



## 部长级圆桌会议

### HIV/艾滋病：维持对该流行病适当反应的策略

#### HIV/艾滋病对国家卫生系统造成的负担

1. 各国已为遏制HIV/艾滋病的流行奋斗15年以上。它已在一些工业化国家保持稳定，但在发展中世界的大部分地区继续上升。如果HIV/艾滋病的传播继续得不到控制，它将很快成为全世界疾病和死亡的主要原因。对HIV/艾滋病的适当反应需要一个强有力和有组织的卫生系统。但是，受HIV/艾滋病冲击最严重的国家的卫生系统早已被压垮，并且随着几年前受感染的患者发病和死亡，保健的负担将变得更重。
2. 在发展中世界受严重影响的国家的城市地区，50%至70%的医院床位被HIV/艾滋病患者占用，抑制了卫生服务提供的处理能力及增加结核、腹泻和HIV等感染传播的危险。治疗设施往往不充足，诊断制品和药品极少能够获得，并且尚未确定业务程序。服务趋向于纵向组织并且协调不足。
3. 职工可能缺乏早期诊断HIV的技能，因此感染未被发现和未得到治疗，从而在关键时刻丧失预防和控制的机会。恐惧和耻辱可能影响职工对HIV感染患者的态度。人员配备不足问题极为紧迫。在受严重影响的国家，许多职工自己感染上HIV，一些人病得很重，许多人已经死亡。其他人无法继续工作或经常缺席，因为他们要照顾自己患病的亲属或出席葬礼。
4. 在工业化国家，HIV/艾滋病的药品支出是一个沉重负担，因而不可避免地需要确定支出的优先次序。在健康保险不是强制性和覆盖面不充分的那些国家，许多HIV感染者/艾滋病患者不能获得保健和治疗。

#### 制定一项控制战略

5. 在制定一项HIV/艾滋病控制战略时，应考虑下列要点。

- 控制性传播感染是一项被证实的具有成本效益的干预措施，应予广泛实施。
  - 用于输血的血液应进行HIV筛查，并且应对临床医师进行恰当使用血液和血液制品方面的培训，以便减少不必要输血。
  - 自愿咨询和检测是预防和保健的出发点。应确定自愿咨询和检测场所以促进加入保健和预防感染的进一步传播。
  - 治疗和预防常见HIV相关疾病需纳入县区级保健；国家结核病规划需予以加强并保证基本药物的供应。
  - 临床试验的信息表明，使用叠氮胸苷可在不进行母乳喂养的妇女中大幅度减少HIV从母亲传播给儿童。干预措施需纳入产前保健诊所、县区卫生中心和医院的卫生服务。支持母亲作出其婴儿喂养的决定，包括母乳喂养咨询，必须成为这些干预措施的组成部分。
  - 对注射药品使用者的预防干预措施应包括更换针头、供应避孕套和社会心理保健。
  - 需要迫切注意少女和妇女的高感染率。应迅速制定和实施社区教育和妇女授权的战略，以便她们能保护自己。
  - 职工培训需要认真确定目标，重点放在基层各级的需要上。
  - 除医院保健外的其它方法和补充办法（如日保健、晚期病人收容所保健和家庭保健）需在运行的转诊系统内加以发展，以便减轻医院压力并在疾病的各个时期向患者提供服务。
  - 需建立将卫生提供者与社区（非政府组织，以社区为基础的组织等）相联系的伙伴关系，以确保提供一系列基本服务，包括孤儿保健、预防教育和社会支持。
  - 维持对HIV/艾滋病有效反应的战略需以卫生保健改革的各项原则为基础，这些原则反过来需处理HIV/艾滋病对卫生和其它部门的影响。
6. 一项关键战略是创造一个对HIV/艾滋病有效反应有利的环境，包括国家承诺和可持续的充足预算；确认HIV/艾滋病为一个中心发展问题；HIV感染者/艾滋病患者和地方社区的参与；考虑社区实际情况的计划编制；权力下放和地方自主。

7. 就实施而言，政府的责任包括卫生中心、县区和社区各级核心保健一揽子计划；药品采购和管理；质量保证；确保保健持续性的机制；促进和保护人权；与社区的伙伴关系；将费用减少到最低限度；以及改革筹资。

### 讨论要点

- HIV感染者/艾滋病患者保健和支持的核心最低一揽子计划应包括哪些内容？需要多少费用？
- 如何加强卫生系统以便提供一揽子计划？在设施、设备和人员方面对卫生系统的最低要求是什么？
- 自愿检测和咨询是否应是国家HIV/艾滋病规划的重点之一？如是，可采取哪些办法扩大普及？
- 对于向当局和个人常规披露HIV感染者的血清状况，应符合哪些要求及有哪些可能影响？

### 新药治疗的影响

8. 抗逆转录酶病毒治疗可延长生存和改进生活质量，这方面的发展向卫生系统提出了特殊挑战。尽管其长期成功尚远远不能确定，但是已产生巨大的乐观和需求。同时，在有关叠氮胸苷有效减少母亲向儿童传播的研究结果之后，全世界对孕妇检测和咨询以及获得抗逆转录酶病毒治疗的需求增加。

9. 卫生系统必须对这些及其它治疗的竞争性要求作出反应。对抗逆转录酶病毒治疗的强烈要求必须与迫切需要治疗常见HIV相关疾病（如结核、肺炎球菌感染）和性传播感染的药物以及HIV/艾滋病的所有其它保健和预防干预措施相权衡。应该注意到，如要向南撒哈拉非洲、东南亚、加勒比和拉丁美洲所有需要的人提供抗逆转录酶病毒治疗，年度费用将比许多国家艾滋病国家预算高许多倍，并且比其中一些国家卫生总预算高许多倍。

10. 抗逆转录酶病毒治疗只应在基础设施能进行适当临床和实验室监测、适宜医疗后续行动和支持以及药品和诊断制品保障供应时加以考虑。

11. 虽然其它考虑因素如减少痛苦和生活质量日益被认为是重要因素，但是每一干预措施的成本效益在确知后将在很大程度上决定重点。

## 讨论要点

- 在发展中国家增加公平获得HIV/艾滋病安全有效治疗存在哪些机会和制约因素？
- 抗逆转录酶病毒治疗的昂贵费用意味着支付能力可决定能否获得这些治疗。政府怎样确保或最大限度增强公平获得？如何支付药品费用？是否应将抗逆转录酶病毒治疗列入国家基本药物清单？

## 改进国际反应

12. 尽管这一事实，即抗逆转录酶病毒治疗对全世界大多数HIV感染者可能仍难以获得，但是，在工业化国家抗逆转录酶病毒治疗的发展及其广泛利用已极大地减少对HIV/艾滋病的关注。除了以公平和有效的方式对较贫穷国家的要求作出反应外，国际社会需保持对发展预防技术（杀微生物剂和疫苗）的关注和投资。

13. 歧视、自满和排斥仍阻碍努力控制这一流行病。世界卫生组织从一开始就将尊重人权作为所有HIV/艾滋病活动的一项重点。正如联合国人权委员会于1999年4月28日通过的一项决议中所强调的，这仍然是有效国际反应的基础。

14. HIV/艾滋病在非洲一些地区的巨大负担激励国际努力，使非洲各国政府、区域机构、双边机构、民间社会伙伴和联合国系统各组织参与。针对非洲HIV/艾滋病的国际伙伴关系旨在创造一个有利于成功行动的政策和社会环境，它包括强有力的政府承诺；将HIV/艾滋病考虑因素纳入国家发展议程；多部门对策；改善妇女地位；社区授权以及保护脆弱人群的权利。

15. 在所有国家都有对HIV/艾滋病有效反应的例子。“成功事例”需予以审慎审查，并明确其基本要素，以便能使它们扩大、重复或酌情适应。应在国际上共享经验教训，特别是向有确证流行病的国家学习。

## 讨论要点

- 卫生部门如何能促进消除或改变决定对HIV/艾滋病脆弱性的结构因素（通常是社会和经济制约因素）？卫生部门应与谁合作来解决这些结构问题？

= = =