



经济及社会理事会

Distr.
GENERAL

E/CN.4/2004/39
11 December 2003
CHINESE
Original: ENGLISH

人权委员会
第六十届会议
临时议程项目 10

经济、社会和文化权利

在艾滋病毒/艾滋病、肺结核和疟疾等传染病情况下取得药品

秘书长的报告

内 容 摘 要

本报告概述了从各国、联合国各机构和非政府组织收到的资料，说明了它们为改善在艾滋病毒/艾滋病、肺结核和疟疾等传染病的情况下取得药品而采取的步骤。

一、导 言

1. 人权委员会第 2003/29 号决议确认，在艾滋病毒/艾滋病、肺结核和疟疾等传染病情况下取得药品，是逐步充分实现人人享有可达到的最高身心健康标准权利的基本内容。委员会请秘书长向各国政府、联合国各机关、方案和专门机构以及国际组织和非政府组织征求关于它们酌情为增进并执行这项决议而采取的措施的意见。

2. 本报告概述了从挪威政府和波兰政府以及世界卫生组织收到的答复。同时，还有一些下列非政府组织送交的资料：加拿大艾滋病毒/艾滋病法律网络、艾滋病服务组织国际理事会、国际护士理事会、国际妇女卫生联合会、牛津饥荒救济委员会和医生促进人权协会。

二、各国提供的材料

3. 根据挪威《传染性疾病控制法》，¹ 人人有权在控制传染性疾病方面得到必要的协助。凡传染上有害公共健康传染性疾病的人，都有权得到医疗评估和诊断、治疗、护理和其他必要的协助，不可基于已通过的预算未包括这方面开支的资金而不提供此类协助。

4. 挪威政府提请注意 2003 年 6 月 12 至 13 日于奥斯陆举行的第七届欧洲卫生部长会议。各国部长在会议结束时通过的《宣言》中要求欧洲委员会提议旨在减少各国内以及各国之间获得高质量卫生保健方面的不平等现象的措施。各国卫生部长同意，应高度优先注重辨明所有遭社会排斥个人的需要，并调集必要的人力和财力，适当地解决这些人的保健需要。《宣言》阐明，同舟共济不能只限于某一国家的本国人口，应扩大至面临同样挑战的其他各国。

5. 从 1986 年以来，挪威就已经制定了三项预防艾滋病毒/艾滋病的行动计划。² 目前的战略计划包括下列各指导原则：预防措施应尽量不侵犯个人自由；在涉及上艾滋病毒的情况下，必须针对一些易感染群体开展工作并对一般公众开展工作；政府当局应与非政府组织合作；社会必须协力援助感染上艾滋病毒/艾滋病的人。这类政策的一个表现实例是，挪威对待难民和寻求庇护者的做法。自愿的艾滋病毒检验是向所有难民和寻求庇护者提供的一项例行事务。检查结果不影响寻求庇护申请的结果。

¹ 1994 年 8 月 5 日的挪威《传染性疾病控制法》第 55 号，第六章。

² 2002 年挪威卫生部制定的“责任和考虑：预防艾滋病毒和性传染疾病的战略”。

6. 波兰政府强调，增进和保护人权是，预防艾滋病毒传染和减轻艾滋病毒/艾滋病影响的一个关键组成部份。1999 至 2003 年预防艾滋病毒传染以及为染上艾滋病毒和艾滋病的人提供护理的全国方案，为国家政策提供了指导。《卫生保健机构法》³ 规定，除了捐献血液、组织和器官的情况之外，在未经患者同意的情况下，不得进行艾滋病毒检验。《传染性疾病法》⁴ 规定，所有传染性疾病病案包括艾滋病在内，都必须向国家卫生研究所汇报，并提供免费治疗。波兰全国设有 14 个国立艾滋病转诊中心。

7. 波兰全国艾滋病防治中心的主要目标是：进行流行病监测；拟定并更新全国艾滋病毒/艾滋病防治方案；发起并协调各保健部门单位开展全国方案方面的活动；落实全国艾滋病毒预防政策并为感染艾滋病毒/艾滋病的人提供医疗；开展专门注重预防艾滋病毒问题的科研；协调卫生部与其他各部、政府间机构和参与落实全国方案的各非政府组织之间的合作；与其他各国，但以本区域各国为具体重点，交流防治艾滋病毒/艾滋病的经验，并进行协作。波兰政府具体指出了区域合作的重要性。

8. 波兰还开展了若干重点预防运动，包括以下列各组人为对象的运动：男子；性活跃的女性(在 15,000-20,000 感染艾滋病毒的人中妇女占 25-30%)；青少年人；年龄介于 18 至 39 岁之间的异性爱者，因为异性爱者感染的人越来越多。目前的预防活动具体针对一些易受感染的群体，包括被监禁的人。

三、世界卫生组织提供的材料

9. 2003 年 9 月 22 日，世界卫生组织在大会关于艾滋病毒/艾滋病问题高级别会议上宣布，艾滋病毒感染无法获得治疗是全球的保健危机。卫生组织制订的目标是，到 2005 年底为 300 万人提供抗逆病毒治疗。

10. 为实现这一目标，卫生组织将应各国政府的要求派遣应急小组；建立艾滋病药品和诊断设施以协助各国和执行伙伴，在考虑到最佳价格和质量的情况下，就药品购买和筹资进行查询；拟于 2003 年 12 月 1 日前发表治疗简化指南；公布统一

³ 1991 年 8 月 30 日的《卫生保健机构法》。

⁴ 2001 年 9 月 6 日的《传染性疾病法》。

标准和简化措施，以追踪抗逆转录病毒治疗方案的进展和影响，包括监测抗药性，以便在 12 月 1 日前充分了解抗逆转录病毒治疗的影响力；紧急扩大为保健专业人员以及非专业的医疗提供人员开办提供简化、标准化抗逆病转录毒治疗法培训以及增强其能力，并同时与联合国艾滋病规划署以及其他伙伴一起为筹措资金游说。这项战略的一个关键组成部份是增强各社区组织的能力——包括感染艾滋病毒/艾滋病的人——积极参与在所有各级的抗逆转录病毒规划和实施工作，包括开展全国性的宣传和对治疗的认知运动；培训社区治疗支助人员，并推广以社区为推动模式的治疗、护理和支持；并促使各社区参与调研和评估。这些组成内容将有助于确保方案的公平和有效地落实、减轻耻辱和歧视现象，并促进实现感染艾滋病毒/艾滋病者的保健权利。

11. 卫生组织全力致力于在 2005 年底前实现“2005 年 300 万人得到治疗”的目标。卫生组织视之为实现所有需要抗逆转录病毒治疗者可普遍获得这项治疗、增强整个保健系统并提高预防力最终目标的手段。

四、非政府组织提供的材料

12. 艾滋病服务组织国际理事会(艾滋病理事会)指出，必须保障可够获得初级保健。为改善保健基础设施筹措资金是一项紧急优先事项。药品必须通过可靠的分销机制，让大家买得起，又买得到。例如，虽然有些国家提供了价格极低，甚至免费的药品，但是，大量的感染艾滋病毒的人仍然无法获得治疗。然而，医药费仍然是一个问题。尽管某些国家大幅度削减了抗逆转录病毒药品的价格，但每年的医疗费用仍频频超出国家的卫生预算。

13. 艾滋病理事会请人权委员会更广地分发《关于艾滋病毒/艾滋病与人权问题国际准则》经修订的第 6 条，并监测其执行情况。⁵ 艾滋病理事会还呼吁，就 2001 年《艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》所确立的预防、筹资和获得基本药品目标的实现情况，经常编写直接、确切的报告。

⁵ 1998 年联合国在纽约和日内瓦发表的《艾滋病毒/艾滋病与人权：国际准则》；2003 年联合国在纽约和日内瓦发表的《艾滋病毒/艾滋病与人权：国际准则，经修订的第 6 条》关于预防、治疗、护理和支持的途径。

14. 国际护士理事会(护士理事会)在其材料中表示支持这项决议,并且阐述了护士理事会依照这项决议开展活动的概况。这些活动包括与国际获得治疗问题联盟携手努力,争取获得抗逆转录病毒药品,并且与其他保健专业人员,或世界医学协会、国际药物联合会、国际艾滋病护理医生协会和保健与人权组织国际联合会协作,为获取药物进行游说。护士理事会游说各制药公司为感染艾滋病毒/艾滋病的保健专业人员提供抗逆转录病毒药品,以作为建立保健系统能力的一条途径。护士理事会还编写了一份《动员护士开展防止艾滋病毒/艾滋病感染以及护理问题简介》。《简介》也敦促各国护士协会展开游说,争取扩大预防、治疗机会并为感染艾滋病毒/艾滋病的人提供长期持久的护理。

15. 国际妇女卫生联合会也表示全面支持落实这项决议。国际妇女卫生联合会敦促人权委员会采取一切可能的行动,确保世界贸易组织理事会达成的协议符合这项决议。国际妇女卫生联合会还请委员会密切监测这项决议的执行情况。

16. 加拿大艾滋病毒/艾滋病法律网络(法律网络)仍然是全球治疗集团,即致力于联合开展教育和宣传促进发展中国家获得治疗和其他方面保健照顾问题的加拿大民间社会组织一个附属团体的积极成员。2003年8月30日,世贸组织理事会发表了“《关于落实与贸易有关的知识产权协定与公共健康问题的多哈宣言》第6段的决定”之后,加拿大政府向议会提出了一项修订《专利法》的议案。法律网络与其他民间社会组织欢迎这项主动行动。在编写本报告时,这项议案仍在议会审议中。

17. 法律网络与全球治疗集团成员还开展运动,以促请加拿大增加为“全球艾滋病、肺结核和疟疾防治基金”的捐款。2003年6月,下院的一个常设委员会建议加拿大将目前对该基金的年度捐款增加三倍。法律网络继续开展宣传,促使加拿大在双边发展援助方案方面,采取为资源有限的感染艾滋病毒/艾滋病的人扩大使用抗逆转录病毒的治疗。

18. 医生促进人权协会提请注意其防治艾滋病保健行动的运动。医生促进人权协会还鼓励各国,尤其是美利坚合众国,提供国际援助,增强发展中国家的保健基础设施。这将包括诊断培训;抗逆转录病毒治疗的行政管理和监测;确保充分的医药及其他用品;并且增强供应链、提高实验室能力、增强管理体制并建立新保健设施。医生促进人权协会还指出必须防止非洲保健专业人员“人才”的流失,而且须为他们提供充分的报酬和安全工作地点以及为患者提供安全保健护理。该组织的运

动支持“全球艾滋病毒/艾滋病、肺结核和疟疾防治基金”，并呼吁增加对该基金的捐款。

19. 牛津饥荒救济委员会指出，虽然本决议的着重点是流行病，但是，获得药品的权利，远超过传染性流行病的范围，还涉及其他一些公共保健问题。

-- -- -- -- --