



**World Health Organization**  
**Organisation mondiale de la Santé**

---

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ      Пункт 9 предварительной повестки дня  
КОМИТЕТ  
Сто первая сессия

**ЕВ101/10 Add.2**  
21 ноября 1997 г.

---

**ВЫПОЛНЕНИЕ РЕЗОЛЮЦИЙ И РЕШЕНИЙ**

Доклад Генерального директора

В настоящем документе представлен проект резолюции по туберкулезу для рассмотрения Исполкомом в связи с разделом XIV документа ЕВ101/10.

Исполкому предлагается рассмотреть следующий проект резолюции:

## ТУБЕРКУЛЕЗ

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора о туберкулезе,

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 неравенстве;

осознавая также, что туберкулез остается одной из главных причин смерти, несмотря на наличие исключительно эффективной с точки зрения затрат стратегии DOTS<sup>1</sup> для борьбы с этой болезнью и несмотря на то, что плохое лечение приведет 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, несмотря на то, что эта стратегия предполагает наличие решительной политической приверженности;

высоко оценивая 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, поставленные в резолюциях WHA44.8 и WHA46.36;

выражая озабоченность по поводу того, что большинство стран с наибольшим бременем 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,

---

<sup>1</sup> Краткосрочный курс лечения под медицинским контролем.

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** все государства-члены:
  - (1) улучшать социальные и экономические условия для уязвимых групп в их общинах;
  - (2) установить сроки до 2000 г. для эффективного внедрения стратегии DOTS<sup>1</sup>, если она еще не применяется;
  - (3) осуществлять мониторинг применения этой стратегии и создать эффективную систему эпиднадзора за болезнью;
  - (4) особенно 22 странам, имеющим наивысшее бремя болезни, принять необходимые меры для:
    - (a) улучшения и поддержания политической приверженности на национальном и местном уровнях;
    - (b) выполнения задач посредством осуществления и расширения стратегии DOTS;
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, имеющих наивысшее 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 усиливать координацию с ЮНЭЙДС и другими программами и учреждениями;
  - (4) информировать Исполнительный комитет и Ассамблею здравоохранения о ходе работы.

= = =

---

<sup>1</sup> Краткосрочный курс лечения под медицинским контролем.