

**Конференция на уровне министров «Европа и ВИЧ/СПИД: новые вызовы, новые возможности», Вильнюс, Литва, 16-17 сентября 2004 г.**

**Ларс Каллингс, Специальный посланник Генерального секретаря ООН по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе**

Господин Премьер-министр Республики Литва, уважаемые участники конференции!

Прошло 16 лет после проведения первого Всемирного саммита министров здравоохранения по предотвращению СПИДа, организованного правительством Соединенного Королевства и Всемирной организацией здравоохранения в Лондоне в январе 1988 года. Уже тогда, когда эпидемии «исполнилось» семь лет, Ее королевское величество принцесса Великобритании отметила во время открытия саммита, что глобальный ответ на СПИД характеризуется промедлением и бездействием. «Нельзя недооценивать долгосрочные последствия вируса!» - восклицала она. И она была права. «Мы научились отправлять человека на Луну – говорила она в конце своего выступления, – мы можем искоренить оспу, мы смогли остановить полиомиелит; вы можете положить начало тому, чтобы предотвратить и обуздать СПИД.»

К сожалению, 16 лет спустя мы все еще находимся на начальном этапе нашего противодействия ВИЧ/СПИДу. Эпидемия по-прежнему не поставлена под контроль. К сожалению, эпидемия продолжает неумолимо наступать во многих частях мира, и в Восточной Европе – самыми быстрыми темпами. Однако распространенность ВИЧ растет и в Западной Европе; так, в Соединенном Королевстве отмечен 20-процентный рост числа инфекций, об увеличении их числа сообщают и другие страны – такие как Швеция и Швейцария. В течение 2003 года в Западной Европе произошло от 30 до 40 тысяч новых случаев инфицирования – несмотря на предпринимаемые вот уже два десятилетия усилия в сфере информации и просвещения, а также на широкий доступ к эффективной антиретровирусной терапии.

Сейчас, когда после принятия Лондонской декларации 1988 года состоялось немало саммитов и было принято несколько Деклараций, разрешите мне, от имени Генерального секретаря ООН, выразить мою глубокую признательность новым, активизированным усилиям Европейского Союза по возрождению сотрудничества между его членами в деле организации ответных мер по ВИЧ/СПИДу и решения проблемы эскалации кризиса ВИЧ/СПИДа у его соседей. По мере эскалации кризиса соответственно должны возрасти и ответные меры. Проводимая здесь в Вильнюсе конференция, по прошествии столь короткого срока после Дублинской конференции, отражает признание со стороны Европы чрезвычайности и резкого ухудшения ситуации. Я надеюсь и рассчитываю, что Вильнюсская конференция приведет к конкретным и незамедлительным действиям на уровне стран, которые повлияют на эпидемию и смягчат ее последствия.

Сейчас в Восточной Европе и Центральной Азии с ВИЧ/СПИДом живут около 1,3 миллиона человек. В наиболее пострадавших странах – в России, Украине и Эстонии – распространенность ВИЧ среди взрослого населения достигла 1 – 1,5 процентов и продолжает возрастать. Этот уровень сравним с наиболее пострадавшими частями Индии, и является чрезвычайно высоким для Европейских стран.

В Центральной Азии, а сейчас и на Кавказе, эпидемия расширяется быстрыми темпами. По-прежнему вызывает озабоченность ситуация в Юго-восточной Европе, где наблюдается рост инъекционного употребления наркотиков и рискованного сексуального поведения среди молодежи, особенно в странах, характеризующихся конфликтами и быстро развивающимся переходным периодом.

Молодежь – основная «мишень» эпидемии в Восточной Европе! Около 80% всех случаев инфекции в Восточной Европе приходится на молодежь, по сравнению со всего лишь 30 процентами в Западной Европе и США. Многие инфицированные – подростки, многим всего по 10-12 лет – в сущности, это дети. Во всем мире ВИЧ как правило поражает тех, кто наиболее уязвим в экономическом и социальном плане. Вызывающие тревогу показатели инфицирования среди молодежи в Восточной Европе, к сожалению, отражают ее уязвимость и незащищенность в странах, переживающих переходный период и характеризующихся отсутствием социальной сплоченности и единства.

Невероятно большое количество молодых людей из всех слоев общества вовлечено в инъекционное потребление наркотиков и сексуальное поведение с высокой степенью риска. Эта отличительная черта является причиной необычного роста и динамики эпидемии в Восточной Европе. Будучи непосредственно связанной с инъекционным потреблением наркотиков, эпидемия в то же время не ограничивается рамками небольшой маргинализованной и подверженной остракизму группы наркоманов. Наоборот, тот факт, что ведущие активную половую жизнь молодые люди также вовлечены и в инъекционное потребление наркотиков на регулярной или случайной основе, создает взрывоопасную ситуацию, ведущую к риску широкого распространения эпидемии в регионе.

Концентрируясь на начальной стадии в основном среди потребителей инъекционных наркотиков, эпидемия ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе сейчас достигла такого уровня, когда она готова трансформировать себя в широкомасштабную эпидемию, распространяющуюся половым путем. Передача половым путем увеличивается, приводя к инфицированию все большего количества женщин и детей.

Широкомасштабная эпидемия неотвратимо приводит к значительным последствиям, ускоряя и без того резкое падение роста населения в регионе и подрывая потенциал его социально-экономического развития. Эпидемия также представляет прямую угрозу национальной безопасности в плане потенциального роста уровня смертности и его влияния на вооруженные силы, а также в качестве дестабилизирующего фактора, подрывающего возможности разрешения конфликтов.

Последствия эпидемии в области демографии, социально-экономического развития и безопасности повлияют не только на Восточную Европу, но и на Европу в целом. Железный занавес упал в 1989 году, и мы больше не можем делать вид, что мы живем в двух разных мирах.

Существует настоятельная необходимость масштабных и всеобъемлющих ответных действий, направленных на то, чтобы уменьшить уязвимость молодых людей и помочь им стать активными партнерами в борьбе с эпидемией. Требуется принятие незамедлительных мер по увеличению масштабов предотвращения ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков и их сексуальных партнеров, подвергающихся высокому и постоянному риску заражения ВИЧ.

Срочные меры также должны быть приняты для значительного улучшения доступа к уходу, поддержке и лечению и для охраны прав человека людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, потребителей инъекционных наркотиков и других особенно уязвимых групп. Профилактика, лечение и уход являются взаимоукрепляющими элементами эффективных ответных мер.

Остановить передачу ВИЧ от матери ребенку – конкретная и реалистичная цель в этом регионе и должна быть выполнена немедленно.

Эффективное расширение основных программ по профилактике, уходу и лечению ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе потребует увеличения финансирования из всех источников – с 750 миллионов долларов США в 2001 году до 1,5 миллиардов долларов США к 2007 году. И хотя мы находимся далеко от этой цели, все же произошло резкое увеличение финансирования на ВИЧ/СПИД из международных источников – с 50 миллионов долларов США в 2001 году до более 600 миллионов долларов США сегодня. Это увеличение произошло, в основном, благодаря Глобальному фонду, Всемирному банку и другим ключевым донорам.

Сейчас, при наличии большего количества средств, непосредственной задачей является реализация основных программ. К сожалению, мир переживает «кризис реализации», при котором деньги сами по себе не гарантируют того, что основные программы профилактики и лечения станут доступны нуждающимся в них людям.

Деньги могут работать только при условии сильного и подотчетного руководства в пострадавших странах. В последнее время высокопоставленные руководители все чаще высказываются по вопросам СПИДа в Восточной Европе. Некоторые президенты и премьер-министры стали лично заниматься этой проблемой, а на региональном уровне Содружество Независимых Государств начало многообещающую инициативу по СПИДу.

Однако в целом существует вопиющее отсутствие лидерства и ответственности в борьбе против ВИЧ/СПИДа на всех уровнях общества. В особенности ощущается отсутствие лидерства при принятии конкретных мер с целью нарушить замалчивание и преодолеть стигму, направить необходимые

внутренние ресурсы и обеспечить эффективную, оперативную координацию и руководство.

Резкое увеличение ресурсов требует такого же резкого расширения и укрепления местного технического потенциала. Проблема отсутствия технических возможностей не может быть решена несколькими международными консультантами, требуется долгосрочная стратегия для создания приемлемого технического потенциала на местных уровнях.

Наконец, и не в последнюю очередь, необходимо развивать сильное общественное движение по борьбе со СПИДом, в основе которого должны быть люди, живущие со СПИДом, и организациями гражданского общества. Существуют вдохновляющие примеры, в особенности в таких странах как Украина и Румыния, где живущие со СПИДом люди ломают стигму и изоляцию, становясь мощным рупором и силой в борьбе со СПИДом, создавая партнерства с правительствами и другими участниками процесса.

Что может сделать Европейский союз и его члены?

ВИЧ продолжает представлять самый большой вызов развитию мира в новом столетии. Крайне важно, чтобы члены ЕС были верны обязательствам, выраженным в Декларации тысячелетия, Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой на специальной сессии ООН в июне 2001 года, а также в последней Дублинской декларации. Декларация, которая будет принята на этом заседании, должна стать важным шагом вперед в этом направлении.

Являясь одним из самых богатых регионов в мире, ЕС должен также увеличить свой финансовый вклад в глобальные действия, а также своим непосредственным соседям в Восточной Европе и Центральной Азии. Восточная Европа и Центральная Азия традиционно не были в центре внимания международной помощи в целях развития – но теперь настало время повернуться лицом к реалиям, появившимся после 1989 года. Несколько стран региона квалифицируются как страны с низким уровнем доходов, а многим странам грозит опасность начать скатываться вниз по спирали развития, теряя свои завоевания в области экономического и социального развития.

В некоторых новых странах-членах ЕС международные доноры исторически обеспечивали большую часть финансирования на борьбу с ВИЧ/СПИДом и другие направления развития, в особенности для НПО. Такая поддержка в настоящее время в основном прекратилась, создавая тем самым опасную ситуацию, при которой прошлые достижения могут быть подорваны.

Однако в том, что касается непосредственной проблемы практической реализации в Восточной Европе и Центральной Азии, у Европейского союза есть возможность повлиять на эпидемию через согласованные и координированные усилия в следующих областях:

- интенсифицировать диалог по вопросам политики в сфере ВИЧ на всех уровнях, призывая к сильному и приверженному обязательствам руководству
- развивать и внедрять техническое сотрудничество различными средствами: через международное сотрудничество, поддержку сотрудничества в пострадавших странах, помогая создавать молодежные клиники и школьное образование, создавая программы борьбы со СПИДом на рабочем месте и поощряя развитие корпоративной ответственности внутри сектора бизнеса и т.д.
- поддерживать создание и расширение сети живущих с ВИЧ/СПИДом людей и организаций гражданского общества на страновом и региональном уровне.

Такая направленная и стратегическая поддержка потребует лишь скромных финансовых ресурсов.

ООН может играть важную роль, содействуя сотрудничеству и служа связующим звеном через свои представительства в странах Восточной Европы и Центральной Азии, а также используя свой опыт сотрудничества со всеми ключевыми участниками процесса борьбы со СПИДом – от правительства и деловых кругов до живущих с ВИЧ/СПИДом людей.

Список того, что должно быть сделано, может показаться длинным, и я уверен, что мои коллеги из системы ООН, которые выступят после меня, дополнят его еще несколькими пунктами – но разве не является вдохновляющим то, что существует такое многообразие направлений деятельности, которые выполнимы и доказали свою эффективность и действенность?

В заключение мне хотелось бы подчеркнуть, что мы отнюдь не бессильны перед лицом ВИЧ, каким бы коварным не казался этот вирус. Несмотря на то, что сегодня эпидемия продолжает распространяться, мы располагаем эффективными средствами борьбы с этим бедствием – но они окажутся бесполезными без вашего руководства и приверженности. Прискорбно, что политическое руководство зачастую отсутствовало в прошлом, создавая, как отметил Кофи Аннан, крупнейший кризис руководства нашего времени. Настало время сделать этот шаг и взять на себя эту ответственность.

Благодарю за внимание.