



Генеральная Ассамблея
Экономический и Социальный Совет

Distr.
GENERAL

A/46/171
E/1991/61
21 May 1991
RUSSIAN
ORIGINAL: ENGLISH/FRENCH

ГЕНЕРАЛЬНАЯ АССАМБЛЕЯ
Сорок шестая сессия
Пункт 12 первоначального перечня*
ДОКЛАД ЭКОНОМИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СОВЕТА

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ
Вторая очередная сессия 1991 года
ВОПРОСЫ КООРДИНАЦИИ: ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ
СИНДРОМА ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА
(СПИД) И БОРЬБА С НИМ

Глобальная стратегия по предупреждению синдрома приобретенного
иммунодефицита (СПИД) и борьбе с ним

Записка Генерального секретаря

Генеральный секретарь имеет честь препроводить членам Генеральной Ассамблеи и Экономического и Социального Совета доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о событиях в глобальной пандемии СПИД. Доклад был подготовлен в ответ на резолюцию 45/187 Генеральной Ассамблеи и резолюцию 1990/86 Экономического и Социального Совета.

* A/46/50

ПРИЛОЖЕНИЕ

Глобальная стратегия по предупреждению СПИДа и борьбе с ним

Доклад Генерального директора ВОЗ

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Пункты</u>	<u>Стр.</u>
I. ГЛОБАЛЬНАЯ СИТУАЦИЯ В ОТНОШЕНИИ СПИДА	1 - 16	3
А. Распространение ВИЧ/СПИД во всем мире	1 - 13	3
В. Тенденции и прогнозы в отношении ВИЧ/СПИД	14 - 16	5
II. РАЗВИТИЕ ГЛОБАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ПО БОРЬБЕ СО СПИДОМ И ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ ГЛОБАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВОЗ ПО СПИДУ В 1990 ГОДУ	17 - 63	5
А. Приоритеты на начало 90-х годов	17 - 24	5
В. Основные направления деятельности в 1990 году	25 - 63	7
III. СОТРУДНИЧЕСТВО С УЧРЕЖДЕНИЯМИ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ	64 - 117	16
А. Мероприятия, осуществляемые ВОЗ совместно с отдельными организациями или специализирован- ными учреждениями системы Организации Объединенных Наций	64 - 78	16
В. Мероприятия, осуществляемые на индивидуальной основе организациями и специализированными учреждениями системы Организации Объединенных Наций	79 - 117	19

I. ГЛОБАЛЬНАЯ СИТУАЦИЯ В ОТНОШЕНИИ СПИДА

A. Распространение ВИЧ/СПИД во всем мире

1. Наблюдение за распространением СПИДа и инфекцией вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) во всем мире координируется Глобальной программой ВОЗ по СПИДу (ГПС). Сообщения о случаях заболевания СПИДом и результаты сероэпидемиологических исследований инфекции ВИЧ поступают из стран и сотрудничающих с ВОЗ центров по СПИДу.

2. Суммарное число зарегистрированных случаев СПИДа во всем мире по состоянию на 1 апреля 1991 года составило 345 533 в 162 странах. Свыше 95 процентов зарегистрированных случаев СПИДа приходится на молодежь и лиц среднего возраста. Однако, по подсчетам ВОЗ, фактическое суммарное количество случаев заболевания СПИДом среди взрослых во всем мире на начало 1991 года составляет свыше 1 миллиона. Причинами такого расхождения являются занижение числа случаев в сообщениях и при диагностике СПИД, а также задержка в представлении данных в ВОЗ.

3. По оценкам ВОЗ, к 1991 году приблизительно 700 000 детей родились инфицированными ВИЧ, причем в 400 000 случаев эта инфекция уже развилась в СПИД. Если включить число случаев заболевания СПИДом среди детей грудного и раннего возраста, то общее число случаев во всем мире в настоящее время должно составлять свыше 1,4 миллиона. Предполагается, что свыше 90 процентов случаев заболевания СПИДом среди детей грудного и раннего возраста приходится на страны Африки, расположенные к югу от Сахары.

4. Существует два известных вируса иммунодефицита человека - ВИЧ-1 и ВИЧ-2. Во всем мире распространен в основном вирус ВИЧ-1. На сегодняшний день большинство случаев заражения ВИЧ-2 было зарегистрировано в странах Западной Африки. Хотя складывается впечатление, что ВИЧ-2 обладает меньшей способностью к передаче и является менее патогенным, чем ВИЧ-1, эти два вируса имеют одни и те же способы передачи, и отличить СПИД, вызванный ВИЧ-1, от СПИДа, вызванного ВИЧ-2, практически невозможно.

5. Эпидемиологические исследования во всем мире по-прежнему подтверждают только три способа передачи ВИЧ: половые сношения без применения противозачаточных средств (гетеросексуальные или гомосексуальные); заражение через инфицированную кровь, продукты крови или донорские органы или сперму (главным образом, при переливании необследованной крови или использовании не прошедших надлежащую стерилизацию игл, шприцев или других прокалывающих кожу инструментов); и передачи вируса от инфицированной матери ее плоду или младенцу (перинатальная передача).

6. В Африке по состоянию на 1 апреля 1991 года более 1000 случаев было зарегистрировано в таких странах, как Бурунди, Гана, Заир, Замбия, Зимбабве, Кения, Конго, Кот-д'Ивуар, Малави, Объединенная Республика Танзания, Руанда и Уганда; 500-1000 случаев зарегистрировано в Буркина-Фасо, Центральноафриканской Республике и Эфиопии. Хотя впервые официальные сообщения из Африки о заболевании СПИДом поступили в 1982 году, примерно 90 процентов от общего числа случаев было зарегистрировано с начала

1987 года. По оценкам ВОЗ, со времени начала эпидемии в Африке общее число случаев заболевания СПИДом среди взрослых превысило 300 000, главным образом в странах Африки, расположенных к югу от Сахары.

7. Что касается Северной и Южной Америки, то по состоянию на 1 апреля 1991 года в Соединенных Штатах Америки было зарегистрировано 167 803 случая, или свыше 80 процентов всех случаев заболевания в регионе. Более 1000 случаев заболевания было зарегистрировано в каждой из таких стран, как Бразилия, Венесуэла, Гаити, Гондурас, Доминиканская Республика, Канада, Колумбия и Мексика. В число стран, в которых зарегистрировано 250-1000 случаев, вошли Аргентина (710), Багамские Острова (599), Перу (356), Сальвадор (323), Тринидад и Тобаго (736) и Чили (255); к числу стран и территорий, в которых было зарегистрировано 100-249 случаев заболевания, вошли Барбадос (172), Бермудские Острова (147), Гайана (108), Гватемала (142), Коста-Рика (232), Панама (220), Уругвай (164), Эквадор (127) и Ямайка (183); 100-249 случаев зарегистрировано также во Французской Гвиане (232), на Гваделупе (195) и Мартинике (142).

8. В Европе наибольшее число случаев заболевания зарегистрировано во Франции (13 145), Италии (8227), Испании (7489), Германии (6022) и Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии (4228). В странах Восточной Европы отмечается наименьшее число зарегистрированных случаев, за исключением Румынии, где зарегистрировано 1226 случаев, и Албании, где не зарегистрировано ни одного случая.

9. В Азии и Тихоокеанском регионе по состоянию на 1 апреля 1991 года в 53 странах зарегистрирован оставшийся 1 процент от совокупного общего числа зарегистрированных случаев заболевания в мире, а именно - 3797 случаев. В Океании на долю Австралии приходится 2457 зарегистрированных случаев, а на долю Новой Зеландии - 229. В странах Азии зарегистрировано 1032 случая заболевания, причем в число стран, в которых зарегистрировано 20 или более случаев, входят Япония (374), Таиланд (80), Индия (60), Филиппины (42), Папуа-Новая Гвинея (29) и Сингапур (22). Во Французской Полинезии зарегистрировано 22 случая, а в Гонконге - 42.

10. В настоящее время преобладающими способами передачи ВИЧ в Северной Америке, Западной Европе и Австралии являются совместное использование плохо стерилизованных инструментов для инъекций наркоманами, практикующими внутривенное введение наркотика, и половые сношения без применения противозачаточных средств среди гомосексуалистов. Вместе с тем в этих регионах растет число случаев гетеросексуальной передачи, особенно в городских районах среди групп с высокой степенью распространения других заболеваний, передаваемых половым путем (ЗПП).

11. Преобладающими способами передачи ВИЧ в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, по-прежнему являются половые сношения среди гетеросексуалистов без применения противозачаточных средств и, вследствие этого, перинатальная передача. Быстрыми темпами инфекция ВИЧ распространяется в сельских районах и на западе Африки.

12. Первоначально преобладавшим способом передачи вируса в Латинской Америке были половые сношения среди гомосексуалистов без применения противозачаточных средств. Однако с середины и до конца 80-х годов резко возросло число случаев гетеросексуальной передачи с сопутствующим увеличением числа случаев перинатальной передачи.

13. В других географических регионах мира преобладающие способы передачи вируса еще предстоит выявить в связи с относительно недавним появлением ВИЧ. Однако ситуация быстро изменяется в Южной и Юго-Восточной Азии, где степень распространенности инфекции ВИЧ увеличивается в ряде стран, особенно среди населения, относящегося к группам риска, а также среди населения в целом.

В. Тенденции и прогнозы в отношении ВИЧ/СПИД

14. В связи с продолжающимся распространением инфекции ВИЧ в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, а также в Южной и Юго-Восточной Азии, ВОЗ пересмотрела в сторону повышения свою глобальную оценку на 1990 год количества взрослых, инфицированных ВИЧ, с 6-8 миллионов до 8-10 миллионов.

15. В течение 90-х годов количество взрослых, больных СПИДом, быстро увеличится, особенно в развивающихся странах. Предполагается, что свыше 3 млн. случаев СПИДа будет зарегистрировано среди взрослых, уже инфицированных ВИЧ, и по меньшей мере еще 1-2 млн. взрослых будут инфицированы ВИЧ в течение 90-х годов. К 2000 году, согласно нынешним оценкам ВОЗ, порядка 30 млн. взрослых будут инфицированы ВИЧ.

16. Согласно прогнозам ВОЗ, к 2000 году суммарное число родившихся инфицированными детей составит 10 млн. и еще 10 млн. неинфицированных детей станут сиротами в связи с потерей одного или обоих родителей по причине СПИДа.

II. РАЗВИТИЕ ГЛОБАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ПО БОРЬБЕ СО СПИДОМ И ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ ГЛОБАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВОЗ ПО СПИДУ В 1990 ГОДУ

А. Приоритеты на начало 90-х годов

17. Глобальная стратегия по борьбе со СПИДом имеет три задачи: предупредить инфекцию ВИЧ; снизить воздействие ВИЧ/СПИД на отдельных лиц и общество в целом; и объединить национальные и международные усилия в борьбе со СПИДом. ВОЗ отвечает за обеспечение глобального руководства и координацию деятельности по предупреждению СПИДа и борьбе с ним. В свете текущих тенденций развития пандемии СПИДа ВОЗ пересмотрела приоритеты деятельности в рамках Глобальной программы по СПИДом на предстоящие годы.

18. Первым и главным приоритетным направлением является усиление существующих национальных программ по борьбе со СПИДом. В этой связи разрабатывается процедура, которая будет применяться в рамках каждой национальной программы при разработке стратегий и практических действий, планировании соответствующих видов деятельности, выборе целей и контроле за результатами с использованием

ряда показателей. Конкретные меры, направленные на предупреждение инфекции ВИЧ, в разных странах будут различными; в некоторых из них главное внимание будет уделяться борьбе с передачей инфекции через кровь, в других - сокращению числа случаев передачи вируса при внутривенном введении наркотиков. При этом во всех странах приоритет будет отдаваться мерам, направленным на борьбу с передачей вируса половым путем. В рамках национальных программ потребуются также наметить практические меры по уходу за лицами, инфицированными ВИЧ и больными СПИДом, и оказанию им поддержки, включая предоставление консультаций, как в медицинских учреждениях, так и на уровне общин. Таким образом для укрепления национальных программ потребуются также более широкое участие общинных и других неправительственных организаций, многие из которых играют чрезвычайно важную роль в проведении медико-санитарных и социальных мероприятий со времени начала пандемии.

19. Во-вторых, широкий многосекторальный подход к проблеме предупреждения СПИДа и борьбы с ним будет применяться и в дальнейшем, поскольку очевидно, что пандемия СПИДа связана не только с медико-санитарными и социальными вопросами, но и с проблемой развития. На уровне отдельно взятой страны такой подход будет основываться на более тесном сотрудничестве между министерствами в таких областях, как здравоохранение, образование, социальная реабилитация, сельское хозяйство, промышленность, информация и оборона. Существенное значение имело бы тесное сотрудничество многочисленных многосторонних и двусторонних учреждений, занимающихся проблемами здравоохранения и развития развивающихся стран, в целях содействия в рамках своих областей специализация деятельности во многих секторах помимо здравоохранения. Потребуется также дальнейшее укрепление союза ВОЗ/ПРООН по борьбе со СПИДом и расширение участия других межправительственных учреждений, таких, как Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Всемирный банк, Комиссия европейских сообществ и другие.

20. Третьим приоритетом является проведение дополнительных исследований практического характера для выработки наиболее эффективных стратегий с целью изменения поведения людей и прекращения передачи ВИЧ. Сюда входит продолжение крупномасштабных специальных и поведенческих исследований, которые за истекшие три года были проведены при поддержке ВОЗ в более чем 50 странах. Эти исследования были предприняты с тем, чтобы больше узнать о сексуальных знаниях, подходах, убеждениях и практике и использовать эту информацию при выработке конкретных мер, составлении национальных программ и проведении оценок.

21. Четвертым приоритетом является наращивание деятельности и ее сосредоточение на биомедицинских и эпидемиологических исследованиях и разработках, особенно в плане новых вакцин и лекарственных средств. Будет оказана помощь и выделены средства для создания в развивающихся странах специальных мест для проведения клинических испытаний и проверки вакцин, которые обеспечивали бы проведение таких испытаний в соответствии с самыми высокими техническими и этическими требованиями, а также сотрудничество с фармацевтической промышленностью для обеспечения наличия и доступности безопасной и эффективной продукции в этих странах.

22. Пятым приоритетом является дальнейшее наращивание усилий в борьбе с дискриминацией лиц, инфицированных ВИЧ, включая больных СПИДом. Дискриминационные меры все еще встречаются в многочисленных формах повсюду в мире и препятствуют предупреждению распространения пандемии.

23. Последним, шестым приоритетом является продолжение борьбы с невежественным отношением к инфекции ВИЧ и СПИДа, а также с отрицанием этой проблемы отдельными лицами, общинами, правительствами и различными региональными и международными учреждениями.

24. Для максимального повышения эффективности при осуществлении этих приоритетов в сентябре 1990 года для ГПС в штаб-квартире ВОЗ была принята новая организационная структура, которая вытекает из предполагаемой роли и функций Программы. Основное содержание этой новой структуры включает следующие оперативные соображения:

укрепление потенциала ГПС по оказанию поддержки планированию, осуществлению, мониторингу и оценке национальных программ по СПИДу;

содействие проведению исследований, связанных с практическими действиями, результаты которых имеют прямое отношение к национальным программам;

расширение возможностей оказания помощи исследованиям в области разработки вакцин и лекарственных средств в развивающихся странах;

обеспечение надлежащего руководства и общей политики через ГПС.

В. Основные направления деятельности в 1990 году

Консультативные органы

25. На своем третьем совещании в Женеве в марте 1990 года Глобальная комиссия по СПИДу приняла рекомендации по широкому диапазону тем, включая наркоманию и передачу ВИЧ, безопасность крови, вакцины и ограничения, налагаемые на международные поездки, и предложила представить на ее следующем совещании доклад об альтернативных стратегиях, принятых или рекомендованных в отношении предупреждения и лечения наркомании, являющейся проблемой для общества и общественного здравоохранения. Комиссия определила также десять вопросов, заслуживающих приоритетного внимания в начале 90-х годов, и указала контекст, в котором их следует рассматривать. Эти вопросы включают научные исследования, борьбу с невежественным отношением к проблеме СПИДа, вопрос о женщинах и СПИДе, а также экономические и социальные последствия ВИЧ/СПИД.

26. На четвертом совещании в Женеве в апреле 1990 года Руководящий комитет ГПС рекомендовал утвердить пересмотренный бюджет по программе на 1990 год, подготовленный с учетом приоритетов Программы и сметы внебюджетных поступлений, которые, возможно, будут в наличии в 1990 году. Пересмотренный бюджет составляет 90 751 590 долл. США, которые, хотя и представляют собой сокращение на 17 процентов от первоначального предложения на 1990 год, отражают увеличение на 21 процент по сравнению с обязательствами, взятыми в

1989 году. На своем пятом совещании в ноябре 1990 года Комитет рассмотрел проект бюджета по программе на 1991 год в размере 100,9 млн. долл. США, что составляет увеличение на 11 процентов по сравнению с 1990 годом, и установил ориентировочные плановые задания на двухгодичный период 1992-1993 годов на том же уровне, что и в 1990-1991 годах, т.е. в сумме 190 млн. долл. США. По состоянию на 31 декабря 1990 года, 20 правительств и учреждений предоставили почти 220 млн. долл. США в качестве взносов в Программу без указания назначения.

Женщины, дети и СПИД

27. Поскольку гетеросексуальная передача ВИЧ становится преобладающим способом передачи в большинстве стран мира, распространенность инфекции ВИЧ среди женщин детородного возраста резко возрастает. Это означает соответствующее увеличение числа детей, получающих инфекцию ВИЧ от своих матерей, до, во время и сразу же после рождения.

28. Резолюция WHA43.10, принятая Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 1990 года, призвала ВОЗ и ее государства-члены укреплять деятельность по предупреждению СПИДа и борьбе с ним среди женщин и детей. Деятельность ВОЗ в этих целях направлена, соответственно, на предупреждение передачи ВИЧ женщинам и от них (включая перинатальную передачу); на уменьшение воздействия пандемии на женщин как лиц, оказывающих учебные, консультативные услуги и обеспечивающих уход за больными; и на обеспечение полного участия женщин в программах борьбы с заболеванием.

29. Деятельность ВОЗ по сокращению передачи ВИЧ половым путем выявила существующий подчиненный статус женщины в семье и в обществе и, следовательно, их уязвимость для инфекции ВИЧ. ВОЗ пытается приспособить медико-санитарную помощь и другие услуги к конкретным потребностям женщины, с тем чтобы остановить передачу. Например, ВОЗ работает с ЮНФПА над включением информации по ВИЧ/СПИД в процесс подготовки персонала служб охраны здоровья матери и ребенка/планирования семьи (ОЗМР/ПС). ВОЗ поддерживает также разработку и испытание различных методов предупреждения, которые могут быть использованы женщинами (например, женский презерватив и вирициды для вагинального применения); оценку новых диагностических тестов для женщин, имеющих передаваемые половым путем болезни, 50 процентов из которых являются бессимптомными; и исследования особых потребностей женщины в консультативной помощи. Совещание, проведенное в Женеве в ноябре 1990 года, определило исследовательские приоритеты в отношении женщин и ВИЧ/СПИД.

30. ВОЗ прилагает также усилия к тому, чтобы свести к минимуму воздействие пандемии на женщин как лиц, ухаживающих за больными. В настоящее время составляется руководство по домашнему уходу за лицами, инфицированными ВИЧ/СПИД, для использования в развивающихся странах. Для оказания помощи в уменьшении бремени, возлагаемого на отдельных женщин, ВОЗ совместно с ЮНИСЕФ разрабатывает стратегию по уходу за детьми, рожденными от родителей, инфицированных ВИЧ/СПИД (см. пункт 70).

31. Как в рамках своей собственной деятельности, так и в рамках совместной деятельности с другими органами и группами, ВОЗ сохраняет приверженность принципу всестороннего участия женщин в борьбе с пандемией СПИД. Сотрудничество развивается особенно активно с организациями, работающими для женщин и их прогресса, которые не только помогают усилить реакцию населения на СПИД, но и повышают социальный статус женщин. Программой сотрудничала с Отделом по улучшению положения женщины Центра по социальному развитию и гуманитарным вопросам Организации Объединенных Наций (Вена) в составлении доклада о воздействии СПИДа на положение женщины, подготовленного для тридцать третьей сессии Комиссии Организации Объединенных Наций по положению женщины (Вена, март 1989 года), что привело к включению этого вопроса в качестве приоритетной темы на 1993-1997 годы на тридцать четвертой сессии Комиссии в марте 1990 года. Программа также сотрудничала с этим Отделом в поддержке созыва в Вене в сентябре 1990 года совещания экспертов о роли национальных женских организаций в предупреждении СПИДа и борьбе с ним. Для продолжения этой деятельности планируется провести совместно ВОЗ и Отделением Организации Объединенных Наций в Вене субрегиональные совещания по вопросу "Женщины и ВИЧ/СПИД" в странах Карибского бассейна, Восточной Африки и Юго-Восточной Азии.

32. В рамках системы Организации Объединенных Наций ВОЗ сотрудничает с Комитетом по ликвидации дискриминации в отношении женщин, который в январе 1990 года принял рекомендацию относительно женщин и СПИДа, предлагающую всем странам обеспечить активное участие женщин в первичной медико-санитарной помощи и принять меры для усиления их роли в качестве лиц, обеспечивающих уход за больными, работников здравоохранения и просвещения. ВОЗ также приняла участие в совместном созывании трех комитетов Организации Объединенных Наций/неправительственных организаций по положению женщины, проведенном в Вене в феврале 1990 года в связи с тридцать четвертой сессией Комиссии по положению женщины. Это совещание, на котором были представлены 64 неправительственные организации, рекомендовало укрепить во всем мире программы предупреждения СПИДа для женщин и девушек.

33. Особый импульс деятельности, связанный с женщинами и ВИЧ/СПИД, был придан решением Генерального директора посвятить Всемирный день борьбы со СПИДом в 1990 году теме "Женщины и СПИД" (см. пункты 42-43).

Предупреждение дискриминации в отношении лиц, инфицированных ВИЧ, и больных СПИДом

34. В 1990 году на региональном уровне продолжалось уделение внимания выполнению резолюции WNA41.24, принятой в мае 1988 года. Были организованы четыре региональных консультации по этическим, правовым аспектам и аспектам прав человека, связанным с ВИЧ/СПИД, первая из которых была проведена в Браззавиле в марте 1990 года, вторая - в Корейской Республике в июле 1990 года, третья - в Чили в октябре 1990 года и последняя - в Дели в октябре 1990 года. Были обсуждены конкретные вопросы по каждому региону и было достигнуто согласие в отношении региональных приоритетов и последующей деятельности. Кроме того, в мае 1990 года Генеральный директор направил вербальную ноту всем государствам - членам ВОЗ, в которой предложил им провести обзор своей национальной политики и законов, связанных с ВИЧ/СПИД, в целях отмены тех из них, которые могут дать основание для дискриминации в отношении лиц, инфицированных ВИЧ, и больных СПИДом.

35. В течение 1990 года в рамках системы Организации Объединенных Наций продолжалось сотрудничество с Комитетом по правам человека в составлении общего комментария по вопросам недискриминация, который имеет непосредственное отношение к ВИЧ/СПИД. ВОЗ работает также с Комитетом по экономическим, социальным и культурным правам, который изучает доклады государств, касающиеся, в частности, права на здоровье и проблем, возникающих при содействии недопущения дискриминация в ходе мероприятий по предупреждению СПИДа и борьбе с ним.

36. Продолжая сотрудничество с Центром Организации Объединенных Наций по правам человека, ВОЗ обеспечила помощь экспертов и поддержку Специальному докладчику Организации Объединенных Наций по вопросам дискриминация в отношении лиц, инфицированных ВИЧ, и больных СПИДа. Предварительный доклад (E/CN.4/Sub.2/1990/9) был представлен сорок второй сессии Подкомиссии по предупреждению дискриминация и защите меньшинств в августе 1990 года и одобрен этим органом в решении 62 от 30 августа 1990 года. Окончательный доклад должен выйти в августе 1991 года.

37. В рамках сотрудничества с национальными координирующими органами по предупреждению СПИДа и борьбе с ним все активнее использовалась помощь экспертов для рассмотрения ряда проблем этического и дискриминационного характера, которые возникают при разработке и осуществлении национальных программ. Оказываемая странам помощь предусматривала предоставление информации по соответствующим международным принципам и политике, а также коворторским и эффективным решениям, которые были разработаны некоторыми странами в качестве возможных моделей.

38. Предпринятое Межучрежденческой консультативной группой (МКГ) исследование о воздействии СПИДа на персонал, социальное благополучие и оперативную политику системы Организации Объединенных Наций, в котором рассматривались такие вопросы, как информация, консультирование, условия назначения, медицинское страхование и скрининг на ВИЧ, было завершено в этом году, при этом 15 апреля 1991 года Административный комитет по координация (АКК) принял на рассмотрение этот доклад, а также рекомендации МКГ (см. пункт 61).

Сотрудничество с неправительственными организациями

39. В 1990 году в соответствии с резолюцией WNA42.34, принятой в мае 1989 года, ВОЗ продолжала содействовать участию неправительственных организаций в Глобальной стратегии по СПИДу. ВОЗ признает уникальную роль, которую эти организации могут играть и играют в содействии изменению поведения и обеспечении ухода и поддержки, особенно на уровне общин. Данная резолюция повышает престиж этих организаций в глазах правительств и межправительственных органов и показывает, что ВОЗ рассматривает их в качестве организаций, вносящих важный вклад в борьбу со СПИДом.

40. В 1990 году ВОЗ оказывала поддержку сетям неправительственных организаций на международном уровне путем финансирования ряда международных конференций; конференция местных неправительственных организаций, занимающихся вопросами СПИД в странах на юге Африки, которая была проведена в Зимбабве в мае;

четвертой международной конференции лиц, зараженных ВИЧ/СПИД, проведенной в Испании в мае; и второй международной конференции неправительственных организаций, занимающихся проблемами СПИДа, которая была проведена во Франции в ноябре. Кроме того, в ноябре 1990 года была завершена работа над обновленным вариантом перечня неправительственных организаций, занимающихся вопросами СПИДа в странах, получающих помощь на цели развития сотрудничества. Он содержит свыше 400 статей и является важным инструментом создания сетей неправительственных организаций и предоставления информации правительственным и неправительственным учреждениям.

41. Другим вспомогательным механизмом, действующим на глобальном уровне, является программа партнерства - экспериментальный механизм начального финансирования для новаторских типовых проектов по борьбе со СПИДом на уровне общин. В 1990 году на реализацию 28 таких проектов было выделено свыше 1 млн. долл. США, что способствовало установлению отношений сотрудничества между ВОЗ, неправительственными организациями и национальными программами по СПИДу.

Всемирный день борьбы со СПИДом

42. Третий год подряд ВОЗ координирует проведение во всем мире Всемирного дня борьбы со СПИДом, который стал ежегодным событием в большинстве стран. Мероприятия, проводимые в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом, содействуют достижению ряда целей Глобальной стратегии по СПИДу: поощрению в рамках национальных программ по СПИДу уделения большего внимания особым потребностям и положению женщин, а также их участию в осуществлении программ; содействию неправительственным и женским организациям, а также группам населения на низовом уровне во включении в их повестки дня вопросов, касающихся женщин и СПИДа; и приданию особого значения соблюдению прав и достоинства всех людей, зараженных ВИЧ/СПИД, членов их семей и лиц, ухаживающих за ними.

43. Штаб-квартира и региональные отделения ВОЗ распространили значительное количество брошюр и информационных бюллетеней о Всемирном дне борьбы со СПИДом, в том числе данные, необходимые для оказания помощи правительствам, национальным комитетам по СПИДу, общинным группам, учреждениям Организации Объединенных Наций, неправительственным и женским организациям, а также другим органам в планировании этого события. Был снят документальный видеofilm о положении женщин и СПИДе в мире, а также выпущены статьи и подборки для прессы по этой теме. Мероприятия по празднованию этого события в штаб-квартире ВОЗ включали также 24-часовую глобальную радиоперекличку для радиожурналистов. Большинство учреждений систем Организации Объединенных Наций также участвовали в праздновании Всемирного дня борьбы со СПИДом.

Сотрудничество с национальными программами

44. К концу 1990 года 130 из 169 стран, сотрудничающих с ВОЗ, разработали краткосрочные планы, а 113 - среднесрочные планы для своих национальных программ по СПИДу (см. таблицу 1).

Таблица 1. Состояние сотрудничества с национальными программами по СПИДу с разбивкой по видам деятельности, 1 января 1991 года

(Суммарное количество)

	1988 год	1989 год	1990 год	1991 год я н в а р ь
Первоначальные поездки технических специалистов	111	152	159	169
Краткосрочные планы	75	118	123	130
Среднесрочные планы	26	51	95	113
Совещания по мобилизации ресурсов	5	29	65	87
Обзоры программ	-	1	10	34

45. ВОЗ оказывала техническую поддержку в разработке, осуществлении и контроле краткосрочных и среднесрочных планов. Значительная поддержка была также предоставлена в областях, имеющих особое значение для разработки и осуществления национальных программ по СПИДу, включая укрепление здоровья, эпидемиологический надзор, клиническое лечение инфекции ВИЧ и СПИДа, консультативную помощь, организацию лабораторных служб и служб по переливанию крови. Оперативная поддержка включала подготовку кадров, поставку оборудования и предметов снабжения, а также мобилизацию финансовых ресурсов.

46. ВОЗ совместно с ПРООН продолжала играть ключевую роль в мобилизации ресурсов для национальных программ по СПИДу. До получения взносов от двусторонних доноров ВОЗ осуществляла поддержку основных видов деятельности и оперативное выделение финансовых средств, обеспечивая тем самым непрерывность реализации программ. Особое внимание уделялось укреплению внутривосточных механизмов координации, что позволило избежать дублирования. С 1987 года по 1 января 1991 года было проведено 87 совещаний по мобилизации ресурсов или формированию более глубокого понимания проблемы (см. таблицу 1).

47. В декабре 1988 года в Уганде был проведен первый обзор национальной программы по СПИДу. На 1 января 1991 года 34 страны провели такие обзоры, включая 21 страну в Африке, 12 - в странах Америки, причем большинство из них в странах Карибского бассейна, и одну - в Юго-Восточной Азии (см. таблицу 1). Результаты и ход осуществления 14 первых таких обзоров систематически подвергались оценке.

48. Во многих случаях при обзоре программ отмечалась необходимость укрепления руководства национальных программ по СПИДу. В частности, программы стратегии должны надлежащим образом соответствовать эпидемиологическим и поведенческим реалиям и возможностям государственного сектора и неправительственных организаций по их осуществлению. В ответ на эту необходимость, а также на основе накопленного к настоящему времени опыта осуществления национальных программ ВОЗ разрабатывает сейчас учебный курс для руководителей программ. Он послужит уточнению и совершенствованию рекомендаций ВОЗ относительно общей разработки программы и будет содержать разделы, касающиеся разработки политики, определения и установления приоритетов в области стратегии и практических мероприятий, установления целей, планирования, контроля и оценки.

49. В целях более широкого снабжения высококачественными и недорогими презервативами для предотвращения передаваемой половым путем инфекции ВИЧ были разработаны руководящие принципы в отношении как обеспечения презервативами, так и соответствующих процедур проверки для международных лабораторий, следящих за обеспечением качества, а также основные принципы в отношении обеспечения поставок презервативов на национальном уровне, включая учебный план по вопросу управления поставками. В рамках национальных программ по СПИДу было обеспечено наличие инструкций общего характера для лиц, пользующихся презервативами, и методологии для приведения их в соответствие с культурными традициями той или иной страны. В 1990 году ВОЗ обеспечила поставку около 90 млн. прошедших проверку качества презервативов в рамках приблизительно 50 страновых программ.

50. Одним из основных элементов Глобальной стратегии по СПИДу является совершенствование деятельности служб переливания крови в развивающихся странах с целью предотвращения передачи инфекции ВИЧ через кровь и продукты крови. Эта деятельность ведется в тесном сотрудничестве с Глобальной инициативой по безопасности крови (ГИБК), которая реализуется совместно ВОЗ и Лигой обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Тесное сотрудничество также установлено с Международным обществом по переливанию крови, Всемирной федерацией по гемофилии и другими неправительственными организациями, активно работающими в области обеспечения безопасности крови. В 1990 году деятельность ГИБК была сконцентрирована на разработке руководящих принципов, обучении, оперативных исследованиях, а также на рассмотрении и формулировании компонентов, связанных с переливанием крови, в краткосрочных и среднесрочных планах для национальных программ по СПИДу. Другие виды научно-исследовательской деятельности включают изучение инактивации вирусов в продуктах крови и возможности смешивания образцов плазменных смесей для скрининга. В мае и июле 1990 года в Зямбабве были организованы два международных учебных курса по всем аспектам переливания крови.

51. В сотрудничестве с Отделом охраны здоровья семьи ВОЗ и при финансовой поддержке со стороны ЮНФПА были разработаны и широко распространены два комплекта основных принципов для руководителей программ ОЗМР/ПС с целью расширения участия работников ОЗМР/ПС в деятельности по осуществлению национальной программы по СПИДу. Эти основные принципы относятся к вопросам "СПИД и планирование семьи", а также "СПИД и охрана материнства и детства". Близится к завершению разработка типового образца информационной брошюры, предназначенной для персонала служб ОЗМР/ПС.

52. Периодические публикации "AIDS Health Promotion Exchange" и "AIDS Technical Bulletin", а также "WHO Report" (раздел в "AIDS Action") распространялись во всем мире среди работников медико-санитарного просвещения, служб общественного здравоохранения и специалистов по вопросам связи, сотрудничающих в рамках национальных программ по СПИДУ. В настоящее время осуществляется издание монографии "AIDS prevention through health promotion: facing sensitive issues".

53. В 1990 году ВОЗ начала обращать особое внимание на разработку практических мер в качестве составной части своих усилий, направленных на укрепление национальных программ по СПИДУ. Исследования определяют наиболее эффективные подходы к разработке и осуществлению практических мер, направленных на предупреждение передачи ВИЧ и на уход за инфицированными ВИЧ и больными СПИДом.

54. Признавая, что борьба с болезнями, передаваемыми половым путем, является важным фактором для борьбы с передачей ВИЧ, был организован ряд совещаний с целью рассмотрения различных аспектов исследований и мер по взаимосвязи этих болезней и СПИДа. Был подготовлен и в настоящее время проходит проверку на практике предварительный вариант справочника, который предполагается использовать среди сексологов в рамках национальных программ для разработки и осуществления практических действий с целью предупреждения передаваемых половым путем болезней, включая инфекцию ВИЧ.

55. В настоящее время в развитых странах проводится оценка эффективности действий, направленных на внедрение более безопасных норм гомосексуального и бисексуального поведения, для определения возможности их применения в развивающихся странах. Особое внимание уделяется тем развивающимся странам, где распространенность ВИЧ продолжает оставаться сравнительно низкой и где предполагается, что бисексуальность будет играть важную роль в пандемии ВИЧ. Составляется также проект руководящих принципов для разработки практических действий по предупреждению ВИЧ/СПИД среди мужчин, которые вступают в половые отношения с мужчинами; эти принципы будут использоваться плановыми органами национальных программ по СПИДУ и другими учреждениями.

56. Учебный семинар, организованный в сотрудничестве с Университетом Организации Объединенных Наций, собрал вместе социологов из африканского региона с целью интенсивного обучения методам быстрой оценки проблем, связанных со СПИДом. Результаты первых завершенных исследований в области знаний, позиций, убеждений и сексуальной практики/партнерских отношений, проводимых в более чем 50 странах, систематически пересматривались с целью определения вопросов и результатов наиболее соответствующих разработке практических действий. Анализ результатов всех этих исследований рассматривается в качестве самого приоритетного вида деятельности.

57. В настоящее время на основе анализа уроков, извлеченных из первоначального опыта стран, разрабатывается руководство по планированию и разработке практических действий среди молодежи. Это руководство будет проверено в странах программами по СПИДУ и молодежными организациями. Подготовлен предварительный вариант практического руководства для оценки просвещения по СПИДУ в школах, который будет опробован на местах в 1991 году.

Научные исследования

58. Исследовательская деятельность в рамках Глобальной программы по СПИДу проводится или планируется в следующих пяти областях: клинические исследования и разработка лекарственных средств; разработка вакцины; диагностика на ВИЧ и связанные с ним инфекции; эпидемиологические исследования; и наблюдение, прогнозирование и оценка воздействия. Создаются руководящие комитеты для выработки рекомендаций Программе по установлению первоочередных задач и поддержки проектов.

59. С помощью ВОЗ Совет международных медицинских научных организаций в настоящее время готовит пересмотр своего предлагаемого Международного руководства по биомедицинским исследованиям на людях (Женева, 1982 год) с целью обеспечения того, чтобы эти руководящие принципы были применимы в таких областях, как клинические исследования в области ВИЧ/СПИД, испытания лекарственных средств, испытания вакцин и эпидемиологические исследования.

60. Были выработаны критерии определения, оценки и усиления потенциальных объектов в интересах оценки вакцин-кандидатов против ВИЧ; в 1991 году будут определены объекты, которые отвечают критериям отбора, а затем начнется процесс их создания, включая первоначальные эпидемиологические исследования и развитие инфраструктуры. Ряд вакцин-кандидатов в настоящее время проходят тестирование на безопасность и иммуногенность и могут быть подготовлены к полевым испытаниям уже в течение ближайших нескольких лет.

61. В настоящее время осуществляется мониторинг новых диагностических тестов на ВИЧ, связанных с инфекцией ВИЧ и иммунологических/прогностических маркеров, а также оценка возможности их применения в развивающихся странах.

62. В целях осуществления наблюдения за ВИЧ и обеспечения технической поддержки странам и региональным бюро ВОЗ в создании службы выборочного эпидемиологического надзора за ВИЧ подготовлено свыше 100 инструкторов и консультантов. С начала 1989 года была оказана помощь более 90 развивающимся странам в разработке протоколов и планов действий для создания службы выборочного эпидемиологического надзора за ВИЧ в том виде, в каком это соответствует методическим указаниям ВОЗ.

63. Для оказания помощи странам в использовании данных наблюдения за ВИЧ/СПИД в целях мониторинга и ориентации мероприятий в области профилактики и борьбы с болезнью было разработано программное обеспечение для накопления данных и их анализа (Epi Info) в сотрудничестве с центрами борьбы с болезнями. В 11 странах мира завершена учебная деятельность по использованию Epi Info для обработки данных наблюдения за ВИЧ/СПИД и запланирована дополнительная поддержка.

III. СОТРУДНИЧЕСТВО С УЧРЕЖДЕНИЯМИ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

A. Мероприятия, осуществляемые ВОЗ совместно с отдельными организациями или специализированными учреждениями системы Организации Объединенных Наций

64. Координация осуществляется через Руководящий комитет Организации Объединенных Наций под председательством заместителя Генерального секретаря по международным, экономическим и социальным вопросам, через Постоянный комитет координационных центров Организации Объединенных Наций по СПИДУ, который создан ПРООН, а также через Межучрежденческую консультативную группу (МКГ), созданную ВОЗ при поддержке АКК в целях координации мероприятий всей системы Организации Объединенных Наций в области СПИДа. На своем ежегодном совещании в ноябре 1990 года МКГ рассмотрела результаты проведенного ею исследования о воздействии СПИДа на персонал, социальное благополучие и оперативную политику системы Организации Объединенных Наций (см. пункт 38) и выработала ряд важных рекомендаций, которые были утверждены АКК 15 апреля 1991 года.

65. Проведенные мероприятия и достигнутые на сегодняшний день успехи в осуществлении Глобальной стратегии по СПИДУ стали возможны благодаря усилиям ВОЗ и ее многочисленным партнерам. Эти партнеры имеются на всех уровнях: глобальном и международном, региональном и субрегиональном, и прежде всего на уровне стран и общин. Этими партнерами являются межправительственные организации, включая другие учреждения системы Организации Объединенных Наций, правительства и неправительственные организации, включая организации на основе общины. Кроме того, важную роль играет поддержка многочисленных двусторонних донорских учреждений в деле осуществления национальных программ по СПИДУ во многих развивающихся странах. В условиях сохранения пандемии партнеры ВОЗ приобретают все большее значение. И если ставится задача снизить влияние пандемии на развитие в целом или даже обратить ее вспять, то для осуществления Глобальной стратегии по СПИДУ необходимо участие учреждений и организаций, действующих во многих секторах, а не только в здравоохранении.

66. Союз ВОЗ/ПРООН по борьбе со СПИДом продолжает координировать поддержку национальных программ борьбы со СПИДом и его профилактики со стороны всех внешних партнеров, включая партнеров системы Организации Объединенных Наций, а также осуществлять мобилизацию средств в сотрудничестве с правительствами. Под эгидой Союза ПРООН принимает участие в содействии интеграции национальных планов борьбы со СПИДом в общие рамки политики и приоритетов развития на уровне стран, в оказании поддержки разработке и осуществлению программ, а также в оказании помощи правительствам по сведениям к минимуму воздействия ВИЧ/СПИД на социально-экономическое развитие. В настоящее время в основном через Целевой фонд ВОЗ для Глобальной программы по СПИД (ВОЗ/ГПС) для поддержки национальных программ по предупреждению ВИЧ/СПИД и борьбы с ними было выделено около 30 млн. долл. США. ПРООН продолжает также оказывать поддержку Глобальной инициативе по безопасности крови.

67. В ответ на просьбу своего Совета управляющих ПРООН приступила к осуществлению проекта по укреплению своих возможностей оказания помощи правительствам по реагированию на пандемию; по углублению понимания последствий пандемии для развития; по изучению и разработке механизмов создания программ профилактики, медико-санитарной помощи и поддержки в адрес женщин; а также по разработке предложения о финансировании с участием определенного числа доноров с целью укрепления национальных возможностей по прогнозированию и планированию с учетом долгосрочных социальных и экономических последствий пандемии. В рамках проекта пройдут обучение сотрудники внешних вспомогательных учреждений ПРООН и правительств в отношении указанных аспектов составления программ по ВИЧ/СПИД; будут подготовлены на контрактной основе исследования или иные документы в отношении будущих масштабов пандемии и того, каким образом организации, занимающиеся вопросами развития, могут наилучшим образом оказать помощь; будет подготовлен справочник и/или материалы для периферийных отделений ПРООН относительно политики ПРООН и ВОЗ, касающейся ВИЧ, с конкретным изучением связанных с ВИЧ программ, в частности в развивающихся странах. ВОЗ обеспечит техническую помощь в деле реализации указанного проекта.

68. ПРООН проводит консультации с широким кругом партнеров, в том числе с ВОЗ, для определения наилучших путей поддержки стран в выработке политики и в разработке и осуществлении программ, связанных с социально-экономическими последствиями ВИЧ/СПИД. Региональное бюро для Африки приступило к осуществлению программы действий, которая включает консультации с министрами планирования стран Африки относительно масштабов проблемы, поддержки правительств в разработке программ борьбы с ВИЧ/СПИД в секторах, связанных с развитием, и создания национальных комиссий по ВИЧ/СПИД на самом высоком правительственном уровне. В Уганде Национальная комиссия по СПИДу была создана в рамках канцелярии премьер-министра, и ПРООН присоединилась к другим партнерам, включая ВОЗ и Всемирный банк, для оказания поддержки правительству в разработке национальной многосекторальной стратегии борьбы с ВИЧ/СПИД.

69. Сотрудники ВОЗ приняли участие в совещании, проведенном в штаб-квартире ЮНИСЕФ в Нью-Йорке в апреле 1990 года с целью рассмотрения и оценки прошлого опыта ЮНИСЕФ в деле составления программ в области СПИДа, а также с целью обсуждения новых потребностей составления программ в области СПИДа и возможностей на 90-е годы, включая услуги для детей, потерявших родителей по причине СПИДа, и профилактические мероприятия среди беспризорных детей. На этом совещании присутствовали представители ЮНИСЕФ и сотрудники 13 отделений ЮНИСЕФ в странах, трех региональных бюро и штаб-квартиры. ВОЗ активизировала свои усилия по обеспечению прогнозов в отношении количества случаев инфекции ВИЧ и СПИДа среди детей в возрасте до одного года и женщин в целях использования ЮНИСЕФ в программном планировании служб в отношении указанных групп населения.

70. ЮНИСЕФ и ВОЗ осуществляют тесное сотрудничество в деле изучения воздействия пандемии на детей, родители которых инфицированы ВИЧ, и подготовили документ с изложением стратегии, в котором обобщается состояние научных знаний и ожидаемые потребности. Дискуссии способствовали образованию неофициальной консультативной группы ЮНИСЕФ/ВОЗ, которая будет стремиться к

разработке совместной стратегии, направленной на содействие эффективной реакции общими в отношении оказания помощи и поддержки осиротевшим детям или детям, пострадавшим в результате СПИДа. Документ, озаглавленный "Женщины, дети и СПИД", был совместно подготовлен ЮНИСЕФ и ВОЗ для проведенного в Женеве в ноябре 1990 года совещания сотрудников секретариатов в рамках подготовки к январскому 1991 года совещанию Объединенного комитета ЮНИСЕФ/ВОЗ по политике в области здравоохранения. В документе излагается та особая задача, которая встает перед ЮНИСЕФ и ВОЗ в отношении профилактики СПИДа среди женщин и детей и борьбы с ним, и определяются возможности для обеих организаций в отношении сотрудничества и проведения взаимодополняющих мероприятий.

71. ВОЗ и ЮНЕСКО сотрудничают в организации международной сети специализированных центров по СПИДу в области содействия развитию здравоохранения. ВОЗ поддерживает специализированный центр школьного просвещения по вопросам СПИДа, расположенный в штаб-квартире ЮНЕСКО в Париже. Центр разработал специализированный библиографический каталог и провел методологический анализ учебных материалов по СПИДу, имеющихся в подборке. Каталог был опубликован в качестве специального выпуска Бюллетеня Международного бюро образования и предназначен в особенности для учащихся, преподавателей и родителей. ВОЗ также оказывает поддержку Главному региональному бюро ЮНЕСКО для стран Азии и Тихого океана в Бангкоке в его деятельности в качестве специализированного центра по СПИДу в области содействия развитию здравоохранения для данного региона, а также в целях активизации его роли в рамках указанной международной сети. ВОЗ и ЮНЕСКО совместно организовали региональный консультативный семинар по школьному просвещению в плане профилактики СПИДа в странах Азии и Тихого океана в Таиланде в феврале 1990 года. Для высокопоставленных должностных лиц министерства здравоохранения и просвещения семинар явился первой возможностью встретиться и обсудить свои региональные и национальные стратегии в этой области.

72. Сотрудничество между ЮНФПА и ВОЗ привело к созданию двух технических/управленческих документов, а также типовой информационной брошюры для сотрудников служб ОЗМР/ПС (см. пункт 51). ВОЗ также осуществляет сотрудничество с ЮНФПА в деле подготовки информационного документа ЮНФПА о ВИЧ/СПИД для сессии Совета управляющих ПРООН 1991 года.

73. Дополнительные совместные действия между ВОЗ и ЮНФПА в отношении технического сотрудничества в разработке программ/проектов имели место в ряде стран и, как ожидается, активизируются в будущем. Сотрудники штаб-квартиры ЮНФПА в Нью-Йорке и директора отделений ЮНФПА в странах были проинструктированы ВОЗ на своих региональных совещаниях в Азии и Африке. Эти совещания также были использованы в качестве возможности для планирования миссий технического сотрудничества на уровне стран в целях включения мероприятий по профилактике СПИДа в программы ОЗМР/ПС. Все эти мероприятия облегчаются благодаря тому, что один из сотрудников ЮНФПА постоянно работает в ГПС в порядке временного откомандирования.

74. Всемирный банк осуществляет сотрудничество с ВОЗ в области изучения перспектив эффективности и издержек мероприятий по профилактике передачи ВИЧ, а также по предоставлению медико-санитарной помощи в отношении инфицированных

ВИЧ и СПИДом в поддержку планирования на районном уровне в Объединенной Республике Танзании. В указанных совместных мероприятиях задействованы ряд участников от Всемирного банка и несколько программ ВОЗ. ВОЗ обеспечивает статистическую и аналитическую поддержку проекта в Уганде по оценке влияния ВИЧ/СПИД на различные секторы, который поддерживается Всемирным банком.

75. Всемирный банк обеспечил финансовую поддержку совместных исследовательских мероприятий, в которых приняла участие ГПС, Программа в области заболеваний, передаваемых половым путем, Специальная программа научных исследований и подготовки специалистов по тропическим заболеваниям и Специальная программа научных исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения. Начата совместная работа по программе в области заболеваний, передаваемых половым путем, в Сенегале и Уганде с целью разработки методологии быстрой оценки этих заболеваний при помощи простых лабораторных тестов, отдельных клинических признаков, а также последних признаков и симптомов. Предполагается, что эта методология сыграет полезную роль в оценке эффективности программ по СПИДу.

76. В апреле 1990 года ВОЗ обеспечила техническую и финансовую поддержку Всемирной консультации по вопросам просвещения в области профилактики СПИДА, которая состоялась в штаб-квартире ЮНЕСКО в Париже. ВОЗ выступила инициатором проведения этого совещания совместно с МОТ, ЮНЕСКО и четырьмя международными преподавательскими организациями: Международной федерацией свободных союзов преподавателей, Всемирной конфедерацией организаций профессиональных преподавателей, Всемирной конфедерацией преподавателей и Всемирной федерацией союзов преподавателей. Цель совещания состояла в том, чтобы мобилизовать организации преподавателей во всем мире на обеспечение поддержки учебных проектов в своих странах, а также на то, чтобы стимулировать национальные комитеты по СПИДу на привлечение этих организаций к своей работе. Консультация поддержала принятое консенсусом заявление относительно ВИЧ и школы, которое было подготовлено на совещании этих организаций в 1989 году.

77. ВОЗ и Отдел по предупреждению преступности и уголовному правосудию Центра Организации Объединенных Наций по социальному развитию и гуманитарным вопросам в Вене совместно подготовили доклад о ВИЧ/СПИД в местах лишения свободы, который был представлен на восьмом Конгрессе Организации Объединенных Наций по предупреждению преступности и обращению с правонарушителями, состоявшемся на Кубе в августе-сентябре 1990 года: доклад публикуется ВОЗ.

78. Исследование относительно наличия стерильных иглол и шприцев в настоящее время осуществляется совместно с Международным комитетом по контролю над наркотиками с целью оказания помощи странам в определении того, каким образом правовая обстановка влияет на практику совместного использования игл и передачи ВИЧ.

В. Мероприятия, осуществляемые на индивидуальной основе организациями и специализированными учреждениями системы Организации Объединенных Наций

79. Нижеследующие пункты основаны на сообщениях, полученных от организаций, осуществляющих указанные мероприятия.

80. Департамент по международным экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций завершил подготовку предложения по "Социально-экономическим последствиям СПИДа в развивающихся странах: секторальный подход", которое, как ожидается, должно быть реализовано в 1991 году. Цель данного анализа заключается в осуществлении, с использованием подхода, основанного на проведении тематических исследований, количественной оценки потенциальных социально-экономических последствий ВИЧ/СПИДа для основных экономических секторов (в частности, для сектора экспорта) и неформальных секторов в развивающихся странах в конкретном географическом регионе. Особое внимание будет уделено требованиям в отношении персонала, необходимого для проведения оценки снижения производительности в конкретных секторах, вызванного связанными со СПИДом заболеваниями, и вопросу влияния этих факторов на доходы и состав семьи. В результате анализа будет получена соответствующая информация, касающаяся вероятного воздействия этого заболевания на основные экономические сектора стран и вытекающих из этого последствий для национальной экономики и социальных секторов этих стран. Благодаря этому лица, ответственные за разработку политики на национальном и международном уровне, должны получить достаточное время для рассмотрения надлежащих ответных стратегических мер, соответствующих их конкретным потребностям и целям. Три тематических исследования будут проведены в странах Восточной и Центральной Африки. Полученная в результате этих исследований информация будет предоставлена в распоряжение лиц, отвечающих за разработку политики, для которых будет проведено совещание регионального или субрегионального уровня, где они смогут обсудить вызванные СПИДом и деятельностью по борьбе с ним последствия для политики, а также стратегии деятельности в этой области.

81. Университет Организации Объединенных Наций (УООН) сотрудничал с ВОЗ в деле разработки руководящих принципов в отношении процедур быстрой оценки (ПБО) ВИЧ/СПИДа, используя при этом антропологические подходы для изучения связанным со СПИДом убеждений, позиций и поведения. Первоначальный вариант этих процедур, разработанный при содействии ЮНИСЕФ, был адаптирован для целей оценки положения в области питания и первичного медико-санитарного обслуживания. 17-21 сентября 1990 года в Найроби был организован практикум по вопросам использования методологии ПБО для исследований в области СПИДа. В штаб-квартире Панамериканской организации здравоохранения (ПОЗ) в Вашингтоне, О.К., 12-15 ноября 1990 года состоялась международная конференция по вопросу использования ПБО для планирования и оценки связанных со здравоохранением программ. Специальное заседание было посвящено вопросу использования методологии ПБО для проведения исследований в области СПИДа и связанного с ним поведения.

82. В рамках проведения Всемирного дня по борьбе со СПИДом в 1990 году Департамент общественной информации Секретариата Организации Объединенных Наций в сотрудничестве с ВОЗ провел в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций акцию по борьбе со СПИДом и подготовил для издания Организацией Объединенных Наций "Focus series" очерк "Женщины и СПИД". Подобное однодневное мероприятие в рамках Всемирного дня по борьбе со СПИДом запланировано провести и в 1991 году.

83. В рамках Всемирного дня по борьбе со СПИДом Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна (ЭКЛАК) в сотрудничестве с чилийским министерством по делам женщины, чилийской комиссией по СПИДУ национальной службы здравоохранения и ПОЗ/ВОЗ организовала симпозиум по теме "СПИД и женщины".

84. Специальный докладчик Подкомиссии по предупреждению дискриминации и защите меньшинств, назначенный для проведения исследования по вопросу дискриминации в отношении лиц, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом, представил свой предварительный доклад (E/CN.4/Sub.2/1990/9) в августе 1990 года. В докладе рассматриваются следующие проблемы: связанная с ВИЧ/СПИДом дискриминация, применение принципа недискриминации в контексте ВИЧ/СПИДа, ограничение прав человека по причинам, относящимся к области общественного здравоохранения, и меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом, затрагивающие осуществление прав человека (см. пункт 36).

85. В связи со СПИДом возникают серьезные вопросы, касающиеся дискриминации, и в 1990 году Комиссия по правам человека сформулировала ряд общих принципов в отношении дискриминации и охраны здоровья. Комиссия подтвердила право каждого на самый высокий уровень медицинского обслуживания для обеспечения физического и умственного здоровья и вновь напомнила о том, что все права человека должны применяться по отношению ко всем больным без исключения и что принцип недискриминации в области здравоохранения должен распространяться на всех людей при любых обстоятельствах. Комиссия также признала важность принципа недискриминации в том, что касается доступа к медицинскому обслуживанию, и призвала ВОЗ продолжать свою деятельность в этом направлении.

86. После анализа взаимосвязи между положением женщин и пандемией СПИДа Отдел по улучшению положения женщин Отделения Организации Объединенных Наций в Вене приступил к рассмотрению вопроса о неравенстве и его значении. Было признано, что эта область является весьма перспективной, поскольку процессы, вследствие которых возникает неравенство между мужчинами и женщинами, могут повысить опасность инфицирования женщин и сделать еще более тяжелым то бремя, которое ложится на женщин вследствие инфицирования (либо их самих, либо кого-либо из членов их семьи). Этот подход в дальнейшем рассматривался на совещании экспертов в Вене 24-28 сентября 1990 года, одним из организаторов которого была ВОЗ. В целях перевода концептуальных подходов в плоскость практических действий, которые дополняют мероприятия, проводимые в этой области ВОЗ, Отдел по улучшению положения женщин планирует довести вопрос о СПИДе до внимания национальных учреждений, занимающихся проблемами улучшения положения женщин. Совещание, в котором приняли участие несколько таких учреждений из стран Карибского бассейна, при содействии ВОЗ было проведено на Ямайке в декабре 1990 года в целях подготовки программы действий для этих стран.

87. В 1990 году Группа по вопросам молодежи Отделения Организации Объединенных Наций в Вене осуществляла сотрудничество с неправительственной организацией "Всемирная ассамблея молодежи" (ВАМ) в целях подготовки технической публикации, озаглавленной "Молодежь и СПИД: стратегия в отношении информационно-просветительских программ по СПИДУ". Эта публикация будет включать описание качественного и количественного аспектов воздействия СПИДа

на молодежь. В нем будет подчеркнута важность надлежащей информации и эффективных образовательных программ для молодых людей как одного из средств предупреждения СПИДа и борьбы с ним. Будут также изложены относящиеся к этой области стратегии, с тем чтобы молодежь и молодежные организации могли изучить, принять и использовать их в самых различных условиях и ситуациях. Указанная публикация должна выйти из печати в 1991 году. Группа по вопросам молодежи регулярно представляет также для "Молодежного информационного бюллетеня" и для "Информационного бюллетеня МГМ по вопросам последующей деятельности" статьи по проблеме "молодежь и СПИД".

88. В течение 1990 года ЮНИСЕФ продолжал уделять основное внимание вопросам просвещения в области предупреждения СПИДа. ЮНИСЕФ способствовал включению курса просвещения по вопросам предупреждения СПИДа в учебные программы начальных и средних школ во многих странах путем оказания технического содействия в разработке учебных программ, в подготовке учебных материалов и в обучении преподавателей и административных работников. Среди стран, получающих эту помощь, были Буркина-Фасо, Бурунди, Заир, Малави, Руанда, Танзания, Уганда и Эфиопия. В Уганде, Руанде и других странах ЮНИСЕФ оказал поддержку деятельности по оценке эффективности проводимой на базе школ просветительской деятельности в области СПИДа с точки зрения повышения уровня знаний и обеспечения более безопасной половой жизни. ЮНИСЕФ также финансировал мероприятия по обучению сельской и городской молодежи, не охваченной школьной системой. Финансируемые ЮНИСЕФ программы в Гаити и в других странах были нацелены на беспризорных детей, которые особенно подвержены опасности инфицирования ВИЧ.

89. Мероприятия по охвату широких кругов общественности включали в себя подготовку кадров и предоставление учебных материалов для женских организаций, политических, религиозных и иных групп; перевод материалов о СПИДе на местные языки; подготовку журналистов и других работников средств массовой информации; участие в мероприятиях, связанных с проведением Всемирного дня борьбы со СПИДом; и оказание помощи в проведении международных консультаций по вопросам медицинского просвещения.

90. Отделения ЮНИСЕФ в странах отразили элементы, касающиеся предупреждения СПИДа, в таких осуществляемых в настоящее время проектах, как подготовка медико-санитарных работников, и в процессе мобилизации общественного мнения, включая издание "Facts for Life".

91. В целях решения проблем, с которыми сталкиваются семьи, пострадавшие от СПИДа, был использован опыт ЮНИСЕФ в оказании помощи женщинам и детям, находящимся в особо трудных условиях (жертвам войны, перемещенным лицам, голодающим и жертвам других чрезвычайных обстоятельств). Например, в Уганде ЮНИСЕФ оказал помощь детям, потерявшим родителей по причине СПИДа, путем а) финансирования деятельности консорциума неправительственных организаций, работающих с сиротами, б) повышения управленческих и технических возможностей национальных и местных органов управления по оценке и мониторингу положения сирот и по определению потребностей, и с) оказания помощи в проведении оперативных исследований, касающихся эффективности различных моделей обеспечения длительного ухода за пострадавшими детьми. В Заире ЮНИСЕФ

сотрудничал с Обществом по проблемам женщин и СПИДа в Африке в плане подготовки добровольцев и предоставления им необходимых материалов для оказания социальной поддержки семьям, пострадавшим от СПИДа, и обучения взрослых членов семей лечению простых заболеваний, связанных со СПИДом. В Руанде и других странах ЮНИСЕФ помогал в проведении исследований, касающихся воздействия СПИДа на семьи и детей и в разработке альтернативных моделей оказания помощи.

92. Во всех видах деятельности на страновом уровне приоритетной задачей для ЮНИСЕФ является создание партнерских отношений с неправительственными организациями.

93. И наконец, на международном уровне ЮНИСЕФ продолжал заниматься просветительской деятельностью среди руководителей, медико-санитарных и других работников в отношении воздействия СПИДа на женщин и детей в развивающихся странах путем издания брошюры "Children and AIDS: An Impending Calamity" ("Дети и СПИД: надвигающаяся катастрофа") и путем оказания поддержки в проведении соответствующих конференций.

94. В рамках Союза ВОЗ/ПРООН по борьбе со СПИДом ПРООН отвечает за укрепление возможностей правительств по координации деятельности доноров и по мобилизации внешних ресурсов; содействие в разработке многосторонних мер по борьбе с эпидемией; и оказание помощи правительствам в создании национального потенциала по борьбе с ВИЧ, укреплению организационной структуры и развитию людских ресурсов.

95. Признав более широкомасштабные последствия эпидемии для процесса развития, Совет управляющих предоставил ПРООН конкретные мандаты в общем контексте социально-экономического развития: углублять понимание возможных последствий эпидемии для процесса развития, укреплять национальный потенциал, принимать меры по оказанию помощи в осуществлении программ на уровне общин и содействовать осуществлению программ для женщин, касающихся профилактики, ухода и лечения.

96. В Малави, Руанде, Замбии и Таиланде программа Добровольцев Организации Объединенных Наций предприняла миссии по разработке программ с упором на деятельность групп на уровне общин. Для расширения возможностей общин по борьбе с последствиями пандемии путем создания устойчивых систем оказания помощи семьям и общинам с использованием многостороннего коллективного подхода были разработаны национальные программы. Исходя из этого опыта, для Добровольцев Организации Объединенных Наций была разработана стратегия программирования действий по борьбе с пандемией. В Руанде и Уганде Фонд капитального развития Организация Объединенных Наций оказывает поддержку в осуществлении новаторских программ на уровне общин в целях сведения до минимума передачи ВИЧ ятрогенным или профессиональным путем через непроверенную кровь.

97. Началась подготовительная работа над разработкой политики в области ВИЧ/СПИД и справочника по программированию, который выпускается в качестве пособия для осуществляемой на местах учебной программы и предназначается для сотрудников ПРООН, учреждений Организации Объединенных Наций и персонала сотрудничающих правительств. В рамках учебной программы будет проводиться внутривострановая сессия по ориентации неправительственных организаций и групп, действующих на уровне общин.

98. Признавая важность последствий ВИЧ/СПИД для процесса развития, Администратор назначил советников по вопросам политики в области ВИЧ/СПИД и развития старшего сотрудника ПРООН. В штаб-квартире ПРООН и во все возрастающем количестве местных отделений координаторами по ВИЧ/СПИД назначаются старшие сотрудники. В рамках специальных ресурсов Программы также намечено провести мероприятия по программе, посвященной ВИЧ/СПИД.

99. Поскольку растущая угроза ВИЧ/СПИД способствует осознанию и пониманию воздействия пандемии на процесс развития, для повышения возможностей ПРООН эффективно осуществлять свой мандат в скоординированном сотрудничестве с другими партнерами необходимо будет разработать руководящие указания, касающиеся таких последствий для процесса развития. В этой связи ПРООН намеревается представить Совету управляющих в июне 1991 года руководящий документ по проблеме ВИЧ/СПИД и развития.

100. Мировая продовольственная программа (МПП) сосредоточивает оказание своей помощи на общинах и географических районах, для которых характерны высокие показатели инфицирования ВИЧ/СПИД, а не помощи инфицированным лицам или семьям. Например, в Кагере, районе Танзании, который оказался в большей степени пораженным СПИДом, продукты питания выделяются семьям с большим числом иждивенцев. В рамках подготовки 200 консультантов по СПИДу оказывалась также продовольственная помощь. В Уганде 30 процентов больных СПИДом проживают в районе Ракая и Масака. В этом регионе будет оказана помощь 9500 сиротам, 3000 семей с приемными детьми, 2000 госпитализированным больным и 1800 консультантам по СПИДу и работникам общественного вспомоществования. В этом случае будет поставляться не только продовольствие, но и другие товары первой необходимости в счет средств, выделенных на продовольственную помощь. В Малави продовольственная помощь используется в качестве стимула для повышения осведомленности об опасности СПИДа; привлечения инфицированных больных в специализированные клиники; и содействия членам деятельности, приносящим доход. В Замбии 700 госпитализированных больных и свыше 1000 больных СПИДом, находящихся на лечении дома, получают горячую пищу. В Доминиканской Республике МПП оказывает содействие пяти национальным неправительственным организациям, которые эффективно используют ресурсы, выделенные для оказания помощи жертвам СПИДа и их семьям.

101. Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ) приняло участие в семинаре по обеспечению мигрантов лекарственными средствами, организованном в феврале 1990 года Международной организацией по вопросам миграции (МОМ) и проходившем под эгидой ВОЗ, на котором, в частности, рассматривались вопросы, связанные со СПИДом и передвижением беженцев.

102. Широкое распространение в местных отделениях УВКБ нашли предоставленные ВОЗ медико-просветительские материалы по вопросам консультирования и информации о национальных программах по СПИДу. Кроме того, рабочая группа УВКБ по СПИДу занимается пересмотром основных принципов общей политики Управления и разработает отдельные и более совершенные принципы консультирования для работников сферы социального вспомоществования и других сотрудников, которые вступают в непосредственный контакт с носителями ВИЧ/СПИД среди беженцев.

103. Руководящие принципы, разработанные совместно с МОМ посвящены решению проблемы ВИЧ среди индокитайских беженцев в лагерях в Таиланде с особым упором на конфиденциальность результатов обследований. УВКБ организовала межучрежденческую консультацию с ВОЗ и МОМ с целью разработки для государств-членов руководящих принципов политики по отношению к проблеме беженцев/иммиграции. Управлением были предприняты шаги с целью добиться исключения из общих требований для беженцев, у которых обнаружен ВИЧ. Власти США сделали такое исключение для одного из беженцев.

104. В 1990 году УВКБ наладило активный диалог со странами переселения, странами первого убежища или странами происхождения беженцев по вопросу об обязательном обследовании беженцев на ВИЧ, призвав их отменить это требование для беженцев или по крайней мере в качестве исключения временно освободить их от обследования из соображений гуманности. Были направлены письма правительствам Австралии, Вьетнама и Соединенных Штатов Америки.

105. УВКБ включило такой элемент, как оказание помощи на индивидуальной основе, в свои регулярные программы в интересах беженцев, а также в национальные программы борьбы со СПИДом. В настоящее время комплексные мероприятия по профилактике ВИЧ/СПИД являются составной частью программы первичного медико-санитарного обслуживания беженцев.

106. В течение 1990 года ЮНФПА активизировал свои усилия по борьбе с пандемией СПИДа на уровне стран в рамках своей политики включения элементов борьбы со СПИДом в существующие программы и проекты в области ОЗМР/ПС информации, образования и коммуникации (ИОК). ЮНФПА поддерживает подобные мероприятия в рамках приоритетов и планов правительств, особенно среднесрочных планов по борьбе со СПИДом и Глобальной стратегии по предупреждению СПИДа и борьбе с ним.

107. Учитывая тот факт, что ВИЧ пока не поддается излечению, ЮНФПА продолжает практиковать профилактический подход к борьбе со СПИДом. В рамках такого направления деятельности, как ИОК, ЮНФПА содействовал включению элементов борьбы со СПИДом в программы просвещения по вопросам народонаселения в формальных школьных системах Габона, Кении, Конго, Малави и Нигерии и большинства стран Карибского бассейна. Фонд принимал участие в выпуске пособий по СПИДу для программ подготовки преподавателей в Гватемале, Тринидаде и Тобаго и на Гаити. Распространение сведений о СПИДе было включено в ориентированные на молодежь мероприятия в странах Карибского бассейна. Аналогичным образом к органам средств массовой информации Алжира, Англии, Габона и Нигерии был обращен призыв распространять сведения о СПИДе.

108. Что касается такого направления, как ОЗМР/ПС, то Фонд содействовал включению элементов, посвященных СПИДу, в программы подготовки работников здравоохранения в Зимбабве, Малави, Нигерии, Уганде и Эфиопии и подготовил специально для медицинских работников Афганистана и Шри-Ланки материалы по ИОК и профессиональной подготовке, посвященные СПИДу. В настоящее время проявляется тенденция к увеличению числа развивающихся стран, обращающихся к ВНФПА за помощью в обеспечении презервативами, причем не только для целей контрацепции, но и для профилактики СПИДа. Подобную помощь ВНФПА оказал таким странам, как Афганистан, Гаити, Зимбабве, Иордания, Либерия, Нигерия и Эфиопия.

109. Что касается исследовательской деятельности, то в течение рассматриваемого года Организацией Объединенных Наций при помощи ВНФПА был завершен проект, направленный на совершенствование моделей и методов оценки воздействия СПИДа на демографическую ситуацию на уровне стран. Посвященные проблеме СПИДа исследования были проведены в Габоне, где изучалась проблема БПП/СПИД и практики половой жизни, в Либерии, где исследовались уровень осведомленности населения, его отношение к данной проблеме и практика борьбы с ней, и в Малави и Руанде, где изучалось воздействие СПИДа на демографическую ситуацию.

110. В течение 1990 года ФАО продолжала свою работу по изучению социально-экономического воздействия СПИДа на сельскохозяйственный сектор и сельское население в Центральной Африке, основываясь на результатах завершенных в 1989 году исследований по отдельным странам. Эта работа преследует три цели: во-первых, усовершенствовать методологию оценки; во-вторых, определить характер и масштабность воздействия; и в-третьих, определить стратегические альтернативы для стран, сталкивающихся с этой проблемой, и для стран-доноров, готовых оказать этим странам помощь в организации соответствующих ответных мер.

111. Предварительные выводы ФАО основаны на анализе результатов всесторонних исследований о применении фермерского труда, проведенных в целях, не связанных с пандемией ВИЧ/СПИД, а также на прогнозах ВОЗ в отношении этой пандемии. Характер воздействия и ответные меры на местах, отмечавшиеся в последнее время в наиболее серьезно пострадавших странах, подтверждают эти выводы. Специфические особенности такого воздействия варьируются в зависимости от структуры данного фермерского хозяйства и особенно от того, кто его возглавляет - мужчина или женщина. Вместе с тем в обоих случаях наблюдается тенденция к отказу от культур, возделывание которых связано с трудоемкими процессами, что оборачивается серьезными экономическими и алиментарными последствиями, ибо к этим культурам, как правило, относятся товарные культуры для более сбалансированные в питательном отношении продовольственные культуры. Пока слишком рано давать полную картину последствий, однако, учитывая прогнозируемый ВОЗ высокий уровень смертности от СПИДа в ряде стран Центральной Африки, последствия для продовольственной безопасности и макроэкономических факторов, вероятно, будут значительными.

112. ФАО надеется заручиться согласием стран на продолжение ею этой работы в сотрудничестве с их органами, занимающимися вопросами планирования политики.

113. В настоящее время Всемирный банк осуществляет проекты в Бразилии, Бурунди, Гаити, Гвинее, Гвинее-Бисау, Заире, Лесото, Марокко, Нигере, Нигерии и Уганде, в рамках которых оказывается помощь в проведении анализа крови на ВИЧ. Проекты, осуществляемые в Бенине, Бразилии, Бурунди, Гаити, Заире, Зимбабве, Марокко, Нигерии и Уганде, предусматривают повышение уровня мероприятий в области ИОК. В рамках проектов, осуществляемых в Бенине, Гвинее, Заире и Нигерии, оказывается помощь в организации просветительской работы по проблеме СПИДа в контексте программ планирования семьи, включая обеспечение презервативами. Проекты, осуществляемые в Бенине, Бразилии, Бурунди, Гаити, Лесото и Марокко, направлены на содействие в обучении медицинских кадров методам сокращения масштабов заражения ВИЧ. Проекты, осуществляемые в Бенине, Бурунди, Гвинее-Бисау, Лесото и Марокко, призваны усовершенствовать практику лечения БПП, включая предоставление с этой целью соответствующих медикаментов. Эпидемиологические и другие исследования являются частью проектов, осуществляемых в Бразилии, Бурунди, Гаити, Заире, Индонезии, Лесото и Марокко. Проекты, осуществляемые в Заире, Лесото и Уганде, предусматривают повышение качества консультативных услуг и лечебных мероприятий для больных СПИДом и членов их семей.

114. В осуществляемый в Камеруне проект, посвященный социальным аспектам перестройки/развитию людских ресурсов, который был утвержден Всемирным банком в 1990 году, включен компонент борьбы со СПИДом, предусматривающий содействие в ИОК и мероприятиях по созданию организационной структуры и включающий обеспечение всех медицинских заведений шприцами и наборами принадлежностей для стерилизации инструментов, что призвано ограничить возможность передачи ВИЧ.

115. Всемирный банк финансировал ряд исследований, которые можно выделить в категорию "внепроектных" мероприятий, посвященных СПИДу. Одним из таких мероприятий, проводившихся в течение 1990 года, является посекторальная оценка последствий СПИДа в Танзании, которой занимается Департамент Банка по странам южной части Африки. Цель заключается в оценке важности предупреждения инфицирования ВИЧ по отношению к другим мероприятиям в области здравоохранения и развития путем определения стоимости и вероятной эффективности альтернативных мер по предупреждению распространения или смягчению последствий этого заболевания. Выводы данного исследования будут учтены в рамках осуществляемых в Танзании двух проектов в области здравоохранения, которые включают важные элементы повышения качества медицинского обслуживания на районном уровне. Другим таким мероприятием является проводимое в Уганде Департаментом Банка по странам Восточной Африки исследование экономических последствий СПИД по секторам, в рамках которого будет предпринята попытка охарактеризовать те каналы, по которым негативное воздействие СПИДа может передаваться на ключевые сектора экономики, и, по возможности, дать количественную оценку его последствий.

116. В обзор приоритетов сектора здравоохранения (проект которого был подготовлен в 1990 году), составленный под руководством Департамента Банка по народонаселению и людским ресурсам, включена глава, посвященная СПИДу и другим БПП. В этой главе рассматривается вопрос об уделении первостепенного внимания деятельности по предупреждению распространения БПП, включая ВИЧ.

117. Исследовательский проект по изучению экономических последствий смертности среди взрослого населения от СПИДа и по другим причинам представляет собой рассчитанное на три года исследование, начатое в 1990 году в районе Кагера в Танзании. С помощью продольного обследования домашних хозяйств будут получены данные о группе семей, в которых один из членов болен этой смертельной болезнью. Данные будут использоваться для изучения влияния смертности среди взрослых (в первую очередь от СПИДа) на производительность и благосостояние остальных членов общества, а также определения общей экономической выгоды от предупреждения случаев заражения ВИЧ.
