

**ВЫСТУПЛЕНИЕ**  
**заместителя министра здравоохранения**  
**Республики Узбекистан Б.Ниязматова**

**в ходе заседания Генеральной Ассамблеи на высоком уровне по обзору  
осуществлении Декларации о приверженности делу борьбы с  
ВИЧ/СПИД**

**(Нью-Йорк, 2 июня 2006 г.)**

Господин председатель,  
Уважаемые дамы и господа!

Охрана здоровья населения была и остается одним из приоритетов нашего государства и постоянно находится в центре внимания руководства страны. Объявленный Президентом Республики Узбекистан И.А.Каримовым 2005 год – «Годом здоровье» и 2006 год – «Годом благотворительности и медицинских работников» обязывает медицинских работников все силы и знания направить на профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний.

По количеству населения Узбекистан является самой большой страной в Центральной Азии. Отличительной особенностью республики является нестандартная демографическая структура населения, дети в возрасте до 15 лет и подростки в возрасте до 18 лет составляет более 45% населения.

Своеобразие демографической ситуации, задачи по развитию здорового человеческого потенциала, сложившаяся социальная инфраструктура населения с преимущественным проживанием в сельской местности, высокий уровень детей – все это требует дифференциальных деловых подходов в системе здравоохранения.

В течение ряда лет в республике сохраняется эпидблагополучие по многим инфекционным заболеваниям, инфекции, управляемые средствами специфической профилактики регистрируются в спорадических случаях, с 1996 г. не регистрируется полиомиелит, с 2000 г. не регистрируется дифтерия, столбняк новорожденных и т.д.

Но несмотря на это, в последние годы в республике создалась тревожная ситуация по ВИЧ/СПИД. Первые случаи этого заболевания зарегистрированы с 1987 года. ~~На начало 2006 года кумулятивное число ВИЧ-инфицированных в стране составило 7810 человек.~~

Следует отметить, что 40% от общего количества ВИЧ-инфицированных приходится на долю города Ташкента и Ташкентской области. Ведущим в распространении ВИЧ является парентеральный путь, на ее долю приходится 59,8% из всех случаев, 14,5% - половой путь. Вертикальный путь передачи составляет 0,1%. Из общего количества больных 49,2% составляют лица в возрасте 25-34 лет.

Правительство Узбекистана прилагает все усилия по недопущению эпидемиологических осложнений по ВИЧ/СПИД. В настоящее время в республике создан Страновой координационный комитет, возглавляемый заместителем Премьер-министра РУ, реализуется ряд крупных программ и проектов по борьбе с ВИЧ/СПИД. Для их целенаправленного

использования необходимо вести единый национальный координационный механизм.

Необходимо отметить многолетнюю тесную плодотворную связь со Всемирной организацией здравоохранения, ЮНИСЕФ, Глобальным фондом, Всемирным банком, СИДИСИ, специальным фондом Восток-Запад по многим аспектам здравоохранения. С 2005 года в Узбекистане началась реализация проектов, финансируемых Глобальным Фондом по борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией.

В Республике налаживается до- и после тестовая консультация беременным женщинам, где объясняется о возможности рождения зараженных детей. В связи с этим, широко практикуется, с согласия беременных женщин, прерывание беременности. Распространение ВИЧ/СПИДа продолжается среди групп населения с рискованным поведением (потребители инъекционных наркотиков и коммерческие секс работники) с преобладанием парентерального пути передачи.

Узбекистан наряду с другими государствами-членами ООН, придерживается реализации Национальной программы по профилактике ВИЧ/СПИД в рамках «**триединых принципов**» ООН (единая национальная стратегия по противодействию ВИЧ/СПИД, единый координационный механизм по СПИДу и единая система мониторинга и оценки проводимых мероприятий по ВИЧ/СПИД), обеспечивая последовательное выполнение принятых республикой обязательств Декларации ООН по борьбе с ВИЧ/СПИД.

При поддержке правительства и донорских организаций в республике действуют 206 кабинетов доверия для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), развернуто 30 дружественных кабинетов (для предоставления услуг представителям уязвимых групп) по лечению инфекции, передающихся половым путем (ИППП).

Эффективная реализация национальной программы по борьбе с ВИЧ/СПИД обусловлена тесным сотрудничеством с гражданским сектором и международными организациями. Залогом успеха послужило вовлечение в реализацию программы всех секторов.

Наличие системы мониторинга и оценки, приверженность национальных НПО и международных организаций к вопросу повышения эффективности проводимых мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИД позволяют повысить эффективность сотрудничества в деле планирования и реализации программ по ВИЧ/СПИД. Одним из результатов усилий в данном направлении является разработка «дорожной карты страны», всеобщий доступ к профилактике, лечению и уходу за больными ВИЧ/СПИД.

Махалля — структурная единица общества, используется как инструмент пропаганды здорового образа жизни и базовой точкой первичных профилактических вмешательств.

В 2006 г. запланировано лечение антиретровирусными препаратами 700 ВИЧ-инфицированных взрослых, в том числе ВИЧ-инфицированных детей.

Общими усилиями и при поддержке неправительственных и международных организаций в республике проводится большая работа по предупреждению эпидемии ВИЧ/СПИД, в частности:

- запланировано внедрение эпидемиологического надзора второго поколения;

- ведется работа по повышению научно-технического потенциала региональных подразделений службы СПИД;

- внедряется постконтактная профилактика ВИЧ-инфицированных в лечебно-профилактических учреждениях;

- осуществляется диагностика и лечение оппортунистических инфекций;

- разрабатывается пакет социальных услуг и поддержки для больных ВИЧ/СПИДом;

Благодарю за внимание.