ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
EB105/12
Сто пятая сессия
22 декабря 1999 г.
Пункт 3.3 предварительной повестки дня

# ВИЧ/СПИД: борьба с эпидемией 

Доклад Генерального директора

## ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. На конец 1999 г. насчитывалось 33,6 миллиона человек с ВИЧ/СПИДом, причем более $95 \%$ из них - в развивающихся странах. Эта эпидемия продолжает распространяться в глобальных масштабах, и в 1999 г. число вновь инфицированных людей составило 5,6 миллиона человек.
2. ВИЧ/СПИД является ведущей причиной смерти в районах Африки к югу от Сахары, где происходит две трети всех случаев инфицирования - свьше 22 миллионов человек - и приблизительно $84 \%$ всех случаев смерти. Согласно оценкам, к 2004 г. в этом регионе дополнительное число случаев заболевания СПИДом и смерти от СПИДа составит 14 миллионов. Исследования, проведенные в девяти странах района Африки к югу от Сахары, свидетельствуют, что распространенность среди женцин в настоящее время выше, чем среди мужчин, и в настоящее время на каждые 10 мужчин приходятся 12-13 инфицированных женцин.
3. B наиболее пострадавших странах южной части Африки эпидемия ВИЧ/СПИДа обратила вспять преимущества развития последних 50 лет, включая достигнутое с таким трудом увеличение показателей выживаемости ребенка и ожидаемой продолжительности жизни. Во многих из этих стран умирают люди, относящиеся к группе репродуктивного возраста, оставляя на бабушек и дедушек уход за своими внуками и на самих детей воспитание своих братьев и сестер.
4. Число людей с ВИЧ/СПИДом удвоилось в новых независимых государствах в период между концом 1997 и концом 1999 годов. Огромное число новых инфекций вызвано небезопасной практикой инъекций. Для увеличения распространенности ВИЧ сложилась благоприятная обстановка, так как в этом регионе среди молодых людей значительно увеличилась распространенность болезней, передаваемых половым путем.
5. Распространенность ВИЧ быстро увеличивается в Азии, особенно в южной Азии, где насчитывается 6,5 миллиона инфицированных человек. Большая часть этих случаев инфицирования происходит в группах колющихся наркоманов. В странах

Америки, несмотря на уменьшение смертности из-за СПИДа, количество случаев ВИЧинфекции продолжает увеличиваться среди меньшинств и групाI обездоленного населения.
6. Резолюция WHA45.35 (1992 г.), последняя из резолюций Ассамблеи здравоохранения по стратегии предупреждения ВИЧ/СПИДа и борьбе с ними, обеспечивает полезное и практичное руководство для работы ВОЗ. Многие из содержащихся в ней рекомендаций остаются действенными и продолжают выполняться. Однако с тех пор многие развивающцеся страны испытывают неослабное и растущее воздействие ВИЧ, и Организация Объединенных Наций изменила свой системный подход к решению этой проблемы. В январе 1996 г. было начато осуществление Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), одним из организаторов и основателей которой является BO3.
7. В настоящее время ЮНЭйДС насчитывает семь организаций-спонсоров (ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНФПА, ЮНДСП, ЮНЕСКО, ВОЗ и Всемирный банк). Ее целями являются стимулирование, укрепление и согласование уникального опыта, ресурсов и сфер влияния, которыми обладают каждый из спонсоров. Ее ежегодный бюджет составляет 60 млн. долл. США и в ней работают 129 профессиональных сотрудников.
8. В качестве одного из спонсоров этой программы основной обязанностью ВОЗ является усиление действий сектора здравоохранения в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа. Деятельность ВОЗ сосредоточена на достижении четырех стратегических целей ЮНЭЙДС, а именно на выявлении, развитии и пропаганде наилучшей международной практики предупреждения ВИЧ/СПИДа и борьбы с ними, включая принципы, политику, стратегии и мероприятия, которые, как показал коллективный опыт во всем мире, являются обоснованными.
9. ВОЗ обеспечивает конкретную техническую поддержку национальным секторам здравоохранения, обращая особое внимание на тематические приоритеты ЮНЭйДС: на молодых людей, передачу от матери ребенку, стандарты помощи в общине, уязвимые группы населения, права человека, гендерные вопросы и участие людей с ВИЧ/СПИДом; а также на международные усилия по разработке вакцин.
10. В течение 1999 г. на всех уровнях ВОЗ, а также с ЮНЭЙДС и ее спонсорами были проведены консультации по обновлению стратегии BO и национальных секторов здравоохранения в области предупреждения и борьбы, учитывая ответные действия ЮНЭЙДС и других спонсоров.
11. ВОЗ принимает активное участие в руководстве ЮНЭЙДС, например являясь членом Координационного совета программы ЮНЭйДС и ее Комитета организацийспонсоров. В 1998-1999 годах представитель ВОЗ был председателем этого Комитета и в этом качестве обеспечил поддержку разработке единого бюджета и рабочего плана для ЮНЭЙДС. ВОЗ предложила также пропагандистские материалы, отражающие

общий характер этой Программы, с тем чтобы усилить совместную организационную деятельность.
12. ВОЗ вместе с другими спонсорами принимает значительное участие в деятельности ЮНЭЙДС, связанной с различными областями ее технической компетенции. Она активно работает над проблемой лекарственных средств, связанных с ВИЧ (включая те из них, которые предназначены для сокращения передачи от матери ребенку), сотрудничает по вопросам, связанным с вакцинами, и составила совместные документы, например по обзору последней эпидемиологической ситуации и по руководству для добровольного консультирования и тестирования. В будущем году ВОЗ продолжит тесное сотрудничество в этих и других новых видах деятельности, оказывая непосредственное содействие с помощњю своего технического опыта, а также участвуя в самых разнообразных рабочих и целевых группах, с тем чтобы привнести опыт Организации, в том числе и приобретенный на региональном и страновом уровнях, в дальнейшее развитие ЮНЭЙДС.
13. В ответ на увеличивающееся бремя ВИЧ/СПИДа в Африке ЮНЭЙДС и ее спонсоры начали Международное партнерство против СПИДа в Африке, с тем чтобы в неотложном порядке мобилизовать страны, гражданское общество и международные органы на согласованные усилия по сокращению распространения ВИЧ-инфекции, на резкое сокращение воздействия ВИЧ/СПИДа с точки зрения людских страданий и на прекращение любого дальнейшего уменьшения людского и общественного капитала в Африке. ВОЗ содействует этому Партнерству путем укрепления своего Африканского регионального бюро, с тем чтобы обеспечить быстрое и эффективное реагирование на запросы стран, а также путем определения приоритетов на страновом уровне с точки зрения предупреждения, лечения и уменьшения воздействия.

## ПРОБЛЕМЫ

14. В том случае, когда эффективные стратегии предупреждения осушествлялись систематически, распространенность случаев ВИЧ-инфекции сократилась. В противном случае ВИЧ продолжал распространяться, причем в некоторых странах быстрыми темпами.
15. Сегодня основная задача состоит в применении тех средств, которые доказали свою эффективность. Во многих странах это требует приверженности на высоком уровне для придания преодолению ВИЧ/СПИДа центрального места в рамках развития, а также для укрепления систем здравоохранения при адекватных ресурсах, с тем чтобы можно было безопасным и действенным образом применять меры, доказавшие свою эффективность.
16. Предварительные условия развития сектора здравоохранения включают: способствующую здравоохранению политическую среду; хорошо оборудованные учреждения здравоохранения; подготовленный персонал для обеспечения профилактических мероприятий и оказания помощи; а также участие местного

населения и людей с ВИЧ/СПИДом, с тем чтобы содействовать формированию чувства причастности и, следовательно, обеспечению болышей стабильности.
17. Некоторые доказавшие свою эффективность мероприятия по профилактике излагаются ниже.

- Борьба против клеймения и опасений, с тем чтобы содействовать открытым, восприимчивым и сострадательным позициям по отношению к людям с ВИЧ/СПИДом на местном, политическом и административном уровнях, причем пример в этом отношении должны показывать в особенности учреждения здравоохранения.
- Медико-санитарное просвещение в целях профилактики, включая: расширение осознания проблем; содействие более безопасной сексуальной практике посредством предоставления информации; обучение молодых людей жизненным навыкам в школах и за пределами школ; обеспечение возможностей применения таких методов защиты, как мужские и женские презервативы, чтобы люди могли изменить свое поведение и уменьшить передачу инфекции; а также ориентация просвещения на молодых людей, прежде чем они станут сексуально активными.
- Безопасные кровь и продукты крови для переливаний, отбор доноров и скрининг крови доноров на ВИЧ необходимы для того, чтобы медицинская практика не содействовала распространению ВИЧ.
- Профилактика и лечение инфекций, передаваемых половым путем, включая синдромный подход к лечению, с тем чтобы значительно сократить риск передачи ВИЧ-инфекции, а также уменьшить бремя болезней, относимых к инфекциям, передаваемым половым путем.
- Использование в качестве отправной точки добровольного консультирования и тестирования, с тем чтобы содействовать профилактике и доступу к помощи. Серьезным препятствием в развивающихся странах является то, что болышинство людей не знают о своем состоянии в отношении инфицированности ВИЧ.
- Профилактика передачи от матери ребенку. В странах с наибольшей распространенностью такого вида передачи $20 \%-45 \%$ беременных женшин являются ВИЧ-позитивными, и инфиццрованными являются одна треть их детей. Осуществимые и доступные мероприятия, включая использование антиретровирусных лекарственных средств и консультирование по вопросам кормления грудных детей, в настоящее время испытываются в экспериментальном порядке, прежде чем они будут широко применяться.
- Профилактика, лечение и реабилитация колююихся наркоманов, с тем чтобы избежать взрыва распространения инфекции в этой группе уязвимого населения.
- Исследования и разработки бактерицидов, а также вакцины, эффективной против штаммов вируса, распространенных в развивающихся странах, с тем чтобы предоставить странам основное средство первичной профилактики.

18. Основные доказавшие свою эффективность мероприятия в области лечения включают:

- организацию бесперебойного ухода и лечения между домом, общиной и учреждениями, с тем чтобы удовлетворить медицинские и психосоциальные потребности;
- укрепление навыков по консулттированию и оказанию поддержки среди медико-санитарных работников первичной, вторичной и третичной помощи;
- лечение и профилактику распространенных заболеваний, связанных с ВИЧ (особенно туберкулеза), а также паллиативную помощь в целях повьшения качества и продолжительности жизни;
- расширенный и устойчивый доступ к новым видам лечения ВИЧ/СПИДа с помощью новаторских механизмов и партнерства, обеспечивая доступность, а также безопасное и эффективное применение этих видов лечения;
- наличие подходящих продуктов питания и питательных микроэлементов для восстановления и поддержки адекватного питания лиц с ВИЧ/СПИДом.

19. Адекватный эпиднадзор за ВИЧ/СПИДом и инфекциями, передаваемыми половым путем, а также за структурами поведения (обращая особое внимание на женщин) необходимы для планирования, осуществления и оценки ответных действий.
20. Отдельные люди, семьи и общины в развивающихся странах расходуют значительные суммы на приобретение лекарственных средств для больных в целях обеспечения неотложной, регулярной и паллиативной помощи, а также на похороны. Эффективные лекарственные и медицинские средства, имеющиеся для ВИЧинфицированных и больных СПИДом, недосягаемы для пациентов в развиваюшихся странах из-за их исключительно высокой стоимости. Серьезным препятствием для борьбы с распространением ВИЧ/СПИДа является то, что ресурсы, выделяемые на борьбу с эпидемией как на национальном, так и на международном уровнях, несоизмеримы с масштабами этой проблемы.

## ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

21. Исполнительному комитету предлагается рассмотреть следующий проект резолюции:

Исполнительный комитет,
принимая к сведению доклад Генерального директора о ВИЧ/СПИДе ${ }^{1}$,
РЕКОМЕНДУЕТ Пятьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следуюшую резолюцию:

Пятьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев доклад Генерального директора о ВИЧ/СПИДе;
отмечая с глубокой озабоченностью, что в настоящее время во всем мире насчитывается 34 миллиона человек с ВИЧ/СПИДом, причем $95 \%$ из них - в развивающихся странах; и что в Африканских странах в результате эпидемии ВИЧ/СПИДа утрачиваются достигнутые за последние 50 лет положительные результаты, связанные с развитием, включая увеличение показателей выживаемости детей и ожидаемой продолжительности жизни;

отмечая далее, что в районах Африки к югу от Сахары, где свьше 22 миллионов человек являются инфицированными, ВИЧ/СПИД является ведущей причиной смерти и что число инфицированных женщин в настоящее время является болышим, чем число инфицированных мужчин;

признавая, что бедность и неравенства между мужчинами и женццнами способствуют этой эпидемии; и что отказ в правах, дискриминация и клеймение продолжают быть крупными препятствиями для эффективных действий в ответ на эпидемию;

признавая, что политическая приверженность и ресурсы, выделенные на борьбу с эпидемией как на национальном, так и на международном уровнях, несоизмеримы с масштабами этой проблемы,

## 1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЬВАЕТ государства члены:

(1) привести в соответствие свою политическую приверженность с масштабами этой проблемы путем выделения соответствующей доли национального бюджета на предупреждение ВИЧ/СПИДа и борьбу с ними;
(2) оказать расширенную поддержку ЮНЭйДС, включая ее усилия в контексте Международного партнерства против СПИДа в Африке;

[^0](3) обратить особое внимание на национальные стратегические планы, направленные на уменьшение уязвимости женщин, детей и подростков;
(4) использовать приобретенный опыт и извлеченные уроки, а также растущий объем научных знаний в отношении мероприятий, доказавших свою эффективность, в целях профилактики и лечения, с тем чтобы уменьшить распространение ВИЧ/СПИДа и повысить качество и продолжительность жизни инфицированных людей;
(5) организовать координируемую в национальных масштабах службу переливания крови для обеспечения доступа всех людей к как можно более безопасной крови и продуктам крови, имеющимся по разумной стоимости, адекватным для удовлетворения их потребностей, переливаемым только в случае необходимости и обеспечиваемым в качестве части устойчивой программы по крови в рамках существующей системы медико-санитарной помощи;
(6) организовать партнерство между теми, кто оказывает услуги в области здравоохранения, и общинами, с тем чтобы направить ресурсы общин на мероприятия, доказавшие свою эффективность;
(7) осуществить стратегии по поддержке эффективных действий в ответ на ВИЧ/СПИД и инфекции, передаваемые половым путем, которые должны быть основаны на трех основных целях: улучшение здоровья населения; удовлетворение их законных ожиданий путем обеспечения доступа, возможности выбора, к кому обрацаться за помощью, неотложного внимания к потребностям в отношении здоровья и уважения достоинства отдельных людей; а также предоставление справедливого финансирования и обеспечение защиты от финансового риска;
(8) укрепить системы здравоохранения в целях осуществления доказавших свою эффективность ключевых стратегий по профилактике, а именно лечения инфекций, передаваемых половым путем, и содействия более безопасной сексуальной практике, включая использование мужских и женских презервативов;
(9) принять меры по сокращению незаконного использования веществ и защите колющихся наркоманов и их сексуальных партнеров против ВИЧ-инфекции;
(10) увеличить доступ к помощи и повысить качество помощи, с тем чтобы повысить качество жизни и удовлетворить медицинские и психосоциалыные потребности людей с ВИЧ/СПИДом, включая лечение и предупреждение связанных с ВИЧ заболеваний и обеспечение непрерывной помощи с эффективными механизмами направления к специалистам между домом, клиникой, больницей и учреждениями;
(11) увеличить доступ к профилактике и лечению ВИЧ и связанных с ним болезней путем обеспечения надежной системы распределения и снабжения, способствуя предоставлению доступных лекарственных средств путем осуществления твердой политики в отношении непатентованных лекарственных средств, массовых закупок, переговоров с фармацевтическими компаниями и адекватного финансирования;
(12) определить и подтвердить их роль и участие в возможном партнерстве для обеспечения доступности новых лекарственных средств и их безопасного и эффективного использования;
(13) организовать или расширить службы добровольного консультирования и конфиденциального тестирования на ВИЧ, с тем чтобы содействовать ориентированному на укрепление здоровья поведению, а также использовать эти службы в качестве отправной точки для профилактики и лечения;
(14) интегрировать мероприятия по предупреждению передачи ВИЧ от матери ребенку в первичную медико-санитарную помощь, включая службы репродуктивного здоровья, в качестве части всеобъемлющей помощи ВИЧ-инфицированным беременным женџинам;
(15) создать и укрепить системы мониторинга и оценки, включая эпидемиологический надзор и наблюдение за поведением, а также оценку действий систем здравоохранения в ответ на эпидемии ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем;
2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
(1) разработать глобальную стратегию сектора здравоохранения по действиям в ответ на эпидемии ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем;
(2) сотрудничать с государствами-членами в организации координируемых в национальных масштабах служб переливания крови;
(3) сотрудничать с государствами-членами в укреплении потенциала систем здравоохранения по действиям в ответ на эпидемии с помощњю комплексной профилактики ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем, а также оказания помощи инфицированным людям и содействовать исследованиям систем здравоохранения для формирования политики по действиям систем здравоохранения в ответ на ВИЧ/СПИД и инфекции, передаваемые половым путем;
(4) пропагандировать уважение прав человека при осуществлении всех мер, принимаемых в секторе здравоохранения в ответ на эпидемии;
(5) вести диалог с фармацевтической промышленностью с целью сокращения стоимости лекарственных средств, связанных с ВИЧ/СПИДом, и увеличения их доступности для государств-членов и их населения;
(6) продолжать изучение и пропаганду возможного партнерства, с тем чтобы обеспечить доступность новых лекарственных средств, а также их безопасное и эффективное использование;
(7) по просьбам правительств оказывать им консультативную помощь в отношении различных вариантов в рамках Соглашения об аспектах прав интеллектуальной собственности, связанных с торговлей (TRIPS), для расширения их возможностей по ведению переговоров в отношении более доступных лекарственных средств, связанных с ВИЧ/СПИДом;
(8) содействовать исследованиям и разработкам новых и эффективных диагностических средств и противомикробных лекарственных препаратов для инфекций, передаваемых половым путем;
(9) активизировать усилия по профилактике ВИЧ и инфекций, передаваемых половым путем, среди женщин, включая содействие научным исследованиям и разработкам бактерицидов и доступных женских презервативов для предоставления женщцнам и девушкам методов заџиты, определяемых ими самими;
(10) в контексте усилий, предпринимаемых ЮНИСЕФ, ЮНФПА и ЮНЭЙДС, продолжать оказывать техническую поддержку государствам-членам по осуществлению стратегий и программ предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку;
(11) пропагандировать расширение предпринимаемой в настоящее время деятельности по разработке вакцины, подходящей для подвидов ВИЧ, обнаруженных в развивающихся и развитых странах;
(12) обеспечить подлержку государствам-членам для сбора и анализа информации об эпидемиях ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем, разработки методологий наблюдения за поведением и осуществления периодических обновлений.
$$
==
$$


[^0]:    1 Документ ЕВ 105/12.

