



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Сто седьмая сессия

Пункт 9.6 предварительной повестки дня

ЕВ107/29

9 января 2001 г.

ВИЧ/СПИД

Доклад Секретариата

ВВЕДЕНИЕ

1. Через двадцать лет после выявления первого случая СПИДа пандемия ВИЧ/СПИДа широко признана в качестве серьезной проблемы общественного здравоохранения и кризиса развития. Она влияет не только на жизни отдельных мужчин, женщин и детей, но и на будущее социально-экономическое развитие. Оценки ЮНЭЙДС, составленные совместно с ВОЗ, свидетельствуют о том, что на конец 2000 г. 36,1 миллиона человек имели ВИЧ/СПИД, а 21,8 миллиона человек уже умерли. Эти цифры являются намного большими, чем прогнозировалось в 1991 году. Из 5,3 миллиона новых случаев инфекции в 2000 г. 1 из 10 происходил у детей и почти половина – среди женщин. В 16 африканских странах, расположенных к югу от Сахары, более 10% населения репродуктивного возраста в настоящее время инфицированы ВИЧ. ВИЧ/СПИД имеет особенно серьезные последствия для молодых людей, начинающих свою сексуальную и репродуктивную жизнь, и оказывает влияние на наиболее продуктивные группы населения, снижая экономический рост и сокращая ожидаемую продолжительность жизни вплоть до 50% в наиболее пострадавших странах.

2. Эпидемиологические данные, собранные ВОЗ и ЮНЭЙДС, четко показывают значительные вариации эпидемии ВИЧ и СПИДа во всем мире, в соответствии с которыми, например, гетеросексуальная передача ВИЧ преобладает в Африке, к югу от Сахары, и в отдельных частях Азии, употребление наркотиков инъекционным путем является основной характеристикой распространения этого вируса в Восточной Европе и Центральной Азии, а сексуальная передача между мужчинами, вступающими в сексуальные отношения с мужчинами, происходит не только в Северной Америке, Западной Европе и Австралии, но также в Латинской Америке и в странах Карибского бассейна. Передача ВИЧ определяется социальным, экономическим, культурным и поведенческим контекстом и связана с рискованным поведением. В условиях отсутствия лечения и вакцины профилактика передачи продолжает оставаться главным ответом на эту эпидемию, и важной точкой отсчета для начала действий являются помощь и поддержка людей, инфицированных ВИЧ. Некоторые мероприятия, предпринятые быстро, смело и решительно, сократили или удержали на низком уровне

коэффициенты распространенности ВИЧ, а также уменьшили бремя для уже инфицированных людей и позволили выявить важные элементы для успеха.

3. ВОЗ является активным соучредителем ЮНЭЙДС с момента ее создания. В связи с масштабами и характером этой пандемии, а также ее последствиями для систем здравоохранения ВОЗ предложено активизировать свою поддержку усилий государств-членов, и она делает это в контексте более широких многосекторальных ответных действий на ВИЧ, подчеркивая чрезвычайно важное значение хорошего сексуального и репродуктивного здоровья. В настоящем документе кратко излагаются основные элементы более активных ответных действий во всей ВОЗ.

УВЕЛИЧЕНИЕ МАСШТАБОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО БОРЬБЕ С ВИЧ/СПИДОМ

4. В ответ на резолюцию WHA53.14, которая призвала расширить действия в ответ на ВИЧ-инфекцию и СПИД, Генеральный директор начал внутренние консультации и дискуссии с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, наряду с тщательной оценкой сравнительных преимуществ ВОЗ. Приоритеты для более активных действий в настоящее время включают поддержку усилий стран: по профилактике и лечению инфекций, передаваемых половым путем; по обеспечению консультирования и тестирования через службы здравоохранения; по осуществлению и контролю мероприятий, направленных на предупреждение передачи ВИЧ от матери ребенку; по обеспечению помощи и поддержки людям с ВИЧ/СПИДОМ; и по осуществлению других эффективных с точки зрения затрат мероприятий, подходящих для конкретных условий. Особое внимание обращается на интересы групп населения, которые подвергаются высокому риску или являются особенно уязвимыми, включая работников индустрии секса и потребителей инъекционных наркотиков. ВОЗ по-прежнему признает значение удовлетворения особых потребностей молодых людей и обращает особое внимание на уменьшение воздействия ВИЧ/СПИДа на системы здравоохранения (включая особую опасность инфицирования ВИЧ, которой подвергаются работники здравоохранения). Таким образом, приоритеты ВОЗ включают оказание поддержки и координацию высококачественных исследований в области ВИЧ/СПИДа, оказание технической поддержки в разработке программ, их осуществлении, мониторинге и оценке, а также эпиднадзор за ВИЧ-инфекцией и ее поведенческими детерминантами. В некоторых случаях поддержка оказывается через связи с программами по репродуктивному здоровью, основным лекарственным средствам, эпиднадзору за болезнями, обеспечению медико-санитарной информацией, разработке вакцин, обеспечению безопасности крови или употреблению веществ.

5. В этих целях ВОЗ укрепила свои нормативные функции. В то же время мобилизуются дополнительные ресурсы для укрепления технического потенциала региональных и страновых групп ВОЗ. Региональные и страновые бюро обращают особое внимание на укрепление ответных действий сектора здравоохранения на эту эпидемию и несут главную ответственность в рамках системы Организации Объединенных Наций за вопросы, связанные с оказанием помощи и поддержки людям с ВИЧ/СПИДОМ, а также за обеспечение профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем. Региональные бюро ВОЗ привлекают специалистов для работы в качестве координаторов в конкретных областях, включая добровольное

консультирование и тестирование, профилактику передачи от матери ребенку, другие важные компоненты работы в области ВИЧ/СПИДа, координацию деятельности в области ВИЧ с системами здравоохранения, а также эпиднадзор (с акцентом на поведенческие вопросы). Дополнительный квалифицированный персонал, включая сотрудников национальных программ, направляется в страны. Создаются субрегиональные технические группы для оказания непосредственной поддержки странам и содействия управлению региональными техническими сетями.

ГЛОБАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ СЕКТОРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

6. Первоначальный проект доклада о прогрессе в разработке глобальной стратегии сектора здравоохранения по действиям в ответ на эпидемии ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем, в рамках стратегического плана системы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу на 2001-2005 гг., как это было отмечено в резолюции WHA53.14, был составлен после широких консультаций с правительствами, неправительственными организациями, региональными бюро ВОЗ и представителями в странах, сотрудничающими центрами и экспертами. Этот проект будет рассмотрен на глобальной и региональных консультациях в течение 2001 г. и будет представлен Исполнительному комитету на его Сто девятой сессии с рекомендацией о его принятии Пятьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2002 году.

7. В этой глобальной стратегии предлагаются три основных тактических средства:

- уменьшение риска ВИЧ-инфекции;
- снижение уязвимости людей к ВИЧ-инфекции; и
- уменьшение общего воздействия этой эпидемии на жизнь людей и на развитие.

Эти взаимно усиливающие действия учитывают как то, *что* отдельные люди подвергают риску, так и то, *почему* они подвергаются риску. Сочетание этих действий создает синергизм вместе со стратегиями профилактики и наряду со стратегиями оказания помощи и поддержки, а также одновременно содействует мероприятиям, направленным на изменение общественных норм, уменьшение клеймения и увеличение политической приверженности рассмотрению этих проблем, помимо преодоления глубоко укоренившихся гендерных и экономических различий, которые содействуют эпидемии. Для осуществления этих стратегий необходимы справедливые системы здравоохранения, гибко реагирующие на потребности людей и финансируемые адекватным образом. Для этого необходим также непрерывный процесс эпиднадзора, мониторинга и оценки – зачастую посредством оперативных исследований. Эта стратегия позволит странам разработать и улучшить свои национальные стратегии сектора здравоохранения, приспособивая их с учетом опыта, эволюции эпидемии и научного прогресса. Глобальная стратегия согласуется с Руководящими принципами глобального лидерства в области ВИЧ/СПИДа, разработке которых ВОЗ содействовала в качестве соучредителя ЮНЭЙДС.

ПРИОРИТЕТЫ ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ В ОБЛАСТИ ВИЧ/СПИДА

8. **Эпиднадзор.** ВОЗ продолжает оказывать поддержку эпиднадзору за структурами распространения болезней, содействуя тем самым планированию служб оказания помощи и оценки воздействия усилий по профилактике. В сотрудничестве с ЮНЭЙДС были разработаны новые подходы к эпиднадзору за ВИЧ/СПИДом и инфекциями, передаваемыми половым путем. Второе поколение систем эпиднадзора за ВИЧ имеет целью сбор информации, необходимой для мониторинга этой эпидемии и для анализа в целях планирования и оценки программ. ВОЗ и ЮНЭЙДС обеспечивают техническую и финансовую поддержку государствам-членам для улучшения качества и полноты данных о ВИЧ/СПИДе и инфекциях, передаваемых половым путем.

9. **Профилактика передачи ВИЧ между молодыми людьми.** ВОЗ вместе со своими партнерами работает над выполнением задач международного развития, включая сокращение к 2005 г. распространенности ВИЧ среди молодых людей на 25% в наиболее пострадавших странах. Посредством своей работы в области сексуального и репродуктивного здоровья подростков ВОЗ оказывает поддержку государствам-членам в обеспечении такого положения, при котором молодые люди будут обладать знаниями и навыками, необходимыми для укрепления и защиты своего сексуального и репродуктивного здоровья.

10. **Профилактика и лечение инфекций, передаваемых половым путем.** Недавно выпущенный совместный доклад ВОЗ и ЮНЭЙДС содержит эпидемиологические и биологические фактические данные о том, что инфекции, передаваемые половым путем, являются кофакторами в передаче и приобретении ВИЧ¹. ВОЗ разработала средства и определила ключевые стратегии для ускорения деятельности по обеспечению доступа к высококачественным службам для людей с инфекциями, передаваемыми половым путем, особенно для женщин и подростков, и оказывает поддержку государствам-членам в использовании таких средств наилучшим образом. Ключевой стратегией профилактики продолжает оставаться пропаганда более безопасного секса, включая использование презервативов (мужских и женских). ВОЗ содействует разработке вагинальных бактерицидных средств и принимает участие в Международной рабочей группе по бактерицидным средствам.

11. **Добровольное консультирование и тестирование.** В связи с тем, что доступ к добровольному консультированию и тестированию на адекватном уровне продолжает оставаться крайне ограниченным в большинстве стран, ВОЗ придает высокий приоритет оказанию поддержки странам в улучшении этих служб. Планируется провести техническое совещание (июнь 2001 г.) для выявления наилучшей практики создания таких служб и рассмотрения стратегий для расширения к ним доступа. Такие услуги должны предоставляться в самых разнообразных службах медико-санитарной помощи, например через программы охраны здоровья матери и ребенка, борьбы с туберкулезом и борьбы с инфекциями, передаваемыми половым путем. В настоящее

¹ UNAIDS, WHO. *Consultation on STI interventions for preventing HIV: what is the evidence?* UNAIDS, Geneva, 2000 (UNAIDS/00.06E; WHO/HIS/2000.02).

время разрабатывается стратегическое руководство для внедрения и расширения программ добровольного консультирования и тестирования. Кроме того, ВОЗ продолжает рассматривать вопрос о качестве имеющихся в продаже тест-наборов на ВИЧ. Она оказывает поддержку государствам-членам в приобретении высококачественных тест-наборов на ВИЧ по разумной стоимости посредством переговоров о пониженных ценах на массовые закупки.

12. Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку. В сотрудничестве с ЮНИСЕФ, ЮНФПА и ЮНЭЙДС ВОЗ оказывает техническую поддержку государствам-членам в разработке и осуществлении программ профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку. Она созвала совещание Межучрежденческой целевой группы (Женева, октябрь 2000 г.), которое рекомендовало включить такую профилактику в пакет помощи ВИЧ-позитивным женщинам и их детям. Имеющиеся в настоящее время результаты исследований о безопасности и эффективности лечения с помощью различных антиретровирусных препаратов для ВИЧ-позитивных матерей, независимо от того, кормят ли они своих детей грудью или нет, свидетельствуют о том, что преимущества такого лечения для сокращения передачи ВИЧ от матери ребенку значительно перевешивают любые возможные побочные эффекты как для матери, так и для ребенка. Эксперты, которые принимали участие в этой консультации, признали обоснованной озабоченность по поводу того, что 20% детей, рождающихся у ВИЧ-позитивных матерей, могут приобрести ВИЧ через грудное вскармливание, но в то же время сделали вывод о том, что межучрежденческие принципы, выпущенные в 1998 г.¹ продолжают оставаться действительными. После рассмотрения научного прогресса они также определили будущие потребности в области научных исследований. ВОЗ продолжит обеспечивать руководство для государств-членов, например по таким вопросам, как эффективность, потенциальная токсичность, варианты будущего лечения, стоимость и осуществимость альтернативных схем лечения.

13. Оказание помощи и поддержки людям с ВИЧ/СПИДом. Согласно оценкам, более 20% из 36,1 миллиона человек, инфицированных в настоящее время ВИЧ, нуждаются в экстенсивной помощи и поддержке, и клиническая нагрузка по мере усиления эпидемии будет увеличиваться. ВИЧ-инфицированные люди подвергаются особому риску туберкулеза, пневмонии, сальмонеллеза, а также грибковых и других оппортунистических инфекций. Во многих развивающихся странах тяжелое бремя на уже перенапряженные службы общественного здравоохранения ложится не только в связи с лечением людей с ВИЧ/СПИДом, но и в связи с заболеваниями и случаями смерти, связанными с ВИЧ, среди работников медико-санитарной помощи. ВИЧ/СПИД вызывает исключительно высокий спрос на инфраструктуру, медицинские поставки, учебные программы и персонал. В 1997 г. расходы общественного здравоохранения только на СПИД превышали 2% валового внутреннего продукта в семи из 16 африканских стран, где общие расходы на здравоохранение из государственных и частных источников по всем болезням составляют 3%-5% валового внутреннего продукта.

¹ UNICEF, UNAIDS, WHO. *HIV and infant feeding*. WHO, Geneva, 1998 (WHO/FRH/NUT/CHD/98.1-3; UNAIDS/98.3-5; UNICEF/PD/NUT/(J)98-1-3)).

14. Большинство действий в ответ на ВИЧ/СПИД до настоящего времени были сосредоточены на профилактике, но в настоящее время все шире признаются потребности растущего числа людей с ВИЧ/СПИДом. Задача состоит в том, чтобы обеспечить для них доступ к службам помощи и поддержки, удовлетворяющим их медицинские, эмоциональные и социальные потребности, а также содействующим членам семьи и людям, оказывающим помощь. Помимо моральных и гуманитарных обязательств по оказанию такой помощи, это увеличивает многие преимущества. Помощь, поддержка и облегчение страданий содействуют повышению качества жизни и увеличивают экономическую производительность. Они помогают также уменьшить клеймение и дискриминацию, подготавливая тем самым почву для профилактических действий. Кроме того, оказание помощи и поддержки может стать сильным стимулом для реформы сектора здравоохранения.

15. ВОЗ вместе с ЮНЭЙДС завершает составление стратегических принципов для государств-членов, которые будут использоваться для повышения уровня помощи и поддержки, имеющихся для людей с ВИЧ/СПИДом. Эти принципы включают важные элементы помощи при ВИЧ/СПИДе и требуют сотрудничества между различными уровнями оказания услуг для обеспечения надлежащего направления к специалистам и эффективной непрерывной помощи между домом и больницей. После консультации ВОЗ по лечению и паллиативной помощи ВИЧ-инфицированным людям с онкологическими заболеваниями в Африке (Женева, декабрь 2000 г.) составляются руководящие принципы по клиническому ведению и оказанию помощи в общинах больным онкологическими заболеваниями, связанными с ВИЧ.

16. Для дополнения предыдущего руководства по назначению лекарственных средств, используемых при состояниях, связанных с ВИЧ, ВОЗ выпустила руководящие принципы по безопасному и эффективному использованию антиретровирусных лекарственных средств в учреждениях с ограниченными ресурсами¹. ВОЗ составляет также рекомендации в отношении средств предоставления лучшей помощи и услуг для людей с ВИЧ, имеющих наркотическую зависимость. В соответствии с резолюцией WHA53.14 ВОЗ работает с ЮНЭЙДС и другими партнерами системы Организации Объединенных Наций в целях оказания поддержки государствам-членам в приобретении, распространении и использовании антиретровирусных и других лекарственных средств по значительно сниженной стоимости, с тем чтобы добиться постоянного улучшения доступа к лечению. Кроме того, ВОЗ оказывает техническую поддержку государствам-членам в улучшении доступа к лекарственным средствам в связи с ВИЧ посредством участия в оценках потребностей и поддержки национальных программ по основным лекарственным средствам. ВОЗ в партнерстве с ЮНИСЕФ, ЮНЭЙДС и крупными неправительственными организациями предоставляет информацию об источниках приобретения лекарственных средств, связанных с ВИЧ, и ценах на них. В мае 2000 г. ВОЗ, ЮНЭЙДС и другие партнеры в системе Организации Объединенных Наций начали совместные усилия с конкретными фармацевтическими компаниями, имеющими научную базу, по изучению способов ускорения и улучшения предоставления связанной с ВИЧ помощи и лечения. ВОЗ работала с другими

¹ Safe and effective use of antiretroviral treatments in adults with particular reference to resource limited settings. WHO, Geneva, 2000 (WHO/HIS/2000.04).

учреждениями Организации Объединенных Наций над созданием условий, которые помогают государствам-членам вести переговоры по оптимальным срокам и условиям предоставления надлежащих видов лечения, включая антиретровирусные препараты. Предполагаемые преимущества этого сложного и требующего значительных ресурсов процесса еще предстоит полностью осознать. ВОЗ работает вместе с ЮНЭЙДС и другими ее соучредителями над поиском вариантов для государств-членов в целях расширения безопасной и эффективной помощи более крупным группам нуждающегося населения. ВОЗ полностью участвует в работе контактной группы, включающей государства-члены, учреждения Организации Объединенных Наций, неправительственные организации и фармацевтические компании, которая стремится обеспечить продвижение этого процесса таким образом, который наилучшим образом отражает интересы людей с ВИЧ/СПИДом в наиболее бедных странах.

17. Работники здравоохранения и ВИЧ/СПИД. ВОЗ вместе с государствами-членами разрабатывает руководящие принципы, политику и стратегии в целях предупреждения ВИЧ, оказания помощи и поддержки работникам здравоохранения, а также работает с неправительственными организациями над подготовкой учебных семинаров для студентов медицинских и медсестринских учебных заведений, с тем чтобы повысить их способность решать сложные проблемы, связанные с ВИЧ/СПИДом.

18. Разработка вакцин: Совместная инициатива ВОЗ и ЮНЭЙДС по вакцинам против ВИЧ, начатая в январе 2000 г., основывается на предыдущей деятельности. ВОЗ обеспечивает руководство для международной разработки вакцин и рекомендует оценки, которые наилучшим образом отвечают потребностям развивающихся стран. Созданные ВОЗ течение 2000 г. консультации в были сосредоточены на таких вопросах, как этические аспекты научных исследований в области вакцин и доступ к будущим вакцинам против ВИЧ.

19. Безопасность крови. Во многих странах люди продолжают умирать из-за нехватки крови и препаратов крови, и многие миллионы людей подвергаются риску инфицирования в результате переливания нетестированной крови. ВОЗ инициировала Глобальное сотрудничество по безопасности крови – форум, охватывающий всех участников: от доноров крови до реципиентов, включая работников служб переливания крови, нормативные учреждения и предприятия по производству плазмы. Сотрудничество направлено на выработку общего понимания трудностей, стоящих перед системами переливания крови в национальных и международных масштабах, с тем чтобы расширить возможности для выявления решений и создания необходимых партнерских связей в целях улучшения доступа к безопасной крови и препаратам крови. ВОЗ продолжает составлять руководящие принципы, рекомендации и учебные материалы, а также оказывать техническую поддержку государствам-членам. Разрабатывается национальная политика и составляются планы для укрепления национальных органов контроля в области здравоохранения. Начато также осуществление глобальной программы управления качеством для обеспечения безопасности переливания крови, которая включает субрегиональные центры подготовки и контроля.

20. **Практика безопасных инъекций.** Недавние оценки ВОЗ свидетельствуют о том, что небезопасные инъекции вызывают 80 000 - 160 000 случаев инфицирования ВИЧ ежегодно во всем мире. ВОЗ разработала всеобъемлющие стратегии для поддержки государств-членов в обеспечении безопасной и надлежащей практики инъекций, которые сосредоточены на: информации, образовании и коммуникации – мероприятиях по изменению поведения в целях уменьшения чрезмерного использования инъекций и обеспечения безопасной практики инъекций; обеспечении чистого инъекционного оборудования в достаточных количествах; и надлежащего удаления колющих и режущих отходов.

21. **Употребление наркотиков инъекционным путем.** Для решения проблемы увеличения случаев ВИЧ-инфекций, связанных с употреблением наркотиков инъекционным путем, главным образом в Восточной Европе, Центральной Азии и Юго-Восточной Азии, ВОЗ расширяет свою поддержку государствам-членам в целях разработки и оценки программ лечения. ВОЗ анализирует фактические данные об эффективности тех или иных средств и использует результаты в качестве основы для технической поддержки в таких областях, как оценка ситуации, развитие услуг, а также мониторинг и составление учебных материалов для работников медико-санитарной помощи, которые основаны на оперативных исследованиях. Недавние исследования продемонстрировали, что стимулировать потребителей инъекционных наркотиков к уменьшению практики небезопасных инъекций и, тем самым, сократить распространенность ВИЧ можно только в том случае, если будет обеспечено эффективное лечение наркотической зависимости.

ПАРТНЕРСТВО И СОТРУДНИЧЕСТВО

22. **Международное партнерство против СПИДа в Африке.** Особое внимание обращается на партнерство, децентрализацию и поддержку действий на местах в ответ на эпидемию¹. В соответствии с этим был четко определен вклад ВОЗ в рамках Международного партнерства против СПИДа в Африке. Практические средства активизации действий в ответ на ВИЧ, туберкулез и другие инфекционные болезни в Африке будут темой встречи глав государств на высшем уровне по вопросам ВИЧ/СПИДа (Абуджа, апрель 2001 г.), участников которой примет президент Нигерии Обасаньо.

23. **Специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.** ВОЗ активно работает над подготовкой к специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (Нью-Йорк, июнь 2001 г.), целью которой является активизация международной приверженности на самом высоком политическом уровне, а также мобилизация ресурсов, необходимых для эффективных действий. Предполагается, что в декларации этой встречи будут изложены конкретные задачи для действий, основанные на целях, поставленных на предыдущих форумах Организации Объединенных Наций.

¹ Резолюция WHA53.14.

24. **Необходимость в массовых усилиях по расширению масштабов ответных действий.** В течение 2000 г. в сотрудничестве с правительствами отдельных стран, другими организациями системы Организации Объединенных Наций и самыми разнообразными партнерами по развитию ВОЗ изучила вопрос о том, как расширить действия в ответ на те проблемы здравоохранения, включая ВИЧ, которые содействуют продолжению бедности среди многих из более чем 2500 миллионов людей, живущих менее чем на 2 доллара США в день. Такое расширение означает необходимость основывать свои действия на том, что доказало свою эффективность, и поощрять всех участников к полному использованию таких эффективных мероприятий, а также преодолевать препятствия, которые не дают возможности бедным людям получить доступ к эффективной медико-санитарной помощи. Кроме того, это предполагает участие бедных людей в разработке и оказании услуг и использование сочетания государственного сектора, добровольных и частных учреждений, которые оказывают эффективные услуги, имеющих общие ценности и последовательные стратегии. Необходимо стимулировать массовые движения за укрепление здоровья, вовлекающие участников из гражданского сообщества и различных секторов правительства, а также разработать надежные системы для оценки прогресса, мониторинга результатов и оценки воздействия. И наконец, увеличение масштабов деятельности требует руководства со стороны правительства в целях создания более эффективных систем здравоохранения; непрерывного увеличения внешней поддержки с помощью стратегий уменьшения бедности, общесекторных подходов, двусторонних проектов или чрезвычайной помощи (в случае необходимости); а также развития способности людей решать проблемы на местном и национальном уровнях.

25. **Увеличение международной поддержки в целях улучшения здоровья бедных людей.** В течение 2000 г. ряд межправительственных органов взяли на себя обязательства по долгосрочному увеличению поддержки в целях достижения лучших результатов здоровья - включая сокращение распространенности ВИЧ и уменьшение страданий среди бедных людей. Они включают глав государств ОАЕ (во время их встречи на высшем уровне в Ломе), участников встречи на высшем уровне стран Большой восьмерки (Окинава) и Европейскую комиссию (посредством инициативы Председателя и пяти Европейских комиссаров). ВОЗ будет работать с этими и другими органами над поощрением выделения дополнительных ресурсов для эффективных действий на страновом уровне в течение следующего десятилетия.

ВЫВОД

26. ВОЗ активно участвует в процессе увеличения масштабов своей поддержки действий стран в ответ на ВИЧ/СПИД. Растущие потребности в помощи не должны отвлекать от неотложной задачи значительного усиления и обеспечения непрерывности функционирования во всем мире программ предупреждения ВИЧ и инфекций, передаваемых половым путем. Разумеется, внимание, которое обращается в настоящее время на помощь в случае ВИЧ/СПИДа, дает возможность обеспечить сильный синергизм между профилактикой и оказанием помощи. Это требует, в частности, значительного расширения доступа к добровольному и конфиденциальному консультированию и тестированию на ВИЧ; содействия более безопасным видам поведения и практики; доступа к эффективным, безопасным и доступным видам

лечения ВИЧ-инфекции; и решительных действий по сокращению передачи ВИЧ от инфицированных родителей их детям. Ожидается, что эффективность профилактики и помощи потребует и, в свою очередь, будет содействовать ликвидации клеймения, связываемого с ВИЧ/СПИДом. Клеймение продолжает препятствовать уязвимым группам населения доступу к службам профилактики и помощи, в которых они нуждаются.

= = =

