



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 11.3 предварительной повестки дня

A59/39
4 мая 2006 г.

ВИЧ/СПИД

Вклад ВОЗ в обеспечение всеобщего доступа к профилактике, лечению и помощи при ВИЧ/СПИДе

Доклад Секретариата

1. Исполнительный комитет во время своего рассмотрения вопроса о всеобщем доступе к профилактике, лечению и помощи при ВИЧ/СПИДе на своей Сто семнадцатой сессии принял решение представить Ассамблее здравоохранения доклад по техническим аспектам¹. Настоящий доклад подготовлен в соответствии с этим решением.
2. Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятая Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций на своей специальной сессии по ВИЧ/СПИДу в 2001 г., впоследствии служила в качестве руководящего документа для принятия глобальных мер в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа и привела к повышению международной приверженности и значительным успехам в расширении масштабов ответных мер против ВИЧ/СПИДа во многих странах. В следующем году в резолюции WHA53.14 Ассамблея здравоохранения предложила Генеральному директору разработать глобальную стратегию сектора здравоохранения в качестве части стратегического плана системы Организации Объединенных Наций по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Окончательная стратегия (охватывающая период 2003-2007 гг.) была основана на предпосылке о том, что комплексные национальные ответные меры против этой эпидемии должны включать лечение, а также профилактику, помощь и поддержку.
3. Однако к концу 2003 г., несмотря на широкое использование эффективной антиретровирусной терапии в большинстве развитых стран, лишь 300 000 человек из шести миллионов людей, которые, согласно оценкам, нуждались в таком лечении в странах с низким и средним уровнем доходов проходили курс этой терапии. Поэтому ВОЗ объявила отсутствие доступа к антиретровирусной терапии глобальной неотложной проблемой здравоохранения и совместно с ЮНЭЙДС приступила к осуществлению глобальной инициативы по оказанию поддержки странам в предоставлении к концу 2005 г. антиретровирусной терапии трем миллионам человек, живущим с ВИЧ/СПИДом в странах с низким и средним уровнем доходов (цель "3 к 5"). В целях расширения масштабов

¹ Документ EB117/2006/REC/2, протокол восьмого заседания, раздел 3. См. также документ A59/8.

профилактики, лечения, помощи и поддержки при ВИЧ/СПИДе ВОЗ в течение действия этой двухгодичной инициативы направила медицинских работников или группы медицинских работников, ориентированных на достижение цели "3 к 5", в более чем 40 стран и оказала техническую поддержку более 100 странам.

4. К декабрю 2005 г. около 1,3 миллиона человек проходили курс антиретровирусной терапии в странах с низким и средним уровнем доходов. Хотя цель "3 к 5" не была достигнута, ее существование имело важное значение для мобилизации многих основных участников в рамках международных усилий по расширению доступа к антиретровирусной терапии и усилило необходимость одновременной активизации усилий по профилактике ВИЧ. Инициатива "3 к 5" продемонстрировала, что комплексные ответные меры должны получить политическую и финансовую поддержку на высоком уровне со стороны правительств стран и многих других основных участников. Она показала особое значение использования существующих структур, главным образом в областях туберкулеза, сексуального и репродуктивного здоровья, предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку и лечения наркотической зависимости, для обеспечения антиретровирусной терапией и расширения профилактики ВИЧ. Она также показала, что расширение международной финансовой поддержки, четкие показатели прогресса, строгий мониторинг и оценка, более надежные партнерства, быстрая реализация сделанных выводов и усиление акцента на укрепление систем здравоохранения являются важными элементами национальных ответных мер против ВИЧ/СПИДа.

5. Инициатива "3 к 5" послужила толчком для долгосрочных усилий по достижению связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития. В этом контексте в июле 2005 г. руководители стран Большой восьмерки заявили о своем намерении сотрудничать с ВОЗ, ЮНЭЙДС и другими международными организациями по разработке и осуществлению пакета мер в области профилактики, лечения и помощи при ВИЧ в целях максимально возможного приближения ко всеобщему доступу к лечению для нуждающихся в нем людей к 2010 году. В сентябре 2005 г. эту цель одобрили главы государств и правительств, принимавших участие в работе Всемирной встречи на высшем уровне 2005 года. Итоговый документ включал обязательство Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций увеличить ресурсы, направленные на принятие ответных мер против ВИЧ/СПИДа¹.

6. В целях использования в качестве основы достижений инициативы "3 к 5" и быстрого продвижения к обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ/СПИДе ЮНЭЙДС в первой четверти 2006 г. оказала поддержку более 100 странам в проведении национальных консультаций по вопросам, касающимся средств достижения этой цели. Итоговые дорожные карты направлены на использование осуществляемых на уровне стран мероприятий и планов по ускорению принятия национальных ответных мер против СПИДа. В ходе этих консультаций были подготовлены условия для проведения пяти региональных консультативных совещаний по вопросам устранения препятствий для продвижения ко всеобщему доступу. За данным процессом осуществляет контроль Глобальный руководящий комитет по расширению

¹ Резолюция 60/1.

масштабов деятельности по обеспечению всеобщего доступа, который сотрудничает со многими партнерами и в котором принимает участие ВОЗ; и он будет способствовать составлению доклада о ходе работы по обеспечению всеобщего доступа, в котором будут суммированы результаты национальных и региональных консультативных совещаний и который будет представлен Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций в мае-июне 2006 г. в качестве части пятилетнего обзора хода работы по осуществлению Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом.

7. Расширение масштабов подготовки всеобщего доступа потребует принятия сектором здравоохранения комплексных ответных мер, разработанных на основе пакета основных медицинских вмешательств по профилактике, лечению и помощи при ВИЧ/СПИДе. Эти ответные меры будут также способствовать расширению мер по укреплению систем здравоохранения. Любой пакет мер, принятый конкретной страной, должен включать ряд вмешательств, которые считаются необходимыми для повышения эффективности ответных мер, принимаемых сектором здравоохранения, с учетом потребностей и эпидемиологии данной страны.

8. Вклад ВОЗ в деятельность по достижению цели всеобщего доступа к 2010 г. будет основан на пяти стратегических направлениях, каждое из которых будет находиться в той области, в которой сектор здравоохранения должен инвестировать средства для обеспечения продвижения стран к достижению этой цели. Для каждого стратегического направления ВОЗ определила ограниченный набор высокоприоритетных мероприятий сектора здравоохранения, разработанных на основе надежных фактических данных, касающихся их эффективности в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа.

9. Первое стратегическое направление ставит своей целью дать возможность большему числу людей узнать свой ВИЧ-серостатус посредством проведения конфиденциального тестирования и консультирования в отношении ВИЧ. Данные, полученные в результате самых последних демографических исследований, показывают, что менее 10% людей в нескольких странах Африки, к югу от Сахары, знают, что они ВИЧ-инфицированы. Для обеспечения того, чтобы больше людей знали свой серостатус, необходимо расширить доступность и предоставление услуг по добровольному консультированию и тестированию, предоставлять больше услуг по тестированию и консультированию с большим числом тестирований и консультаций, предоставляемых по инициативе провайдеров (особенно там, где распространены эпидемии) и интегрировать тестирование и консультирование в другие службы, такие как службы по репродуктивному здоровью, туберкулезу, инфекциям, передаваемым половым путем, сокращению вреда и лечению наркотической зависимости. Службы по тестированию и консультированию должны служить важным отправным пунктом для проведения лечения, а также осуществления деятельности по профилактике, включая уведомление партнеров и людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. ВОЗ создала значительный запас ресурсов в отношении политики и стандартов в данной области, уделив особое внимание нормативному руководству по тестированию и консультированию, оценке материалов для тестирования, качеству лабораторий по тестированию на ВИЧ и руководству ими, а также по обеспечению качества тестирования на ВИЧ в отдаленных районах и среди труднодоступных групп населения. Во многих странах основной проблемой является обеспечение ранней

диагностики ВИЧ-инфекции у детей грудного возраста, и требуется улучшение диагностики ВИЧ и консультирование семей с грудными детьми повышенного риска.

10. Второе стратегическое направление ставит своей целью в максимальной степени увеличить вклад сектора здравоохранения в шесть основных областей профилактики ВИЧ: (1) передача ВИЧ от матери ребенку; (2) передача ВИЧ половым путем (содействие более безопасному сексу посредством использования служб репродуктивного здоровья и других медицинских служб, особенно для молодых людей и групп населения повышенного риска); (3) передача ВИЧ в результате использования инъекционных наркотиков; (4) передача ВИЧ в медицинских учреждениях; (5) люди, живущие с ВИЧ/СПИДом; и (6) новые технологии. Профилактические меры будут также охватывать аспекты, связанные с гендерным неравенством, включая насилие в отношении женщин. Особое внимание будет уделяться применению основных элементов стратегии по профилактике инфекций, передаваемых половым путем, и борьбе с ними, которые, как ожидается, сократят передачу ВИЧ, такие как целенаправленные услуги для наиболее уязвимых людей, включая потребителей инъекционных наркотиков и их партнеров по сексу, заключенных и мигрирующие группы населения.

11. Третье стратегическое направление нацелено на укрепление постоянной поддержки ВОЗ в отношении расширения масштабов лечения и помощи при ВИЧ/СПИДе. ВОЗ будет продолжать пересматривать и обновлять свое нормативное руководство по питанию, профилактике и ведению оппортунистических инфекций и ко-инфекций, паллиативному лечению и обезболиванию, а также по антиретровирусной терапии для взрослых и детей. Будет продолжаться оказание поддержки в разработке надлежащих лекарственных форм и схем дозирования антиретровирусных препаратов для детей грудного и раннего возраста, а также в содействии по осуществлению подхода общественного здравоохранения к вопросам помощи и лечения (в сотрудничестве со странами в целях адаптации данного подхода к их национальным условиям), а также в разработке и осуществлении эффективных систем наблюдения за пациентами для обеспечения надлежащего последующего контроля за пациентами и точного мониторинга процесса расширения доступа к лечению. Партнерства по-прежнему будут иметь жизненно важное значение в предоставлении нормативного руководства и технической поддержки в этих областях.

12. Четвертое стратегическое направление связано с улучшением стратегической информации, необходимой для организации более эффективных ответных мер на глобальном и национальном уровнях посредством наблюдения за ходом развития эпидемии ВИЧ и предоставления полезных данных для разработки политики и улучшения системы предоставления услуг. По сравнению с другими организациями, преимуществами ВОЗ в данной области являются ее специальные знания в планировании деятельности сектора здравоохранения и контроле за результатами медицинского характера; ее связи с министерствами здравоохранения и различными медицинскими учреждениями; и ее способность оказывать содействие и координировать анализ на глобальном, межрегиональном и межстрановом уровнях и распространение информации. ВОЗ сосредоточит свои усилия на подготовке нормативного руководства по эпиднадзору за ВИЧ/СПИДом и инфекциями, передаваемыми половым путем; на контроле за ответными мерами сектора здравоохранения в плане их охвата и содействия в применении

надлежащей практике; размещении секретариата Глобальной сети надзора за резистентностью ВИЧ к лекарственным средствам; и на содействии оперативным исследованиям и быстрому распространению и применению результатов научных исследований. ВОЗ будет осуществлять мониторинг ответных мер секторов здравоохранения в странах по расширению масштабов деятельности по обеспечению всеобщего доступа, и ежегодно будут предоставляться доклады о ходе работы.

13. Учитывая взаимозависимость мероприятий по расширению масштабов вмешательств при ВИЧ/СПИДе и общему укреплению систем здравоохранения, пятое стратегическое направление нацелено на оказание поддержки странам в предоставлении услуг и осуществление политики в области ВИЧ/СПИДа таким образом, чтобы добиться максимального положительного воздействия на системы здравоохранения в целом. Имеющиеся в настоящее время ресурсы для борьбы с ВИЧ/СПИДом предоставляют уникальные возможности для совершенствования национального стратегического планирования и управления в секторе здравоохранения, создания эффективных систем управления снабжением и поставками лекарственных средств, укрепления лабораторного и кадрового потенциала, а также для разработки долгосрочных стратегий по устойчивому финансированию медико-санитарной помощи.

14. В отношении каждого стратегического направления ВОЗ будет: (1) поддерживать действия и мобилизовывать партнерства; (2) содействовать оперативным исследованиям и распространению фактических данных, касающихся эффективности различных мероприятий сектора здравоохранения, и примеров надлежащей практики по предоставлению услуг; (3) разрабатывать глобальные и региональные варианты политики; (4) устанавливать нормы и стандарты, а также разрабатывать, обновлять или адаптировать средства и руководства по оценке, политике, программам, мониторингу и оценке; (5) оказывать техническую поддержку странам в укреплении национальных ответных мер сектора здравоохранения против ВИЧ/СПИДа и создавать потенциалы в странах; (6) проводить мониторинг и оценку медицинских вмешательств и оказывать поддержку странам в выборе надлежащих показателей и в постановке задач.

15. Укрепленные и учитывающие конкретные условия страновые бюро являются механизмами, с помощью которых ВОЗ будет оказывать поддержку странам. В настоящее время подготовленные для борьбы с ВИЧ/СПИДом сотрудники в 69 страновых бюро ВОЗ оказывают повседневную техническую поддержку министерствам здравоохранения в странах, но это число является незначительным по сравнению с ожиданиями государств-членов в отношении поддержки со стороны ВОЗ. В Латинской Америке и зоне Карибского бассейна успешно используются субрегиональные группы ВОЗ, учитывающие конкретные условия и потребности. В целях оказания технической поддержки первого ряда странам будут объединены и укреплены другие региональные и субрегиональные группы, особенно в странах Африки, к югу от Сахары.

16. Ведется подготовка пятилетнего плана работы в рамках всей Организации, касающегося вклада ВОЗ в расширение масштабов деятельности по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению и помощи при ВИЧ/СПИДе на период 2006-2010 годов. ВОЗ будет продолжать осуществление процесса децентрализации,

начало которому было положено инициативой "3 к 5", содействовать осуществлению "Концепции трех принципов" и выполнять рекомендации Глобальной целевой группы по улучшению координации деятельности в области СПИДа между многосторонними учреждениями и международными донорами¹. Этот план будет регулироваться в рамках среднесрочного стратегического плана ВОЗ на 2008-2013 гг. и соответствовать его положениям, и ежегодные планы будут предоставляться по мере обсуждения.

17. Стратегический подход к цели всеобщего доступа ставит перед международным сообществом, в целом, и сектором здравоохранения, в частности, большую задачу по предоставлению комплексных услуг в области ВИЧ/СПИДа всем нуждающимся в них в течение следующих пяти лет. Для достижения этого и для поддержки комплексных и долгосрочных глобальных ответных мер против эпидемии СПИДа будут мобилизованы значительные ресурсы на национальном и международном уровнях. Также потребуется значительный дополнительный потенциал и техническая поддержка для обеспечения эффективного использования этих ресурсов. Несмотря на трудности, связанные с выполнением данной задачи, был накоплен значительный опыт в результате деятельности многих партнеров в рамках инициативы "3 к 5", который будет использоваться для дальнейшего расширения национальных программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Осуществляемое расширение деятельности по обеспечению всеобщего доступа предоставляет исключительную возможность не только осуществлять более эффективную профилактику и лечение ВИЧ/СПИДа, но и совершенствовать системы здравоохранения.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

18. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению данный доклад.

= = =

¹ См. документ A59/8.