منظمـــة الصحـــة العالميـــة

المجلس التنفيذي **م ت١٠٥/١٢**
الدورة الخامسة بعـد المائة **٢٢ كانون الأول/ ديسمبر ١٩٩٩**
البند ٣-٣ من جدول الأعمال المؤقت **EB105/12**

الايدز والعدوى بفيروسه: مجابهة الوباء

تقرير من المدير العام

معلومات عامة

١- في أواخر عام ١٩٩٩ كان هناك ٣٣,٦ مليون من البشر يتعايشون مع الايدز وفيروسه ويوجد أكـــثر من ٩٥٪ من هؤلاء في العالم النامي. ولايزال الوباء يستشري في جميع أنحاء العالم حيث بلغ عدد الاصابـــات الجديدة بهذا المرض ٥,٦ مليون نسمة في عام ١٩٩٩.

٢- والايدز والعدوى بفيروسه هما السبب الرئيسي للوفيات في أفريقيا جنوبي الصحراء الكـــبرى حيـــث سجل ثلثا جميع الاصابات، أي ما يزيد عن اصابة ٢٢ مليون نسمة، وحيث سجل ما يقارب ٨٤٪ من الوفيات. وتشير التقديرات الى أن هناك ١٤ مليون شخص آخرين سيصابون بالايدز ويلقون حتفهم فـــي تلـــك المنطقـــة بحلول عام ٢٠٠٤. وتشير الدراسات التي أجريت في تسعة بلدان في أفريقيا جنوبي الصحراء الكبرى الـــى أن معدل حدوث هذا المرض بين النساء أعلى منه بين الرجال اذ يبلغ عدد المصابات منهن في الوقت الحاضر ١٢ الى ١٣ امرأة في مقابل كل ١٠ رجال.

٣- وقد كان من نتائج وباء الايدز والعدوى بفيروسه في أكثر البلدان الواقعـــة فـــي أفريقيـــا جنوبـــي الصحراء الكبرى تأثرا به، القضاء على الانجازات التي تحققت في بحر الخمسين عاما الماضية في مجـــال التنمية، بما في ذلك الزيادات التي لم تتحقق الا بشق الأنفس في مجالي بقيا الأطفال ومتوسط العمر المأمول. وفي العديد من هذه البلدان هناك الكثير من الناس الذين هم في سن الانجاب يموتون تاركين وراءهم أطفالهم الأيتام للأجداد والجدات لرعايتهم وتاركين أيضا الأطفال ليعنوا باخوتهم.

٤- وقد تضاعف عدد الناس الذين يتعايشون مع الايدز والعدوى بفيروسه في الدول المستقلة حديثا بيـــن نهاية عام ١٩٩٧ ونهاية عام ١٩٩٩. حيث جاء معظم الاصابات الجديدة نتيجة لحقن المخدرات بطريقة غير مأمونة. والمناخ مؤات لزيادة معدل الاصابة بفيروس العوز المناعي البشري نتيجة للارتفـــاع الكبـــير فـــي معدلات الاصابة بالأمراض المنقولة جنسيا بين الشباب في هذه المنطقة.

٥- وفيروس الايدز آخذ في الانتشار بسرعة في آسيا وخاصة في جنوبها حيث بلغ عدد المصابين به ٦,٥ مليون نسمة. ومعظم هذه الاصابات يحدث بين الفئات التي تتعاطى المخدرات حقنا. وفي الأمريكتين ما فتئت الاصابات بذلك الفيروس تزداد بين الأقليات والمجموعات السكانية المحرومة على الرغم من حدوث انحسار في معدل الوفيات الناجمة عن الايدز بشكل عام.

٦- وقد وردت في القرار ج ص ع٤٥-٣٥ (١٩٩٢)، وهو آخر القرارات التي اتخذتها جمعية الصحة بشأن استراتيجية الوقاية من الايدز والعدوى بفيروسه ومكافحتهما، توجيهات عملية مفيدة لأنشطة المنظمة. ولايزال الكثير من التوصيات التي وردت فيه صالحا كما يسعى الآن الى تحقيقها. غير أن العديد من البلدان النامية قد واجهت منذ ذلك الحين استشراء فيروس العوز المناعي البشري دون هوادة وبأثر متعاظم وعمدت الأمم المتحدة الى تغيير أسلوبها في التعامل معه حيث أطلقت في كانون الثاني/ يناير ١٩٩٦ برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الايدز علما بأن منظمة الصحة العالمية من الجهات الراعية المؤسسة لهذا البرنامج.

٧- وبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الايدز تشرف على رعايته الآن سبع منظمات (اليونيسيف وبرنامج الأمم المتحدة الانمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان وبرنامج الأمم المتحدة لمكافحة المخدرات واليونسكو ومنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي). ويرمي البرنامج الى حفز وتعزيز وتوزيع الخبرة الفريدة والموارد ووسائل النفوذ التي يمتلكها كل من هذه الجهات الراعية. وهو يملك ميزانية سنوية تبلغ ٦٠ مليون دولار أمريكي ويعمل فيه ١٢٩ موظفا مهنيا.

٨- وتتمثل مسؤولية منظمة الصحة العالمية الرئيسية، بوصفها احدى الجهات الراعية للبرنامج، في تعزيز استجابة القطاع الصحي لوباء الايدز والعدوى بفيروسه. وتتركز أنشطة المنظمة في الغاية الاستراتيجية الرابعة لبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الايدز ألا وهي: تحديد وتطوير أفضل الممارسات الدولية للوقاية من الايدز والعدوى بفيروسه ومكافحتهما والدعوة الى تطبيق تلك الممارسات، بما في ذلك المبادئ والسياسات والاستراتيجيات والأنشطة التي برهنت الخبرة الجماعية في جميع أنحاء العالم على سلامتها.

٩- وتقدم المنظمة دعما تقنيا محددا للقطاعات الصحية الوطنية مولية اهتماما خاصا بأولويات برنامج الأمم المتحدة لمكافحة الايدز الموضوعية وهي: أسباب انتقال فيروس الايدز من الأم الى طفلها؛ معايير الرعاية المجتمعية المرتكز؛ الفئات السكانية المعرضة للخطر؛ حقوق الانسان، قضايا خصائص الجنسين ومشاركة الناس الذين يتعايشون مع الايدز والعدوى بفيروسه في الحياة العامة، والجهود الدولية المبذولة من أجل استحداث لقاح.

١٠- وقد عقدت مشاورات خلال عام ١٩٩٩ داخل المنظمة، على جميع المستويات، وبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الايدز والجهات الراعية لهذا البرنامج، حول تحديث استراتيجية المنظمة بشأن الوقاية والمكافحة وقطاعات الصحة الوطنية مع مراعاة استجابات برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الايدز وسائر الجهات الراعية.

١١- وتشارك المنظمة بهمة في تصريف شؤون البرنامج وذلك، مثلا، من خلال عضويتها في مجلس تنسيق السياسات التابع للبرنامج ولجنته التي تضم المنظمات المشاركة في الرعاية. وتولت المنظمة، في السنتين ١٩٩٨-١٩٩٩، منصب رئاسة اللجنة ودعمت، بصفتها تلك، تصميم ميزانية وخطة عمل موحدتين

للبرنامج المشترك. واقترحت المنظمة أيضا مواد ترويجية تعكس الطبيعة المشتركة للبرنامج وذلك من أجل تعزيز فكرة الرعاية المشتركة له.

١٢- وتشارك المنظمة مشاركة كبيرة في أنشطة البرنامج في مختلف مجالات كفاءتها التقنية الى جانب باقي الجهات الراعية. وقد عملت بهمة على حل قضية الأدوية المتعلقة بفيروس الايدز (بما في ذلك الأدوية الخاصة بالحد من انتقال الفيروس من الأم الى طفلها)، وهي تتعاون، في الوقت الحاضر، بشأن المسائل المتعلقة باللقاحات وأصدرت وثائق مشتركة مثل الوثائق الخاصة بآخر التطورات الوبائية وبالتوجيهات بشأن التوعية والاختبارات الطوعية. وستواصل المنظمة تعاونها بشكل وثيق فيما يخص هذه الأنشطة والأنشطة الأخرى الجديدة في العام القادم بالاسهام في هذا المجال بشكل مباشر، من خلال مواطن قوتها التقنية، وبالمشاركة أيضا في عدد كبير من الأفرقة العاملة وفرق العمل بغية تطبيق تجربتها، بما في ذلك الخبرة المكتسبة على الصعيدين الاقليمي والقطري، على التطورات التي تطرأ داخل البرنامج المشترك.

١٣- واستجابة لعبء الايدز والعدوى بفيروسه المتزايد في أفريقيا، استهل البرنامج المشترك والجهات الراعية له، الشراكة الدولية لمكافحة الايدز في أفريقيا وذلك من أجل استنهاض الأمم والمجتمع المدني والهيئات الدولية فورا وضم جهودها من أجل وضع حد لاستشراء عدوى فيروس الايدز وتقليص الاصابات بالايدز وفيروسه من حيث المعاناة الانسانية ووقف أي تدهور آخر في تنمية رأس المال البشري والاجتماعي في أفريقيا. وتساهم المنظمة في هذه الشراكة عن طريق تعزيز المكتب الاقليمي لأفريقيا بحيث يتسنى له الاستجابة فورا وبفعالية للمطالب القطرية وعن طريق تحديد الأولويات على الصعيد القطري من حيث الوقاية والرعاية والتخفيف من وطأة الوباء.

القضايا المطروحة

١٤- انخفضت معدلات الاصابة بفيروس العوز المناعي البشري في الحالات التي تم فيها تنفيذ استراتيجيات فعالة للوقاية بصورة نظامية. أما في الحالات التي لم يتم فيها ذلك فان معدلات الاصابة به مازالت سائرة في الارتفاع بل انها سريعة الارتفاع في بعض البلدان.

١٥- والتحدي الكبير المطروح اليوم هو تطبيق الاجراءات التي أثبتت التجربة فعاليتها. ويتطلب ذلك في العديد من البلدان الالتزام على أعلى المستويات بالتصدي للايدز والعدوى بفيروسه باعتباره قضية مركزية في مجال التنمية وبتعزيز النظم الصحية من خلال تكريس الموارد الكافية حتى يتسنى تطبيق التدخلات المؤكدة تطبيقا سليما وفعالا.

١٦- وتشمل الشروط الأولية لتنمية القطاع الصحي الأمور التالية: بيئة تتيح كل الامكانيات لوضع السياسات الصحية ومرافق صحية مجهزة تجهيزا جيدا وموظفين مدربين يتولون القيام بتدخلات لتطبيق الوقاية وتوفير الرعاية ومشاركة المجتمع المحلي والناس الذين يتعايشون مع الايدز والعدوى بفيروسه كي يتعزز فيهم الاحساس بالامساك بمجرى الأمور وبالتالي قدرتهم على الاستمرار.

١٧- وفيما يلي عدد من التدخلات الرئيسية المؤكدة لأغراض الوقاية.

- الدعوة الى نبذ الوصم والمخاوف والتشجيع على الاتسام بالانفتاح والتسامح والعطف اتجاه الناس الذين يتعايشون مع الايدز والعدوى بفيروسه على المستوى الاجتماعي والسياسي والاداري، على أن تكون المؤسسات الصحية بصورة خاصة خير مثال على ذلك.

- التثقيف الصحي لأغراض الوقاية، بما في ذلك اذكاء الوعي وتعزيز المزيد من الوقاية في الممارسات الجنسية عن طريق توفير المعلومات وتعليم تجارب الحياة للشباب في المدرسة وخارجها وتوفير وسائل الحماية كالأغمدة الوقائية للرجل والمرأة وتمكين الناس من تغيير سلوكهم وتقليص حالات نقل العدوى واستهداف الشباب عند البلوغ.

- توفير الدم المأمون ومشتقاته المأمونة لأغراض نقل الدم واختيار المتبرعين وتحري فيروس العوز المناعي البشري في الدم المتبرع به حتى لا تؤدي الممارسات الصحية الى انتشار فيروس العوز المناعي البشري.

- الوقاية من الأمراض المنقولة جنسيا ورعاية المصابين بها، بما في ذلك التدبير العلاجي للمتلازمات، بغية التخفيف من خطر نقل الاصابات بفيروس العوز المناعي البشري وعبء المرض الناجم عن الأمراض المنقولة جنسيا.

- الأخذ بالتوعية والاختبارات الطوعية كمدخل للوقاية والرعاية بغية تسهيل الوقاية وتيسير الحصول على الرعاية. ومن العراقيل الكبرى في البلدان النامية أن معظم الناس يجهلون وضعهم فيما يتعلق بفيروس العوز المناعي البشري.

- الوقاية من انتقال الفيروس من الأم الى طفلها. وفي البلدان الأكثر تأثرا بهذا المرض، تتراوح نسبة النساء الحوامل الايجابيات لفيروس العوز المناعي البشري بين ٢٠٪ و٤٥٪ في حين أن ثلث أطفالهن مصابون بالفيروس. وقبل البدء في عملية التنفيذ، يجري حاليا اختبار عدد من التدخلات المجدية والميسورة التكلفة بما فيها استعمال الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية والتوعية بأهمية الارضاع.

- توفير الوقاية والرعاية والتأهيل للأشخاص الذين يتعاطون المخدرات حقنا لتفادي استشراء الفيروس في هذه الفئة السكانية المعرضة للخطر.

- اجراء البحوث والتطوير في مبيدات الميكروبات ولقاح ناجع لمكافحة سلالات الفيروسات المنتشرة في البلدان النامية وذلك من أجل تزويد البلدان بأداة وقائية رئيسية وأولوية.

١٨- وتشمل التدخلات الرئيسية المؤكدة ما يلي:

- ادامة الرعاية بين البيت والمجتمع والمؤسسات لتلبية احتياجات المصابين الطبية والنفسية الاجتماعية؛

- تعزيز التوعية ومهارات الدعم لدى العاملين في مجال الرعاية الصحية الأولية والثانوية والثالثية؛

- معالجة الأمراض الشائعة المرتبطة بفيروس العوز المناعي البشري والوقاية منها – وخاصة السل– والرعاية بهدف تحسين نوعية حياة المصابين واطالة أعمارهم؛

- زيادة وادامة فرص الحصول على الأساليب الجديدة لمعالجة الايدز والعدوى بفيروسه بواسطة آليات وشراكات جديدة مع ضمان يسر تكلفة هذه الأساليب العلاجية واستعمالها استعمالا سليما وفعالا؛

- وفرة الأغذية والمغذيات الدقيقة المناسبة بغية استرجاع التغذية الملائمة للمصابين بالايدز والعدوى بفيروسه وضمان استمرارها.

١٩- ويقتضي وضع خطط الاستجابة وتنفيذها وتقييمها ترصدا مناسبا للايدز والعدوى بفيروسه وللأمراض المنقولة جنسيا ولأنماط السلوك مع التركيز بصورة خاصة على المرأة.

٢٠- وينفق كل من الأفراد والأسر والمجتمعات في البلدان النامية مبالغ هائلة لتغطية تكاليف علاج المصابين ولضمان تقديم الرعاية الوجيزة والمديدة والملطفة ولتغطية تكاليف الدفن. أما العقاقير والأدوية الناجعة والمتاحة للمصابين بالايدز والعدوى بفيروسه فانها ليست في متناول معظم المصابين في البلدان النامية بسبب أسعارها الباهظة. وتتمثل احدى الصعوبات الرئيسية التي تعرقل مكافحة انتشار الايدز والعدوى بفيروسه في انعدام التكافؤ بين الموارد المكرسة لهذا الوباء، سواء على الصعيد الوطني أو الدولي، وأبعاد المشكلة المطروحة.

الاجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢١- المجلس التنفيذي مدعو الى أن ينظر في مشروع القرار التالي:

المجلس التنفيذي،

اذ يحيط علما بتقرير المدير العام عن الايدز والعدوى بفيروسه،[١]

يوصي جمعية الصحة العالمية الثالثة والخمسين باعتماد القرار التالي:

جمعية الصحة العالمية الثالثة والخمسون،

بعد أن نظرت في تقرير المدير العام عن الايدز والعدوى بفيروسه؛

واذ تلاحظ ببالغ القلق أن ٩٥٪ من الناس، الذين يتعايشون مع الايدز والعدوى بفيروسه والذين يبلغ عددهم قرابة ٣٤ مليون نسمة في جميع أنحاء العالم، يوجدون في البلدان النامية وأن الانجازات التنموية التي تحققت في البلدان الأفريقية طوال الخمسين عاما الماضية، بما فيها الزيادة المسجلة في معدلات بقيا الأطفال ومتوسط العمل المأمول، قد بدأت تنحسر بفعل الايدز والعدوى بفيروسه؛

واذ تلاحظ كذلك أن الايدز والعدوى بفيروسه يشكل، في أفريقيا جنوبي الصحراء الكبرى حيث يعيش أكثر من ٢٢ مليون شخص مصاب بهذا المرض، السبب الرئيسي للوفيات، وأن عدد النساء المصابات به يفوق الآن عدد الرجال؛

---

١ الوثيقة م ت١٠٥/١٢.

واذ تعترف بأن الفقر واللامساواة بين الرجال والنساء عوامل تزيد من اذكاء الوباء وبأن انكار وجود هذا المرض والتمييز والوصم لاتزال أمورا تشكل عقبات كأداء في سبيل الاستجابة الناجعة للوباء؛

واذ تسلم بأن الالتزام السياسي والموارد المكرسة لمكافحة الوباء، سواء على الصعيد الوطني أو الصعيد الدولي أمور لا تتناسب وأبعاد المشكلة المطروحة،

١- **تحث** الدول الأعضاء على ما يلي:

(١) العمل على تناسب التزامها السياسي مع أبعاد المشكلة وذلك برصد حصة ملائمة من ميزانياتها الوطنية للوقاية من الايدز والعدوى بفيروسه ومكافحتهما؛

(٢) تقديم المزيد من الدعم لبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الايدز وللجهود التي يبذلها في اطار الشراكة الدولية لمكافحة الايدز في أفريقيا؛

(٣) ايلاء عناية خاصة للخطط الاستراتيجية الوطنية الرامية الى الحد من حالات الضعف والتأثر التي يشكو منها النساء والأطفال والمراهقون في هذا الصدد؛

(٤) تطبيق التجارب والدروس المستفادة وكميات المعارف العلمية المتعاظمة فيما يتعلق بالتدخلات الناجعة المؤكدة بخصوص الوقاية والرعاية من أجل الحد من استشراء الايدز والعدوى بفيروسه وتحسين نوعية حياة المصابين واطالة أعمارهم؛

(٥) تنظيم خدمات منسقة وطنيا لنقل الدم لضمان حصول كل الأفراد على كميات مأمونة قدر الامكان من الدم ومشتقاته تكون متاحة بتكلفة معقولة وكافية لتلبية احتياجاتهم ولا تنقل اليهم الا عند الضرورة وتوفر في اطار برامج دم مضمونة الاستمرار داخل نظم الرعاية الصحية القائمة؛

(٦) اقامة الشراكات بين مقدمي الخدمات الصحية والمجتمع المحلي بغية توجيه موارد المجتمع صوب التدخلات الناجعة المؤكدة؛

(٧) تنفيذ استراتيجيات ترمي الى ادامة استجابة فعالة للايدز والعدوى بفيروسه والأمراض المنقولة جنسيا وتقوم على المرامي الرئيسية الثلاثة المتمثلة في تحسين صحة السكان وتلبية تطلعاتهم المشروعة وذلك بتيسير الاستفادة من خدمات الرعاية واختيار من يقدمون تلك الخدمات وايلاء العناية العاجلة بالاحتياجات الصحية وصون كرامة الفرد وتوفير التمويل بالقسط والحماية من احتمالات الخطر الكامنة في مجال التمويل؛

(٨) تعزيز النظم الصحية بهدف تنفيذ الاستراتيجيات الرئيسية المؤكدة الرامية الى الوقاية من الأمراض المنقولة جنسيا، وتدبيرها العلاجي، والترويج لممارسة الجنس على نحو أكثر أمانا بما في ذلك استخدام الأغمدة الواقية للرجل والمرأة؛

(٩) اتخاذ تدابير للحد من تعاطي المواد غير المشروعة وحماية أولئك الذين يتعاطون المخدرات عن طريق الحقن وشركائهم في العملية الجنسية من الاصابة بفيروس العوز المناعي البشري؛

(١٠) اتاحة المزيد من فرص الحصول على خدمات الرعاية وتحسين نوعيتها بهدف تحسين نوعية الحياة وتلبية الاحتياجات الطبية والنفسية الاجتماعية للناس الذين يتعايشون مع الايدز والعدوى بفيروسه، بما في ذلك علاج الأمراض المتصلة بفيروس الايدز والوقاية منها وتوفير رعاية مستمرة مع ايجاد آليات احالة فعالة بين البيت والعيادة والمستشفى والمؤسسات؛

(١١) اتاحة المزيد من الفرص للحصول على خدمات الوقاية من فيروس العوز المناعي البشري والأمراض المتصلة به وعلاجها وذلك بضمان نظام موثوق للتوزيع وتقديم الخدمات، وتأمين توفير أدوية ميسورة التكلفة من خلال تنفيذ سياسة قوية بشأن الأدوية النوعية والشراء بالجملة والتفاوض مع شركاء الأدوية والتمويل الملائم؛

(١٢) تعريف الدور الذي تضطلع به وارساء دعائمه والدخول في شراكات ممكنة لصنع أدوية جديدة أيسر تكلفة وأكثر مأمونية وأنجع استخداما؛

(١٣) اقامة أو توسيع خدمات التوعية الطوعية والاختبارات السرية لتحري الاصابة بفيروس العوز المناعي البشري بهدف تشجيع اتباع سلوك يتوخى نشدان الصحة وكمدخل للوقاية والرعاية؛

(١٤) ادراج التدخلات الرامية الى الوقاية من انتقال فيروس العوز المناعي البشري من الأم الى طفلها في الرعاية الصحية الأولية بما في ذلك خدمات الصحة الانجابية وذلك في اطار خدمات الرعاية الشاملة المقدمة للنساء الحوامل المصابات بفيروس الايدز؛

(١٥) اقامة وتعزيز نظم للرصد والتقييم، بما في ذلك الترصد الوبائي والسلوكي وتقييم استجابة النظم الصحية لوباء الايدز والعدوى بفيروسه والأمراض المنقولة جنسيا؛

٢- **تطلب الى** المدير العام:

(١) وضع استراتيجية عالمية خاصة بالقطاع الصحي للاستجابة لوباء الايدز والعدوى بفيروسه والأمراض المنقولة جنسيا؛

(٢) التعاون مع الدول الأعضاء على تنظيم خدمات منسقة وطنيا لنقل الدم؛

(٣) التعاون مع الدول الأعضاء على تعزيز قدرة النظم الصحية على الاستجابة للأوبئة من خلال تحقيق التكامل بين الوقاية من الايدز والعدوى بفيروسه والأمراض المنقولة جنسيا وبين رعاية المصابين بها، وتشجيع بحوث النظم الصحية من أجل صياغة سياسة بشأن استجابة النظم الصحية للايدز والعدوى بفيروسه والأمراض المنقولة جنسيا؛

(٤) الدعوة الى احترام حقوق الانسان عند تنفيذ كل التدابير المتخذة داخل القطاع الصحي للاستجابة للوباء؛

(٥) متابعة الحوار مع صناعة المواد الصيدلانية بغية التقليل من تكاليف الأدوية المتعلقة بالايدز والعدوى بفيروسه واتاحتها بتكلفة أيسر باطراد للدول الأعضاء وسكانها؛

(٦) مواصلة استكشاف وتعزيز الشراكات الممكنة بغية صنع أدوية جديدة ميسورة التكلفة وضمان استخدامها بأمان ونجاعة؛

(٧) تقديم النصح للحكومات، اذا ما طلبت ذلك، بشأن خياراتها بموجب اتفاق جوانب حقوق الملكية الفكرية المتصلة بالتجارة والرامي الى زيادة قدرتها على التفاوض للحصول على أدوية أيسر تكلفة لعلاج الايدز والعدوى بفيروسه؛

(٨) تشجيع عملية البحوث والتطوير الرامية الى استحداث وسائل تشخيصية جديدة وناجعة وأدوية مضادة للجراثيم لعلاج الأمراض المنقولة جنسيا؛

(٩) تكثيف الجهود الرامية الى وقاية المرأة من فيروس الايدز والأمراض المنقولة جنسيا، بما في ذلك تشجيع بحوث وتطوير مبيدات الجراثيم والأغمدة الواقية الأنثوية الميسورة التكلفة وذلك لتزويد النساء والفتيات بوسائل الحماية بمبادرة نسوية؛

(١٠) الاستمرار، في اطار الجهود التي تبذل في الوقت الحاضر مع اليونيسيف وصندوق الأمم المتحدة للسكان وبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الايدز، في تقديم الدعم التقني للدول الأعضاء من أجل تنفيذ الاستراتيجيات والبرامج الرامية الى الوقاية من انتقال فيروس العوز المناعي البشري من الأم الى طفلها؛

(١١) الدعوة الى التوسع في جهود استحداث اللقاحات الحالية والملائمة للأنماط الفرعية من فيروس العوز المناعي البشري الموجودة في البلدان النامية والبلدان المتقدمة؛

(١٢) دعم الدول الأعضاء من أجل جمع وتحليل المعلومات الخاصة بأوبئة الايدز والعدوى بفيروسه والأمراض المنقولة جنسيا وتطوير منهجيات الرصد السلوكي واصدار المعلومات المحدثة بشكل دوري.

= = =