



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ  
Сто девятая сессия  
Пункт 8.4 предварительной повестки дня

ЕВ109/36  
28 декабря 2001 г.

## Глобальная стратегия сектора здравоохранения для ВИЧ/СПИДа

### Доклад Генерального директора

1. В мае 2000 г. Пятьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA53.14, предложив Генеральному директору разработать Глобальную стратегию для сектора здравоохранения в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа и в связи с инфекциями, передаваемыми половым путем. Эта стратегия должна стать частью стратегического плана системы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу на 2001-2005 годы.
2. Секретариат ВОЗ подготовил конспект основных положений стратегии в 2000-2001 гг. на основе подробных консультаций с различными участниками. Этот конспект охватывает основные элементы ответных мер сектора здравоохранения на ВИЧ/СПИД, включая: определение детерминантов эпидемии; определение типов вмешательства наиболее эффективных в различных национальных условиях; обеспечение возможности для национальных систем здравоохранения содействовать эффективности этих вмешательств; преодоление препятствий в рамках национальных секторов здравоохранения по расширению действия системы; и обеспечение международной поддержки в интересах более эффективных национальных ответных мер. Информация в отношении расширения ответных мер и конспекта стратегии была включена в доклады Исполнительному комитету на его Сто седьмой сессии в январе 2001 года<sup>1</sup>.

### СОДЕЙСТВИЕ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОСНОВНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ СТРАТЕГИИ

3. Многие государства-члены сегодня хотели бы укрепить потенциал систем здравоохранения для принятия ответных мер в связи с эпидемиями ВИЧ, особенно среди бедных людей. Они хотят заручиться поддержкой международного сообщества, в частности от коспонсоров ЮНЭЙДС, включая ВОЗ, по мере предполагаемого расширения эффективности действий системы здравоохранения в ответ на ВИЧ/СПИД. Они хотят

---

<sup>1</sup> См. документы ЕВ107/2 и ЕВ107/29.

быть при этом уверенными в том, что системы здравоохранения особенно хорошо обеспечат потребности беднейших слоев.

4. ВОЗ готовится ответить на все большее число заявок, поступающих из стран, в отношении такой поддержки. Национальные работники нуждаются в содействии формулированию политики систем здравоохранения, основанной на фактических данных; при определении норм и руководств; укреплении потенциала для оценки тенденций и для обеспечения высококачественной технической поддержки в отношении навыков для работников здравоохранения; в переговорах по учреждению союзов с частными и добровольными участниками; осуществлении пропагандистских мер в масштабах, соответствующих масштабам проблемы. Они хотели бы получить возможность для стимулирования соответствующих научных исследований, нововведений и обзора состояния дел. Для того чтобы предоставить такую поддержку, ВОЗ занимается улучшением самой организации работы и мер, связанных с ВИЧ/СПИДом, обеспечивая при этом как наем, так и переподготовку персонала.

5. С указанной целью отдел по ВИЧ/СПИДу в Женеве реорганизуется в настоящее время, с тем чтобы стать справочно-информационным центром для всех видов деятельности, связанной с ВИЧ-инфекцией в масштабах всей Организации. ВОЗ должна быть в состоянии содействовать государствам-членам в том, чтобы противостоять ВИЧ/СПИДу в качестве части общих эффективных ответных мер на уровне стран и местном уровне.

6. Созданные технические группы обеспечивают объединение опыта, накопленного в странах, региональных бюро, подразделениями штаб-квартиры и сотрудничающими центрами ВОЗ, с тем чтобы оказать странам непосредственное содействие на основе таких знаний. В настоящее время осуществляется комплектование таких бригад, которые позволят увеличить потенциал ВОЗ, с тем чтобы она могла предложить: руководство в отношении наилучшей практики предупреждения ВИЧ; опыт по части оказания максимальной помощи лицам, страдающим от ВИЧ, в условиях, где ощущается явная нехватка ресурсов; обеспечить консультации в отношении мониторинга и оценки хода работы; поддержку в создании новых и эффективных союзов и в пропаганде необходимых навыков. Там, где это возможно, технические бригады принимают участие в уже созданных сетях для профессиональных работников, с тем чтобы увеличить масштабы вклада, в рамках которого работники здравоохранения на местах могут внести свой вклад в работу и извлечь пользу из стратегического руководства.

## **ЭВОЛЮЦИЯ СТРАТЕГИИ**

7. В то же самое время стратегия для ответных мер сектора здравоохранения на ВИЧ/СПИД продолжает разрабатываться с учетом изменений в течении самой эпидемии, опыта национальных систем здравоохранения в их попытках принять эффективные ответные меры, а также изменений в международном плане после специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу в июне 2001 г., на которой государства-члены приняли жесткую декларацию по ВИЧ/СПИДу. Необходимость укрепления эффективности сектора здравоохранения является важнейшим делом, если страны и

группы населения хотят в максимальной степени содействовать достижению глобальных целей, определенных в декларации.

8. Эволюция самой *стратегии сектора здравоохранения* с учетом этого принимает в расчет цели, обязательство в отношении которых было взято правительствами, принимавшими эту Декларацию, а также Декларацию тысячелетия Организации Объединенных Наций, принятую на Встрече на высшем уровне в сентябре 2000 г., которые связаны с ВИЧ/СПИДом и репродуктивным здоровьем. Она также учитывает особые обстоятельства различных систем здравоохранения и тех стран, которые хотели бы обеспечить лучшие ответные меры на угрозу ВИЧ/СПИДа, а также потенциальные возможности различных сторон по принятию ответных мер на ВИЧ/СПИД на уровне стран. К их числу относятся национальные правительства, международные организации, частные компании, добровольные организации и люди, страдающие от ВИЧ/СПИДа, а также сообщества, занимающиеся биомедицинскими и социальными исследованиями.

9. С учетом этого Секретариат ВОЗ во второй половине 2001 г. провел дальнейшие консультации с широким перечнем заинтересованных сторон, начиная от стран Региона Африки и Восточного Средиземноморья. Аналогичные консультации в течение последующих нескольких месяцев были также намечены в Европейском регионе, Регионе стран Америки, Регионе Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана. Участники консультаций рассмотрели вопрос о задачах, целях и масштабах стратегии глобального сектора здравоохранения, изучили взаимосвязь между глобальными и региональными стратегиями и обсудили вопрос о роли ВОЗ в работе со странами по осуществлению указанных стратегий.

10. Первые две консультации подтвердили важность пересмотра стратегии с учетом Декларации и обязательств по ВИЧ/СПИДу, принятых Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций, с тем чтобы обеспечить ее взаимосвязь с указанными целями. Стало очевидным, что пересмотренная стратегия должна определять основополагающую роль систем здравоохранения в борьбе с ВИЧ/СПИДом с учетом ограниченных возможностей многих национальных систем в настоящее время и необходимость создания новых партнерств, особенно на коммунальном уровне, для обеспечения целенаправленности действий систем здравоохранения в связи с ВИЧ/СПИДом.

11. Во время консультаций было также указано на то, что стратегия должна отражать работу нормативного характера по определению минимального набора вмешательств, необходимых для предупреждения ВИЧ-инфекции и ухода за лицами, пострадавшими от нее. (Включение этого положения должно содействовать учету связанных с ВИЧ мер в других сферах здравоохранения, таких как охрана здоровья матери и ребенка, а также репродуктивное здоровье, мер, направленных на борьбу с инфекционными болезнями и инфекциями, передаваемыми половым путем.)

12. Еще одно предложение состояло в том, чтобы эта стратегия определяла, каким образом системы здравоохранения могут уделять больше внимания особым нуждам отдельных групп, таких как люди, использующие секс в коммерческих целях, заключенные, беженцы, перемещенные лица, внутривенные наркоманы и военные, а также

люди, относящиеся к бедным и маргинализированным группам. Она должна учитывать воздействие вооруженных конфликтов, эмбарго, перемещения людей и кризисов, связанных с беженцами, на эпидемиологию ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем, а также предусматривать масштабы эффективных ответных мер. Она должна также указывать на то, каким образом системы могут обеспечить принятие ответных мер для защиты и оказания помощи всем работникам здравоохранения.

13. Во время одной из консультаций стало очевидным, что стратегия может представить больше информации о масштабах и качестве необходимых данных по эпиднадзору и анализу, которые требуются для того, чтобы принимать эффективные меры в отношении ВИЧ/СПИДа. Эпиднадзор не только отражает тенденции самой эпидемии, но позволяет национальным органам власти оценить ее детерминанты (включая поведенческие факторы).

14. При этом было сделано предложение о том, чтобы пересмотренные положения стратегии определяли те средства и союзы, которые могут быть необходимы для увеличения потенциала национальных систем здравоохранения в отношении ответных мер на ВИЧ/СПИД и критериев для мониторинга такого потенциала. Они должны также показывать, каким образом особые национальные и региональные обстоятельства могут оказывать воздействие на масштабы гораздо более широких ответных мер со стороны систем здравоохранения.

15. Еще одно предложение состояло в том, чтобы пересмотренная стратегия включала также предложения о том, как различные заинтересованные стороны в странах могут осуществлять стратегию, как она может быть адаптирована к национальным и местным условиям, какие приемы и методологии могут быть использованы, какие учрежденческие структуры и союзы могут содействовать ее осуществлению, какие лидерские и коллективные усилия необходимы для претворения в жизнь такой стратегии. Тщательный анализ и отбор примеров того, что можно осуществить в различных условиях для объединения усилий различных секторов, как представляется, может быть очень полезным для этого.

## **ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ**

16. По завершении региональных консультаций и обзора стратегии различные компоненты стратегических подходов будут предоставлены в распоряжение стран для апробации, обзора и оценки. Следующий более полный проект стратегии будет предоставлен Исполнительному комитету на его Сто одиннадцатой сессии в январе 2003 года.

## **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

17. Исполнительному комитету предлагается принять к сведению данный доклад об эволюции глобальной стратегии и ответных мер сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу.