



**“Все против туберкулеза”
Европейский министерский форум ВОЗ**

Берлин, 22 октября 2007 г.

**EUR/07/5061622/5
74418**

**22 октября 2007 г.
Оригинал: английский**

Берлинская декларация по туберкулезу

1. Мы, министры государств - членов Европейского региона Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), собравшись вместе с директором Европейского регионального бюро ВОЗ и другими высокопоставленными партнерами на Европейском министерском форуме ВОЗ по туберкулезу (Берлин, 22 октября 2007 г.), **с обеспокоенностью отмечаем**, что туберкулез (ТБ) вновь стал представлять большую и возрастающую опасность для здоровья населения Европейского региона ВОЗ. На серьезность положения в этой области указывает, в частности, следующее:

- В 2005 г. в масштабах Региона было зарегистрировано 445 000 новых случаев заболевания туберкулезом и 66 000 случаев смерти, связанных с этой болезнью.
- В Регионе наблюдаются высокие показатели заболеваемости туберкулезом.
- Даже в странах с относительно низким бременем этой болезни прежняя тенденция к снижению показателей сменилась на восходящую.
- По всему Региону уровень заболеваемости ТБ часто связан с социальными, экономическими и миграционными факторами.
- Недостаточное соблюдение принятых методов борьбы с ТБ – это причина высоких уровней заболеваемости туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) и туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ).
- В последние несколько десятилетий в области борьбы с ТБ не было создано никаких новых диагностических средств, лекарств или вакцин.
- Во многих странах Региона наблюдается нехватка компетентных и мотивированных кадров для борьбы с ТБ.
- В рамках Региона ТБ – это наиболее распространенная причина заболеваемости и смертности людей, живущих с ВИЧ/СПИДом; при этом лишь в немногих странах применяется комплексный подход к контролю коинфекции туберкулеза и ВИЧ.
- ТБ не признает каких-либо границ.



2. Мы **отмечаем**, что, несмотря на некоторые достижения, имевшие место в последнее десятилетие, необходимо повысить эффективность действий, направленных на борьбу с ТБ и ликвидацию этой болезни в Регионе.

- В связи с неадекватным осуществлением международно принятых стратегий борьбы с ТБ в Регионе наблюдается высокий показатель неблагоприятных исходов лечения.
- Необходимо еще больше расширить применение имеющихся в настоящее время проверенных высококачественных диагностических средств, а также соответствующих стратегий и схем лечения, основанных на фактических данных.
- Следует принять меры для усиления борьбы с туберкулезом в таких группах высокого риска, как мигранты, бездомные, лица, содержащиеся в местах лишения свободы, и другие социально уязвимые группы.
- Для решения проблем, связанных с МЛУ-ТБ, ШЛУ-ТБ и коинфекцией ТБ/ВИЧ необходима концентрация усилий.
- Профилактика, включающая инфекционный контроль – это фактор, который продолжает сохранять свою важность в борьбе с туберкулезом, особенно среди уязвимых групп.
- Своевременный сбор, передача, проверка и анализ высококачественных эпидемиологических данных о туберкулезе – это необходимое условие для проведения надлежащих мер, направленных на борьбу и ликвидацию туберкулеза.

3. Мы **признаем**, что:

- во многих странах имеются национальные планы борьбы с ТБ;
- уже принят рассчитанный на 2007–2015 гг. план борьбы с туберкулезом в странах Европейского региона ВОЗ, приоритетных в отношении борьбы с ТБ, а в рамках Европейского союза осуществляется подготовка плана действий по борьбе с туберкулезом;
- государства - члены Европейского региона ВОЗ могут внести значительный экспертный и финансовый вклад в разработку новых схем и средств диагностики и лечения ТБ, а также вакцинации от этой болезни;
- в Европейском регионе возрос объем финансирования и поддержки противотуберкулезных мероприятий как на национальном, так и на международном уровнях;
- предыдущий Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций назначил д-ра Jorge Samraio своим первым Специальным посланником по борьбе с туберкулезом;
- благодаря значительной поддержке со стороны глобального партнерства “Остановить туберкулез” создано партнерство “Остановить туберкулез” для европейских и центральноазиатских стран.

4. Мы с озабоченностью отмечаем наличие пробелов и проблем, которые должны быть устранены для полной и эффективной реализации стратегии “Остановить туберкулез”, и **выражаем свое согласие** придерживаться следующих принципов:

- всеобщий доступ к стратегии “Остановить туберкулез” следует обеспечивать путем укрепления сектора здравоохранения и привлечения всех категорий поставщиков медицинских услуг независимо от того, представляют ли они частный, государственный, гражданский или пенитенциарный сектор, так как все они должны придерживаться в своей работе международных стандартов оказания лечебной помощи при туберкулезе и содействовать выполнению Хартии пациентов;
- гражданское общество и пораженные этой болезнью группы населения следует рассматривать как важнейших партнеров и участников борьбы с туберкулезом;
- нехватку финансовых средств, отмеченную в глобальном плане “Остановить туберкулез” на 2006–2015 гг., следует устранить путем увеличения на национальном и международном уровнях финансирования, которое должно быть устойчивым, целенаправленным и надлежащим образом приоритизированным;
- в национальных планах развития, предусматривающих привлечение внешнего финансирования, вопросам борьбы с ТБ следует уделять большее внимание;
- следует обеспечить лучшее использование уже имеющихся эффективных механизмов, методик и средств, а также создавать новые диагностические средства, лекарства и вакцины, основываясь на фундаментальных исследованиях и методах разработки продуктов и на партнерском сотрудничестве государственного и частного секторов, частной промышленности и национальных научно-исследовательских институтов;
- борьба с туберкулезом должна стать неотъемлемой частью программ лечения и помощи при ВИЧ-инфекции, так как, действуя вместе, эти две болезни представляют смертельную комбинацию, более опасную, чем каждая из них в отдельности;
- особые усилия следует предпринять для обеспечения того, чтобы мигранты (в том числе не имеющие документов) и другие уязвимые группы имели доступ к адекватным службам, оказывающим высококачественную противотуберкулезную помощь с должным учетом их культурных традиций и особенностей;
- следует содействовать усилению партнерских отношений и координации работы служб здравоохранения, служб исполнения наказаний и служб социального обеспечения, а также развитию международного сотрудничества.

5. Ввиду вышеуказанного **мы обязуемся** принять неотложные меры для улучшения нынешней ситуации, в частности:

(i) Мы будем **укреплять:**

- политическую приверженность работе в этом направлении;
- системы общественного здравоохранения и социального обеспечения;
- приверженность всех поставщиков медицинских услуг работе в этой области;

- кадровые ресурсы (с точки зрения как численности, так и качества) в целях оказания населению эффективной противотуберкулезной помощи;
 - базу фактических данных по стратегическим и практическим подходам к борьбе с туберкулезом путем усиления соответствующих служб эпидемиологического надзора и мониторинга;
 - сотрудничество между программами по борьбе с туберкулезом и программами по борьбе с ВИЧ/СПИДом;
 - сотрудничество с частным сектором;
 - координацию на национальном и международном уровнях;
 - участие гражданского общества.
- (ii) Мы **примем** стратегию “Остановить туберкулез” со всеми ее элементами, чтобы:
- обеспечить более широкомасштабное, активное и качественное применение подходов, основанных на стратегии ДОТС (краткий курс лечения при непосредственном наблюдении);
 - обеспечить решение актуальных задач, обусловленных МЛУ-ТБ, ШЛУ-ТБ, туберкулезом, связанным с ВИЧ, и т.д., особенно среди групп высокого риска;
 - оказывать противотуберкулезную помощь в рамках общих служб здравоохранения и активизировать работу по укреплению систем здравоохранения;
 - обеспечить приверженность противотуберкулезной работе всех поставщиков медицинских услуг;
 - расширить права и возможности больных туберкулезом и общин, где они проживают, а также устранить проблему их стигматизации;
 - разрешать и стимулировать проведение исследований по разработке новых диагностических средств, лекарств и вакцин, а также операционных исследований, направленных на совершенствование программ борьбы с туберкулезом.
- (iii) Мы **приложим все усилия**, чтобы обеспечить устойчивое финансирование противотуберкулезной работы путем:
- осуществления резолюций по профилактике и борьбе с туберкулезом, принятых Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2005 и 2007 гг.¹;
 - оказания поддержки – в сотрудничестве со странами Большой восьмерки – глобальному плану “Остановить туберкулез” на 2006–2015 гг.;
 - путем использования соответствующих многосторонних механизмов на глобальном и европейском уровнях (например, таких как Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, Европейская комиссия, Международный фонд для закупки лекарственных средств (ЮНИТЭЙД), Фонд

¹ Резолюция WHA58.14 Всемирной ассамблеи здравоохранения “Устойчивое финансирование профилактики туберкулеза и борьбы с ним” и WHA60.19 “Борьба с туберкулезом: ход работы и долгосрочное планирование”.

Билла и Мелинды Гейтс и другие межправительственные и благотворительные организации), а также механизмов двустороннего сотрудничества.

(iv) Мы будем **направлять** такое финансирование на следующие цели:

- обеспечение осуществления региональных и национальных планов “Остановить туберкулез”, включая план ВОЗ “Остановить туберкулез”, предназначенный для стран Европейского региона, приоритетных в отношении борьбы с туберкулезом;
- принятие мер для устранения разрыва между общим объемом имеющихся ресурсов и объемом ресурсов, необходимых для эффективной борьбы с туберкулезом, а также для ускорения процесса разработки новых диагностических средств, лекарств и вакцин, стремясь при этом к выполнению к 2015 г. поставленной в Декларации тысячелетия задачи, относящейся к туберкулезу.

6. Мы **обязуемся** обеспечить тщательный мониторинг и оценку реализации действий, изложенных в данной Декларации, и призываем Европейское региональное бюро ВОЗ – в партнерстве с Европейским союзом и другими соответствующими региональными учреждениями и организациями – создать такие форумы и механизмы, основанные на участии представителей гражданского общества, местных сообществ, частного сектора и других заинтересованных сторон, которые смогут проводить эффективную оценку хода работы на региональном уровне раз в два года начиная с 2009 г.