

Этот брифинг был адаптирован специально для Глобального ТБ Кокуса на основе работ Сачина Сильвы, Гарвардской школы общественного здравоохранения Т.Х. Чана, Гарвардского университета, декана Джемисона, Вашингтонского университета, Департамента глобального здравоохранения, Майкла Рида, Калифорнийского университета, Сан-Франциско, Института глобального здравоохранения и Эрика Гусби, Калифорнийского университета, Сан-Франциско, медицинского факультета.

Экономический эффект смертности от ТБ в 120 странах

Если выполнить ЦУР «Остановить ТБ» к 2030, вместо текущей скорости прогресса:

ПРЕДОТВРАТИТЬ

24 миллиона
СМЕРТЕЙ ОТ ТБ



ИЗБЕЖАТЬ

US\$13 триллионов

потерь в доходах* по сравнению со сценарием, не предполагающим изменений.

Инвестиции в борьбу с ТБ экономически оправданы

предотвращение одной смерти от лекарственно-чувствительного туберкулеза (ЛЧ ТБ) позволяет сэкономить от 700 до 8000 долларов США, а в случае смерти от лекарственно-устойчивого ТБ (ЛУ ТБ) – от 5000 до 55 000 долларов.

ТБ – предотвратимая и излечимая болезнь, но полная потеря доходов в связи с каждой смертью от ТБ составляет, в среднем

US\$ 1,307,651



ЛИКВИДАЦИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В 2030 ГОДУ ПРIVEДЕТ К ОГРОМНОЙ ЭКОНОМИИ ДО 2050 ГОДА

Незамедлительно приняв нужные меры, страны могут рассчитывать на максимальный экономический эффект. Наибольшая экономия возможна для:

- Индии US\$ 5,04 трлн
- Бангладеш US\$ 313 млрд
- Китая US\$ 1,54 трлн
- Российской Федерации US\$ 263 млрд
- Индонезии US\$ 1,31 трлн
- Филиппин US\$ 224,9 млрд
- ЮАР US\$ 761 млрд
- Пакистана US\$ 192,4 млрд
- Нигерии US\$ 697 млрд
- Таиланда US\$ 182,6 млрд

Однако, по состоянию на 2020 г., при сохранении нынешних темпов борьбы с ТБ, мы не сможем выполнить ЦУР «Остановить ТБ» до 2045 года.



10 млн
человек
заболели ТБ

Туберкулез (ТБ) остается наиболее смертоносной инфекцией в мире. В 2019 году:

1.4 млн
погибли
от этой болезни

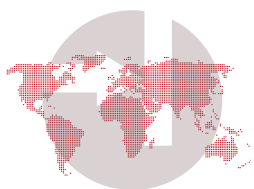


465,000 случаев
лекарственно-устойчивого ТБ (ЛУ ТБ)

ТБ – единственная серьезная инфекция с лекарственной устойчивостью, которая передается воздушно-капельным путем. За прошлый год было зарегистрировано:

1/3 смертей
связанны с устойчивостью к противомикробным препаратам

* Потери полного дохода представляют собой потери в росте национального дохода и потери в дополнительных годах жизни (на основе того значения, которое люди придают увеличению продолжительности жизни). Обычный сценарий – снижение ежегодной смертности от туберкулеза на 2%.



Как мы можем выполнить ЦУР:

Страны, реализующие программы:

- Вспышка COVID-19 привела к значительным экономическим потерям. Мировым лидерам следует признать, что здоровье населения является ведущим фактором, определяющим состояние национальной экономики, и инвестировать необходимые средства в здравоохранение и борьбу с ТБ, обеспечивая также необходимый доступ населения к системам социального обеспечения.

ТБ должен получить приоритетный статус в контексте национальных бюджетов, а также грантов и кредитов от соответствующих финансовых учреждений.

Следует вести адвокацию в пользу создания планов экстренных мер, чтобы гарантировать преобразование структуры, разработанной для реагирования на COVID-19, в систему реагирования на ТБ и другие заболевания.

- Страны должны взять на себя обязательство стремительно расширить масштаб программ лечения и профилактики ТБ, предоставляя необходимое для этого финансирование, чтобы выявить 3 млн людей (в т.ч. 0,5 млн детей), которые не получили доступ к лечению либо не были зарегистрированы как пациенты с ТБ.
- Странам следует развернуть/расширить рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения новые качественные схемы лечения и методы диагностики ТБ, чтобы минимизировать ненужное применение токсичных препаратов, повысить показатели успешности лечения и сократить катастрофические расходы.

Страны-доноры:

- Инвестиции в ТБ экономически очень выгодны: каждый доллар, вложенный в научно-исследовательскую работу в сфере ТБ, приносит 50 долларов экономии.
- Этим странам следует взять на себя обязательства по сохранению/наращиванию поддержки Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией — крупнейшей многосторонней организации, предоставляющей гранты в сфере здравоохранения, а также ключевого игрока в сфере снижения рисков от COVID-19, не прекращающего при этом борьбы с ВИЧ, ТБ и малярией.
- Странам следует согласиться на увеличение финансирования противотуберкулезных мероприятий для выполнения взятых в рамках Политической декларации Встречи высокого уровня ООН по ТБ обязательств относительно формирования достаточного и устойчивого финансирования всеобщего доступа к качественной профилактике, диагностике, лечению и уходу при ТБ, реализации всеобщего охвата медико-санитарными услугами и укрепления систем здравоохранения для борьбы с инфекционными заболеваниями. Подобная инициатива способна существенно улучшить возможности стран в части диагностики и лечения других инфекционных заболеваний, в т.ч. COVID-19, а также форм противомикробной устойчивости (ПМУ).



Что могут сделать члены парламента:



Напишите своим министрам здравоохранения и финансов, сообщив об этих данных
Обеспечьте внедрение целей Декларации, принятой на Встрече высокого уровня ООН



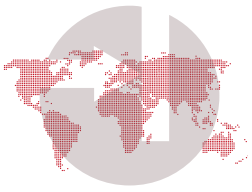
Призвать глав государств и министров здравоохранения учредить контрольный орган/механизм высокого уровня для регулярного контроля противотуберкулезной работы на национальном уровне



Обеспечить представленность парламентариев в составе такого контрольного органа/механизма высокого уровня, который занимается регулярным контролем противотуберкулезной работы и соответствующего бюджета на национальном уровне



Учредить парламентский механизм — национальный кокус, регулярные парламентские слушания либо парламентский отчет — для ежегодного контроля исполнения целей, принятых на Встрече высокого уровня ООН



Перед миром открываются три сценария:

Основываясь на экономическом анализе, изложенном Комиссией журнала Lancet по ТБ, мы предлагаем комплексную оценку роста доходов, представленную в счетах национального дохода и ценности дополнительных лет жизни, сохраненных путем предотвращения смертности от ТБ. Мы применяем подход, позволяющий оценить инклюзивную стоимость здоровья как сумму негативного влияния на доходы и экономических потерь от преждевременной смертности и заболеваний.

01



Мы выполняем ЦУР «Остановить ТБ» в 2030 году:

Meeting the End TB target in 2030

● **ПОЗВОЛИТ
ПРЕДОТВРАТИТЬ**

23,797,335
смертей от ТБ

● **ПОЗВОЛИТ ИЗБЕЖАТЬ**

US\$ 13,15 трлн
потерь в доходах, по
сравнению со сценарием,
не предполагающим
изменений.

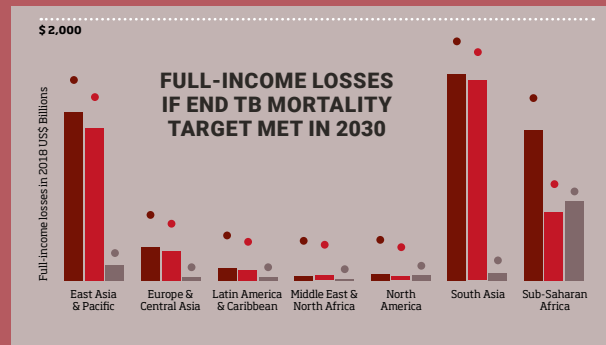
Однако ТБ настолько опасен/смертоносен,
что даже при этом сценарии мы получим:

● **СМЕРТЕЙ ОТ ТБ**

8,002,665

● **УБЫТКИ В РАЗМЕРЕ**

US\$ 4,34 трлн



02



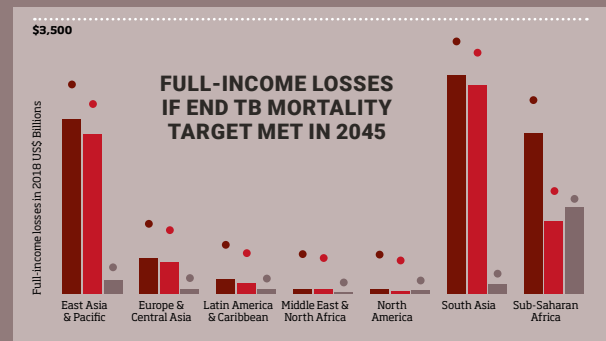
Мы успешно справляемся с COVID-19 и начинаем немного больше инвестировать в борьбу с ТБ, чтобы выполнить ЦУР «Остановить ТБ» в 2045 году:

● **СМЕРТЕЙ**

13,700,000
смертей от ТБ

● **УБЫТКИ В РАЗМЕРЕ**

US\$ 7.30 трлн



03



Все остается без изменений, ТБ продолжает снижаться, в среднем, на 2% в год:

● **СМЕРТЕЙ**

31.80 млн
смертей от ТБ

● **УБЫТКИ В РАЗМЕРЕ**

US\$ 17.50 трлн

Наибольшие убытки понесут :

- **Индия** US\$ 6,39 трлн
- **ЮАР** US\$ 1,13 трлн
- **Китай** US\$ 1,95 трлн
- **Нигерия** US\$ 923 трлн
- **Индонезия** US\$ 1,68 трлн

