Kế hoạch Khẩn cấp Cứu trợ AIDS của Tổng thống Hoa Kỳ

Tạo ra sự khác biệt: Hỗ trợ điều trị kháng hồi virus

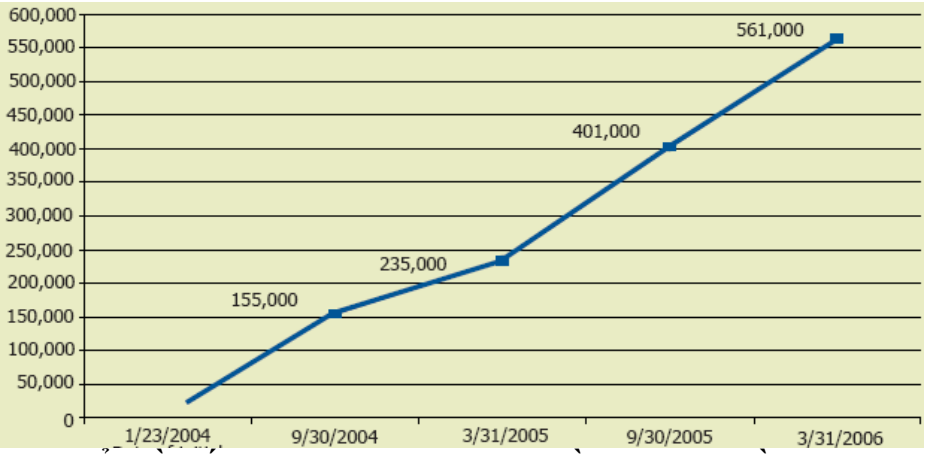
Từ rất lâu, những người nhiễm HIV/AIDS tại các nước đang phát triển chỉ được tiếp cận một cách rất hạn chế việc điều trị kháng hồi virus nhằm kéo dài cuộc sống - loại hình điều trị đã rất phổ biến ở phương Tây. Khi thế giới cùng nhau kỷ niệm 25 năm ngày HIV/AIDS, bày tỏ sự thương tiếc đối với 25 triệu người đã chết và xem xét xem liệu chúng ta đang đạt được những tiến bộ gì kể từ sau Tuyên bố Cam kết về HIV/AIDS của Liên Hợp Quốc năm 2001, điều quan trọng là chúng ta công nhận những tiến bộ quan trọng đã đạt được trong cuộc chiến chống đại dịch này.

Với sự ủng hộ mạnh mẽ của người dân và Quốc hội Hoa Kỳ, Kế hoạch Cứu trợ Khẩn cấp HIV/AIDS của Tổng thống Bush (Kế hoạch Khẩn cấp/ PEPFAR), được đưa ra năm 2003, chính là diễn biến quan trọng đầu tiên trong sự tiên phong của Hoa Kỳ trong cuộc chiến chống AIDS toàn cầu. Kế hoạch Khẩn cấp là một hướng tiếp cận đa diện, kéo dài trong 5 năm, trị giá 15 tỉ đô-la nhằm chống lại căn bệnh này tại hơn 120 quốc gia trên khắp thế giới.

Những kết quả điều trị mới nhất

Nhờ có những nỗ lực khẩn cấp của những đối tác tận tâm - cả các tổ chức của chính phủ và phi chính phủ - với sự hỗ trợ từ Kế hoạch Khẩn cấp trong lĩnh vực này, hy vọng đang đến được với ngày càng nhiều người.

Tính đến tháng 31/3/2006, Kế hoạch Khẩn cấp đã hỗ trợ điều trị kháng hồi virus cho 561.000 đàn ông, phụ nữ và trẻ em thông qua các chương trình song phương tại 15 quốc gia bị ảnh hưởng nặng nề nhất tại châu Phi, châu Á và vùng Ca-ri-bê, biến nỗi thất vọng về bệnh tật và cái chết thành hy vọng về sức khoẻ và cuộc sống. 61% của những người được hỗ trợ điều trị đó là nữ giới. Hoa Kỳ vẫn tiếp tục hỗ trợ điều trị cho nhiều người hơn bất cứ đối tác quốc tế nào khác trên thế giới.



Biểu đồ: Số lượng các cá nhân được điều trị kháng hồi virus

(Tổng số của cả hai biện pháp can thiệp theo hệ thống từ trên xuống và từ dưới lên được Chính phủ Hoa Kỳ hỗ trợ)

Trong mối quan hệ với các quốc gia đối tác của chúng ta
Những người dân phải là người đi đầu và làm chủ trong cuộc chiến chống HIV ở quốc gia mình. Đó là lý do tại sao Kế hoạch Khẩn cấp hỗ trợ cho nỗ lực trong khuôn khổ chiến lược quốc gia nhằm đạt được các mục tiêu điều trị của các quốc gia sở tại. Thực hiện tầm nhìn về mối quan hệ đối tác với các quốc gia sở tại của Kế hoạch Khẩn cấp, các nhóm công tác quốc gia của Chính phủ Hoa Kỳ đã tham vấn với chính phủ sở tại và các đối tác khác để xác định vai trò thích hợp của Kế hoạch Khẩn cấp - liệu nó bao gồm việc hỗ trợ theo hệ thống từ trên xuống (bao gồm việc hỗ trợ điều trị tại những điểm cụ thể) hay theo hệ thống từ dưới lên (chẳng hạn như hỗ trợ cho các phòng thí nghiệm quốc gia, việc đào tạo và các hệ thống bảo đảm chất lượng).

Việc điều trị vượt xa hơn so với việc cung cấp thuốc đơn thuần
PEPFAR nhằm hỗ trợ cho các chiến lược quốc gia thông qua mối quan hệ đối tác với các chính phủ sở tại, các tổ chức phi chính phủ (bao gồm cả các tổ chức tín ngưỡng và các tổ chức cộng đồng), và khu vực tư nhân, đồng thời cung cấp đầy đủ các loại hình dịch vụ cần thiết cho việc điều trị chất lượng cao. Với sự hỗ trợ của Kế hoạch Khẩn cấp và của các đối tác khác như Quỹ Toàn cầu, các quốc gia sở tại đang cung cấp các dịch vụ nhằm đạt được các kết quả, đồng thời về dài hạn, xây dựng được năng lực bền vững cho các địa phương.

Những dịch vụ và tăng cường năng lực này bao gồm:
- Đào tạo cho đội ngũ nhân viên phòng khám và phòng thí nghiệm
- Tư vấn về điều trị, phòng ngừa và lối sống lành mạnh
- Cơ sở vật chất bao gồm cả trang thiết bị phòng thí nghiệm
- Các hệ thống phân phối, hậu cần và quản lý thuốc và các hàng hoá khác

Một cách tiếp cận mang tính gắn kết
Dù đã đạt nhiều tiến bộ, song cũng còn nhiều việc phải làm để mở rộng sự điều trị tới những người đang có nhu cầu. Việc điều trị mang đến hy vọng và hướng các nỗ lực sang các lĩnh vực khác như ngăn ngừa, tư vấn, kiểm tra và chăm sóc. Kế hoạch Cứu trợ Khẩn cấp là nhằm tới việc ngăn ngừa, chăm sóc và điều trị mang tính liên kết, tức là không có hoạt động nào trong ba hoạt động này đứng riêng rẽ.
- Hiện tại, Hoa Kỳ có sự hỗ trợ đa dạng nhất cho các chiến lược phòng ngừa HIV/AIDS so với bất kỳ đối tác quốc tế nào. Ngoài các chiến lược ABC (kiềm chế, chung thủy và sử dụng bao cao su đúng cách và thường xuyên), Hoa Kỳ cũng hỗ trợ cho các chương trình tập trung ngăn ngừa việc truyền bệnh từ mẹ sang con, về truyền máu và bơm kim tiêm an toàn, những người nghiện chích thuốc vào tĩnh mạch, những cặp vợ chồng nhiễm HIV, các đối tượng là phụ nữ, đàn ông, người nghiện rượu, và những vấn đề quan trọng khác. Tính đến 31/3/2006, Kế hoạch Khẩn cấp đã hỗ trợ các dịch vụ ngăn ngừa lây truyền HIV từ mẹ sang con cho hơn 4,5 triệu lượt người mang thai, phòng ngừa kháng hồi virus cho 342.200 lượt người mang thai, và đã phòng ngừa được sự lây nhiễm HIV cho khoảng 65.100 trẻ sơ sinh.
- Tính đến 30/9/2005, Kế hoạch khẩn cấp đã hỗ trợ chăm sóc cho hơn 3 triệu người, trong đó có hơn 1,2 triệu trẻ mồ côi và trẻ dễ bị tổn thương.
- Khi mọi người biết được tình trạng của mình, họ có thể bắt đầu điều trị, hoặc có những bước đi thích hợp để tránh cho mình khỏi bị nhiễm hoặc làm lan rộng sự lây nhiễm sang người khác. Kể từ khi bắt đầu Kế hoạch Khẩn cấp đến 31/3/2006, đàn ông, phụ nữ và trẻ em đã có 13,6 triệu cơ hội sử dụng các dịch vụ tư vấn và xét nghiệm.

Số lượng cá nhân nhận được điều trị kháng hồi virus tính đến 31/3/2006

	Theo hệ thống từ trên xuống[1]	Theo hệ thống từ dưới lên[2]	Tổng số
Botswana	0	51,200	51,200
Bờ Biển Ngà	16,400	0	16,400
Ethiopia	26,800	0	26,800
Guyana	1,200	0	1,200
Haiti	6,000	0	6,000
Kenya	58,000	0	58,000

Mozambique	10,700	12,200	22,900
Namibia	19,000	0	19,000
Nigeria	30,100	19,400	49,500
Rwanda	10,200	12,300	22,500
Nam Phi	75,200	56,800	132,000
Tanzania	22,800	0	22,800
Uganda	38,700	36,300	75,000
Việt Nam	1,600	0	1,600
Zambia	50,100	6,000	56,100
Tổng số	**366,800**	**194,200**	**561,000**

GHI CHÚ: Các con số được làm tròn theo đơn vị 100.

[1] Các kết quả tính trong hệ thống này là số lượng các cá nhân nhận được hỗ trợ tại các điểm cung cấp dịch vụ được hỗ trợ trực tiếp bởi các hoạt động của Chính phủ Hoa Kỳ (ví dụ như: hàng hoá, thuốc, việc cung cấp, theo dõi, đào tạo và bảo đảm chất lượng điều trị). Các kết quả sẽ được tính theo hệ thống này nếu như chúng liên quan tới việc tính toán số lượng cá nhân nhận được dịch vụ từ một chương trình hoặc một điểm cung cấp dịch vụ cụ thể nào đó.

[2] Các kết quả tính trong hệ thống này là ước tính về số cá nhân được phục vụ nhờ có những đóng góp của Chính phủ Hoa Kỳ nhằm tăng cường cho các hệ thống, không kể số lượng cá nhân nhận được hỗ trợ trực tiếp. Việc tăng cường cho các hệ thống bao gồm: hỗ trợ cho hoạt động của các quốc gia, khu vực và địa phương như xây dựng chính sách chẳng hạn; hỗ trợ về phòng thí nghiệm; xây dựng năng lực thể chế; đào tào ở cấp quốc gia và cấp vùng; và các hệ thống quản lý thông tin quốc gia. Hỗ trợ theo hệ thống từ dưới lên là đặc biệt quan trọng đối với việc xây dựng các hệ thống quốc gia bền vững. Ví dụ như tại Botswana, chính phủ đã đi đầu trong một phản ứng đa khu vực đầy tham vọng và đạt nhiều thành công với những nguồn lực của riêng mình và những đóng góp quan trọng của hệ thống hỗ trợ từ trên xuống của khu vực tư nhân. Chính phủ Hoa Kỳ đã cung cấp tài chính cho việc mua thuốc kháng hồi virus, có những đóng góp quan trọng trong việc xây dựng và triển khai các hệ thống quốc gia về đào tạo, bảo đảm chất lượng và hướng dẫn dành cho các điểm phân phát ART (thuốc kháng hồi virus), các phòng nghiên cứu về HIV, việc giám sát và đánh giá ART. Những đóng góp này đã tăng cường cho những thành công toàn diện của chiến lược quốc gia của Botswana.