

Сентябрь 2003 г.

ВИЧ/СПИД и продовольственная безопасность

За последний год в странах юга Африки стала очевидной двусторонняя взаимосвязь между ВИЧ/СПИДом и продовольственной безопасностью. Продовольственный кризис, охвативший этот регион, демонстрирует, насколько уязвимыми оказываются многие страны перед потрясениями, которые нарушают процесс производства и потребления продуктов питания. В каждой из пострадавших стран эпидемия ВИЧ сама по себе оказалась потрясением значительных масштабов.

- Продовольственный кризис на юге Африки является также результатом сложного переплетения неудач и ошибок в сфере политики, которые различаются в зависимости от страны. Среди факторов, влияющих на ситуацию, можно отметить следующие: засуха или наводнения; неэффективное или слабое управление; неправильно проводимые рыночные реформы; отсутствие специальных консультационных и иных услуг для пострадавших работников сельского хозяйства; отмена мер защиты потребителей (в результате чего цены на продукты питания стремительно растут в условиях обострения ситуации); политическая нестабильность. То же самое касается эпидемии ВИЧ/СПИДа – в каждой стране, которая в настоящее время сталкивается с чрезвычайной ситуацией в продовольственной сфере.
- Там, где в результате этого нехватка доступных по цене продуктов питания является наиболее ощутимой или же доступ к ним отсутствует, опасно высокого уровня достигла также распространенность ВИЧ: показатель распространенности ВИЧ среди взрослого населения колеблется от 15% в Малави до 33% в Свазиленде.
- С момента, когда в 1992 году южную часть Африки поразила сильная засуха, этот субрегион превратился в эпицентр самой сильной эпидемии ВИЧ/СПИДа в мире. На конец 2001 года на юге Африки почти 15 миллионов человек жили с ВИЧ; по оценкам, в прошлом году от СПИДа умерли около 1,1 миллиона человек, причем большинство из них в продуктивном возрасте.

ВИЧ/СПИД подрывает продовольственную безопасность

- На континенте, где 80 процентов населения зависит от мелкого натурального сельского хозяйства, которое обеспечивает средства к

существованию и продукты питания, за период с 1985 года в 25 наиболее пострадавших странах от СПИДа умерло около 7 миллионов африканских сельскохозяйственных работников. Еще 16 миллионов человек могут умереть в последующие 20 лет, если в срочном порядке не будут приняты эффективные меры по обеспечению доступа к лечению и профилактике. В ряде стран от 60 до 70 процентов фермерских хозяйств потеряли своих работников в результате ВИЧ/СПИДа.

- По мере того, как продуктивные работники заболевают болезнями, связанными со СПИДом, утрата рабочей силы заставляет отдельные домохозяйства сокращать площади обрабатываемых земель, выращивать менее трудоемкие культуры, а также выделять часть времени, которое обычно уходит на работу в поле, для ухода за больными и продавать свой скот. Такие стратегии, помогающие справиться с ситуацией, а также утрата сельскохозяйственных знаний и снижение урожайности культур ведут к заметному сокращению сельскохозяйственного производства. Результаты оценки, проведенной в Замбии, показывают, что домохозяйства, где глава хронически болеет, засевают до 53% меньше земли по сравнению с домохозяйствами, где хронически больных людей нет.
- Когда число продуктивных членов семьи уменьшается, снижаются и доходы, получаемые от сельского хозяйства и других видов деятельности. Уменьшающиеся финансовые ресурсы тратятся на оплату медицинских счетов, услуг по уходу и, в конечном итоге, услуг по организации похорон. Меньше наличных средств остается на покупку продуктов питания.
- Женщины являются основными производителями продуктов питания, и, кроме того, на них ложится основная нагрузка по уходу. Данные для Малави свидетельствуют, что 87% домохозяйств, где умирают взрослые члены женского пола, испытывают нехватку продуктов питания, в то время как лишь 38% домохозяйств сталкиваются с такой проблемой, когда умирает взрослый мужчина.
- Результаты оценки, проведенной в апреле 2003 года в Зимбабве, показали, что сельские домохозяйства, сталкивающиеся с самой серьезной продовольственной проблемой, это бедные домохозяйства, во главе которых, как правило, находятся женщины. Сюда входят домохозяйства, возглавляемые пожилыми женщинами, а также большие домохозяйства, включающие более семи человек. Эти характеристики позволяют сделать вывод о том, что такие домохозяйства страдают в результате заболевания и смерти от СПИДа.

ВИЧ/СПИД подрывает механизмы, которые помогают справиться с ситуацией

- В целом домохозяйства способны обеспечить продовольственную безопасность, если они имеют возможность произвести достаточное количество продуктов питания, заработать достаточно наличных средств для покупки продовольствия, продать или обменять свои средства производства на продукты питания в тяжелые времена и получить помощь со стороны сетей, оказывающих социальную поддержку. Эпидемия ВИЧ/СПИДа подрывает все эти механизмы, помогающие справиться с ситуацией. Она снижает возможности домохозяйств для производства и приобретения продовольствия, истощает их средства производства и подрывает возможности сетей, обеспечивающих социальную безопасность.

Отсутствие продовольственной безопасности способствует распространению ВИЧ/СПИДа

- Голод заставляет многих людей прибегать к таким стратегиям выживания, которые становятся все более опасными. Когда люди начинают испытывать отчаянную нужду в продуктах питания и других ресурсах, они могут переселяться в городские районы в поиске работы или же начать заниматься проституцией, что усиливает их уязвимость к ВИЧ-инфекции. Есть информация, указывающая на то, что нехватка продуктов питания в шести странах южной части Африки, пострадавших в результате кризиса, заставляет все большее число женщин и девочек продавать свои сексуальные услуги – за деньги или в обмен на продукты питания.
- Нехватка продуктов питания и отсутствие адекватной диеты наносят особенно сильный ущерб здоровью и благополучию людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Недоедание ослабляет иммунную систему и, следовательно, может привести к быстрому развитию заболеваний, обусловленных СПИДом, среди ВИЧ-инфицированных. Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, нуждаются в особом питании, что должно учитываться при расчете потребностей в продуктах питания и диете для групп населения с высокой распространенностью ВИЧ.

Меры, принимаемые ООН в ответ на гуманитарный кризис в южной части Африки

- Кризис нового типа, наблюдаемый на юге Африки, требует изменения ответных мер, осуществляемых правительствами и ООН для того, чтобы обеспечить потребности пострадавших групп населения. Необходимость принятия немедленных мер существует на двух уровнях – для удовлетворения чрезвычайных потребностей в связи с текущим кризисом и для параллельного осуществления действий, направленных на удовлетворение долгосрочных потребностей в регионе.
- В октябре 2002 года для поддержки действий на национальном уровне в целях разрешения гуманитарного кризиса и обеспечения последовательности и взаимодополняемости ответных мер на региональном уровне было создано Региональное бюро межведомственной координации (РИАКСО), в которое вошли ФАО, УКГД, ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ВПП и ВОЗ.
- ЮНЭЙДС поддержало включение показателей по ВИЧ/СПИДу в регулярную **оценку уязвимости** в ряде стран, что позволяет получить полезные данные о домохозяйствах, пострадавших в результате ВИЧ/СПИДа.
- ВПП выделяет продукты питания в рамках пилотных программ по осуществлению ухода на дому и в учреждениях в Зимбабве. В ряде стран НПО предоставляют продовольствие через действующие группы по уходу на дому, клиники, больницы и другие механизмы на уровне общин. Инновационные программы помощи по обеспечению продуктами питания, такие, как профессиональное обучение молодых людей, сопровождающееся продовольственной помощью, разрабатываются специально для того, чтобы помочь людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, сиротам и уязвимым детям.
- Обеспечение **питания в школах** в сочетании с инициативами по развитию пришкольных земельных участков позволяет оказывать неотложную помощь и удерживать уязвимых детей в школе. ЮНИСЕФ и ВПП поддерживают такие программы в ряде школ Замбии и Свазиленда. В

Мозамбике и Малави сироты и дети из больших семей, у которых больны родители, получают продовольственные пайки на дом.

- В целях **предупреждения сексуальной эксплуатации** при оказании гуманитарной помощи ЮНИСЕФ, ВПП и организация «Спасите детей» (СК) проводят обучение персонала гуманитарных программ по вопросам сексуального насилия и эксплуатации детей и женщин. В шести странах южной части Африки было подготовлено более 4000 руководителей программ, лиц, занимающихся распределением продуктов питания и контролем за ними, водителей и других работников, занятых в гуманитарных программах.

За более подробной информацией просьба обращаться к Энн Уинтер, ЮНЭЙДС, Найроби, (+41) 79 213 4312, Гэвин Харт, ЮНЭЙДС, Найроби (+1 212) 584 5016, или Доминик де Сантис, ЮНЭЙДС, Женева, (+41 22) 791 4509. Вы можете также посетить страницу ЮНЭЙДС в системе Интернет, содержащую подробную информацию о Программе (www.unaids.org).

