

2015後的全球結核病 防治策略及目標



■ 瘦騾

2014年5月19日，世界衛生組織在日內瓦召開的年度世界衛生大會上，通過了2015後的全球結核病防治策略及目標 (Global strategy and targets for tuberculosis prevention, care and control after 2015)。本文旨在對這全球策略和目標的架構作一簡單介紹，有興趣的讀者可在世界衛生組織官方網站上，找到完整的相關資料。

2012年，全球860萬人得到結核病；130萬人死於結核病，其中32萬人合併人類免疫缺乏病毒(HIV)感染；估計約有45萬個多重抗藥結核病 (MDRTB) 的新病人。

1995年以來，在全球的努力之下，已拯救了2,200萬個結核病人寶貴的生命，治癒了5,600萬個結核病人；1990年以來，全球結核病死亡率下降了45%。這些成就，讓終止全球結核病的流行，成為可能達成的目標 (請參考圖一)。然而每年錯失約300萬結核病人沒能接受治療，和MDRTB的危機 – 如MDR檢測、等待治療的病人和治療品質等，都是達成這些目標的挑戰。

2015之後全球結核病防治策略的架構

(請參考圖二)

願景 (Vision)：沒有結核病的世界 – 零結核死亡、結核患病和結核受難。

目標 (Goal)：終止全球結核病的流行。

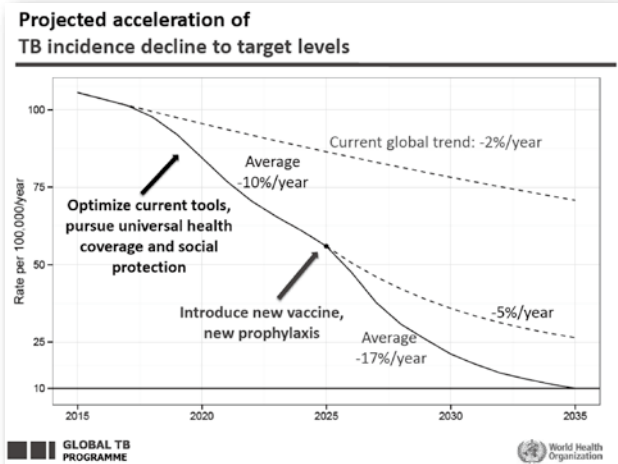
● 圖一

2025里程碑 (Milestone)：

- 和2015年相較，降低75%的結核病死亡。
- 和2015年相較，降低50%的結核病發生率 (<55/100,000)。
- 沒有任何家庭面對結核病會造成災難性花費。

2035 指標 (Target)

- 和2015年相較，降低95%的結核病死亡。






防癆雜誌

- 和2015年相較，降低90%的結核病發生率 (<10/100,000)。
- 沒有任何家庭面對結核病會造成災難性花費。



原則

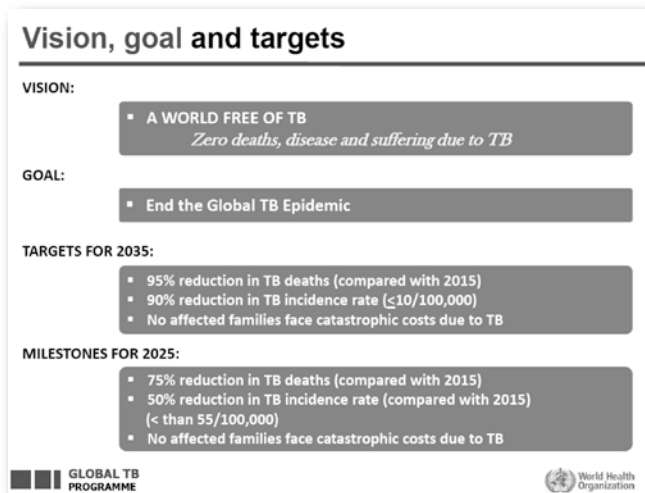
1. 政府的管理與可追責性，持續監測和評估。
2. 與公民團體和社群緊密結合。
3. 保護並提升人權、倫理和公平正義。
4. 全球合作，採行符合各國層級的目標和策略。



構成的支柱和要素

1. 以病人為中心的整合性照護和預防
 - a. 及早診斷結核病，包括常規藥物敏感性試驗，和系統性的接觸者與高危險群的篩檢。
 - b. 治療所有結核病人，包括抗藥性結核病人，及病人扶持。
 - c. 合作推動結核病和HIV的防治，並治療共病。
 - d. 對高發病風險的人進行預防性治療；結核病的預防接種。
2. 鮮明的政策和系統
 - a. 政治的承諾，提供適當的結核病防治資源。
 - b. 社區、公民社會團體、公私立照護機構的結盟。
 - c. 全面性的健康照護政策；對個案通報、登記、藥物品質、合理用藥和感染控制等的規範。
 - d. 社會保護，扶貧(poverty alleviation)，和針對其他結核病決定因素的行動。
3. 加強研究及創新
 - a. 發現、發展並迅速採用新工具、新介入方案和新策略。
 - b. 研究如何將執行及其衝擊最佳化；促進創新。

●圖二



Vision, goal and targets

VISION:

- A WORLD FREE OF TB
Zero deaths, disease and suffering due to TB

GOAL:

- End the Global TB Epidemic

TARGETS FOR 2035:

- 95% reduction in TB deaths (compared with 2015)
- 90% reduction in TB incidence rate (<10/100,000)
- No affected families face catastrophic costs due to TB

MILESTONES FOR 2025:

- 75% reduction in TB deaths (compared with 2015)
- 50% reduction in TB incidence rate (compared with 2015) (< than 55/100,000)
- No affected families face catastrophic costs due to TB

GLOBAL TB PROGRAMME

World Health Organization