



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，并且如2000年1月联合国安全理事会所确认的，是对国家和地区各级人民的潜在威胁。与其它流行病相比，该病显得特别引人注目的是其在全球的传播速度和破坏程度。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。联合国艾滋病毒/艾滋病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，有4人是妇女。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毒/艾滋病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。当前，因为对HIV/艾滋病既没有治疗办法也没有疫苗，预防传播必须是主要的应对手段，连同向HIV感染者和受影响者提供照护和支持成为抵御该流行病有效战略的不可分离又互相补充的基本要素。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。但是，在预防工作无效或不充分的地方，该流行病已经加速。目前感染HIV/艾滋病的3600万妇女、男子和儿童对照护和支持的需要是对未来卫生系统的重大挑战。

3. 自联合国艾滋病病毒/艾滋病方案成立以来，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，体现出良好性健康和生殖卫生的深远意义。

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组织的讨论，同时认真评估了世界卫生组织的相对优势。本文件曾提交给2001年1月执行委员会第一〇七届会议，并在将其提交给世界卫生大会之前已补充更新，以便反映最近重要的发展情况。它概述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

5. 现已拥有大量关于有效干预的确凿证据，并且正在开展许多项目。但是，鉴于它们的范围和规模往往有限，迫切需要投入新的重要资源和以足以遏制或显著改变流行病程的规模实施经证实有效的干预。这将需要大力加强国家卫生系统的实力，以履行其管理、产生资源和合理公正供资的职能并从而确保在公平、可接受和可负担得起的基础上提供报务。必须构成卫生部门反应核心的重点干预已经确定并且是世界卫生组织规范工作及其对国家技术支持的重点。

6. 鉴于越来越多的证据表明治疗与预防的连锁效益，卫生部门已变得日益重要。已知感染HIV和能获得照护的个人可通过与其家庭和社区交谈克服否认的障碍。通过照护HIV感染者/艾滋病患者，卫生工作者显示，害怕通过日常接触而受到感染是毫无道理的。诸如自愿咨询和检测等预防措施有助于改进获得治疗；提供治疗本身是预防进一步传播工作的关键切入点。越来越多地认识到以社区为基础的团体、非政府组织和HIV感染者/艾滋病患者协会在促进照护和支持以及预防方面的价值。通过促进社会越来越接受HIV感染者/艾滋病患者、减少其同伴中间的感染率以及减轻该病对个人和社会的影响，这些团体已成为与该流行病作斗争的主要合作伙伴。

7. 为支持会员国对HIV/艾滋病作出更多有效反应，世界卫生组织已加强其HIV/艾滋病规划，重点工作领域如下；

- 在青年中间预防HIV传播，重点为性健康和生殖卫生；
- 预防和治疗性传播感染；

- 自愿咨询和检测；
- 预防HIV的母婴传播；
- 对HIV感染者/艾滋病患者的照护和支持，包括获得药物和抗逆转录病毒剂治疗、主要机会性感染的病例管理、姑息治疗和心理及社会支持；
- 血液安全；
- 安全注射方法以及卫生工作人员的保护和照护；以及
- 脆弱群体，包括注射药物使用者和商业性工作者。

世界卫生组织将继续支持和协调：

- 流行病学和行为监测；
- 生殖卫生、疫苗开发和诊断物质方面的高质量研究；以及
- 抗药性监测。

8. 成功实施极其重要的以证据为基础的干预将需要为各个组成部分确定明确的业务目标和查明监测指标。在该流行病最为严重的国家，据估计，在目前性活跃的人中只有1%寻求自愿咨询和监测服务，而不足1%的孕妇已从预防HIV母婴传播的干预中受益。在患有可治愈的性传播感染和获得卫生保健服务的人中，只有5%至20%获得治疗。在发展中国家，只有一小部分需要治疗的人接受抗逆转录病毒剂治疗，几乎所有人在巴西和泰国，只有极少数在撒哈拉南部非洲，这是大多数HIV感染者/艾滋病患者的发源地。世界卫生组织将在这些领域各确定可行并且可衡量的目标，并支持各国努力改进获得和应用这些主要干预。

9. 除了加强它的规范职能，世界卫生组织正在筹集额外资源，以加强其区域和国家工作队的技术能力，目前特别重视加强卫生部门对流行的反应。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HIV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）。在各国正在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。

全球卫生部门战略

10. 必须大量增加给卫生部门的资源和增强管理能力，以便在与HIV/艾滋病作斗争中促进实施经证实有效的干预。这些任务构成世界卫生组织根据WHA53.14号决议的要求正在制定的对HIV/艾滋病和性传播感染的流行作出反应的全球卫生-

部门战略的一个中心组成部分，将其作为联合国系统2001-

2005年HIV/艾滋病战略性计划的一部分。2001年期间，将在全球和区域协商会上对一份与各国政府、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的进展报告草案进行审议。该报告将提交给执行委员会和卫生大会。

11. 全球战略提出了构成卫生部门反应的三项重点：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照护和支持战略产生协同作用，同时有助于改变社会规范、减轻耻辱和加强政治承诺，以处理对流行起促进作用的性别和经济差异。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公平合理的资助。它还需要从业务研究中受益的持续监测、检查和评价过程。该战略将使各国有能力制定和改进其国家卫生部门战略，并根据需要、能力、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毒/艾滋病方案的发起者。

12. 该战略将特别注意确保由卫生系统提供的互补性预防和治疗干预的重要性，通过公立和私立部门在部门间并与一系列广泛伙伴协同工作。随着HIV流行的加速，更多的人感受到该病的症状和逐步发展为艾滋病，需要广泛照护和支持。HIV感染者的治疗需要加上卫生保健工作者中间的HIV相关疾病和死亡，正在大量消耗已经过度紧张的发展中国家公共卫生服务。HIV/艾滋病对基础设施、医疗用品、培训规划和人员造成特别大的需求。1997年，在用于所有疾病的公立和私立来源卫生总支出占国内生产总值3%至5%的16个非洲国家中，有7个国家仅用于艾滋病的公共卫生支出就超过国内生产总值的2%。

对会员国HIV/艾滋病规划的支持重点

13. **监测。**世界卫生组织继续支持监测疾病扩散的方式，借此促进对保健工作的计划

和对预防工作影响的评估。与联合国艾滋病毒/艾滋病方案协作发展了监测HIV/艾滋病和性传播感染的新措施。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毒/艾滋病方案向会员国提供技术和财务支持，以改进有关HIV/艾滋病和性传播感染资料的质量和完整性。

14. 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%。世界卫生组织正在支持会员国确保青年人获得为保护他们的性和生殖健康所需的知识和技能。

15. 性传播感染的预防和保健。世界卫生组织和联合国艾滋病毒/艾滋病方案最近的一份联合报告提出了性传播感染是传播和感染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感染患者，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。

16. 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7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。应通过诸如妇幼卫生，结核病和性传播感染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。它支持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。

17. 预防母婴传播HIV。世界卫生组织与联合国儿童基金会、联合国人口基金和联合国艾滋病毒/艾滋病方案合作，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。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%

1

联合国艾滋病毒/艾滋病方案，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？联合国艾滋病毒/艾滋病方案，日内瓦，2000年（UNAIDS/00.06E；WHO/HSI/2000.02）。

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¹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。

18. 照护和支持HIV/艾滋病患者。存在着有效的疗法以预防、治疗或治愈许多HIV相关疾病和缓解相关症状，但是HIV感染者/艾滋病患者的需要远远超越药物和卫生保健。怀疑或获知已受感染的人需要心理支持。他们的恐惧包括家庭和社区的排斥。人们需要在保护其同伴免受感染方面的支持。同时，与HIV感染者关系密切的人需要社会支持以减轻感染的许多不利后果，包括疾病的反复发作、社会排斥、经济困难以及最终死亡。目前HIV感染者为3610万，其中20%以上很可能需要获得全面照护和支持，随着流行的扩大，临床病例将有所增加。不幸的是，艾滋病对许多发展中国家早已处境困难的公共卫生服务增加了新的巨大负担，并且除了通过直接督导下的化疗规划加强结核病服务之外，许多国家甚少开展工作。卫生部门不能为HIV相关疾病提供治疗的部分原因与将艾滋病视为一种无法治疗的状况的看法有关，这在1995年前后发展高度有效的抗逆转录病毒疗法之前是一种广泛的观点。

19. 世界卫生组织正在为会员国最后确定一项战略框架，以便与联合国艾滋病毒/艾滋病方案一起使用以提高向HIV/艾滋病患者或受影响者提供照护和支持的水平。框架纳入HIV/艾滋病照护的重要内容并要求不同的提供服务级别之间的合作，以确保家庭与医院之间的妥善转诊和有效的照护连续性。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的协商会（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照护的指导原则。

20. 抗逆转录病毒疗法。高度有效的抗逆转录病毒疗法及其产生的发达国家环境中HIV/艾滋病病例致死率的显著下降正在改变HIV/艾滋病照护和支持的概念以及对其本身的认识。虽然许多工业化国家和一些中等收入国家中大部分HIV/艾滋病患者能从这一医学发展中受益，但是由于其昂贵费用、复杂的治疗计划和监测技术以及训练有素人员的短缺，在发展中国家只有少数人能够受益。同时，抗逆转录病毒疗法正开始被更广泛地使用，特别在私立部门，有时候以不恰当和无效的方式使用，可造成产生具抗药性的HIV病毒株。迫切需要为在资源紧张环境下利用适宜的抗逆转录病毒疗法制定以证据为基础的政策和治疗指导原则以及有效的技术支持，包括培训。还需要促进对更为有效、安全和容易应用和获得的抗逆转录病毒治疗开展临床和业务研究。世界卫生组

¹联合国儿童基金会、联合国艾滋病毒/艾滋病方案、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）。

织将于2001年5月召开抗逆转录病毒特设委员会会议以加强关于这一问题的国际合作，会议将处理资源紧张环境下新的标准化抗逆转录病毒疗法的指导原则（以目前的世界卫生组织治疗指导原则¹为基础），确定重点研究课题以及审查对监测和评价结果采取的作法，包括抗药性监测。世界卫生组织还将就新的标准化抗逆转录病毒疗法为临床医师和国家艾滋病控制规划管理人员制定培训课程组件。

21. 加快获得HIV相关药物。根据WHA53.14号决议，世界卫生组织一直与联合国艾滋病病毒/艾滋病方案及其它联合国伙伴协作，支持会员国以大幅度降低价格购买、销售和使用抗逆转录病毒剂和其它药物，以便不断改进对治疗的获得。此外，它正在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获得HIV相关药物。世界卫生组织与联合国儿童基金会、联合国艾滋病病毒/艾滋病方案以及主要的非政府组织合作提供有关HIV相关药物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/艾滋病方案及联合国系统的其它伙伴与以特定研究为基础的制药公司开始共同努力探讨加速和改进向发展中国家提供HIV相关照护和治疗的途径。

22. 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、保健和支持工作的准则、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。

23. 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/艾滋病方案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。

24. 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

¹

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

中心。

25. 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，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。

26. 注射毒品的使用。为了解决特别在中欧和东欧、新独立国家以及东南亚和东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，以制定和评估针对注射毒品使用者的HIV预防和治疗政策和规划。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、政策制订、国家战略计划编制、服务发展、监测和卫生工作者培训等方面提供技术支持的基础。研究已经查明在注射毒品人群中减少HIV流行的有效政策和干预。最有效的是多部门和多种成份组成的战略，包括公众教育、关于减少HIV风险的咨询、提供扩大服务、自愿咨询和HIV检测、方便获得消毒的注射设备 and 治疗药物依赖。

合作伙伴关系与协作

27. 非洲预防艾滋病国际合作伙伴。强调伙伴关系、权力下放和支持地方对流行作出反应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。在这一合作伙伴关系的范畴内，意大利政府于2001年2月启动的抗击非洲艾滋病倡议支持会员国努力利用世界卫生组织在全球、区域和国家各级技术专长，增强卫生部门的实力。特别受HIV/艾滋病流行影响的10个非洲国家参加了这一倡议。

28. 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艾滋病毒/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。世界卫生组织将与其它联合国伙伴合作主持关于预防和保健的圆桌会议。会后产生的宣言预计将在以前联合国论坛所通过目标的基础上提出具体行动目标。

¹ WHA53.14号决议。

29. **必须增强反应。**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。

结论

30. 作为联合国艾滋病毒/艾滋病方案的一个联合发起组织并对卫生部门负有特别责任，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和性传播感染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测；促进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。除了向HIV/艾滋病患者提供照护的道德和人道主义义务之外，这样做可产生许多益处，包括改善生活质量、延长经济生产力以及减少蒙受耻辱和歧视，从而为预防活动奠定基础。蒙受耻辱继续阻碍脆弱人群获得他们需要的预防和保健服务。此外，提供照护和支持可成为卫生部门改革的主要重点，其目的在于改进整个卫生系统的效果和效率。

卫生大会的行动

31. 请卫生大会注意本报告。

= = =