



## **Резолюция**

### **Туберкулез с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе ВОЗ**

Региональный комитет,

рассмотрев Комплексный план действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе ВОЗ, 2011–2015 гг.<sup>1</sup>, а также полную версию данного Плана действий<sup>2</sup>;

ссылаясь на резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA58.14 “Устойчивое финансирование профилактики туберкулеза и борьбы с ним” и WHA62.15 “Профилактика туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью и туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью и борьба с ним”, на Берлинскую декларацию по туберкулезу, принятую на Европейском министерском форуме ВОЗ, а также на Пекинский “Призыв к действиям” по борьбе с туберкулезом и оказанию помощи пациентам;

с озабоченностью отмечая, что туберкулез с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (М/ШЛУ-ТБ) создает растущую угрозу для общественного здравоохранения и безопасности здоровья населения в Европейском регионе ВОЗ, поскольку на Европейский регион ВОЗ падает 20% глобального бремени МЛУ-ТБ, и из подавляющего большинства стран Региона поступают сообщения о случаях туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ);

<sup>1</sup> Документ EUR/RC61/15.

<sup>2</sup> Документ EUR/RC61/Inf.Doc./3.

отмечая далее, что из 81 000 случаев МЛУ-ТБ, возникающих, по оценочным данным, ежегодно в масштабе Региона, лишь около одной трети регистрируются (вследствие недостаточных возможностей для проведения бактериологических исследований и тестирования на лекарственную устойчивость) и менее чем в половине случаев пациенты получают надлежащее лечение;

1. ПРИНИМАЕТ Комплексный план действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе ВОЗ на 2011–2015 гг. и его целевые показатели: к 2015 г. диагностирование не менее 85% от расчетной численности пациентов с МЛУ-ТБ и проведение успешного лечения не менее чем в 75% случаев;

2. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены<sup>3</sup>:

- (a) привести, по мере необходимости, свои национальные стратегии здравоохранения и/или национальные планы борьбы с М/ШЛУ-ТБ в соответствие с Комплексным планом действий;
- (b) выявить основные социальные детерминанты и актуальные задачи системы здравоохранения, относящиеся к профилактике и борьбе с М/ШЛУ-ТБ, и принять в их отношении необходимые меры, в частности внедрять механизмы устойчивого финансирования, всемерно вовлекать службы первичной медико-санитарной помощи и обеспечивать в необходимых случаях оказание психосоциальной поддержки;
- (c) расширять доступ к услугам ранней диагностики и эффективного лечения для всех пациентов с лекарственно-устойчивыми формами ТБ, так чтобы к 2015 г. обеспечить всеобщий доступ;
- (d) наращивать меры инфекционного контроля в отношении ТБ и усиливать эпиднадзор за случаями лекарственно-устойчивого ТБ, а также мониторинг результатов лечения;
- (e) расширять возможности для наращивания масштабов оказания помощи при лекарственно-устойчивом туберкулезе, с широким вовлечением организаций гражданского общества и других партнеров и секторов;

---

<sup>3</sup> и, где применимо, региональные организации экономической интеграции

- (f) удовлетворять нужды особых групп населения путем реализации инициатив и механизмов, ориентированных на пациентов, а также, по мере необходимости, оказания им психосоциальной поддержки;
- (g) осуществлять тщательный мониторинг и оценку хода реализации мер, предусмотренных настоящим Комплексным планом действий;

3. ПРЕДЛАГАЕТ Региональному директору:

- (a) активно поддерживать осуществление Комплексного плана действий, обеспечивая лидерство, стратегическое направляющее руководство и техническую поддержку государств-членов;
- (b) стимулировать обмен опытом и практическими навыками между государствами-членами путем создания и укрепления учебно-информационных центров, центров совершенства и сотрудничающих центров ВОЗ;
- (c) повышать уровень осведомленности среди национальных и международных партнеров о высокой приоритетности проблемы ТБ и М/ШЛУ-ТБ в масштабе Региона;
- (d) Создать Европейскую платформу партнерства “Остановить ТБ” и/или другие аналогичные механизмы в целях более полного активного вовлечения национальных и международных партнеров, включая организации гражданского общества, в профилактику и борьбу с ТБ и М/ШЛУ-ТБ;
- (e) в сотрудничестве с национальными и международными партнерами создать адекватные механизмы, с участием организаций гражданского общества, местных сообществ, частного сектора и др., для проведения каждые два года, начиная с 2013 г., оценки прогресса в деле профилактики и борьбы с М/ШЛУ-ТБ на региональном уровне, представляя соответствующие отчеты Региональному комитету.

4. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ организации гражданского общества, национальных и международных партнеров, агентства в поддержку развития и, в особенности, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Европейский центр профилактики и контроля заболеваний и Европейскую комиссию оказать полную поддержку осуществлению настоящего Комплексного плана действий.