



## 艾滋病毒/艾滋病 世卫组织对普遍获得艾滋病毒/艾滋病 预防、治疗和护理的贡献

### 秘书处的报告

1. 执行委员会在其第 117 届会议审议普遍获得艾滋病毒/艾滋病预防、治疗和护理期间同意向卫生大会提交一份关于技术问题的报告<sup>1</sup>。本报告符合这一要求。
2. 联合国大会在其 2001 年关于艾滋病毒/艾滋病问题的特别会议上通过的《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》已随后作为全球应对艾滋病毒/艾滋病流行的指导框架，并已导致在许多国家加大艾滋病毒/艾滋病应对方面增加国际承诺和可观成就。第二年，卫生大会在 WHA53.14 号决议中要求总干事制定一项全球卫生部门战略，作为联合国系统艾滋病毒/艾滋病战略计划的一部分。由此产生的战略（覆盖 2003-2007 年）以这一前题为基础，即对该流行病的综合国家应对应包括治疗以及预防、护理和支持。
3. 但是，到 2003 年年底，尽管在大多数发达国家普遍应用有效的抗逆转录病毒治疗，但是据估计，在低收入和中等收入国家需要此类治疗的 600 万人中，只有 30 万人获得这种治疗。因此，世卫组织宣布缺乏获得抗逆转录病毒治疗为全球卫生紧急情况，并且与联合国艾滋病规划署一起发起了一项全球行动以支持国家到 2005 年年底向低收入和中等收入国家 300 万艾滋病毒/艾滋病患者提供抗逆转录病毒治疗（“三五”目标）。在两年行动期间，世卫组织在 40 多个国家部署了专职的“三五”国家官员并向 100 多个国家提供技术支持，以便扩大艾滋病毒/艾滋病预防、治疗、护理和支持。

<sup>1</sup> 文件 EB117/2006/REC/2，第八次会议摘要记录，第 3 部分。还见文件 A59/8。

4. 到 2005 年 12 月，在低收入和中等收入国家约有 130 万人正在获得抗逆转录病毒治疗。虽然尚未达到“三五”目标，但是它的存在对于在国际努力扩大获得抗逆转录病毒治疗方面动员许多利益相关者至关重要，并且加强了必须同时强化艾滋病毒预防努力。“三五”行动显示，综合应对必须获得国家政府和许多其他利益相关者的高级别政治和财政承诺。它强调了利用现有切入点的重要性，特别在结核病、性和生殖健康、预防艾滋病毒的母婴传播以及管理物质依赖性等领域，以便提供抗逆转录病毒治疗和扩大艾滋病毒预防。它还阐明，扩大的国际财政资助、明确的进展指标、强有力的监测和评价、更为坚定的伙伴关系、及时实施吸取的教训以及关于加强卫生系统的强化重点，都是国家应对艾滋病毒/艾滋病的基本要素。

5. “三五”行动已为较长期努力实现与卫生有关的千年发展目标提供动力。在这方面，8 国集团各国领导人于 2005 年 7 月宣布它们打算与世卫组织、联合国艾滋病规划署及其它国际机构共同开展工作，制定和实施艾滋病毒预防、治疗和护理一揽子计划，实现到 2010 年时尽可能接近让有需要者普遍获得治疗的目标。2005 年 9 月，出席 2005 年世界首脑会议的国家元首和政府首脑认可了这一目标。成果文件包括联合国大会承诺增加资源应对艾滋病毒/艾滋病<sup>1</sup>。

6. 依靠“三五”行动的成就并朝着为普遍获得艾滋病毒/艾滋病预防、治疗、护理和支持作好准备迅速前进，联合国艾滋病规划署在 2006 年第一季度支持了 100 多个国家就如何实现这一目标开展国家协商。由此产生的路线图旨在利用现有国家级努力和计划加快国家艾滋病应对。这些协商为关于如何解决朝着普遍获得进展的障碍的 5 次区域协商会铺平了道路。一个世卫组织参加的多伙伴全球朝着普遍获得扩大规模指导委员会监督这一过程并将促进编写一份关于朝着普遍获得进展的报告。该报告将汇总国家和区域协商会的结果并于 2006 年 5 月至 6 月向联合国大会提交，作为实施《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》方面进展的五年审评的一部分。

7. 朝着普遍获得扩大规模将需要综合的卫生部门应对，以促进艾滋病毒/艾滋病预防、护理、治疗和支持的基本卫生干预一揽子计划为基础，这一应对还将促进卫生系统的更广泛加强。某一特定国家通过的任何一揽子计划应包括根据该国的需求和流行病学准备发动有效卫生部门应对所认为必需的全部干预。

---

<sup>1</sup> 第 60/1 号决议。

8. 世卫组织对朝着到 2010 年普遍获得这一目标进展的贡献将以 5 个战略方向为基础，各自属于如果国家要朝着这一目标前进，卫生部门就必须投资的一个领域。对于每一个战略方向，世卫组织已根据其阻遏艾滋病毒/艾滋病流行有效性的确凿证据确定一系列有限的最优先的卫生部门干预。

9. 第一个战略方向旨在通过保密的艾滋病毒检测和和咨询使更多人能了解他们的艾滋病毒状况。最近人口调查的数据表明，在撒哈拉以南非洲的若干国家不足 10% 的人知道他们已感染艾滋病毒。要使更多人了解他们的血清状况，必须增加获得和接受自愿咨询和检测服务，提供更多的由提供者发起的检测和咨询（尤其在广泛流行的地方），以及将检测和咨询纳入其它服务，例如生殖卫生、结核病、性传播感染、减少危害和药物依赖性治疗等服务。检测和咨询服务应是治疗以及预防活动，包括伴侣通知和艾滋病毒/艾滋病患者治疗及预防活动的重要切入点。世卫组织已扩大关于这一领域政策和标准的一系列丰富资源，注重于检测和咨询的规范指导，评估检测材料，艾滋病毒检测实验室的质量和管理，以及边缘地区和难以接近人群中艾滋病毒检测的质量保证。在许多国家，婴儿中艾滋病毒感染的早期诊断仍然是一个主要挑战，需要更好的艾滋病毒诊断制剂和对有危险婴儿的家庭进行咨询。

10. 第二个战略方向旨在最大限度增加卫生部门在艾滋病毒预防的 6 个主要领域的贡献：(1) 艾滋病毒的母婴传播；(2) 性传播（尤其为青少年和高危人群通过生殖和其它卫生服务促进更安全的性行为）；(3) 通过注射毒品使用传播；(4) 在卫生保健机构内传播；(5) 艾滋病毒/艾滋病患者；以及(6) 新技术。预防努力还将包含与性别不平等有关的方面，包括针对妇女的暴力。将特别注意应用预防和控制性传播感染战略的关键要素，预期可减少艾滋病毒的传播，例如将服务面向最脆弱者，包括注射毒品使用者及其性伴侣、囚犯以及流动人口。

11. 第三个战略方向强调世卫组织对加大艾滋病毒/艾滋病治疗和护理的强有力持续支持。世卫组织将继续修订和更新其关于营养、机会性感染和合并感染的预防和管理、姑息治疗和缓解疼痛管理以及成人和儿童的抗逆转录病毒治疗的规范指南。还将继续支持为婴儿和儿童制定抗逆转录病毒药物的适宜配方和剂量表、促进对护理和治疗采取公共卫生方针（与国家合作使这一方针适应其国家情况）以及制定和实施有效率的患者追踪系统以确保良好的患者随访和对增加获得治疗的准确监测。在这些领域提供规范指导和技术支持方面，伙伴关系仍然至关重要。

12. 第四个战略方向要求更好的战略信息，以便通过追踪艾滋病毒流行过程以及为决策和改进提供服务提供有用数据在全球和国家级指导更有效的应对。与其它组织相比，世卫组织在这一领域的优势在于其在卫生部门计划和追踪卫生结果方面的技术专长；其与卫生部和各卫生机构的联系；及其促进和协调全球、区域间和跨国家信息分析和传播的能力。世卫组织将集中于为监测艾滋病毒/艾滋病和性传播感染制定规范指南，从覆盖率方面追踪卫生部门应对措施和促进最佳做法，为全球艾滋病毒耐药性监测网络担任秘书处，以及促进业务研究和研究结果的迅速传播和应用。世卫组织将监测国家卫生部门在朝着普遍获得加大努力方面的应对措施，并将每年报告进展情况。

13. 鉴于加大艾滋病毒/艾滋病干预与全面加强卫生系统的相互依赖，第五个战略方向旨在以对整个卫生系统产生最大有益影响的方式支持国家实施艾滋病毒/艾滋病服务和政策。现可获得的用于艾滋病毒/艾滋病的资源提供独特机会在卫生部门改进国家战略性计划和管理，为药物采购和供应建立有效的管理系统，加强实验室和人力资源能力以及为持续的卫生保健筹资制定较长期的战略。

14. 对于每一个战略方向，世卫组织将(1)提倡行动和动员伙伴关系；(2)促进业务研究和传播关于不同卫生部门干预有效性和服务提供良好实践模式的证据；(3)阐明全球和区域政策方案；(4)确定规范和标准以及制定、更新或修订评估、政策、规划、监测和评价的工具和准则；(5)向国家提供技术支持以加强国家卫生部门对艾滋病毒/艾滋病的应对和建设国家能力；(6)监测和评价干预以及在选择适宜指标和确定目标方面向国家提供支持。

15. 强有力和具有反应能力的国家办事处是世卫组织通过其向国家提供支持的门户。在69个世卫组织国家办事处的艾滋病毒/艾滋病问题专职工作人员目前向国家卫生部提供日常技术支持，但与会员国对世卫组织支持的期望相比，这一数量很小。部署能对特定环境和需求作出反应的世卫组织分区域小组已在拉丁美洲和加勒比取得成功。其它区域和分区域小组将得到充实和加强，特别在撒哈拉以南非洲，以便向国家提供第一线技术支持。

16. 正在就2006-2010年世卫组织对朝着普遍获得艾滋病毒/艾滋病预防、治疗和护理加大努力的贡献拟订一项五年全组织范围工作计划。世卫组织将继续通过“三五”行动开始的权力下放过程，促进“三一”原则的实施并对改进多边机构和国际捐助者防治艾滋病工

---

作协调问题全球工作队的建议作出反应<sup>1</sup>。该计划将以世卫组织 2008-2013 年中期战略性计划为指导和与之相一致，并将就进展情况提供年度报告。

17. 对普遍获得这一目标采取的战略方针向国际社会，特别是卫生部门提出了在今后 5 年内向所有需要者提供综合艾滋病毒/艾滋病服务的巨大挑战。要这样做并且要维持全球对艾滋病流行的综合长期应对，必须在国内外筹集大量资源。还需要重要的补充能力和技术支持以确保这些资源得到有效利用。尽管这一挑战所固有的困难，但是已从许多伙伴对“三五”行动的贡献中获得丰富的经验，以此为基础使国家艾滋病毒/艾滋病规划持续扩大。目前朝着普遍获得加大努力提供了一个极好的机会，不仅可更有效地预防和治疗艾滋病毒/艾滋病，而且可改善卫生系统。

### 卫生大会的行动

18. 请卫生大会注意本报告。

= = =

---

<sup>1</sup> 见文件 A59/8。