



世界卫生组织

执行委员会
第一〇七届会议
临时议程项目 9.6

EB107/29
2001年1月9日

HIV/艾滋病

秘书处的报告

序言

1. 在诊断出第一例艾滋病之后20年的今天，人们已广泛认识到HIV/艾滋病的流行是公共卫生和发展的一项主要危机。它不仅影响着个体男子、妇女和儿童的生活，也影响着今后的社会 and 经济发展。联合国艾滋病/病毒联合方案与世界卫生组织共同作出的估计表明，2000年末时有3610万人感染了HIV/艾滋病，其中2180万已死亡。这一数字明显高于1991年的预测。2000年新感染的病例为530万，其中每10个人中有1人是儿童，几乎一半是妇女。在撒哈拉南部非洲的16个国家中，10%以上的生殖年龄人口目前已感染HIV。在感染最严重的国家中，HIV/艾滋病对于进入性生活和生殖年龄的青年人具有特殊影响，它影响着最富有生产力的人口，降低经济增长并将预期寿命缩短50%。

2. 世界卫生组织和联合国艾滋病/病毒联合方案收集的流行病学资料明确显示，全球HIV和艾滋病的流行模式有很大差异，例如，在撒哈拉南部非洲和亚洲部分地区，HIV主要经由异性传播，注射毒品是东欧和中亚病毒传播的主要特点，男子之间通过性关系进行传播的形式不仅出现在北美、西欧和澳大利亚，而且也出现在拉丁美洲和加勒比地区。HIV的传播因素取决于社会、经济、文化和行为背景，并与危险行为相关。因为对HIV/艾滋病既没有治疗办法也没有疫苗，预防传播仍然是主要的应对手段，向HIV感染者提供护理和支持成为一个关键的着眼点。以勇气和决心果断地采用若干种干预措施已减少了HIV的感染率并将其维持在低水平，并减轻了已感染者的负担，目前已判明了取得成功的重要因素。

3. 自联合国艾滋病/病毒联合方案发起以来，世界卫生组织一直是一个积极的联合发起者。由于这一疾病的流行范围和性质及其对卫生系统的影响，世界卫生组织已应要求加强支持会员国的努力，目前在对HIV采取更广泛的多部门反应的范畴内，它正在开展这项工作，体现出良好性行为和生殖卫生的深远意义。本文件概述了整个世界卫生组织强化反应的主要内容。

增强HIV/艾滋病的活动

4. WHA53.14号决议要求加强对HIV感染和艾滋病的反应，总干事根据这项决议开展了内部磋商及与联合国系统其它机构的讨论，同时认真评估了世界卫生组织的相对优势。强化行动的重点目前包括支持各国在下述方面的努力：预防和管理性传播疾病；通过卫生服务提供自愿咨询和检验；实施和检查预防母婴传播HIV的干预措施；确保对感染HIV/艾滋病的患者提供护理和支持；并实施适合特定环境的其它经济有效的干预措施。特别重视包括性工作者和注射毒品使用者在内的处于高度风险或特别脆弱群体的利益。世界卫生组织继续承认满足年轻人特殊需求的重要性，并特别关注减轻HIV/艾滋病对卫生系统的影响（包括卫生工作者特别面临着的HIV感染风险）。从而，世界卫生组织的重点包括支持和协调有关HIV/艾滋病的高水平的研究，为规划制定、实施、检查和评估提供技术支持，以及监测HIV感染及其行为决定因素。在一些情况下，通过与生殖卫生、基本药物、疾病监测、提供卫生信息、疫苗开发、血液安全或物质使用等规划的联系提供支持。

5. 为实现这些目标，世界卫生组织已加强了它的规范化职能。同时正在筹集额外资源，以加强世界卫生组织区域和国家工作队的技术能力。区域和国家办事处目前特别重视加强卫生部门对流行的反应，并在联合国系统中对与护理和支持HIV/艾滋病感染者有关的问题以及对性传播疾病提供预防和治疗的问题负有主要责任。世界卫生组织区域办事处正在招聘作为特定工作领域联络员的专家，这些领域包括自愿咨询和检验，预防母婴传播，HIV/艾滋病工作的其它基本组成部分，卫生系统HIV活动的协调，以及监测（重点为行为问题）。在各国将部署包括国家规划官员在内的其它合格工作人员。将建立分区域技术小组，向各国提供直接支持并促进区域技术网络的管理。

全球卫生一部门战略

6. 根据WHA53.14号决议的要求，经与各国政府、非政府组织、世界卫生组织区域办事处和国家代表、合作中心及专家进行广泛磋商后撰写了一份关于制定全球卫生一部门对HIV/艾滋病和性传播疾病的流行作出反应的战略进展报告初步草稿，将其作为联合国系统2001

2005年HIV艾滋病战略计划的一部分。2001年期间，将在全球和区域级对这份草稿进行审议，并将附上一份建议提交给执行委员会第一〇九届会议，以供2002年的第五十五届世界卫生大会通过。

7. 全球战略提出了三项主要战术：

- 减少HIV感染的风险；
- 降低人们对HIV的易感性；以及
- 减轻流行对人民生活和发展的总体影响。

这些相互补充的行动既考虑了个体处于风险的原因也考虑了他们为什么处在风险之中。这种结合与预防战略及护理和支持战略产生协同作用，同时促进旨在改变社会规范、减轻耻辱的干预措施，此外还加强了政治承诺，考虑到对流行起促进作用的根深蒂固的性别和经济差异。实施这些战略必须有公平的卫生系统，这一系统能对人民的需求作出反应并得到相当的资助。它还需要经常通过业务研究而不断开展的监测、检查和评价。战略将使各国有能力制定和促进国家卫生部门计划，并根据经验、流行的发展和科学进展加以调整。全球战略与HIV/艾滋病全球领导框架相一致，在这一框架中世界卫生组织是联合国艾滋病/病毒联合方案的发起者。

对会员国HIV/艾滋病规划的支持重点

8. **监测。**世界卫生组织继续支持监测疾病扩散的方式，借此促进对护理工作的计划和对预防工作影响的评估。与联合国艾滋病/病毒联合方案协作发展了监测HIV/艾滋病和性传播疾病的新措施。第二代HIV监测系统的目的是产生监测流行及为规划制定和评估作出分析所需的信息。世界卫生组织和联合国艾滋病/病毒联合方案向会员国提供技术和财务支持，以改进有关HIV/艾滋病和性传播疾病资料的质量和完整性。

9. **预防HIV在青年中的传播。**世界卫生组织正在与共事伙伴合作以实现国际发展目标，其中包括到2005年时将受影响最严重国家中青年的HIV发生率减少25%。世界卫生组织通过它对青少年性行为 and 生殖卫生所开展的工作对会员国提供支持，确保青年人获得为促进和保护他们的性生殖健康所需的知识和技能。

10. **性传播疾病的预防和保健。**世界卫生组织和联合国艾滋病/病毒联合方案最近的一

份联合报告提出了性传播疾病是传播和感染HIV辅助因素的流行病学和生物学依据¹。世界卫生组织为使性传播疾病患者，特别是妇女和青少年迅速获得高质量的服务而制定了方法并确定了主要战略，还支持会员国最有效地利用这些方法。促进更安全的性行为，包括使用避孕套（男性和女性）仍是一项重要的预防战略。世界卫生组织正在促进发展阴道杀菌剂并参加了国际杀菌剂工作组。

11. **自愿咨询和检测。**由于在大多数国家中仍不能充分获得符合适宜标准的自愿咨询和检测，世界卫生组织特别重视支持各国改进这方面的服务。计划于2001年6月召开一次技术会议，明确实施这类服务的最佳做法并审议扩大提供这类服务的战略。应通过诸如母婴卫生，结核病和性传播疾病等规划在广泛的卫生保健机构中提供这类服务。正在制定采用和扩大自愿咨询与检测规划的战略指导。此外，世界卫生组织正在继续审查市场提供的HIV检测箱的质量。它帮助会员国通过协商降低价格批量采购，以合理价格获得高质量的HIV检测。

12. **预防母婴传播HIV。**世界卫生组织与联合国儿童基金会、联合国人口活动基金和联合国艾滋病/病毒联合方案合作，向会员国提供技术支持，以制定和实施预防母婴传播HIV的规划。它于2000年10月在日内瓦召开了机构间工作小组会议，会议建议将这项预防工作纳入对HIV阳性妇女及其子女的一揽子保健方案中。就各种抗逆转录酶病毒疗法对HIV阳性哺乳或非哺乳母亲的安全性和有效性所开展的现有研究结果表明，这些治疗在减少母亲向其子女传播HIV方面的益处大大超过了对母亲或儿童可能产生的副作用。参加协商会的专家确认出生于HIV阳性母亲的婴儿中的10% - 20%可能通过母乳喂养感染HIV，但是认为1998年发表的机构间指导原则²仍然有效。他们还明确了今后的研究需求。在对科学进展进行审查之后，世界卫生组织将继续就诸如效验、潜在毒性、今后的治疗方案、采取替代疗法的费用和可行性方面向会员国提供指导。

13. **护理和支持HIV/艾滋病患者。**目前HIV感染者为3610万，其中20%以上估计需要获得全面护理和支持，随着流行的扩大，临床病例将有所增加。HIV感染者特别容易罹患结核病、肺炎、沙门氏菌病、真菌病以及其它机会感染。除了对HIV/艾滋病患者的治疗之外，卫生保健工作人员当中与HIV相关的疾病和死亡给发展中国家原已非常紧张的公共卫生机构增加了负担。HIV/艾滋病大大增加了基础结构、医疗器材、培训规划

¹

联合国艾滋病/病毒联合方案，世界卫生组织。关于作为预防HIV的性传播疾病干预措施协商会：依据是什么？联合国艾滋病/病毒联合方案，日内瓦，2000年（UNAIDS/00.06E；WHO/HSI/2000.02）。

²联合国儿童基金会、联合国艾滋病/病毒联合方案、世界卫生组织。HIV和婴儿喂养：决策者指南。世界卫生组织，日内瓦，1998年（WHO/FRH/NUT/CHD/98.1；UNAIDS/98.3；UNICEF/PD/NUT/(J)98-1）。

和人员的需求。1997年，16个非洲国家中的7个国家仅用于HIV的公共卫生开支就超过了国内生产总值的2%，这些国家来自国营和私营部门用于所有疾病的卫生总开支占国内生产总值的3% - 5%。

14. 目前对HIV/艾滋病作出的大多数反应集中于预防工作，但是，目前已逐渐认识到日益增多的HIV/艾滋病患者的众多需求。当前的挑战是确保他们能够获得护理和支助服务，满足他们在医疗、情感和社会方面的需求，并对家庭成员和护理提供者给以支持。提供这类关爱除了出于道德和人道主义方面的义务之外还能产生很多裨益。关爱、支持和减轻痛苦有助于改善生活质量并延长经济能力。它们还有助于减少耻辱和歧视，从而为预防活动奠定基础。此外，提供关爱和支持可以成为卫生部门改革的巨大推动力。

15. 世界卫生组织与联合国艾滋病/病毒联合方案正在为会员国制定一项战略框架，以提高它们向HIV/艾滋病患者或受影响者提供护理和支持的水平。框架列入HIV/艾滋病护理的重要内容并要求不同服务级别之间的合作，以确保家庭和医院护理之间的妥善转诊和有效的连续性。继世界卫生组织召开的对非洲患有癌症的HIV病人进行治疗和姑息保健协商会（2000年12月于日内瓦）之后，目前正在制定有关HIV相关癌症患者临床管理和以社区为基础进行护理的指导原则。

16. 为了补充先前关于开具用于HIV相关病症药物的指导原则，世界卫生组织颁布了关于在资源缺乏环境中安全和有效使用抗逆转录酶病毒药物的指导原则¹。世界卫生组织正在草拟关于向药物成瘾HIV患者提供更好的护理和服务方法的建议。根据HWA53.14号决议，世界卫生组织正在与联合国艾滋病/病毒联合方案及联合国其它伙伴合作，支持会员国以大幅度降低的价格购买、销售和使用抗逆转录酶病毒药物和其它药物，以便不断改进对治疗的获得。此外，世界卫生组织向会员国提供技术支持，以便通过参与对需求的评估和支持国家基本药物规划促进对HIV相关药物的获得。世界卫生组织与联合国儿童基金会、联合国艾滋病/病毒联合方案以及主要的非政府组织合作提供有关HIV相关药品的采购来源和价格信息。2000年5月，世界卫生组织、联合国艾滋病/病毒联合方案及联合国系统的其它伙伴与研究为基础的具体制药公司共同努力探讨加速和改进向发展中国家提供用于HIV相关护理和治疗供应品的途径。世界卫生组织与其它联合国机构开展合作，目的是奠定一个基础，帮助会员国洽谈购买包括抗逆转录酶病毒药物在内的适宜疗法的最佳条件。这一复杂和耗资工作可望获得的裨益有待充分实现。世界卫生组织与联合国艾滋病/病毒联合方案及其它发起者密切合作，为会员国寻求

1

特别在资源有限环境中对成人安全有效使用抗逆转录酶病毒治疗，世界卫生组织，日内瓦，2000年（WHO/HSI/2000.04）。

将安全有效的保健扩展至有需求的大多数人口的方案。世界卫生组织充分参加了一个由会员国、联合国机构、非政府组织和制药公司参与的联络小组的工作，该小组力图以最能反映贫穷国家HIV/艾滋病患者和受其影响人群利益的方式推动进展。

17. 卫生工作者与HIV/艾滋病。世界卫生组织正与会员国合作为卫生工作者制定HIV预防、护理和支持工作的准则、政策和战略，它还与非政府组织合作，为医学和护理学生筹备培训班，以便加强他们处理HIV/艾滋病复杂情况的能力。

18. 疫苗开发。在过去活动的基础上于2000年1月开展了一项世界卫生组织—联合国艾滋病/病毒联合方案HIV联合疫苗行动。世界卫生组织对国际疫苗的开发提供指导并对最能满足发展中国家需求的评估提出建议。世界卫生组织在2000年举行的协商会主要讨论了疫苗研究的伦理和HIV今后疫苗的获得等问题。

19. 血液安全。在很多国家中，人民仍然因缺乏血液和血液制品而死亡，上百万以上的人面临输入未检验的血液而感染疾病的危险。世界卫生组织发起了全球血液安全协作论坛，它包括从献血者到接受血液的病人等所有有利害关系的人，其中有输血服务操作员、管理机构、以及血浆工业。这项协作的目的是对国家和国际上血液系统所面临的困难达成共识，以便有更多的机会探明解决办法并建立所需的伙伴关系，以促进获得安全血液和血液制品。世界卫生组织继续制定指导原则，提出建议，编制培训教材，并向会员国提供技术支持。为加强国家卫生管理机构而制定了国家政策和计划。还开展了一项全球输血安全质量管理规划，这项规划内容包括分区域培训和后续活动中心。

20. 安全注射操作。最近的世界卫生组织估测表明，不安全注射每年在全球造成8万—16万HIV感染。世界卫生组织制定了综合战略以支持会员国确保安全和适当的注射操作，其重点为：信息、教育、和交流—减少过度使用注射和确保安全注射操作的行为改变活动；提供充足的清洁注射设备；以及对尖锐废弃物的管理。

21. 注射毒品的使用。为了解决主要在东欧、中亚和东南亚因使用注射毒品引起的HIV感染增多的问题，世界卫生组织增加了对会员国的支持，以制定和评估治疗规划。世界卫生组织对有效因素的依据进行分析，利用分析结果作为在形势评估、服务发展和监测等方面提供技术支持的基础，并在业务研究的基础上为卫生保健工作者编制培训材料。最近的研究表明，无法劝导毒品注射者减少不安全注射操作，从而减少HIV的发生率，除非对毒品依赖提供有效的治疗。

合作伙伴关系与协作

22. **非洲预防艾滋病国际合作伙伴。**强调伙伴关系、权利下放和支持地方对流行作出的反应¹。因此明确了世界卫生组织在非洲预防艾滋病国际伙伴关系中的作用。加强对非洲HIV、结核病和其它传染病作出反应的实际途径将成为由尼日利亚总统Obasanjo于2001年4月在阿布贾举行的国家元首HIV/艾滋病最高级会议的主题。

23. **联合国大会特别会议。**世界卫生组织积极参与了将于2001年6月在纽约召开的联合国大会HIV/艾滋病特别会议的筹备工作，会议的目的是加强最高政治层的国际承诺并筹集有效行动所需的资源。会后产生的宣言预计将在前次联合国论坛所通过目标的基础上提出具体行动目标。

24. **必须作出巨大努力增强反应。**在2000年期间，世界卫生组织与各国政府、联合国系统其它组织及广泛的发展伙伴共同研究如何扩大对包括HIV在内的卫生问题的反应，这些问题促使每天生活费不到两美元的25亿以上人口中的很多人继续处于贫困状态。加强这一反应意味着发展已见成效的工作并鼓励所有有关方面充分利用已知有效的干预措施，并克服阻碍穷人获得有效卫生保健的障碍。此外，它还意味着以共同价值和一致战略为原则吸收贫穷者参与服务工作的计划和提供，利用各种公共机构以及能有效地提供服务的自愿和私营实体。应鼓励包括来自民间社会和政府各部门参与者参加的大众卫生运动，并建立评估进展、检查效果及评价影响的可靠系统。最后，增强反应要求政府进行管理，以便使卫生系统更加有效；通过缓解贫困战略，部门措施，双边项目或紧急援助（酌情）不断增强外部支持；并发展地方和国家级人员的能力。

25. **加强国际支持以改善贫穷者的健康状况。**2000年期间，若干政府间机构决心致力于长期增强他们的支持以获得更佳卫生成果—

其中包括降低穷人的HIV发病率并减少他们的痛苦。作出这一承诺的会议包括非洲统一组织国家首脑会议（在洛美首脑会议上），八国集团首脑会议（冲绳）以及欧洲共同体委员会（通过一项总统和五名欧洲专员的倡议）。世界卫生组织将与这些组织和其它机构合作，鼓励在今后10年向国家级的有效行动提供补充资源。

结论

26. 世界卫生组织积极致力于加强支持各国对HIV/艾滋病的反应工作。对保健工作日益增长的需求不应转移全球为预防HIV和性传播疾病而大大加强和维持规划的紧急任务。实际上，当前对HIV/艾滋病工作所给予的重视为加强预防和保健活动之间的协同作用提供了机遇。这项行动特别要求极力扩大提供对HIV的自愿和保密咨询及检验；促进

¹ WHA53.14号决议

更安全的行为和习俗；获得对HIV感染有效、安全和可支付得起的治疗；以及采取有力行动减少受感染者向他们的后代传播HIV。预计预防和护理的有效性将需要—
从而有助于—
消除对HIV/艾滋病所施加的耻辱。耻辱继续阻碍脆弱人口获得他们所需的预防和护理服务。

= = =