



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(Draft) A58/57  
23 мая 2005 г.

---

## Пятый доклад Комитета А

(Проект)

Комитет А провел свое девятое заседание 21 мая 2005 г. под председательством д-ра Bijan Sadrizadeh (Исламская Республика Иран).

Было принято решение рекомендовать Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые резолюции, относящиеся к следующим пунктам повестки дня:

- 13. Технические вопросы и вопросы здравоохранения
  - 13.4 Устойчивое финансирование профилактики туберкулеза и борьбы с ним  
Одна резолюция
  - 13.8 Проект Глобальной стратегии иммунизации  
Одна резолюция

## **Пункт 13.4 повестки дня**

### **Устойчивое финансирование профилактики туберкулеза и борьбы с ним**

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад об устойчивом финансировании и борьбе против туберкулеза;

осознавая необходимость уменьшения глобального бремени туберкулеза и, тем самым, снижения этого барьера на пути социально-экономического развития;

отмечая с обеспокоенностью увеличение числа случаев туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью и ухудшение ситуации с точки зрения заболеваемости и смертности среди ВИЧ инфицированных пациентов, болеющих туберкулезом, особенно в Африканском регионе;

приветствуя прогресс, достигнутый в деле решения глобальных задач по борьбе с туберкулезом на 2005 г., в результате учреждения, во исполнение резолюции WHA51.13, Инициативы "Остановить туберкулез"<sup>1</sup>;

отмечая необходимость укрепления работы по развитию систем здравоохранения в целях успешного ведения борьбы против туберкулеза;

подчеркивая важность участия всех провайдеров медико-санитарных услуг в работе по оказанию медико-санитарной помощи в лечении туберкулеза на уровне международных стандартов в соответствии со стратегией краткосрочного курса лечения под непосредственным медицинским наблюдением (ДОТС);

будучи обеспокоена по поводу того, что отсутствие приверженности делу устойчивого финансирования борьбы против туберкулеза будет препятствовать разработке обоснованных долгосрочных планов, необходимых для достижения согласованной на международном уровне цели в области развития, относящейся к туберкулезу, которая содержится в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций;

поощряя разработку глобального плана на период 2006-2015 гг., который позволит удовлетворить потребности в устойчивом финансировании, необходимом для достижения согласованной на международном уровне цели в области развития, относящейся к туберкулезу, которая содержится в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций,

1. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены:

(1) определить общий объем ресурсов, требуемых в среднесрочном плане для профилактики туберкулеза и борьбы с ним, включая туберкулез с сопутствующей

---

<sup>1</sup> В настоящее время известна как Партнерство "Остановить туберкулез".

ВИЧ-инфекцией и туберкулез со множественной лекарственной устойчивостью, и ресурсов, поступающих из внутренних и международных источников, в целях определения дефицита финансовых средств;

(2) выполнить обязательства, взятые на себя в результате принятия резолюции WHA53.1, и, как следствие, Амстердамской декларации "Остановить туберкулез", включая свои обязательства по обеспечению наличия достаточных внутренних ресурсов и достаточных внешних ресурсов в порядке достижения согласованной на международном уровне цели в области развития, относящейся к туберкулезу, которая содержится в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций;

(3) укрепить интеграцию финансовых партнеров, партнеров по работе и социальных партнеров посредством создания в каждой стране национальных партнерств "Остановить туберкулез" и обеспечить, чтобы такие партнерства на страновом уровне выполняли роль соответствующего средства оказания поддержки в реализации долгосрочных планов расширения стратегии ДOTS по линии национальных межведомственных координационных комитетов;

(4) обеспечить доступ всех пациентов, больных туберкулезом, к медико-санитарной помощи на уровне международных стандартов, в основе которых лежат принципы надлежащей диагностики, лечения и отчетности, соответствующие стратегии ДOTS, путем расширения как предложения, так и спроса;

(5) укрепить профилактику туберкулеза и социальную мобилизацию против этой болезни;

(6) наладить сотрудничество между программами по борьбе с туберкулезом и ВИЧ в целях более эффективной борьбы с двойной эпидемией туберкулеза/ВИЧ;

(7) включить компонент профилактики туберкулеза и борьбы с ним в качестве одного из основных направлений деятельности в свои планы развития системы здравоохранения;

## 2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) расширить поддержку государствам-членам в создании потенциала и повышении эффективности национальных программ борьбы против туберкулеза в широком контексте укрепления систем здравоохранения в целях:

(a) ускорения прогресса на пути к достижению глобальной цели, каковой является обнаружение 70% новых случаев инфекции и успешное лечение 85% из этих обнаруженных случаев, и представить в 2007 г. Ассамблее здравоохранения доклад о прогрессе, достигнутом к концу 2005 года;

(b) обеспечения устойчивого решения этой задачи в интересах достижения согласованной на международном уровне цели в области развития, относящейся к туберкулезу, которая содержится в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций;

- (2) укрепить сотрудничество с государствами-членами в порядке улучшения взаимодействия между программами борьбы против туберкулеза и ВИЧ в целях:
  - (a) осуществления расширенной стратегии борьбы против туберкулеза с сопутствующей ВИЧ-инфекцией;
  - (b) укрепления программ борьбы против ВИЧ/СПИДа, включая обеспечение антиретровирусного лечения для пациентов, больных туберкулезом, которые также инфицированы ВИЧ;
- (3) осуществить и укрепить стратегии эффективной борьбы с туберкулезом и ведения больных, страдающих туберкулезом с лекарственной устойчивостью;
- (4) взять на себя ведущую роль в сотрудничестве с национальными органами здравоохранения, в работе с партнерами по разработке, укреплению и поддержке соответствующих механизмов содействия устойчивому финансированию борьбы против туберкулеза;
- (5) укрепить поддержку со стороны ВОЗ Партнерству "Остановить туберкулез" в его работе по достижению согласованной на международном уровне цели в области развития, относящейся к туберкулезу, которая содержится в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, и обеспечивать подготовку регулярных докладов о ходе работы по достижению целей;
- (6) рекомендовать на пленарном заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, посвященном итогам Саммита тысячелетия в целях рассмотрения прогресса в выполнении обязательств, содержащихся в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, конкретно включить туберкулез в Цель 6 и задачу 8 вместо его включения в число других болезней;
- (7) содействовать исследованиям и разработкам новых средств борьбы в качестве одного из направлений глобального плана по борьбе с туберкулезом.

## Пункт 13.8 повестки дня

### Проект глобальной стратегии иммунизации

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,  
рассмотрев доклад о проекте стратегии иммунизации<sup>1</sup>;

испытывая тревогу по поводу того, что на мировом уровне и в некоторых регионах охват иммунизацией с начала 1990-х годов увеличился весьма незначительно, и что в 2003 г. более 27 миллионов детей в мире не были иммунизированы в течение первого года жизни;

признавая, что ежегодно 1,4 миллиона детей в возрасте до пяти лет умирают от болезней, которые можно предотвратить с помощью имеющихся в настоящее время вакцин;

признавая далее, что ежегодно еще 2,6 миллиона детей в возрасте до пяти лет умирают от болезней, которые можно предотвратить с помощью новых вакцин;

признавая вклад ВОЗ, ЮНИСЕФ, ГАВИ и всех партнеров, предпринимающих усилия по укреплению служб иммунизации, расширению охвата иммунизацией и внедрению новых и недостаточно используемых вакцин в развивающихся странах;

положительно оценивая результаты, достигнутые в ходе осуществления инициатив по ускоренной борьбе с болезнями – полиомиелитом, корью и столбняком среди матерей и новорожденных, – за счет иммунизации ранее неохваченных групп населения, и отмечая, что эти инициативы формируют обширные сети, на основе которых можно строить или развивать систему эпиднадзора за другими болезнями и наблюдения за динамикой состояния здоровья;

будучи обеспокоена тем, что в связи с финансовыми, структурными и/или управленческими трудностями национальные программы иммунизации не в состоянии охватить всех, кто имеет право на иммунизацию, в особенности детей и женщин, в недостаточной степени используют многие существующие вакцины и не внедряют широко в практику новые вакцины;

подчеркивая необходимость для всех стран стремиться к достижению международно согласованной цели в области развития, закрепленной в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, которая заключается в сокращении в период 1990-2015 гг. на две трети смертности детей в возрасте до пяти лет;

напоминая, что двадцать седьмая специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по положению детей (2002 г.) поставила цель обеспечить полную иммунизацию детей в возрасте до пяти лет с обеспечением

---

<sup>1</sup> Документ A58/12.

национального охвата на уровне не менее 90% и охвата в каждом районе или эквивалентной административно-территориальной единице на уровне не ниже 80%;

признавая, что в резолюции WHA53.12 подчеркивается, что иммунизация является важнейшим фактором укрепления здоровья детей;

рассмотрев проект глобального видения и стратегии иммунизации,

1. ПРИВЕТСТВУЕТ Глобальное видение и стратегию иммунизации;
2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:
  - (1) выполнить задачи в области иммунизации, сформулированные специальной сессией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по положению детей;
  - (2) принять Глобальное видение и стратегию иммунизации в качестве основы для укрепления национальных программ иммунизации на период 2006-2015 гг. в целях обеспечения большего охвата и равенства в доступе к иммунизации, улучшения доступа к существующим и будущим вакцинам и распространения пользы от вакцинации, связанной с другими медико-санитарными мероприятиями, на возрастные группы, помимо детей в раннем возрасте;
  - (3) обеспечить, чтобы иммунизация оставалась одним из приоритетов в национальных программах в области здравоохранения и поддерживалась за счет процессов систематического планирования, осуществления, мониторинга и оценки и за счет долгосрочного финансового содействия;
3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
  - (1) мобилизовать ресурсы для обеспечения наличия и экономической доступности в странах в будущем новых вакцин на основании фактических данных об эпидемиологических характеристиках;
  - (2) работать в тесной связи с Глобальным альянсом по вакцинам и иммунизации (ГАВИ), ЮНИСЕФ и другими партнерами в целях оказания поддержки государствам-членам в реализации Глобального видения и стратегии иммунизации;
  - (3) укреплять отношения на глобальном, региональном и субрегиональном уровнях с ЮНИСЕФ, ГАВИ и другими партнерами в целях мобилизации ресурсов, которые необходимы странам, в особенности развивающимся странам, для реализации Глобального видения и стратегии иммунизации;
  - (4) представлять раз в три года Ассамблее здравоохранения доклады о прогрессе на пути к достижению глобальных целей в области иммунизации, включая задачи, сформулированные специальной сессией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по положению детей.

= = =