



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Сто пятая сессия

Пункт 3.4 предварительной повестки дня

ЕВ105/13

7 декабря 1999 г.

Инициатива «Остановить туберкулез»

Доклад Генерального директора

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. В резолюции WHA44.8 поставлены глобальные задачи по борьбе с туберкулезом на 2000 г.¹ Позднее в резолюции WHA46.36 государствам-членам было настоятельно предложено принять незамедлительные меры по борьбе с туберкулезом на основе внедрения стратегии краткосрочной терапии под непосредственным наблюдением (КТНН)². КТНН не только резко сокращает число летальных исходов за счет повышения показателей излечения, но также прекращает передачу инфекции и предупреждает развитие туберкулеза, резистентного ко многим лекарственным средствам. По оценкам Всемирного банка, КТНН является одним из наиболее эффективных с точки зрения затрат методов лечения, поскольку для сохранения здоровья ежегодно требуются инвестиции в размере лишь 3 долл. США на человека, что делает эту форму терапии самой привлекательной для министерств здравоохранения и финансов.

2. Со времени внедрения стратегии КТНН в начале 1990-х годов мир стал свидетелем знаменательного прогресса в глобальной борьбе с туберкулезом под руководством ВОЗ. Основные достижения указаны ниже.

¹ Глобальными целями борьбы с туберкулезом на 2000 г. являются следующие: излечение 85% выявленных инфекционных случаев и выявление 70% таких случаев.

² КТНН является системой лечения, которая обеспечивает проведение диагностики лиц, страдающих от туберкулеза, и возлагает ответственность на медицинских работников за успешное излечение каждого больного.

ХОД РАБОТЫ ПО БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ С 1991 ПО 1997 ГОД

Показатель/год	1991 г.	1997 г.
Число стран, принявших стратегию КТНН	10	110
Число больных туберкулезом в мире, лечение которых проводилось по схеме КТНН (%)	<1	16
Средняя стоимость курса лечения туберкулеза лекарственными средствами на одного больного (долл. США)	40-60	10-20
Внешняя поддержка в борьбе с туберкулезом в развивающихся странах (исключая расходы ВОЗ) (в млн. долл. США)	16	Приблизительно 100
Бюджет ассигнования ВОЗ на мероприятия по борьбе с туберкулезом (в млн. долл. США)	2	25

3. Этот прогресс, хотя и значительный, является недостаточным. Приблизительно одна треть населения в мире уже инфицирована туберкулезом. Из этого резервуара инфекции ежегодно появляются приблизительно восемь миллионов новых случаев заболевания, а два миллиона людей умирают от этой болезни. В наибольшей степени страдают бедные и маргинализованные слои населения в развивающемся мире: 95% всех случаев заболевания и 98% летальных исходов в результате туберкулеза происходят в странах с незначительными ресурсами.

4. Туберкулез остается значительным препятствием на пути гуманитарного развития, особенно в бедных странах и среди маргинализованных слоев населения. Из всех случаев заболеваний в развивающихся странах 75% людей находятся в самом экономически продуктивном возрасте (15-45 лет). Женщины погибают от этой болезни чаще, чем по любой другой причине материнской смертности. Она оказывает прямое негативное воздействие на развитие семей, общин и национальной экономики. Семьи несут значительные расходы, связанные с диагностикой, лечением и транспортировкой, кормильцы сталкиваются с прерыванием работы или теряют ее, дети прекращают ходить в школу, а предприниматели сталкиваются с понижением эффективности труда. В бедных странах единичный случай заболевания ведет в среднем к потере двух-трех месячного заработка в семье. В соответствии с последними исследованиями в нескольких азиатских странах потери в экономике из-за туберкулеза составляют приблизительно 4%-7% ВВП.

5. Хотя многие небольшие и средние страны, вероятно, достигнут целей по борьбе с туберкулезом, намеченных на 2000 г., большинство стран, которые несут самое большое в мире бремя туберкулеза, приняли стратегию КТНН лишь недавно, либо проявляют медлительность при расширении ее применения. В результате этого большинство из них не достигнет поставленных целей к 2000 г. К сожалению, глобальный прогресс зависит, прежде всего, от успехов, достигнутых в 22 странах, на которые приходится 80% глобального бремени. Полученные недавно из стран со всего мира данные о выявлении случаев заболевания и излечении показывают, что среди стран с наиболее высокими показателями заболеваемости лишь Перу и Вьетнам достигли поставленных целей, хотя Камбоджа, Кения и Объединенная Республика Танзания, согласно данным, также близки к достижению этих целей. В резолюции WHA51.13 государствам-членам, международному сообществу и ВОЗ настоятельно предлагается уделять первоочередное внимание вопросам активизации борьбы с туберкулезом.

6. Причины недостаточного прогресса во многих странах, за некоторым исключением, больше не являются техническими, а носят политический и экономический характер. Подобно малярии и ВИЧ/СПИДу, во многих странах эпидемия туберкулеза рассматривается в качестве проблемы лишь бедных, а ответственность за ее решение совершенно неоправданно ограничивается сектором здравоохранения. Национальные системы здравоохранения часто не обеспечиваются необходимым финансированием. В тех случаях, когда ресурсы, тем не менее, существуют, системы снабжения лекарственными средствами и их распределения часто неэффективны или не существуют, осуществление деятельности замедляется в результате отсутствия управленческого потенциала, а вопросам подготовки и сохранения медицинских кадров часто уделяется слабое внимание. В основе всех этих проблем во многих странах лежит отсутствие постоянной заинтересованности политиков в решении основных проблем здравоохранения, которые частично порождаются низким уровнем потребностей общества в осуществлении и поддержании эффективно действующих программ по борьбе с болезнями в рамках национальных систем здравоохранения.

7. Возможности всего мира для того, чтобы вести борьбу с туберкулезом, находятся в критической точке, и ВОЗ действовала оперативно для обеспечения эффективных действий. Борьба с туберкулезом является одним из наивысших приоритетов Организации, которая в течение 1999 г. приступила к осуществлению Инициативы «Остановить туберкулез». Инициатива «Остановить туберкулез» направлена на активизацию глобальных действий против одной из основных смертельных инфекций в мире за счет осуществления мер в рамках ВОЗ и учреждений системы Организации Объединенных Наций, а также на основе укрепления новых партнерских отношений между сектором здравоохранения, социальным и экономическим секторами. Следующие цели определяют деятельность, осуществляемую в рамках Инициативы:

- обеспечить каждому больному туберкулезом доступ к лечению и избавлению от болезни;
- защитить от туберкулеза и его формы, резистентной ко многим лекарственным средствам, уязвимые группы населения, особенно детей;
- сократить социальные и экономические потери, которые эта болезнь несет семьям и общинам.

8. Приоритетные области деятельности в рамках Инициативы в 2000-2001 гг. включают:

- проведение **Конференции на уровне министров по туберкулезу и устойчивому развитию** (Амстердам, 22-24 марта 2000 г.) для обеспечения поддержки на высоком политическом уровне в борьбе с туберкулезом в более широком контексте развития здравоохранения, а также социального и экономического развития; в состав делегаций войдут специалисты по планированию в области здравоохранения, финансов или развития из стран с самым большим бременем туберкулеза;

- изучение партнерств и возможных вариантов для расширения доступа всех государств-членов к безопасным, высококачественным противотуберкулезным лекарственным средствам; наращивание потенциала в рамках национальных систем здравоохранения в развивающихся странах в области обеспечения лекарственными средствами, распределения и мониторинга; выполнение посреднических функций в рамках предложения в отношении курса лечения второго уровня в целях обеспечения экспериментальных проектов по борьбе с туберкулезом, резистентным ко многим лекарственным средствам, за счет использования необходимых препаратов; и содействие разработке новых лекарственных средств.

ПРОБЛЕМЫ

9. Появление резистентности к лекарственным средствам говорит о том, что стратегии борьбы, применяемые национальными системами здравоохранения, не дают ожидаемых результатов и что требуются неотложные действия для исправления положения дел. Резистентность к лекарственным средствам является основным препятствием на пути эффективного лечения и борьбы с этой болезнью, потому что больным требуется дорогостоящее лечение, стоимость которого выходит далеко за рамки ресурсов, имеющихся в большинстве развивающихся стран. В нескольких районах мира, где высока распространенность туберкулеза, резистентного ко многим лекарственным средствам, под угрозу поставлена способность национальных систем здравоохранения вести борьбу с этой болезнью в будущем. Эти районы представляют собой чрезвычайные ситуации в области международного общественного здравоохранения, требующие принятия неотложных мер для совершенствования методов борьбы. На глобальном уровне необходимо разработать новые дополнительные элементы стратегии КТНН в целях более быстрого выявления и лечения больных с резистентным к лекарственным средствам туберкулезом в районах с незначительными ресурсами.

10. Туберкулез и ВИЧ-инфекция синергетическим образом способствуют распространению друг друга. ВИЧ-инфекция в 30 раз увеличивает скорость, с которой у инфицированного туберкулезом человека может развиваться эта болезнь, превращая его в инфекционного больного. Туберкулез является основной причиной смерти среди ВИЧ-позитивных лиц, и во всем мире на него приходится одна треть случаев смерти от СПИДа. Во многих странах, расположенных к югу от Сахары, с 1990 г. число людей с этой болезнью возросло в четыре раза, главным образом из-за ВИЧ-инфекции. Эффективная борьба с туберкулезом является одним из существенных средств, которые могут продлить жизнь ВИЧ-инфицированных людей. С точки зрения перспективы общественного здравоохранения она может быстро сделать больных неинфекционными и сократить дальнейшее распространение инфекции в регионах, где свирепствует ВИЧ-инфекция.

11. Эффективное лечение туберкулеза с помощью КТНН является составной частью первичной медико-санитарной помощи. Оно положительно сказывается на общем развитии национальных систем здравоохранения. Оно укрепляет процесс принятия решений, действия и оценку на районном уровне и в целом может повысить действенность и эффективность с точки зрения затрат комплексного обслуживания в

службах, занимающихся лечением легочных инфекций. Реформирование секторов здравоохранения закономерно сосредоточено на достижении измеримых результатов в отношении здоровья. Стратегия КТНН является одной из немногих стратегий в области здравоохранения, которая включает основные требования по регистрации и отчетности и позволяет проводить оценку результатов лечения отдельных лиц и групп населения.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

12. Исполнительный комитет, возможно, пожелает рассмотреть проект резолюции следующего содержания:

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора в отношении Инициативы «Остановить туберкулез»¹ и признавая лидирующую роль ВОЗ в борьбе с туберкулезом;

принимая к сведению информацию о том, что Конференция на уровне министров по туберкулезу и устойчивому развитию состоится в Амстердаме в марте 2000 года,

РЕКОМЕНДУЕТ Пятьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять резолюцию следующего содержания:

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 основное бремя этой болезни, не достигнет 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 Документ EB105/13.

1. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены:
 - (1) активизировать борьбу с туберкулезом и взять на себя обязательства по достижению или перевыполнению в кратчайшие сроки показателей в отношении глобальных целей, поставленных в резолюциях WHA44.8 и WHA46.36;
 - (2) обеспечить наличие достаточных внутренних ресурсов для решения проблемы прекращения туберкулеза и необходимого потенциала для их использования;
2. РЕКОМЕНДУЕТ государствам-членам:
 - (1) принимать участие в глобальном партнерстве по прекращению туберкулеза, создавать и поддерживать партнерства на уровне стран, с тем чтобы «остановить» туберкулез, с учетом развития здравоохранения, а также социального и экономического развития;
 - (2) включать выявление случаев заболевания и показатели излечения, основные результаты лечения в отношении туберкулеза в число показателей эффективности общего развития сектора здравоохранения;
 - (3) активизировать координацию между программами профилактики и лечения туберкулеза и ВИЧ/СПИДа;
3. ПРИЗЫВАЕТ международное сообщество, организации и учреждения системы Организации Объединенных 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 организационных и финансовых обязательств в отношении борьбы с туберкулезом в контексте общего развития сектора здравоохранения;
4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору оказывать поддержку государствам-членам на основе:
 - (1) возможностей с учетом партнерских взаимоотношений и других возможных подходов для обеспечения доступа к безопасным и высококачественным лекарственным средствам;

(2) содействия международным инвестициям в области научных исследований, развития и распространения методов новой диагностики в целях активизации выявления случаев заболевания, разработки новых лекарственных средств для сокращения продолжительности лечения, а также новых вакцин для профилактики болезни, уменьшения страданий и спасения миллионов людей от преждевременной смерти.

= = =