



HIV/艾滋病 全球卫生部门的战略

总干事的报告

1. 2000 年 5 月第五十三届世界卫生大会通过了 WHA53.14 号决议，要求总干事制定卫生部门对 HIV/艾滋病和性传播感染的流行作出反应的全球战略。该战略将作为联合国系统 2001-2005 年 HIV/艾滋病战略计划的一部分。
2. 通过与若干不同赞助者的详细协商，秘书处在 2000-2001 年期间制定了战略纲要。纲要覆盖卫生部门对 HIV/艾滋病作出反应的核心要素，包括：确定流行的决定因素；确定在不同国家环境中最有效的干预；使国家卫生系统能更好地促进这些干预的有效性；在国家卫生部门内克服制约以扩大卫生系统行动；以及向更有效的国家反应提供国际支持。关于增强反应和战略纲要的信息已列入提交给 2001 年 1 月执行委员会第 107 届会议的报告¹。

支持战略纲要的实施

3. 许多会员国现在希望强化卫生系统对 HIV 流行作出反应的能力，特别在穷人中间。当会员国计划增强有效的卫生系统行动以对 HIV/艾滋病作出反应时，它们设法寻求国际社会—尤其包括世界卫生组织在内的联合国艾滋病方案联合发起者的支持。它们希望确保卫生系统能特别对穷人的需求作出良好反应。

¹ 见文件 EB107/2 和 EB107/29。

4. 世界卫生组织正在准备就国家对此类支持日益增多的要求作出反应。国家官员希望支持制定以证据为基础的卫生系统政策；制定规范和指导，建设能力以评估趋势，向所有卫生专业人员提供高质量的技术后援和技能发展；与私立或自愿实体商谈联盟；以及以与所面临任务相称的规模开展宣传。他们希望能激励相关研究、创新和进展审查。为能提供这种支持，世界卫生组织正在改进其对 HIV/艾滋病工作的组织和实施以及职工的招聘和重新培训。

5. 为此目的，在日内瓦的 HIV/艾滋病司已经改组，以便作为整个组织所有 HIV 相关工作的联络点。世界卫生组织寻求有利条件，使会员国的国家卫生系统能对抗 HIV/艾滋病，作为在国家和地方各级全面、高效率多部门反应的一部分。该司的任务是明确、发展和支持对 HIV/艾滋病作出广泛有效卫生部门反应重要组织成部分的实施（包括监测和评价），以便阻止 HIV 的传播并减轻它在全球、区域和国家级的影响。该司设有一个依据和政策小组，它与各国政府、卫生保健系统和社区共同在 HIV/艾滋病的预防、护理和支持方面确立并保持最高可能的标准，并成立了一个技术支持小组，该小组整理来自国家工作队、区域办事处、总部各司和世界卫生组织合作中心的技术知识，以便以利用此类知识的方式向国家提供直接支持。重组工作将增强世界卫生组织的能力以提供：HIV 预防方面最佳做法的指导；在资源匮乏的环境中照护 HIV 感染者；就监测和评价进展提供咨询；支持建立新的有效联盟；以及宣传技能。

战略的演变

6. 面对流行方面的转变、国家卫生系统力求作出有效反应的经验以及诸如 2001 年 6 月联合国大会关于艾滋病毒/艾滋病的特别会议通过了强有力的关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言等国际上的变化，卫生部门对 HIV/艾滋病作出反应的战略将继续演变。如国家和社区要最大程度地促进实现宣言中确定的全球目标，更强和更有效的卫生部门将是绝对必要的。

7. 因此，*卫生部门战略*的演变适当考虑到各国政府自己在通过该宣言时承诺的目标和 2000 年 9 月在千年首脑会议上通过的与 HIV/艾滋病和生殖健康结果有关的联合国千年宣言的目标。它还考虑到不同国家卫生系统的情况和各国家集团在试图对 HIV/艾滋病威胁作出更好反应时的情况，以及不同方面在国家级对 HIV/艾滋病作出反应的潜在贡献。这些方面包括国家政府、国际组织、私营实体、自愿组织、HIV 感染者/艾滋病患者以及生物医学界和社会科学研究团体。

区域协商会

8. 2001 年内为促进战略的发展召开了一系列区域协商会。这些会议所提出的建议强调卫生系统在对抗 HIV/艾滋病方面的重要作用，许多国家卫生系统目前的能力有限，以及有必要建立新的伙伴关系，尤其在社区一级，以确保卫生系统在 HIV/艾滋病方面集中活动。它们强调必须安排优先顺序，以便能够为卫生系统实施立法和提供资金。

9. 这些协商进一步表明，战略应反映目前确定预防 HIV/艾滋病感染和照护 HIV 感染者所需一揽子最低干预计划方面的规范工作将予以保持。(列入此项工作可促进将 HIV 相关行动纳入卫生系统的其它方面，如与孕产妇、生殖和儿童卫生行动有关的方面以处理传染病和性传播感染)。

10. 协商会提出的另一项建议是，战略应显示卫生系统如何能更加重视特定人群的特殊需要，如性工作者、囚犯、难民和流离失所人群、注射药物使用者和军人、以及所有贫困和边缘人口。它应反映武装冲突、禁运、人民流离失所和难民危机对 HIV/艾滋病和性传播感染流行病学的影响以及作出有效反应的范围。它应表明卫生系统如何能更好地对需要作出反应，以保护所有卫生保健工作者并向他们提供照护。

11. 协商会强调监测、检查、研究和评价的重要性。在我们的知识方面仍存在着很多空白，继续开展技术和科学研究至关重要，关于如何向有所需求者更有效地提供和扩大干预措施的业务研究也很重要。需要对公共卫生监测采取综合措施，这种作法将把前哨监测、行为监测以及全盘监测和评价与规划战略密切相连。

12. 据建议，战略的修订应为国家卫生系统内加强对 HIV/艾滋病作出反应的能力和监测该能力的标准查明可能需要的资源和联盟。它们应显示特定国家和区域情况将如何影响更强有力的卫生系统反应的范围。

13. 另一项建议是，修订的战略还可包括关于国内各有关方面如何可实施该战略—如何使其适应国家或地方环境，可利用哪些手段和方法，哪些体制框架和联盟可促进实施以及需要何种领导和集体行动以推动该战略的咨询。仔细分析和明确提出不同环境中联合各部门努力的成功事例将是十分有益的。

今后步骤

14. 正在修订战略文件，已将区域协商会的建议纳入其中并更清楚地阐明它的内容，其中包括：在多部门反应中卫生部门的职责领域；管理和伙伴关系的可行措施；按顺序列出优先重点；资源分配；技能建设；对卫生部门中的人员和群组授权以增加有效的干预措施；服务一体化；与社区和民间社会合作的新方法；处理 HIV/艾滋病对卫生工作者的影响；建立促进资源增长的技术资源网络。将向 2003 年 1 月的执行委员会第 111 届会议提交战略的进一步实质性草案。

卫生大会的行动

15. 请卫生大会注意本报告和全球卫生部门对 HIV/艾滋病反应战略的演变。

= = =