

Резюме

ВИЧ/СПИД — самая смертоносная эпидемия нашего времени. Свыше 22 млн. человек уже умерло, и более 42 млн. инфицировано ВИЧ/СПИД. Даже если сегодня будет найдена вакцина против ВИЧ-инфекции, от СПИДа преждевременной смертью все равно умрет свыше 40 млн. человек. Во многих странах, особенно в Африке, и в первую очередь в странах, наиболее серьезно затронутых этой проблемой, таких как Ботсвана, Зимбабве и Свазиленд, быстро распространяющаяся эпидемия СПИДа сеет болезни, смерть, нищету и страдания. В других странах это заболевание пока находится на ранних стадиях распространения. Однако в последнее время ВИЧ/СПИД начала «захватывать» наиболее густонаселенные страны мира: число ВИЧ-инфицированных в Китае достигло 1 млн. человек, а в Индии — 6 млн.; эти страны уже начинают ощущать всю разрушительную силу эпидемии.

Эпидемия ВИЧ/СПИД не только убивает людей; она оказывает пагубное воздействие на семьи, общины и экономику стран. Эпидемия уже принесла огромные страдания и разорение, однако в будущем ее воздействие может оказаться еще более масштабным, поскольку список серьезно затронутых этой проблемой стран продолжает расти. Сегодня сложно с уверенностью предсказать дальнейшее развитие эпидемии. Многое зависит от того, удастся ли:

- донести до сознания людей всю опасность этого вируса и убедить их изменить свое поведение;
- изыскать эффективные пути предотвращения дальнейшего распространения вируса;
- создать новые лекарства и разработать новые методы лечения;
- мобилизовать необходимые финансовые и людские ресурсы для выполнения этих задач.

Вскоре после возникновения эпидемии Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам начал изучать демографию ВИЧ/СПИД и включать информацию о его воздействии в двухгодичные обзоры Организации Объединенных Наций, содержащие официальные оценки и прогнозы демографического положения в мире¹. Настоящий доклад идет еще дальше: в нем рассматриваются более общие аспекты воздействия ВИЧ/СПИД на процесс развития. Он подготовлен к тридцать восьмой сессии Комиссии по народонаселению и развитию, которая состоится в 2005 году и будет посвящена теме «Народонаселение, развитие и ВИЧ/СПИД с уделением особого внимания проблеме нищеты». В нем также дается общий анализ всего спектра последствий эпидемии СПИДа, что призвано послужить вкладом в проведение Генеральной Ассамблеей в 2005 году обзора хода осуществления Декларации Организации Объединенных Наций о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД, которая была принята в 2001 году (A/RES/S-26/2).

¹ “World Populations Prospects: The 2002 Revision” («Мировые демографические перспективы: Обзор 2002 года» (издание Отдела народонаселения Департамента Организации Объединенных Наций по экономическим и социальным вопросам, в продаже под № E.03.XIII.6).

Помимо анализа воздействия ВИЧ/СПИД на народонаселение, в публикации “The Impact of AIDS” («Воздействие СПИДа») рассматривается воздействие ВИЧ/СПИД на семьи и домашние хозяйства, а также на устойчивость сельскохозяйственного производства, предпринимательскую деятельность, сектор здравоохранения, образование и экономический рост стран. Эпидемия ВИЧ/СПИД свела на нет десятилетия прогресса в области борьбы со смертностью и подвергла серьезному риску условия жизни нынешнего и будущих поколений. Столь ужасающие последствия этого заболевания объясняются тем, что оно подрывает здоровье и убивает множество людей в молодом и самом продуктивном возрасте, когда они могут получать наибольший доход и растить детей. Оно разрушает семьи, уничтожая целое поколение, без которого в обществе не могут выжить ни малолетние, ни престарелые.

Демографические последствия ВИЧ/СПИД

ВИЧ/СПИД уже привел к опустошительным демографическим последствиям, особенно в районе Африки к югу от Сахары. Эпидемия стала причиной гибели огромного числа людей и сокращения численности населения. По последним демографическим прогнозам Организации Объединенных Наций, еще большее число людей погибнет в ближайшие десятилетия.

В публикацию Организации Объединенных Наций “World Populations Prospects: The 2002 Revision” («Мировые демографические перспективы: Обзор 2002 года»), содержащую официальные оценки и прогнозы демографического положения в мире, была включена информация о последствиях ВИЧ/СПИД в 53 наиболее затронутых этой проблемой странах. Свыше 90 процентов взрослого населения этих стран инфицировано ВИЧ. В среднем ежегодное число дополнительно умерших в этих 53 странах составляло 1 млн. в начале 90-х годов, 3 млн. — в 2000 году и свыше 4 млн. — в 2003 году.

Тридцать восемь из вышеупомянутых 53 стран, т.е. три четверти, расположены в районе Африки к югу от Сахары. По прогнозам, к 2025 году в результате эпидемии ВИЧ/СПИД в этих африканских странах умрет еще около 100 млн. человек. К 2025 году население этих стран будет на 14 процентов меньше того, каким оно могло бы быть, если бы не существовало СПИДа.

Несмотря на сравнительное умеренное демографическое воздействие ВИЧ/СПИД и меньшие масштабы распространения этого заболевания в неафриканских странах, человеческие жертвы все же огромны. Предполагается, что до 2025 года СПИД станет причиной 31 млн. дополнительных смертей в Индии и 18 млн. дополнительных смертей — в Китае.

В странах с широким распространением ВИЧ-инфекции наблюдается резкое повышение смертности: за десять лет она поднялась до уровней 1950-х и 1960-х годов. В 38 африканских странах, в наибольшей степени затронутых этой проблемой, к 2020–2025 годам продолжительность жизни сократится почти на десять лет, а в семи странах с наибольшим распространением ВИЧ-инфекции — почти на 30 лет. Что касается неафриканских стран, то наиболее существенное сокращение продолжительности жизни прогнозируется на Багамских Островах, в Доминиканской Республике, Гаити, Камбодже и Мьянме.

В настоящее время лидирующее место в мире по масштабам распространения ВИЧ-инфекции занимает Ботсвана: ВИЧ инфицировано более трети взрослого населения. В 1990–1995 годах продолжительность жизни достигала 65 лет, однако к 1995–2000 годам вследствие повышения смертности по причинам, связанным со СПИДом, она упала до 56 лет и в настоящее время составляет примерно 40 лет. В ближайшие несколько лет численность населения, вероятно, начнет сокращаться. Хотя пока экономика Ботсваны и не ощущает на себе мощного воздействия ВИЧ/СПИД, к 2025 году в стране возникнет огромная нехватка людей трудоспособного возраста.

Воздействие ВИЧ/СПИД на домашние хозяйства и семьи

Эпидемия ВИЧ/СПИД оказывает на домашние хозяйства самое непосредственное воздействие. Действительно, домашние хозяйства и семьи сталкиваются с наибольшими проблемами, поскольку в первую очередь именно им приходится заботиться о больных и нести на себе все бремя связанных с этим забот. В семьях с ВИЧ-инфицированным кормильцем возникают финансовые трудности, обусловленные как потерей заработка, так и увеличением расходов на лечение. За долгий период болезни домашние хозяйства, лишённые дохода и вынужденные расходовать скудные средства на уход за больным членом семьи, нищают. По данным исследований, потребление домашних хозяйств падает, в том числе сокращается потребление продуктов питания, что ведет к недоеданию. Эпидемия ВИЧ/СПИД создает дополнительные проблемы в тех местах, где инфицированные подвергаются жесточайшему социальному ostracismu.

Поскольку ВИЧ-инфекция больше всего распространена среди молодежи, значительная часть поколения молодых родителей оказывается потерянной и структура семьи претерпевает быстрые изменения. В серьезно затронутых этой проблемой странах наблюдается увеличение доли домашних хозяйств, возглавляемых женщиной, бабкой/дедом или несовершеннолетним ребенком-сиротой. В результате смерти одного из членов семьи домашнее хозяйство вообще может распасться, а дети могут быть переданы на попечение родственникам или даже брошены на произвол судьбы.

Смерть супруга/супруги имеет особенно серьезные последствия для общества с явно выраженным разделением труда по признаку пола, так как выживший супруг/выжившая супруга не может занять рабочее место больного или умершего члена семьи или взять на себя выполнение его обязанностей. Так, в районе Ракай, Уганда, СПИД стал причиной нехватки рабочей силы как в сельском хозяйстве, так и в секторе домашних услуг.

К 2001 году в результате эпидемии ВИЧ/СПИД одного или обоих родителей лишились 14 млн. детей в возрасте до 15 лет. Одиннадцать миллионов из них проживает в странах Африки к югу от Сахары. К 2010 году их число, вероятно, удвоится. Обычно заботу о сиротах берут на себя родственники, особенно это характерно для стран Африки, однако быстрый рост числа детей-сирот, скорее всего, разрушит традиционную систему поддержки в рамках расширенной семьи. Многие домашние хозяйства, взявшие на себя заботу о сиротах, сами живут в условиях нищеты и принимаемые ими дети-сироты создают для них значительные проблемы.

Воздействие ВИЧ/СПИД на предпринимательскую деятельность

ВИЧ/СПИД оказывает негативное воздействие на деятельность предприятий как в сельскохозяйственном, так и в несельскохозяйственных секторах. По данным проведенных исследований воздействия ВИЧ/СПИД, это заболевание влияет на численность и качество рабочей силы и на ее стоимость, поскольку наиболее продуктивные работники по мере развития болезни работают все менее эффективно или оказываются неспособными работать вообще и в конечном счете умирают. Потеря работников вследствие заболевания СПИДом и расходы на выплату пособий на медицинское обслуживание и пособий в связи со смертью имеют серьезные последствия для работодателей.

Степень воздействия на компании зависит в первую очередь от следующих пяти факторов: числа инфицированных работников; их роли в компании; структуры производства и возможностей адаптации к сокращению числа работников; производимых компанией выплат на медицинское обслуживание; и влияния ВИЧ/СПИД на хозяйственную конъюнктуру. На ранних стадиях болезни работники, как правило, могут продолжать выполнять свои обязанности, однако они чаще берут больничные и отпуска. Компании, выплачивающие работникам и их семьям пособия на медицинское обслуживание, могут оказаться не в состоянии покрывать медицинские расходы и оплачивать дорогостоящие лекарства, используемые для лечения ВИЧ/СПИД. Так, по данным исследования, проведенного в Малави, в одной из компаний за пять лет умерло более 40 процентов всех работников, что привело к резкому увеличению ее расходов на выплату пособий в связи со смертью.

Большая вероятность инфицирования ВИЧ и еще большая вероятность смерти от СПИДа существует среди молодых людей самого продуктивного возраста. Степень негативного воздействия на производство и управление зависит от того, какие должности занимают инфицированные работники. Сложнее всего найти замену работникам с высочайшей квалификацией и большим трудовым стажем. Кроме того, поскольку для затрагиваемых этой проблемой домашних хозяйств характерны более низкие уровни дохода и потребления, это может стать причиной падения спроса на товары и услуги.

Воздействие ВИЧ/СПИД на сельское хозяйство

ВИЧ/СПИД имеет катастрофические последствия для сельскохозяйственного производства и экономической жизнеспособности небольших фермерских хозяйств и коммерческих производителей сельхозпродукции. Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО) установила, что к 2020 году в десяти африканских странах, в наибольшей степени затронутых проблемой ВИЧ/СПИД, число сельскохозяйственных рабочих сократится на 10–26 процентов. Ботсвана, Зимбабве, Мозамбик и Намибия потеряют не менее пятой части работников в этом секторе.

Утрата части рабочей силы в сельском хозяйстве ведет к сокращению площади возделываемых земель, переходу на культуры, требующие меньших затрат труда, падению урожайности и нехватке рабочей силы в периоды повышенного спроса на нее. Следствием эпидемии является также утрата агротехнических знаний и сокращение

доли квалифицированных и опытных работников. В ходе проведенного в Зимбабве обследования было установлено, что в домашних хозяйствах, затронутых проблемой СПИДа, производство сельхозпродукции упало почти на 50 процентов. По данным другого исследования, посвященного коммерческим производителям сельхозпродукции в Кении, заболеваемость и смертность, связанные со СПИДом, уже привели к резкому увеличению финансовых, экономических и социальных издержек.

Воздействие ВИЧ/СПИД на сферу здравоохранения

Во многих серьезно затронутых проблемой ВИЧ/СПИД странах отставание в развитии сферы здравоохранения наблюдалось еще до возникновения эпидемии. Эпидемия ВИЧ/СПИД создала множество дополнительных проблем в этой сфере, так как ее следствием явилось резкое увеличение расходов на медицинское обслуживание и исчерпание возможностей систем медицинского страхования. Кроме того, заболевают и умирают сами медицинские работники. В результате этого предложение доступных медицинских услуг сокращается, а спрос увеличивается.

Растут расходы на лечение как самого СПИДа, так и условно-патогенных заболеваний, характерных для лиц, иммунная система которых ослаблена ВИЧ/СПИД. Выделение скудных ресурсов на лечение ВИЧ/СПИД означало сокращение финансирования на цели решения других задач в области здравоохранения. Поскольку вследствие эпидемии СПИДа правительства стали испытывать все большие трудности с обеспечением медицинского обслуживания в рамках государственного сектора, все большую долю расходов в этой области вынуждены брать на себя частный сектор, домашние хозяйства и каждый отдельный человек.

Воздействие ВИЧ/СПИД на образование

ВИЧ/СПИД подрывает те успехи, которые были достигнуты в области обеспечения всеобщего начального образования. СПИД ослабляет потенциал системы образования и снижает посещаемость в школах. В долгосрочном плане эпидемия СПИДа может привести к падению уровня и качества образования, что в свою очередь негативно скажется на человеческом потенциале и темпах социального и экономического развития.

В ходе исследований было выявлено широкое распространение ВИЧ-инфекции среди учителей и работников сферы образования, что подрывает образовательный потенциал в количественном и качественном отношении. Сложно найти замену квалифицированным и опытным учителям. По данным обследования, проведенного Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), число учителей, умерших в 1998 году в Замбии, эквивалентно двум третям всех выпускников педагогических курсов того года. В силу обстоятельств опытных учителей замещают менее опытные; как следствие, падает качество образования. Проблема качества усугубляется также нарушением учебного процесса вследствие частого невыхода учителей на работу.

Кроме того, как показывают исследования, дети из семей, в которых есть ВИЧ-инфицированные, чаще бросают школу. Это вызвано необходимостью оказания помощи по дому или работы по найму. Менее

состоятельные семьи не могут позволить себе платить за обучение детей. В ходе исследования, проведенного в одном из районов Уганды с высоким показателем распространения ВИЧ/СПИД, было установлено, что за период с 1989 по 1993 год общее число детей, обучающихся в трех начальных школах, сократилось на 60 процентов. Сироты, потерявшие обоих родителей, как правило, чаще, чем другие дети, не посещают школу. По данным обследования домашних хозяйств в Кампале, Уганда, в 1990 году достаточными средствами для направления своих детей в школу не располагали 47 процентов домашних хозяйств, в состав которых входили сироты, и 10 процентов домашних хозяйств всех других категорий.

Воздействие ВИЧ/СПИД на экономический рост

Эпидемия ВИЧ/СПИД — тяжелое бремя для экономики любой страны. Это особенно верно в отношении стран со слабой экономикой, каковыми, как правило, и являются страны с высокими показателями распространения ВИЧ-инфекции среди населения. Во многих странах, в значительной степени затронутых этой проблемой, были проведены исследования с целью смоделировать воздействие ВИЧ/СПИД на экономический рост. В одних случаях экономическое воздействие ВИЧ/СПИД было оценено как «незначительное». В других случаях был сделан вывод о ежегодном сокращении валового внутреннего продукта на 2–4 процентных пункта по сравнению с гипотетической ситуацией «полного отсутствия заболеваемости СПИДом». Помимо влияния на валовой внутренний продукт, эпидемия ВИЧ/СПИД, по всей видимости, усугубляет неравенство доходов и обостряет проблему нищеты.

Долгосрочное воздействие ВИЧ/СПИД на благосостояние и развитие, несомненно, является более серьезным, чем то, что вытекает из экономического анализа. В оценках воздействия ВИЧ-инфекции на экономические показатели, как правило, не учитывается потеря «социального капитала» или «накапливаемый» ущерб, который будет причинен человеческому капиталу в будущем, хотя ВИЧ/СПИД оказывает прямое и косвенное негативное влияние на образование, питание и здоровье детей. Меньшие вложения в человеческий капитал подрастающего поколения неизбежно скажутся на экономических показателях через несколько десятилетий, то есть значительно позже того временного периода, который в большинстве случаев охватывается экономическим анализом.

Выводы

На своей двадцать шестой специальной сессии, состоявшейся 25–27 июня 2001 года в Нью-Йорке, Генеральная Ассамблея в своей резолюции 26-S/2 (приложение) приняла Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД. В этой Декларации говорится, что «... глобальная эпидемия ВИЧ/СПИД, достигшая ужасающих масштабов и оказывающая опустошительное воздействие, представляет собой глобальную чрезвычайную ситуацию и одну из самых серьезных угроз жизни и достоинству человека, а также эффективному осуществлению прав человека, которая подрывает социально-экономическое развитие по всему миру и затрагивает все слои общества — нацию, общину, семью и каждого отдельного человека».

С момента принятия Декларации о приверженности эпидемия ВИЧ/СПИД обострилась и расширилась. В представленном на пятьдесят восьмой сессии Генеральной Ассамблеи докладе Генерального секретаря о прогрессе в осуществлении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД подчеркивается, что для предотвращения значительного распространения ВИЧ/СПИД требуются сильное политическое руководство и эффективные действия. В докладе всем странам рекомендуется разработать и осуществлять национальные стратегии комплексной профилактики, а также лечения и поддержки людей, инфицированных ВИЧ/СПИД или затронутых этой проблемой.

Для того чтобы победить ВИЧ/СПИД, потребуются значительно бóльшие усилия и ресурсы. Как отметил Генеральный секретарь в заключительной части своего доклада, «... в целях финансирования глобальных мер реагирования ... ежегодное финансирование программ борьбы с ВИЧ/СПИД должно увеличиться по сравнению с нынешним уровнем в три раза к 2005 году и в пять раз — к 2007 году».

Предугадать, как будет развиваться эпидемия ВИЧ/СПИД, невозможно. Это будет зависеть от того, какие меры в ответ на угрозу ВИЧ/СПИД будет принимать каждый отдельный человек, общины, нации и весь мир сегодня и завтра.