

# 世界卫生组织

执行委员会  
第一〇五届会议  
临时议程项目 3.3

EB105/12  
1999 年 12 月 22 日

## HIV/艾滋病：面对流行

### 总干事的报告

#### 背景

1. 1999 年末时，HIV 感染者/艾滋病患者人数为 3360 万人，其中 95% 以上在发展中国家。该流行病继续在全球蔓延，1999 年新感染人数为 560 万。
2. HIV/艾滋病是撒哈拉南部非洲的主要死亡原因，所有感染的 2/3—2200 多万人—和所有死亡的约 84% 发生在那里。估计到 2004 年在该地区还将有 1400 万人患艾滋病并且死亡。在撒哈拉南部非洲 9 个国家结束的研究表明，妇女中的患病率现已高于男子，目前妇女与男子的感染比例为 12 至 13 比 10。
3. 在南部非洲受影响最严重的国家，HIV/艾滋病的流行正在抵消过去 50 年的发展成果，包括来之不易的儿童生存和期望寿命的增加。在其中许多国家，育龄个体组群即将死亡，留下祖父祖母抚育其孙子孙女及子女抚育其同胞兄弟姐妹。
4. 在新独立国家，HIV 感染者/艾滋病患者人数在 1997 年末与 1999 年末之间增加了一倍。绝大部分新的感染是由药品的不安全注射引起的。由于该地区青年人中间性传播疾病的大量增加，HIV 发病率增加的条件已经成熟。
5. HIV 正在亚洲，特别在南亚迅速增加，650 万人受到感染。这一感染有许多发生在注射药品的人群组。在美洲，虽然由艾滋病引起的死亡率有所下降，但是在少数和下层人群中 HIV 感染继续增加。

6. 卫生大会最近一次通过的关于预防和控制 HIV/艾滋病战略的 WHA45.35 号决议(1992 年)对世界卫生组织的工作提供了有益的实际指导。其许多建议仍然有效,并继续实行。但是,自那时以来,许多发展中国家经历了 HIV 的猖獗蔓延和日益严重影响,并且联合国已改变其系统做法。联合国 HIV/艾滋病联合规划(艾滋病联合规划)于 1996 年 1 月启动,世界卫生组织为其创建的联合发起组织之一。

7. 艾滋病联合规划现有 7 个联合发起组织(联合国儿童基金会,联合国开发计划署,联合国人口基金,联合国国际药品管制规划,联合国教科文组织,世界卫生组织和世界银行)。其目标是促进、加强和精心组织各联合发起组织提供的独特专门知识、资源和影响网络。其年度预算为 6000 万美元,共有 129 名专业人员。

8. 作为一个联合发起组织,世界卫生组织的主要责任在于加强卫生部门对 HIV/艾滋病流行的反应。世界卫生组织的活动集中在艾滋病联合规划的第 4 项战略目标,即查明、制定和提倡预防和控制 HIV/艾滋病的国际最佳规范,包括经全世界集体经验显示正确的原则、政策、战略和活动。

9. 世界卫生组织向国家卫生部门提供具体技术支持,特别注意艾滋病联合规划的专题重点:青年;母婴传播;以社区为基础的保健标准;脆弱人群;人权,性别问题和 HIV 感染者/艾滋病患者的参与;以及促进疫苗开发的国际努力。

10. 1999 年期间,在世界卫生组织各级以及与艾滋病联合规划和各联合发起组织一起就修订世界卫生组织和国家卫生部门的预防和控制战略开展了协商,这一修订考虑了艾滋病联合规划和其它联合发起组织的意见。

11. 世界卫生组织通过例如作为艾滋病联合规划的规划协调委员会及其联合发起组织委员会的成员积极参与艾滋病联合规划的管理。世界卫生组织担任该委员会 1998—1999 年度主席并以此身份支持设计艾滋病联合规划的统一预算和工作计划。世界卫生组织还就反映规划联合性质的宣传材料提出建议,以便加强联合主办。

12. 世界卫生组织与其它联合发起组织一起,在其各技术权限内大量参加艾滋病联合规划的活动。它已就 HIV 相关的药物问题(包括减少母婴传播的药物)积极开展工作,正

在就与疫苗有关的问题进行合作，并已产生联合文件，如关于最新流行病学状况以及指导自愿咨询和测试的文件。世界卫生组织将在新的一年中继续其在这些活动和其它新活动方面的密切合作，通过其自己的技术优势直接作出贡献，同时还参加一系列广泛的工作小组和专题小组，以便应用本组织包括来自区域和国家级的经验影响艾滋病联合规划内的进展。

13. 为对非洲 HIV/艾滋病日益沉重的负担作出反应，艾滋病联合规划及其联合发起组织提出了对付非洲艾滋病的国际伙伴关系，以便紧急动员国家、民间社会和国际机构一致努力遏制 HIV 感染的蔓延，显著减轻 HIV/艾滋病在人类痛苦方面的影响，并制止在非洲人力和社会资本开发方面的任何进一步逆转。世界卫生组织正在通过加强非洲区域办事处，使之能对国家要求作出及时有效反应和通过查明国家级在预防、保健和减轻影响方面的重点促进这一伙伴关系。

#### 问题

14. 在已系统实施有效预防战略的地方，HIV 感染的发病率已经下降。而在战略尚未实施的地方，HIV 继续蔓延，并且在一些国家蔓延速度极快。

15. 今天的主要挑战是将已知有效的办法实施。在许多国家，这需要高层承诺，将解决 HIV/艾滋病作为一个中心发展问题，并加强卫生系统，给予充足资源，以便经证实的干预措施能安全有效地应用。

16. 卫生部门发展的前提包括：卫生政策的授权环境；装备良好的卫生设施；能提供预防和保健干预措施的训练有素的人员；以及地方社区和 HIV 感染者/艾滋病患者的参与，以便促进认同感并从而促进可持续性。

17. 若干经证实的主要预防干预措施现陈述如下。

- 反耻辱和恐惧宣传，以便在社区、政治和行政各级鼓励对 HIV 感染者/艾滋病患者采取开放、接受和同情态度，特别由卫生机构提供榜样。

- 促进预防的健康教育，包括：提高认识；通过提供信息促进更安全的性行为；在校内外对青年进行保护生命技能教育；提供保护方法如男用和女用避孕套，使人们能改变其行为和减少感染的传播；在青年性活跃前将他们确定为目标。
- 输血用血液和血液制品的安全，献血者的选择和对献血进行 HIV 筛查对于确保卫生实践不促成 HIV 传播必不可少。
- 性传播感染的预防和保健，包括综合征管理，以便显著减少 HIV 感染传播的危险和由性传播感染引起的疾病负担。
- 将自愿咨询和测试作为起点，以便促进预防和获得治疗。在发展中国家的一个主要障碍是大多数人不了解其 HIV 状况。
- 预防母婴传播。在受影响最严重的国家，20%至 45%的孕妇为 HIV 阳性，并且其婴儿的 1/3 受到感染。可行而又可负担起的干预措施，包括使用抗逆转录病毒药物和婴儿喂养咨询，在普遍实施前正在进行小规模试验。
- 对注射药品使用者的预防、治疗和康复，以避免感染在这一脆弱人群中急剧传播。
- 研究与开发杀微生物剂及对发展中国家普遍流行的病毒株有效的疫苗，以便向各国提供重要的一级预防手段。

18. 经证实的主要保健干预措施包括：

- 建立家庭、社区和机构之间保健连续统一体，以便满足医疗和社会心理需要；
- 加强卫生保健工作者在一级、二级和三级保健方面的咨询和支持技能；
- 常见 HIV 相关疾病—特别是结核的治疗和预防—以及姑息治疗，以便提高生活质量和延长寿命；

- 通过创新机制和伙伴关系，增加和持续获得新的 HIV/艾滋病治疗方法，确保这些疗法可负担得起并且能安全有效使用；
- 易于获得合适的食物和微量营养素，以恢复和维持 HIV/艾滋病患者的充足营养。

19. 为对反应进行计划、实施和评价，需要充分监测 HIV/艾滋病和性传播感染以及行为模式，特别注意妇女。

20. 发展中国家的个人、家庭和社区正在花费大量款项以支付患者的治疗费用，确保提供急性、慢性和姑息治疗，以及支付丧葬费用。由于极为昂贵的费用，发展中国家的大多数患者无法获得供 HIV/艾滋病患者使用的有效药物。控制 HIV/艾滋病蔓延的一个主要障碍是，在国家和国际级专用于该流行病的资源与该问题的严重程度不相称。

#### 执行委员会的行动

21. 请执行委员会考虑下列决议草案：

#### 执行委员会

注意到总干事关于 HIV/艾滋病的报告<sup>1</sup>，

建议第五十三届世界卫生大会通过下列决议：

第五十三届世界卫生大会，

审议了总干事关于 HIV/艾滋病的报告；

极为关切地注意到，在全世界目前患有 HIV/艾滋病的近 3400 万人中，95% 在发展中国家；而在非洲国家，过去 50 年的发展成果，包括儿童生存和期望寿命的增加，正由于 HIV/艾滋病的流行而抵消；

---

<sup>1</sup> 文件 EB105/12。

进一步注意到在 2200 多万人受感染的撒哈拉南部非洲，HIV/艾滋病是主要的死亡原因，并且现在受感染的妇女比男子多；

认识到贫困和男女之间的不平等正在推动这一流行，而否认、歧视和耻辱继续是对该流行病作出有效反应的主要障碍；

承认在国家和国际级与该流行病作斗争的政治承诺和资源与该问题的严重程度不相称，

1. 敦促会员国：

(1) 通过为 HIV/艾滋病预防和控制分配适宜的国家预算，使其政治承诺与该问题的严重程度相适应；

(2) 对联合国艾滋病联合规划，包括其在对付非洲艾滋病的国际伙伴关系方面的努力提供更多支持；

(3) 特别注意针对减少妇女、儿童和青少年脆弱性的国家战略性计划；

(4) 应用吸取的经验和教训以及日益增加的关于经证实的预防和治疗有效干预措施的大量科学知识，以便减少 HIV/艾滋病的传播和提高受感染者的生活质量和延长其寿命；

(5) 组织由国家协调的输血服务以确保全体个人获得尽可能安全、以合理价格提供、足以满足其需要、在必要时输血的血液和血液制品，并且作为现行卫生保健系统内可持续血液规划的组成部分提供；

(6) 在卫生提供者与社区之间建立伙伴关系，以便将社区资源用于经证实的有效干预措施；

(7) 实施维持对 HIV/艾滋病和性传播感染作出有效反应的战略，这些战略以 3 项主要目标为基础，即改善人口健康；通过确保获得，选择保健提供

---

者，及时注意个人的卫生需要和尊重尊严，满足其正当期望；以及提供充分资金和财政风险保护；

(8) 加强卫生系统，以便实施经证实的主要预防战略，即管理性传播感染和促进更安全的性行为，包括使用男用和女用避孕套；

(9) 采取措施减少非法物质使用和保护注射药品使用者及其性伙伴不受 HIV 感染；

(10) 增加获得保健和提高保健质量，以便改善 HIV 感染者/艾滋病患者的生活质量及满足他们的医疗和社会心理需要，包括治疗和预防 HIV 相关疾病和提供保健连续统一体，在家庭、诊所、医院和机构之间建立高效率转诊机制；

(11) 确保可靠的分配和供应系统，通过实施强有力的非专利药物政策、批量采购、与制药公司谈判和提供适当资金，保证提供可负担得起的药物，从而增加获得 HIV 和相关疾病的预防和治疗；

(12) 确定和申明其作用并参加可能的伙伴关系，使新的药物能负担得起并且安全有效使用；

(13) 建立和扩大自愿咨询和隐秘 HIV 测试服务，以便鼓励寻求健康的行为并作为预防和保健的出发点；

(14) 将预防 HIV 母婴传播的干预措施融入初级卫生保健，包括生殖卫生服务，作为受 HIV 感染的孕妇综合保健的组成部分；

(15) 建立和加强监测和评价系统，包括流行病学和行为监测以及评估卫生系统对 HIV/艾滋病和性传播感染流行的反应；

## 2. 要求总干事：

- (1) 制定卫生部门对 HIV/艾滋病和性传播感染的流行作出反应的全球战略；
- (2) 与会员国合作组织由国家协调的输血服务；
- (3) 与会员国合作加强卫生系统的能力，通过 HIV/艾滋病和性传播感染的综合预防和受感染者的保健对这些流行病作出反应，并促进卫生系统研究以制定关于卫生系统对 HIV/艾滋病和性传播感染作出反应的政策；
- (4) 在卫生部门内实施采取的所有措施以对这些流行病作出反应时提倡尊重人权；
- (5) 开展与制药工业的对话，以便降低 HIV/艾滋病相关药物的费用并使它们能日益为会员国及其人民所负担得起；
- (6) 继续探索和促进可能的伙伴关系，以便使新的药物能负担得起并保证它们的安全有效使用；
- (7) 应其要求就与贸易有关的知识产权协定下加强能力谈判更可负担得起的 HIV/艾滋病相关药物的方案向政府提出建议；
- (8) 促进研究和开发性传播感染的新的有效诊断工具和抗微生物药物；
- (9) 加强努力在妇女中预防 HIV 和性传播感染，包括促进研究和开发杀微生物剂和可负担得起的女用避孕套，以向妇女和女孩提供由女性采用的保护方法；
- (10) 在与联合国儿童基金会、联合国人口基金和联合国艾滋病联合规划一起正在进行的工作范畴内，继续向会员国提供技术支持以实施预防 HIV 母婴传播的战略和规划；



(1) 提倡扩大目前的疫苗开发以适合在发展中国家和发达国家发现的 HIV 亚型;

(2) 对会员国收集和分析关于 HIV/艾滋病和性传播感染流行的信息、制定行为监测方法和产生定期最新数据提供支持。

= = =