

ПРЕСС-РЕЛИЗ

Не подлежит распространению до 22 сентября 2003 г.,
14:30 по Гринвичу

По данным последних отчетов, по истечении двух лет после исторической Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу достигнут некоторый прогресс, однако государства-члены не достигают поставленных целей

Организация Объединенных Наций, Нью-Йорк, 22 сентября 2003 г. – По истечении двух лет после исторической трехдневной Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу, несмотря на достигнутый прогресс многие государства-члены ООН не смогут выполнить основные цели по профилактике ВИЧ/СПИДа и уходу за больными, намеченные на этой встрече в 2001 году, если кардинальным образом не расширить масштабы осуществляемых мероприятий – сообщается в докладах, выпущенных сегодня Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и офисом Генерального секретаря ООН.

«Мы значительно продвинулись вперед, но до цели еще далеко», – сказал Генеральный секретарь ООН Кофи Аннан. – «Совершенно очевидно, что нам придется удвоить наши усилия, чтобы наша приверженность делу борьбы со СПИДом сопровождалась соответствующими необходимыми ресурсами и делами».

В отчетах четко указано, что текущий уровень национальных мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом явно недостаточен для выполнения целей, определенных на 2005 год и утвержденных всеми государствами на Специальной сессии. Эти цели, которые главным образом направлены на быстрое расширение программ по профилактике, уходу и смягчению последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа, рассматриваются как основа основ для достижения определенной ООН Цели тысячелетия в области развития по обузданию и обращению вспять эпидемии СПИДа к 2015 году. Так, например, одной из целей было обеспечение того, чтобы к 2005 году минимум 80% беременных женщин получили доступ к информации, консультированию и лечению для профилактики передачи ВИЧ-инфекции их детям. Однако сегодня эти услуги остаются практически недоступными в странах, наиболее сильно пострадавших от эпидемии ВИЧ/СПИДа.

«Сегодняшние отчеты – тревожный последний звонок для всего мира», – сказал Исполнительный директор ЮНЭЙДС Питер Пиот. «Цели, установленные государствами-членами два года назад, должны быть





Организация
Объединенных Наций

Выполнение Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом

выполнены, если мы собираемся получить сколько-нибудь реальную возможность обратить вспять эту разрушительную эпидемию. И хотя у нас уже есть некоторые конкретные достижения, текущие темпы и масштабы глобальных мер в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа все еще остаются абсолютно недостаточными. Цели 2005 года пока еще можно выполнить, но только при значительно более полной и последовательной реализации обязательств по борьбе с глобальной эпидемией ВИЧ/СПИДа».

Хотя отчеты свидетельствуют о недостаточных масштабах мероприятий по противодействию во многих ключевых областях в странах, они также указывают на прогресс, достигнутый в некоторых сферах. В 93% из 103 рассмотренных стран сформулированы всесторонние национальные стратегии по борьбе с ВИЧ/СПИДом и созданы национальные органы, координирующие деятельность в этой области, а в 88% стран возрос уровень информированности общественности о ВИЧ/СПИДе благодаря кампаниям в СМИ, школьным программам по ВИЧ/СПИДу и просветительским программам по принципу «равный-равному». Объемы финансирования программ по борьбе со СПИДом в странах с низким и средним уровнем доходов также значительно возросли за последний год.

Основные выводы отчетов: Финансирование

Почти все опрошенные страны сообщили, что с 2001 года положение с наличием финансовых ресурсов для борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа улучшилось:

- Расходы на программы по борьбе с ВИЧ/СПИДом в странах с низким и средним уровнем доходов в 2003 году достигнут 4,7 миллиарда долларов США – это на 20% больше, чем в 2002 году. Ожидается, что 57% средств поступит из внешних источников.
- По оценкам специалистов, в 2002 году общая сумма расходов в 58 странах с низким и средним уровнем доходов составила 995 миллионов долларов США, что в два раза больше, чем было зарегистрировано в 1999 году.

Однако, несмотря на эти улучшения, текущие объемы финансирования составляют менее половины суммы в размере 10 миллиардов долларов США, необходимой для обеспечения эффективного противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа только в 2005 году.

Что касается биомедицинских исследований, то данные отчетов указывают, что, несмотря на значительный рост финансирования исследований в области вакцин и бактерицидных препаратов от ВИЧ, отмечающийся начиная с 2001 года, на эти важные меры профилактики



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
ЮНЭЙДС
ЮНЕСКО • ПРООН • ЮНВПА • ЮНДКЛ
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк



Организация
Объединенных Наций

Выполнение Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом

пока еще приходится лишь незначительная доля общегосударственных расходов на исследования.

Профилактика

Что касается профилактики, то отчеты указывают на то, что даже при наличии стратегических структур профилактики ВИЧ-инфекции, разработанных во многих странах, лишь незначительная доля людей, подвергающихся риску, имеет нормальный доступ к базовым профилактическим услугам.

- Услуги по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (ППМР) практически не существуют во многих сильно пострадавших странах. За исключением Ботсваны, менее 1% беременных женщин в этих странах получают информацию и лечение, которые могли бы им помочь предотвратить передачу ВИЧ своим детям.
 - Из 17 стран Африки к югу от Сахары, приславших отчеты о мероприятиях ППМР, в 12 странах, где распространенность ВИЧ-инфекции среди новорожденных достигает 25%, отсутствуют программы антиретровирусной профилактики.
- Только четверть стран Африки к югу от Сахары сообщают, что не менее 50% пациентов с инфекциями, передающимися половым путем, проходят надлежащую диагностику, консультирование и лечение. Повышение уровня диагностики и лечения ИПП считается ключевым фактором для выявления представителей групп повышенного риска или лиц, уже инфицированных ВИЧ.
- Менее 5% потребителей инъекционных наркотиков получают рекомендованные услуги по профилактике ВИЧ-инфекции.

Лечение

Через два года после Специальной сессии по ВИЧ/СПИДу охват антиретровирусной терапией в странах с низким и средним уровнем доходов остается крайне низким – в 2002 году лекарства получали лишь 300000 человек из 5-6 миллионов, которые, по оценкам, нуждаются в таком лечении.

Хотя 80% стран, приславших отчеты, сообщают о наличии стратегии по улучшению или обеспечению доступа к препаратам для лечения ВИЧ-инфекции, более трети стран Азиатско-Тихоокеанского региона, где проживает более 7 миллионов ВИЧ-инфицированных или больных СПИДом, до сих пор еще не приняли стратегий лечения. Ни в одной из



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
ЮНЭЙДС
ЮНЕСКО • ПРООН • ЮНВПА • ЮНДКЛ
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк



Организация
Объединенных Наций

Выполнение Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом

стран этого региона, по их же данным, охват лечением не превышает 5%.

По оценкам, в странах Африки к югу от Сахары 50000 человек имели доступ к антиретровирусной терапии в конце 2002 года, что составляет примерно 1% из 4,1 миллиона нуждающихся в таком лечении.

Сироты

Во всем мире более 14 миллионов детей в возрасте до 15 лет потеряли одного или обоих родителей из-за ВИЧ/СПИДа – по прогнозам, к 2010 году это число возрастет до 25 миллионов. В то же время, в 39% стран с генерализованными эпидемиями до сих пор нет национальной политики по обеспечению необходимой поддержки детям, осиротевшим или ставшим уязвимыми вследствие эпидемии ВИЧ/СПИДа. В то время как в четырех таких странах – Камбодже, Намибии, Танзании и Уганде – идет процесс разработки подобных стратегий, четверть стран, приславших отчеты, в настоящее время даже не имеют планов разработки стратегий по оказанию поддержки сиротам.

Дискриминация

Связанные с ВИЧ стигма и дискриминация признаются одним из основных препятствий для достижения целей, определенных в Декларации о приверженности, – и все же 38% стран, включая почти половину стран Африки к югу от Сахары, до сих пор не приняли антидискриминационного законодательства с целью защиты людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и только в 36% стран применяются правовые меры по запрещению дискриминации групп населения, наиболее уязвимых к ВИЧ/СПИДу, таких как потребители инъекционных наркотиков и работники секс-бизнеса.

Особую обеспокоенность вызывают данные отчетов о том, что почти в трети стран отсутствуют стратегии, обеспечивающие равный доступ женщин к услугам по профилактике и уходу, несмотря на тот факт, что по состоянию на декабрь 2002 года во всем мире почти 50% всех людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, были женщины.

Основные рекомендации

Даже при том, что в отчетах отмечается значительный прогресс, достигнутый с 2001 года во многих областях, в них также четко указывается, что для выполнения целей, намеченных на 2005 год, потребуются значительное усиление деятельности. В частности, в отчетах отмечается, что для достижения ранее утвержденных целей по снижению уровня ВИЧ/СПИДа потребуются следующее:

- Странам необходимо будет принять срочные меры на высоком уровне для обеспечения соответствия стратегий и программ по борьбе с ВИЧ-инфекцией положениям Декларации для 2003



ЮНЭЙДС
ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНВПА • ЮНДКЛ
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный Банк

года, а также вовлечь в этот процесс ключевых участников, включая людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

- В непосредственную борьбу со СПИДом следует вовлечь больше политических руководителей, особенно в Азиатско-Тихоокеанском регионе и Восточной Европе, где необходимы срочные эффективные действия с целью предотвращения широкого распространения эпидемии.
- Объемы ресурсов на борьбу с ВИЧ/СПИДом в странах с низким и средним уровнем доходов к 2005 году необходимо удвоить, а к 2007 году - утроить. Хотя цена расширения масштабов профилактических программ и высока, промедление будет стоить гораздо больше.
- Страны должны обеспечить всеобъемлющий набор услуг по профилактике ВИЧ-инфекции с гарантией доступа к ним представителей уязвимых групп.
- Необходимо разработать национальные стратегии с целью обеспечения услуг по лечению и уходу для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и выполнения поставленных мировым сообществом целей по обеспечению 3 миллионов людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, антиретровирусной терапией к 2005 году.
- Как указано в Декларации, страны должны принять, осуществить и применять на практике национальные стратегии, направленные на предотвращение дискриминации и защиту прав человека людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и представителей уязвимых групп населения.
- Правительства, в том числе стран-доноров, должны проанализировать законы, стратегии и практику, повышающие уязвимость женщин и девушек к ВИЧ/СПИДу, и принять необходимые меры к их исправлению.

Об отчетах

Отчеты, подготовленные Генеральным секретарем ООН и ЮНЭЙДС, основывались на анализе исследований, поступивших из 103 стран, – представляющих более 90% людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в мире, – по 18 глобальным и национальным показателям хода осуществления целей и задач, определенных в Декларации о приверженности, единогласно принятой на Специальной сессии по ВИЧ/СПИДу в 2001 году. Рассматривались следующие показатели:



- **Глобальные показатели** (например, международные расходы, стратегии и пропагандистская работа);
- **Показатели национальной приверженности и действий** (например, внутренние правительственные расходы, разработка и осуществление стратегий на уровне стран);
- **Показатели национальных программ и изменения поведения** (например, доступ представителей уязвимых групп к основным услугам; изменения рискованного поведения);
- **Показатели национального воздействия** (например, темпы новых случаев инфицирования среди молодежи, представителей групп высокого риска и детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями).

Отчеты свидетельствуют о значительном росте (особенно в наиболее сильно пострадавших странах) числа стран, имеющих всесторонние стратегические планы борьбы с ВИЧ/СПИДом и национальные советы по ВИЧ/СПИДу, которые зачастую возглавляют представители высшего уровня национального руководства. Тем не менее, данные отчетов четко указывают, что, несмотря на достигнутый прогресс, многие страны могут не выполнить цели Декларации из-за стратегических упущений в шести таких ключевых областях стратегии борьбы с ВИЧ-инфекцией, как:

- борьба с **дискриминацией в связи с ВИЧ/СПИДом**;
- обеспечение **равного доступа женщин** к важнейшим услугам;
- улучшение **доступа к лекарствам**;
- решение проблем с соблюдением **прав и удовлетворением потребностей уязвимых групп**
- содействие эффективным мерам профилактики ВИЧ для **иностранных мигрантов**;
- смягчение **социально-экономических последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа**.

Кроме того, из многих стран сообщают, что, несмотря на существование национальных стратегий, на деле мероприятия по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа в основном осуществляются только министерствами здравоохранения, а все другие правительственные институты, например, в области образования, сельского хозяйства или прав человека, не принимают в них участия, хотя это необходимо для обеспечения всесторонней деятельности в ответ на эпидемию.

За дополнительной информацией просьба обращаться к Марку Ауригемме, ЮНЭЙДС, Нью-Йорк, (+1 212) 584 5017 или (+1 917) 6029192 (мобильный), Доминик де Сантис, ЮНЭЙДС, Женева (+4122) 791 4509 или (+41 79) 254 6803 (мобильный), Энн Уинтер, ЮНЭЙДС, Найроби (+41 79) 213 4312, Роландо Гомесу, ООН, Нью-Йорк (+1 212) 963 2744, Прагати Паскале, ООН, Нью-Йорк (+1 212) 963 6870, e-mail mediainfo@un.org, или Анне Паньшиной, ЮНЭЙДС, Москва, (+07 916) 577 2305. Более подробную информацию можно также найти на веб-сайтах www.unaids.org и www.un.org/ga





Организация
Объединенных Наций

Выполнение Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧAСПИДом



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС
ЮНЕСКО • ПРООН • ЮНВПА • ЮНДКЛ
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

Глобальный кризис Глобальные действия



Организация
Объединенных Наций

Выполнение Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ  СПИДом

Глобальный кризис Глобальные действия



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
ЮНЭЙДС
ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНВЕСА • ЮНДПЛ
ЮНОП • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк