



# Смертельный разрыв: Обязательства и реальность в борьбе с ТБ

Отчет сообществ о прогрессе в реализации Политической декларации ООН по борьбе с ТБ и призыв к действиям по устранению пробелов в целях по борьбе с ТБ

## ПРИЗЫВ К ДЕЙСТВИЮ

Мы одобрили этот Призыв к действию, чтобы потребовать социальной справедливости в мерах по борьбе с ТБ.

**Эту болезнь можно предотвратить и излечить, но она по-прежнему ежедневно уносит жизни 4000 человек, в том числе 700 детей.** Мы хотим предоставить возможность высказаться сообществам, затронутым ТБ, и гражданскому обществу. Чтобы наши реалии и наши приоритеты были понятны. Чтобы спасти жизни.

В 2020 году три делегации гражданского общества в правлении Партнерства «Стоп ТБ» (затронутые сообщества, НПО из развитых стран и НПО из развивающихся стран) провели широкомасштабные консультации между своими участниками и другими ключевыми заинтересованными сторонами из более чем 60 стран, кульминацией которых стал доклад «Смертельный разрыв: обязательства по борьбе с ТБ в сравнении с реалиями ТБ». В этом докладе сообществ отмечается, что — через два года после Совещания высокого уровня Организации Объединенных Наций по ТБ и принятия Политической декларации по борьбе с ТБ — все еще существует значительный разрыв между целями,

одобренными главами государств и правительств, и достигнутыми результатами. Это особенно остро ощущается в сообществах, где данная проблема приводит к смерти и страданиям. Доклад «Смертельный разрыв» подготовлен на основе большого объема материалов, поступивших от сообществ, затронутых ТБ, и гражданского общества со всего мира. В нем представлены фактические данные и информация об опыте в шести ключевых областях действий. Основываясь на результатах, мы — как сообщество людей, затронутых ТБ, и более широкое гражданское общество, участвующее в борьбе с ТБ — призываем государства-члены ООН, подписавшие Политическую декларацию, признать следующие рекомендации нашими приоритетами. Мы также призываем к финансированию, реализации, мониторингу и оценке этих приоритетов на страновом уровне при активном участии и обеспечении более широкой социальной справедливости для затронутых ТБ сообществ и гражданского общества на каждом этапе.

Мы призываем глав государств возглавить действия государств-членов ООН в следующих областях:

## 1 Охватить всех людей мерами по профилактике, диагностике и лечению ТБ

Посредством определения амбициозных и привязанных к конкретным срокам национальных задач по борьбе с ТБ для выполнения обязательств, изложенных в Политической декларации, и их оперативного выполнения с помощью согласованных национальных стратегических планов по борьбе с ТБ, планов реализации, бюджетов и структур упрощения мониторинга и оценки.

В частности, мы призываем к следующему:

- Определить национальные цели по ТБ, которые являются эффективными, зависящими от контекста и неизменными и поддерживаются согласованными планами, структурами и распределением ресурсов.
- Разработать инновационные и ориентированные на сообщества стратегии по поиску 3 миллионов «пропавших без вести» людей с ТБ.
- Разработать целевые, финансируемые и ориентированные на человека стратегии для удовлетворения потребностей ключевых и уязвимых групп населения.
- Признать лекарственно-устойчивый ТБ кризисом общественного здравоохранения, требующим всеобщего доступа к быстрой молекулярной диагностике и схемам приема пероральных препаратов; вся диагностика и все лечение должны быть бесплатными для пользователей услуг; и требуется глобальная солидарность в области здравоохранения, занимающая центральное место в повестке дня по устойчивости к противомикробным препаратам, в том числе G20.
- Придать приоритет мероприятиям по борьбе с ТБ у детей с расширением масштабов отслеживания контактов в семьях, а также разработать диагностику и лечение, подходящие для детей, и обеспечить к ним доступ.
- Содействовать интегрированному лечению ТБ/ВИЧ на всех уровнях, сосредоточить внимание на расширении охвата семейных подходов к профилактическому лечению ТБ для достижения 100%-ного охвата ПЛТ взрослых, подростков и детей, включая ВИЧ-отрицательные домашние контакты людей с ВИЧ; и завершить полный переход на краткосрочные схемы ПЛТ на основе рифапентина и рифампицина.

## 2 Сделать меры по борьбе с ТБ основанными на правах, справедливыми, свободными от стигмы и сфокусированными на интересах сообществ.

Посредством подготовки каждой страной с высоким бременем ТБ до конца 2022 г. оценки сообщества, прав и гендерных аспектов и оценки стигматизации при ТБ с последующими разработкой, финансированием, мониторингом и оценкой национального плана действий в отношении сообществ, прав и гендерных проблем и Стратегии уменьшения стигматизации. Необходимо использовать упомянутый план в качестве официального плана для принятия мер по вопросам сообщества,



### прав и гендерных проблем в рамках Национального стратегического плана по борьбе с ТБ.

В частности, мы призываем к следующему:

- Принципы прав человека (изложенные в Декларации прав людей, страдающих от ТБ) и социальная справедливость должны быть незыблемой основой всех мер по борьбе с ТБ на всех уровнях.
- Сообщества, затронутые ТБ, и гражданское общество должны играть ведущую роль на всех этапах процессов реализации, мониторинга и анализа страновых оценок CRG, Плана действий и Стратегии уменьшения стигматизации в рамках национальных обязательств по укреплению систем сообществ, затронутых ТБ.
- Оценки CRG, Планы действий и стратегии уменьшения стигматизации, в которых приоритетность отдается ключевым и уязвимым перед ТБ группам населения, должны являться предварительным условием для стран, которые занимаются подготовкой запроса на финансирование борьбы с ТБ и получает грант от Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и других доноров.
- Осуществление 20 рекомендаций для стран, изложенных в документе «Активизация борьбы с ТБ на основе прав человека».<sup>ii</sup>
- Создание и укрепление национальной сети людей, затронутых ТБ, и ее значимое участие в различных аспектах управления национальными мерами по борьбе с ТБ.



### 3 Ускорить разработку важнейших новых инструментов для ликвидации ТБ и предоставить доступ к ним

Посредством прекращения, до Всемирного дня борьбы с туберкулезом (24 март а) 2021 года, использования всех устаревших или вредных средств в диагностике, лекарств и моделей лечения ТБ (включая схемы инъекций и микроскопию мокроты) для лечения всех — независимо от местонахождения, личности или экономического статуса — в соответствии с Рекомендациями ВОЗ. Вместе с этим следует расширить доступ к более новым, безопасным и быстрым вариантам и ускорить разработку приоритетных, инновационных новых инструментов, включая недорогую вакцину; быстрый и удобный для пользователя тест по месту оказания медицинской помощи и более краткосрочные и менее подверженные побочным эффектам методы лечения всех форм ТБ. Кроме того, необходимо обеспечить финансирование операционных и практических исследований, необходимых для улучшения результатов лечения ТБ для всех.

В частности, мы призываем к следующему:

- Адвокация с фармацевтическими и диагностическими производителями для устранения ценовых барьеров к внедрению новых, более безопасных и быстрых режимов лечения, в том числе быстрой диагностики, чтобы способствовать немедленному отказу от вредных методов лечения ТБ и микроскопии.
- Постоянная поддержка Глобального лекарственного фонда по борьбе с ТБ в предоставлении доступных и качественных противотуберкулезных препаратов, средств диагностики и лабораторных принадлежностей, а также поддержка внедрения инновационных инструментов.
- Принятие мер по обеспечению того, чтобы преимущества исследований и разработок в области ТБ должны были быть бесплатными по месту оказания медицинской помощи, а затраты на них не были связаны с расходами на исследование и разработки.
- Значимое вовлечение сообществ, затронутых ТБ, и гражданского общества в качестве предпосылки всех этапов процессов исследований и разработок в области ТБ.
- Ускорение развертывания и быстрое масштабирование новых средств борьбы с ТБ, как только они станут доступны, за счет более тесного сотрудничества между разработчиками продуктов, техническими агентствами, донорами, правительствами, сообществами, затронутыми ТБ, и гражданским обществом, а также особое внимание обновлению руководящих принципов и мер по устранению нормативных барьеров.
- Нарастание потенциала, в том числе затронутых ТБ сообществ и гражданского общества, для подготовки и внедрения новых инструментов борьбы с ТБ.
- Внесение странами своей «справедливой доли» необходимых финансовых вложений в исследования и разработки в области ТБ (2 миллиарда долларов в год), в частности, выделение не менее 0,1% своих бюджетов на эти цели.



### 4 Инвестировать средства, необходимые для ликвидации ТБ

Посредством сот рудничества для достижения 100% целевых показателей Политической декларации по финансовым инвестициям в борьбу с ТБ и увеличения внутреннего и международного финансирования мероприятий по борьбе с ТБ на уровне и под руководством сообществ.

В частности, мы призываем к следующему:

- Сотрудничество для полного внесения ежегодных инвестиций в размере 13 миллиардов долларов, необходимых для достижения цели Политической декларации, в том числе страны-доноры коллективно удваивают свои инвестиции в борьбу с ТБ на основе справедливого распределения взносов; а внедряющие страны увеличивают свои внутренние инвестиции в борьбу с ТБ.
- Глобальный фонд для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией должен увеличить свои ассигнования на борьбу с ТБ с 18% до 33% с учетом масштабов неудовлетворенных потребностей, высокой смертности и низких инвестиций.
- Внедряющие страны должны разработать системы социального заказа, которые, особенно в контексте перехода смены доноров, эффективно направляют внутренние ресурсы затронутым ТБ сообществам и гражданскому обществу.
- Страны-доноры должны увеличить инвестиции в специализированные механизмы финансирования мероприятий по борьбе с ТБ на уровне местных сообществ, а также в наращивание потенциала, сбор фактических данных, партнерство и информационно-пропагандистскую деятельность. В том числе необходимо продолжить расширение проекта Сети местных организаций по борьбе с ТБ (USAID); Стратегической инициативы по правам сообществ и гендерным вопросам (Глобальный фонд); и Фонд поддержки гражданского общества (Партнерство «Остановить туберкулез»), при этом Австралия, Канада, Франция, Германия, Норвегия и Великобритания вносят свой вклад в этот механизм в период 2021–2023 гг.
- Парламентариям следует участвовать в мобилизации внутренних ресурсов для обеспечения полного финансирования программ по борьбе с ТБ, включая укрепление систем сообществ и внедрение новых инструментов.

## 5 Выполнять обязательства по обеспечению подотчетности, многосекторальности и лидерства в борьбе с ТБ

Посредством устранения текущих недостатков отчетности по ТБ, срочного внедрения независимого национального многосекторального механизма подотчетности по ТБ в каждой стране (в соответствии с обязательствами к 2019 г.) под началом руководителей высокого уровня и при поддержке сильной национальной системы мониторинга и анализа. Результатов следует использовать для усиления мер по подотчетности, включая подготовку ежегодных страновых и глобальных отчетов о ходе реализации Политической декларации и проведение в 2023 году Совещания высокого уровня Организации Объединенных Наций по ТБ.

В частности, мы призываем к следующему:

- Каждой стране следует не просто принять, но и внедрить Национальную рамочную структуру многосекторальной подотчетности по борьбе с ТБ, способствуя вовлечению различных секторов (включая затронутые ТБ сообщества и гражданское общество, журналистов, юристов, судей, членов парламента и знаменитостей), и создать механизм обзора, который срабатывает, когда цели не достигаются.
- На базе своей Рамочной структуры каждая страна должна предоставлять ежегодный отчет Генеральной Ассамблее ООН о своем прогрессе в реализации Политической декларации и использовать этот отчет в качестве основы для ежегодного обзора прогресса в борьбе с ТБ в парламенте.
- Требуется создать независимый международный механизм для проведения ежегодного процесса документирования и анализа прогресса страны в достижении целей по борьбе с ТБ и рекомендации действий по улучшению мер борьбы, в том числе в тех случаях, когда прогресс слишком незначительный и слишком медленный для выполнения обязательств в рамках Политической декларации. Участниками механизма должны быть члены как страны-доноров, так и страны с тяжелым бременем ТБ в лице представителей правительства, гражданского общества, сообществ, затронутых ТБ, и частного сектора.
- Необходим безотлагательный переход к системам сбора в режиме реального времени на национальном уровне данных о ТБ, дезагрегированных по ключевым и уязвимым группам населения; данные системы должны учитывать инициативы по мониторингу под руководством сообществ, направленные на выявление барьеров в области прав человека, мешающих оказанию услуг в области ТБ и связанных с ним услуг.
- Проведение Совещания высокого уровня Организации Объединенных Наций по ТБ (исключительно) в 2023 году в знак признания того, что ТБ не может быть включен в более широкую повестку дня в области здравоохранения и должен оставаться самостоятельным приоритетом. На Совещании должны присутствовать главы государств, и на нем должны быть заранее проведены слушания среди затронутых сообществ и гражданского общества, причем оба мероприятия должны быть совместно организованы ВОЗ и Партнерством «Остановить туберкулез» при значительном участии сообществ, затронутых ТБ, и гражданского общества. Информация для проведения мероприятия должна быть напрямую почерпнута из второй версии этого отчета сообществ «Смертельный разрыв», подготовка которого будет завершена в конце 2022 года.

## 6 Использовать Covid-19 как стратегическую возможность для ликвидации ТБ

Разрабатывая, финансируя и реализуя планы ликвидации ТБ/COVID, чтобы позволить национальным программам борьбы с ТБ вернуться на правильный путь и ускорить выполнение обязательств, содержащихся в Политической декларации, с использованием COVID-19 не как предлог для невыполнения целевых показателей по ТБ, а возможность «стать лучше после восстановления».

В частности, мы призываем к следующему:

- Разработка планов по ТБ/COVID, которые: основаны на принципах прав человека; значимое вовлечение сообществ, затронутых ТБ, и гражданского общества на всех этапах; расширение совместных инициатив по тестированию и отслеживанию туберкулеза и COVID-19 с использованием новейших методов; использование национальной инфраструктуры и инновации в области COVID-19, такие как системы сбора данных в реальное время, для борьбы с ТБ.
- Создание в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения инклюзивных и всеобъемлющих систем социальной защиты, которые позволяют избежать катастрофических затрат для пользователей услуг по ТБ/COVID-19 и включают поддержку в таких областях, как психическое здоровье, юридическая помощь, питание и потеря дохода/средств к существованию.
- Сотрудничество для обеспечения выделения адекватных финансовых вложений на реализацию планов по ТБ/COVID, в том числе через Ускоритель доступа к инструментам COVID-19.
- Увеличение масштабов инвестиций в диагностический компонент АСТ-А, включая четкое распределение средств на многоцелевую диагностику, охватывающую как ТБ, так и COVID-19, обеспечение справедливости и доступа.
- Обеспечение того, чтобы текущие инвестиции в глобальные меры реагирования на COVID-19 и усилия по укреплению систем готовности к пандемии в долгосрочной перспективе подходили и для ТБ и могли быть использованы в рамках глобальных усилий по ликвидации ТБ.

## Ссылки

<sup>i</sup> Декларация о правах людей, затронутых ТБ, , больных ТБ, и партнерства «Стоп ТБ», 2019 г.

<sup>ii</sup> Активизация ответных мер по борьбе с ТБ на основе прав человека: техническое описание для политиков и исполнителей программ, Глобальная коалиция активистов борьбы с туберкулезом, Партнерство «Стоп ТБ» и Центр международных прав человека Северо-Западной Прицкерской школы, 2020 г.