



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто семнадцатая сессия
Пункт 4.11 предварительной повестки дня

ЕВ117/12
9 января 2006 г.

Цели тысячелетия в области развития, связанные со здоровьем

Обновленный доклад по итогам пленарного заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (сентябрь 2005 г.)

Доклад Секретариата

ИТОГИ ВСЕМИРНОГО САММИТА 2005 г.

1. Цель Всемирного саммита 2005 г. (Нью Йорк, 14-16 сентября 2005 г.) - пленарного заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций - заключалась в принятии решений по вопросам развития, безопасности, прав человека и институциональной реформы Организации Объединенных Наций и в подведении итогов работы по достижению Целей тысячелетия в области развития.
2. В итоговом документе Всемирного саммита 2005 г. получили закрепление существенные сдвиги в сложившихся в последнее время концепциях и практике международного сотрудничества¹. В нем еще раз подтверждается решимость государств-членов решить задачи и достичь целей в области развития, согласованных на крупнейших конференциях и саммитах Организации Объединенных Наций, в том числе на Саммите тысячелетия, которые получили название Целей тысячелетия в области развития. Центральным элементом этой решимости явился призыв, обращенный к странам, принять к 2006 г. и осуществить всесторонние национальные стратегии в области развития для достижения согласованных на международном уровне целей в этой области. Многие доноры подтвердили свои обещания поддержать эти усилия за счет существенного увеличения объемов помощи, в том числе посредством разработки графика достижения долгосрочного целевого показателя - 0,7% валового национального продукта, выделяемого на официальную помощь в целях развития, и существенное облегчение бремени задолженности. В итоговом документе признается ценность разработки новаторских источников финансирования развития, включая международный финансовый механизм в

¹ Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 60/1.

поддержку реализации программ иммунизации и систему сборов с авиабилетов для финансирования проектов в области развития.

3. В ходе обсуждений государства-члены подчеркнули центральную роль здравоохранения, которая нашла отражение в итоговом документе и выполнение которой сопряжено с целым рядом важных прямых и косвенных последствий для ВОЗ, и в более широком плане - для глобального здравоохранения. Обязательства по оказанию помощи, в случае их соблюдения, позволят создать на сегодняшний день самые благоприятные условия для наращивания масштабов деятельности в ключевых областях развития, в частности в области здравоохранения и образования. Наличие гораздо большего объема финансовых средств, выделяемых на цели здравоохранения на устойчивой и прогнозируемой основе, должно показать, что прогресс на пути к достижению Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем, возможен. Это, в свою очередь, должно подкрепить аргумент как в пользу увеличения финансирования на достижение всех целей, так и в пользу существенного изменения в характере работы по решению проблемы человеческой нищеты.

4. Обязательство разработать национальные стратегии в области развития будет иметь последствия и для планирования работы сектора здравоохранения. После Саммита компонент достижения Целей тысячелетия в области развития будет включен во *все* национальные стратегии в области сокращения масштабов нищеты. Как и в случае предыдущих стратегий такого рода, здесь также исключительно важное значение приобретает надежная увязка деятельности в рамках всего сектора с выделенным на эти цели бюджетом, поэтому министерствам здравоохранения, возможно, понадобится поддержка в порядке укрепления потенциала по планированию и формированию бюджета. Использование соответствующей рамочной программы, в основе которой лежат Цели тысячелетия в области развития, должно привести к разработке более масштабных стратегий по сокращению масштабов нищеты и выходу из тупикового цикла, когда скромные национальные задачи являются причиной низких уровней помощи в целях развития. В этом отношении было бы целесообразно разработать сценарии на основе различных результатов, которые можно было бы получить в зависимости от различных уровней финансирования.

5. Саммит подчеркнул важность увеличения инвестиций в системы здравоохранения, в том числе медицинских работников, объекты инфраструктуры, системы управления и материально-техническое обеспечение в интересах достижения Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем. В результате этого необходимость создания ключевых системных элементов и потенциала для устранения крупных угроз для здоровья населения, таких как ВИЧ/СПИД, тяжелый острый респираторный синдром и птичий грипп и грипп человека, получила признание на политическом уровне¹.

6. Итоговый документ Саммита содержит целый ряд дополнительных обязательств, касающихся здравоохранения и борьбы с ВИЧ/СПИДом. Они включают обеспечение к 2015 г. всеобщего доступа к услугам в сфере охраны репродуктивного здоровья, что

¹ См. также документ EB117/INF.DOC./2.

необходимо для сокращения детской смертности (Цель тысячелетия в области развития No. 4) и улучшения охраны здоровья матери (Цель тысячелетия в области развития No. 5); осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и поддержка Всемирной сети ВОЗ по оповещению о вспышках заболеваний и реагированию на них; укрепление системы ответных мер на профилактику и лечение ВИЧ/СПИДа для "максимального приближения" к реализации цели обеспечения к 2010 г. всеобщего доступа к лечению этой болезни; осуществление "триединых" принципов на страновом уровне (одна стратегия с ВИЧ/СПИДом, один национальный орган по ВИЧ/СПИДу и один механизм мониторинга); срочные меры по туберкулезу и малярии, в частности в самых затронутых странах; и содействие долгосрочному финансированию медико-санитарных исследований, включая разработку новых вакцин и микробицидов, диагностических средств, лекарственных препаратов и методов лечения, необходимых для борьбы с основными пандемиями. Соответствующие выдержки из Итогового документа приведены в Приложении.

7. Сразу же после Всемирного саммита шестидесятая сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций приступила к работе по конкретизации этих обязательств и их осуществлению. В этой связи была принята резолюция о создании потенциала в области глобальной системы здравоохранения (включая укрепление систем здравоохранения) и о необходимости международного сотрудничества в деле борьбы с птичьим гриппом и гриппом человека¹.

8. Являясь членом группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития, ВОЗ вносит свой вклад в разработку общей стратегии и плана действий Организации Объединенных Наций по реализации решений Всемирного саммита. Особое внимание будет уделено вопросам мобилизации поддержки в интересах тех государств-членов, которые разрабатывают крупномасштабные планы по достижению Целей тысячелетия в области развития. ВОЗ, обладая существенным присутствием в странах, конкретно заинтересована в этом процессе и несет за него конкретную ответственность.

ПОДДЕРЖКА ЦЕЛЕЙ ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ В ОБЛАСТИ РАЗВИТИЯ

9. Третий Форум высокого уровня по ЦТР, связанным со здоровьем (Париж, 14-15 ноября 2005 г.), позволил собрать вместе представителей директивных органов высшего звена, включая министров здравоохранения и финансов из развивающихся стран, руководителей донорских учреждений, региональных банков развития и руководителей программ в области глобального здравоохранения, на котором они обсудили проблемы на пути к достижению Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем. Они включают кризис кадровых ресурсов в области здравоохранения; неустойчивость помощи и создаваемые этим трудности с расширением инвестиций в сектор здравоохранения на устойчивой основе в течение определенного периода времени; и координацию работы между субъектами здравоохранения на страновом уровне и роль глобальных партнерств в области здравоохранения. Все эти

¹ Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 60/35.

проблемы имеют последствия для восстановления систем здравоохранения в так называемых "хрупких" государствах. Некоторые доноры высказали намерение резко увеличить потоки помощи странам, которые должны быть охвачены первой "волной" такой помощи, и обеспечить новые ресурсы в гибкой форме (непосредственно в государственные бюджеты) и в течение более длительного периода (до 10 лет). Это, например, позволит странам увеличить свой контингент медицинских работников, точно зная, что средства на финансирование заработной платы будут выделяться на устойчивой основе. В порядке реализации рекомендаций Форума ВОЗ и Всемирный банк рассмотрят на совместной основе критерии выявления тех стран, которые должны быть охвачены "первой волной" помощи, и работать с другими партнерами в целях определения наиболее эффективных средств оказания поддержки странам в планировании и использовании новых ресурсов. Было решено, что в состав тех стран, которые должны быть выбраны для этой цели, должны войти и указанные выше "хрупкие" государства.

10. Форум также рассмотрел наиболее эффективные принципы практического налаживания партнерских связей в области глобального здравоохранения. Эти принципы, в основу которых положена Парижская декларация по повышению эффективности помощи (см. пункт 15, ниже), охватывают деятельность на страновом уровне таких партнерств, как Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации (ГАВИ), Партнерство "Обратить вспять малярию" и Партнерство "Остановить туберкулез". В настоящее время исполнительные советы некоторых партнерств рассматривают наиболее эффективные виды практики на предмет их утверждения. Партнерствам также предлагается пересмотреть системы своих грантов и рабочие программы и соответствующим образом согласовать их.

11. В качестве вклада в достижение целей сокращения детской смертности и улучшения системы охраны здоровья матерей в сентябре 2005 г. было создано Глобальное партнерство в целях укрепления здоровья матерей, новорожденных и детей. Оно объединяет в своем составе не только развивающиеся страны и страны-доноры, организации системы Организации Объединенных Наций, профессиональные ассоциации, академические и научно-исследовательские учреждения, фонды и неправительственные организации, но и отдельные инициативы, ранее действовавшие на самостоятельной основе, что должно способствовать унификации и активизации работы. Секретариат этого Партнерства расположен в ВОЗ.

12. В первом докладе ВОЗ о Целях тысячелетия в области развития содержатся обновленные статистические данные о ходе работы на глобальном уровне по достижению каждой из этих целей и решению каждой из задач, связанных со здоровьем, а также анализ действий, необходимых для ускорения хода этой работы¹. Этот доклад способствовал направлению межправительственных обсуждений по проблемам здоровья в нужное русло в ходе подготовки к Всемирному саммиту 2005 года.

¹ *Здравоохранение и Цели тысячелетия в области развития*. Всемирная организация здравоохранения, Женева, 2005 г.

2005 ГОД: "ГОД РАЗВИТИЯ"

13. В 2005 г. внимание в мире было сосредоточено на вопросах развития и потребностях бедных стран. Доклад Группы высокого уровня по угрозам, вызовам и переменам, в котором подчеркивается важность здравоохранения для обеспечения коллективной международной безопасности, обсуждался на пятьдесят девятой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций¹. Группа рекомендовала восстановить потенциал глобальной системы общественного здравоохранения в качестве эффективного средства глобальной защиты от биотерроризма и вспышек смертоносных инфекционных болезней.

14. В рамках Проекта тысячелетия Организации Объединенных Наций опубликован доклад о его работе, а также выводы, сделанные 10 целевыми группами этого Проекта². В этом докладе содержится призыв к развивающимся странам приступить к работе по подготовке крупномасштабных национальных планов, направленных на достижение Целей тысячелетия в области развития, и настоятельно рекомендуется увеличить внешнюю помощь развивающимся странам в период с 2005 по 2015 год на уровне 195 млрд. долл. США. Ключевым элементом работы по оказанию помощи странам, с тем чтобы они не попали в "ловушку нищеты", являются, как определено в докладе, меры по укреплению здоровья. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций использовал эти два документа для подготовки своего собственного доклада Генеральной Ассамблее под названием "При большей свободе: к развитию, безопасности и правам человека для всех", в котором он изложил свои предложения по институциональной реформе Организации Объединенных Наций³.

15. В ходе Форума высокого уровня по общему прогрессу в деле повышения эффективности помощи (Париж, 28 февраля - 2 марта 2005 г.) представители более 100 развивающихся стран и стран - доноров Организации Объединенных Наций, Всемирного банка, Комитета содействия развитию ОЭСР и региональных банков развития подписали Парижскую декларацию по повышению эффективности помощи, взяв на себя обязательство по оказанию и более эффективному использованию помощи и согласовав конкретные целевые задачи и показатели измерения прогресса⁴. Например, к 2010 г. помощь будет выделяться в соответствии с согласованным графиком и в установленные сроки, 66% потоков помощи будет направляться в соответствии с подходами, разработанными с учетом потребностей программ, а доноры будут шире использовать системы закупок и мониторинга, которыми располагают сами страны.

16. На Саммите Группы восьми (Глениглз, Шотландия, 6-8 июля 2005 г.) правительства стран с высоким уровнем доходов взяли на себя обязательство по увеличению объема

¹ Документ A/59/565.

² *Investing in development: a practical plan to achieve the Millennium Development Goals*. New York, UN Millennium Project, 2005.

³ См. по адресу: <http://www.un.org/largerfreedom>.

⁴ См. по адресу: <http://www.aidharmonisation.org>.

помощи, что должно обеспечить поступление дополнительных 50 млрд. долл. США на оказание помощи развивающимся странам в целях развития, в том числе удвоение к 2010 г. помощи для Африки. Кроме того, Группа решила полностью списать неурегулированную задолженность 18 стран, которые удовлетворяют соответствующим критериям. Хотя здравоохранение в эту сумму конкретно не было включено, тем не менее, в коммюнике Саммита Цели тысячелетия в области развития и ВИЧ/СПИД получили должное отражение¹. Министры финансов и развития в ходе ежегодных совещаний Всемирного банка и МВФ также достигли согласия по всестороннему облегчению бремени задолженности.

17. В сентябре 2005 г. Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Франция, Италия, Испания и Швеция создали Международный финансовый механизм по реализации программ иммунизации. Этот механизм должен, как ожидается, обеспечить поступление дополнительной суммы в размере приблизительно 4 млрд. долл. США в течение следующих 10 лет для поддержки работы Фонда по вакцинам и ГАВИ, что позволит улучшить доступ к вакцинам, которые используются не в полной мере, и ускорить процесс разработки и введения в практику новых вакцин в беднейших странах. Средства этого механизма формируются за счет долгосрочных юридических обязательств по выделению средств со стороны доноров.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

18. Исполнительному комитету предлагается принять данный доклад к сведению.

¹ См. по адресу: <http://www.g8.gov.uk/servlet>.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ИТОГОВЫЙ ДОКУМЕНТ ВСЕМИРНОГО САММИТА 2005 ГОДА¹

Выдержки, относящиеся к вопросам здравоохранения

ВИЧ/СПИД, малярия, туберкулез и другие вопросы здравоохранения

57. Мы признаем, что ВИЧ/СПИД, малярия, туберкулез и другие инфекционные заболевания представляют большую угрозу для всего мира и бросают серьезный вызов делу достижения целей в области развития. Мы отмечаем активные усилия и существенный финансовый вклад международного сообщества, но при этом признаем, что эти болезни и другие проблемы, возникающие в сфере здравоохранения, требуют постоянного принятия на международном уровне согласованных ответных мер. С этой целью мы обязуемся:

- (a) увеличить инвестиции, используя существующие механизмы и партнерские отношения, в совершенствование систем здравоохранения в развивающихся странах и странах с переходной экономикой для обеспечения достаточно многочисленного корпуса медицинских работников, объектов инфраструктуры, систем управления и материалов в интересах достижения к 2015 г. связанных с охраной здоровья целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия;
- (b) принять меры для расширения возможностей взрослого населения и подростков по защите от опасности ВИЧ-инфекции;
- (c) полностью выполнить все обязательства, закрепленные в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом²⁰, через укрепление руководящих функций, увеличение масштабов осуществления всесторонних ответных мер для достижения широкого многопланового охвата в целях обеспечения профилактики, ухода, лечения и поддержки, мобилизацию дополнительных ресурсов из национальных, двусторонних, многосторонних и частных источников и выделение значительных финансовых ресурсов Глобальному фонду для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, а также касающимся ВИЧ/СПИДа компонентам программ работы учреждений и программ системы Организации Объединенных Наций, участвующих в борьбе с ВИЧ/СПИДом;
- (d) расширять и предоставлять комплексные услуги по профилактике ВИЧ, лечению и уходу за больными в целях максимального приближения к цели обеспечения для всех нуждающихся всеобщего доступа к лечению к 2010 г., в том числе путем увеличения объема выделяемых ресурсов, и принимать меры к ликвидации отчуждения и дискриминации, расширению доступа к недорогостоящим

¹ Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 60/1.

²⁰ Резолюция S-26/2, приложение.

медикаментам и уменьшению уязвимости лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом и испытывающих другие проблемы со здоровьем, особенно сирот, уязвимых детей и престарелых;

(е) обеспечить осуществление всех наших обязательств по Международным медико-санитарным правилам, принятым Пятьдесят восьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2005 г.²¹, в том числе оказывать необходимую поддержку Всемирной сети Всемирной организации здравоохранения по оповещению о вспышках заболеваний и реагированию на них;

(f) активно добиваться осуществления «триединых» принципов во всех странах, в том числе посредством обеспечения работы различных учреждений и международных партнеров на единой согласованной основе борьбы с ВИЧ/СПИДом, которая служит базой для координации деятельности всех партнеров, в сотрудничестве с единым национальным органом по координации борьбы со СПИДом, который имел бы широкий межсекторальный мандат, и в рамках единой согласованной системы мониторинга и оценки на страновом уровне. Мы приветствуем и поддерживаем важные рекомендации Глобальной целевой группы по совершенствованию координации в области СПИДа между многосторонними учреждениями и международными донорами;

(g) обеспечить к 2015 г. всеобщий доступ к услугам в сфере охраны репродуктивного здоровья, как это предусмотрено Международной конференцией по народонаселению и развитию, включить эту цель в стратегии достижения согласованных на международном уровне целей в области развития, в том числе сформулированных в Декларации тысячелетия, для сокращения материнской смертности, улучшения охраны здоровья матери, сокращения детской смертности, поощрения равенства между мужчинами и женщинами, борьбы с ВИЧ/СПИДом и искоренения нищеты;

(h) поощрять долгосрочное финансирование (в том числе при необходимости по линии партнерств с участием государственного и частного секторов) научных и промышленных исследований, а также разработки новых вакцин и бактерицидных средств, диагностических комплектов, лекарственных препаратов и методов лечения для борьбы с крупными пандемиями, тропическими заболеваниями и другими болезнями, такими, как птичий грипп и тяжелый респираторный синдром, и продолжать разработку рыночных стимулов в надлежащих случаях с помощью таких механизмов, как закупки на заранее оговоренных условиях;

(i) подчеркивать необходимость срочного принятия мер по борьбе с малярией и туберкулезом, особенно в тех странах, где они наиболее широко распространены, и поощрять активизацию, в этой связи, двусторонних и многосторонних инициатив.

²¹ Резолюция 58.3 Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Финансирование развития

23. [...]

(d) мы признаем важность создания нетрадиционных источников финансирования при условии, что в результате использования этих источников на развивающиеся страны не ложится неоправданное бремя. В этой связи мы с интересом отмечаем международные усилия, мероприятия и дискуссии, в частности Декларацию о мерах по борьбе с голодом и нищетой, направленные на выявление нетрадиционных и дополнительных источников финансирования развития по государственным, частным, внутренним и внешним каналам с целью увеличения числа источников финансирования и в дополнение к традиционным источникам финансирования. Некоторые страны будут использовать международный финансовый механизм. Другие страны создали международный финансовый механизм в поддержку реализации программ иммунизации. Отдельные страны в ближайшем будущем через свои национальные органы власти введут сборы с авиабилетов, с тем чтобы иметь возможность финансировать проекты в области развития, в частности в секторе здравоохранения, непосредственно или через финансирование международного финансового механизма. Другие страны изучают вопрос о том, участвовать ли им в этих инициативах и если участвовать, то в какой мере;

Инвестиции

25. [...]

(b) мы разработаем стратегии для обеспечения надлежащих устойчивых инвестиций в здравоохранение, снабжение питьевой водой и санитарию, жилищное строительство и образование, а также предоставление общественных благ и создание систем социального обеспечения для защиты уязвимых и обездоленных слоев общества;

Инициативы быстрой отдачи

34. Учитывая необходимость незамедлительного быстрого ускорения прогресса в странах, где нынешняя динамика делает маловероятным достижение целей в области развития, согласованных на международном уровне, мы преисполнены решимости срочно определить и осуществить при надлежащей международной поддержке выдвигаемые странами инициативы, отвечающие долгосрочным стратегиям национального развития, которые могут привести к быстрому и долгосрочному улучшению условий жизни людей и возродить надежды на достижение целей в области развития. В этой связи мы примем такие меры, как распределение противомоскитных сеток, в том числе, при необходимости, бесплатно, и эффективное противомаларийное лечение, расширение местных программ школьного питания с использованием, где это возможно, местных продуктов и отмена платы за обучение в начальных школах, а также, в зависимости от обстоятельств, за медицинское обслуживание.

Устойчивое развитие: рациональное природопользование и охрана нашей общей окружающей среды

56. В осуществление нашей приверженности обеспечению устойчивого развития мы также преисполнены решимости:

(a) содействовать проведению Десятилетия образования в интересах устойчивого развития Организации Объединенных Наций и Международного десятилетия действий «Вода для жизни»;

[...]

(h) поддерживать усилия развивающихся стран по подготовке комплексных планов рационального и эффективного использования водных ресурсов, являющихся частью их стратегий национального развития, и обеспечению доступа к безопасной питьевой воде и основным услугам в области санитарии в соответствии с Декларацией тысячелетия¹ и Йоханнесбургским планом выполнения решений³, включая сокращение вдвое к 2015 г. доли населения, не имеющего доступа к безопасной питьевой воде, в том числе из-за нехватки средств, и лишеного доступа к основным услугам в области санитарии;

[...]

(k) поощрять экологически безопасное обращение с химическими веществами и опасными отходами на протяжении всего их жизненного цикла, в соответствии с Повесткой дня на XXI век и Йоханнесбургским планом выполнения решений, в целях достижения к 2020 г. такого использования и производства химических веществ, которое свело бы к минимуму их существенные отрицательные последствия для здоровья человека и окружающей среды, с использованием транспарентной и научно обоснованной оценки рисков и процедур управления рисками путем принятия и применения добровольного стратегического подхода к обращению с химическими веществами на международном уровне и оказывать развивающимся странам помощь в укреплении ими своего потенциала в деле безопасного обращения с химическими веществами и опасными отходами посредством предоставления им, при необходимости, технической и финансовой помощи;

¹ См. резолюцию 55/2.

³ План выполнения решений Всемирной встречи на высшем уровне по устойчивому развитию [Доклад Всемирной встречи на высшем уровне по устойчивому развитию, Йоханнесбург, Южная Африка, 26 августа - 4 сентября 2002 г. (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под No. R.03.P.A.1 и исправление), глава I, резолюция 2, приложение].

Равенство женщин и мужчин и расширение прав женщин

58. [...]

(с) обеспечения равного доступа к услугам в сфере охраны репродуктивного здоровья;

Наука и техника в целях развития

60. [...] Поэтому мы обязуемся:

(а) укреплять и усиливать существующие механизмы и поддерживать инициативы в области научных исследований и конструкторских разработок, в том числе посредством налаживания добровольных партнерских связей между государственным и частным секторами, для удовлетворения особых нужд развивающихся стран в областях здравоохранения, сельского хозяйства, охраны окружающей среды, рационального использования природных ресурсов и природопользования, энергетики, лесного хозяйства и ликвидации последствий изменения климата;

Удовлетворение особых потребностей Африки

68. [...]

(b) поддерживать обязательство Африки обеспечить к 2015 г., чтобы все дети имели доступ к качественному законченному, бесплатному и обязательному начальному образованию, а также к основным медицинским услугам;

[...]

(i) оказывать, с целью избавления новых поколений африканцев от СПИДа, малярии и туберкулеза, помощь в деле профилактики ВИЧ/СПИДа и ухода за больными ВИЧ/СПИДом, а также максимального приближения к реализации цели обеспечения к 2010 г. всеобщего доступа к лечению ВИЧ/СПИДа в странах Африки, призвать фармацевтические компании сделать лекарства, в том числе антиретровирусные препараты, доступными и недорогими в Африке и обеспечивать увеличение объема двусторонней и многосторонней помощи, там, где это возможно, на безвозмездной основе, для борьбы с малярией, туберкулезом и другими инфекционными заболеваниями в Африке посредством укрепления систем здравоохранения.

= = =