



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 13.5 предварительной повестки дня

A55/9
27 марта 2002 г.

ВИЧ/СПИД Глобальная стратегия сектора здравоохранения

Доклад Генерального директора

1. В мае 2000 г. Пятьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA53.14, предложив Генеральному директору разработать Глобальную стратегию для сектора здравоохранения в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа и в связи с инфекциями, передаваемыми половым путем. Эта стратегия должна стать частью стратегического плана системы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/ СПИДу на 2001-2005 годы.

2. Секретариат подготовил конспект основных положений стратегии в 2000-2001 гг. на основе подробных консультаций с различными участниками. Этот конспект охватывает основные элементы ответных мер сектора здравоохранения на ВИЧ/СПИД, включая: определение детерминантов эпидемии; определение типов вмешательств, наиболее эффективных в различных национальных условиях; обеспечение возможности для национальных систем здравоохранения содействовать эффективности этих вмешательств; преодоление препятствий в рамках национальных секторов здравоохранения по расширению действия системы; и обеспечение международной поддержки в интересах более эффективных национальных ответных мер. Информация в отношении расширения ответных мер и конспекта стратегии была включена в доклады Исполнительному комитету на его Сто седьмой сессии в январе 2001 года¹.

СОДЕЙСТВИЕ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОСНОВНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ СТРАТЕГИИ

3. Многие государства-члены сегодня хотели бы укрепить потенциал систем здравоохранения для принятия ответных мер в связи с эпидемиями ВИЧ, особенно среди бедных людей. Государства-члены хотят заручиться поддержкой международного сообщества, в частности от коспонсоров ЮНЭЙДС, включая ВОЗ, по мере предполагаемого расширения эффективности действий системы здравоохранения в ответ

¹ Документ EB107/29.

на ВИЧ/СПИД. Они хотят быть при этом уверенными в том, что системы здравоохранения особенно хорошо обеспечат потребности беднейших слоев.

4. ВОЗ готовится ответить на все большее число заявок, поступающих из стран, в отношении такой поддержки. Национальные работники нуждаются в содействии при определении политики систем здравоохранения, основанной на фактических данных; при определении норм и руководств; укреплении потенциала для оценки тенденций и для обеспечения высококачественной технической поддержки в отношении навыков для работников здравоохранения; в переговорах по учреждению союзов с частными и добровольными участниками; осуществлении пропагандистских мер в масштабах, соответствующих масштабам проблемы. Они хотели бы получить возможность для стимулирования соответствующих научных исследований, нововведений и обзора состояния дел. Для того чтобы предоставить такую поддержку, ВОЗ занимается улучшением самой организации работы и мер, связанных с ВИЧ/СПИДом, обеспечивая при этом как наем, так и переподготовку персонала.

5. С указанной целью Отдел по ВИЧ/СПИДу в Женеве был реорганизован, с тем чтобы стать справочно-информационным центром для всех видов деятельности, связанной с ВИЧ-инфекцией в масштабах всей Организации. ВОЗ должна быть в состоянии содействовать государствам-членам в том, чтобы противостоять ВИЧ/СПИДу в качестве части общих эффективных ответных мер на уровне стран и местном уровне. Задача Отдела состоит в установлении, разработке и поддержке, включая мониторинг и оценку основных компонентов широкого и эффективного спектра ответных мер здравоохранения на ВИЧ/СПИД, с тем чтобы прервать передачу ВИЧ-инфекции, уменьшить ее воздействие на глобальном, региональном и страновом уровнях. В состав Отдела входит группа по вопросам фактических данных и политики, которая работает с правительствами, системами медико-санитарной помощи и общинами для достижения наилучшего возможного уровня профилактики ВИЧ/СПИДа, помощи и поддержки, а также с группой по технической поддержке, которая обеспечивает объединение опыта, накопленного в странах, региональных бюро, подразделениями штаб-квартиры и сотрудничающими центрами ВОЗ, с тем чтобы оказать странам непосредственное содействие на основе таких знаний. Реструктуризация позволит увеличить потенциал ВОЗ, с тем чтобы она могла предложить: руководство в отношении наилучшей практики предупреждения ВИЧ; оказание помощи лицам, страдающим от ВИЧ, в условиях, где ощущается явная нехватка ресурсов; обеспечение консультаций в отношении мониторинга и оценки хода работы; поддержку в создании новых и эффективных союзов и в пропаганде необходимых навыков.

ЭВОЛЮЦИЯ СТРАТЕГИИ

6. Стратегия для ответных мер сектора здравоохранения на ВИЧ/СПИД продолжает разрабатываться с учетом изменений в течении самой эпидемии, опыта национальных систем здравоохранения в их попытках принять эффективные ответные меры, а также изменений в международном плане после специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу в июне 2001 г., на которой государства-члены приняли жесткую Декларацию по ВИЧ/СПИДу. Необходимость укрепления эффективности сектора

здравоохранения является важнейшим делом, если страны и группы населения хотят в максимальной степени содействовать достижению глобальных целей, определенных в Декларации.

7. Эволюция самой *стратегии сектора здравоохранения* с учетом этого принимает в расчет цели, обязательство в отношении которых было взято правительствами, принимавшими эту Декларацию, а также Декларацию тысячелетия Организации Объединенных Наций, принятую на Встрече на высшем уровне в сентябре 2000 г., которые связаны с ВИЧ/СПИДом и репродуктивным здоровьем. Она также учитывает особые обстоятельства различных систем здравоохранения и тех стран, которые хотели бы обеспечить лучшие ответные меры на угрозу ВИЧ/СПИДа, а также потенциальные возможности различных сторон по принятию ответных мер на ВИЧ/СПИД на уровне стран. К их числу относятся национальные правительства, международные организации, частные компании, добровольные организации и люди, страдающие от ВИЧ/СПИДа, а также сообщества, занимающиеся биомедицинскими и социальными исследованиями.

Региональные консультации

8. В 2001 г. для содействия развитию стратегии был проведен ряд региональных консультаций. Рекомендации этих совещаний особо выделяют основополагающую роль систем здравоохранения в борьбе с ВИЧ/СПИДом с учетом ограниченных возможностей многих национальных систем в настоящее время и необходимость создания новых партнерств, особенно на коммунальном уровне, для обеспечения целенаправленности действий систем здравоохранения в связи с ВИЧ/СПИДом. В рекомендациях особо указывается на необходимость установления приоритетов, соответствующего законодательства и финансирования для сектора здравоохранения.

9. Во время консультаций было также указано на то, что стратегия должна отражать работу нормативного характера по определению минимального набора вмешательств, необходимых для предупреждения ВИЧ-инфекции и ухода за лицами, пострадавшими от нее. (Включение этого положения должно содействовать учету связанных с ВИЧ мер в других сферах здравоохранения, таких как охрана здоровья матери и ребенка, а также репродуктивное здоровье, мер, направленных на борьбу с инфекционными болезнями и инфекциями, передаваемыми половым путем.)

10. Еще одно предложение состояло в том, чтобы эта стратегия определяла, каким образом системы здравоохранения могут уделять больше внимания особым нуждам отдельных групп, таких как люди, использующие секс в коммерческих целях, заключенные, беженцы, перемещенные лица, внутривенные наркоманы и военные, а также люди, относящиеся к бедным и маргинализированным группам. Она должна учитывать воздействие вооруженных конфликтов, эмбарго, перемещения людей и кризисов, связанных с беженцами, эпидемиологию ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем, а также предусматривать масштабы эффективных ответных мер. Она должна также указывать на то, каким образом системы могут обеспечить принятие ответных мер для защиты и оказания помощи всем работникам здравоохранения.

11. Во время консультаций особый акцент был сделан на значение эпиднадзора, мониторинга, научных исследований и оценки. В наших знаниях остается достаточно пробелов, и непрерывные технические научные исследования являются очень важными, так же как и оперативные исследования, в отношении того, как обеспечить эффективность оказания помощи, охват видами вмешательств тех, кто в этом нуждается. Необходим комплексный подход к вопросам эпиднадзора в здравоохранении, который включает эпиднадзор в контрольных пунктах, эпиднадзор за поведенческими аспектами и общий мониторинг и оценку, которые тесно взаимосвязаны с программными стратегиями.

12. При этом было сделано предложение о том, чтобы пересмотренные положения стратегии определяли те средства и союзы, которые могут быть необходимы для увеличения потенциала национальных систем здравоохранения в отношении ответных мер на ВИЧ/СПИД и критериев для мониторинга такого потенциала. Они должны также показывать, каким образом особые национальные и региональные обстоятельства могут оказывать воздействие на масштабы гораздо более широких ответных мер со стороны систем здравоохранения.

13. Еще одно предложение состояло в том, чтобы пересмотренная стратегия включала также предложение о том, как различные заинтересованные стороны в странах могут осуществлять стратегию, как она может быть адаптирована к национальным и местным условиям, какие приемы и методологии могут быть использованы, какие учрежденческие структуры и союзы могут содействовать ее осуществлению, какие лидерские и коллективные усилия необходимы для претворения в жизнь такой стратегии. Тщательный анализ и отбор примеров того, что можно осуществить в различных условиях для объединения усилий различных секторов, как представляется, может оказаться при этом очень полезным.

ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ

14. В настоящее время документ по стратегии пересматривается, с тем чтобы включить в него рекомендации, поступившие после проведения региональных консультаций и дать более четкое определение основным элементам, включая: подотчетность сектора здравоохранения в рамках многосекторного подхода; возможные подходы к вопросам руководства и партнерства; установление приоритетов; распределение ресурсов; накопление необходимых навыков; наделение полномочиями тех, кто занят в секторе здравоохранения, увеличение эффективности вмешательств; интеграция служб, новаторские методики при работе с общиной и гражданским сообществом; решение вопросов, связанных с воздействием ВИЧ/СПИДа на работников здравоохранения; и создание сетей по техническим ресурсам для расширения масштабов. Следующий более полный проект стратегии будет предоставлен Исполнительному комитету на его Сто одиннадцатой сессии в январе 2003 года.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

15. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению данный доклад об эволюции глобальной стратегии и ответных мер сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу.

= = =