечения, а также новых вакцин и других средств, и мер общественного здравоохранения для профилактики болезни, уменьшения страданий и спасения миллионов людей от преждевременной смерти;
(4) поддержания активных и взаимных партнерских связей с другими организациями за счет дальнейшего совершенствования и осуществления инициативы «Остановить туберкулез» и ее мероприятий;
(5) оказание поддержки региональным программам, предназначенным для координации борьбы с туберкулезом.

$$
=\quad=
$$


[^0]:    ${ }^{1}$ Документ А53/32.

