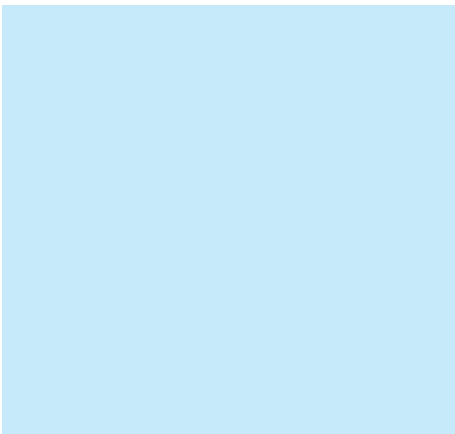
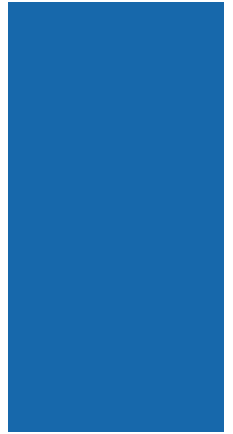


ВВЕДЕНИЕ 01



Глава 01



ВВЕДЕНИЕ

«В июне 1981 года мы осматривали молодого мужчину-гея, у которого наблюдались такие разрушительные признаки иммунодефицита, каких мы никогда раньше не видели. Мы сказали: «Мы не знаем, что это такое, но будем надеяться, что такой случай нам никогда больше не встретится» (ВОЗ, 1994 г.).

Эти слова доктора Сэмьюэла Бродера, работавшего в то время в Национальном онкологическом институте США, напоминают нам о том, насколько сильно изменился мир за 25 лет с того момента, когда врачи увидели первые случаи СПИДа в больницах Соединенных Штатов Америки, Демократической Республики Конго и на берегах озера Виктория в Восточной Африке. Мир не торопился признать серьезность этого нового кризиса в области здравоохранения, и за эти годы, когда СПИД оставался за рамками политической повестки дня, инфекция завоевала прочный плацдарм и пока не собирается сдавать свои позиции. На самом деле, большинство первых мероприятий по противодействию быстро развивающейся эпидемии было инициировано и осуществлено пострадавшими общинами.

К 1985 году, когда случаи заболевания уже были зарегистрированы во всех регионах мира, группа ученых и медицинских специалистов собралась под эгидой Всемирной

организации здравоохранения (ВОЗ), чтобы разработать рекомендации о глобальной стратегии профилактики и контроля над ВИЧ, которая была впоследствии одобрена Всемирной ассамблеей здравоохранения и Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций. С созданием Глобальной программы по СПИДу в 1987 году и Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) в 1996 году ООН начала рассматривать СПИД не просто как отдельную проблему здравоохранения, но как проблему человеческого развития, такую же значительную, как любые другие, с которыми сегодня сталкивается мир.

В 2001 году на Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по СПИДу 189 стран согласились, что СПИД представляет собой первоочередную проблему для национального и международного развития, и подписали историческую Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, в которой обещали приме-

нять новаторские ответные меры, координировать деятельность и отчитываться о ходе борьбы с эпидемией. В Декларации были определены целевые показатели с указанием времени их выполнения в поддержку цели в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия – «остановить и начать обращать вспять эпидемию к 2015 году». Особенно важно то, что Декларация также содержала призыв провести оценку национального, регионального и глобального прогресса в борьбе со СПИДом в конце 2003, 2005 и 2010 годов с использованием набора ключевых показателей, разработанных ЮНЭЙДС и многочисленными партнерами.

На основе этих обязательств в настоящем докладе обобщаются и анализируются данные из докладов 126 стран, собранные ЮНЭЙДС в период с декабря 2005 по март 2006 года, а также результаты ключевых отчетов о мероприятиях по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ, подготовленные ЮНЭЙДС и группами гражданского общества. Это первые систематические доклады стран об услугах для групп населения, подвергающихся наиболее высокому риску; и в этих докладах содержится, пожалуй, самый всесторонний обзор достигнутого прогресса и

препятствий, которые необходимо преодолеть в рамках борьбы с ВИЧ.

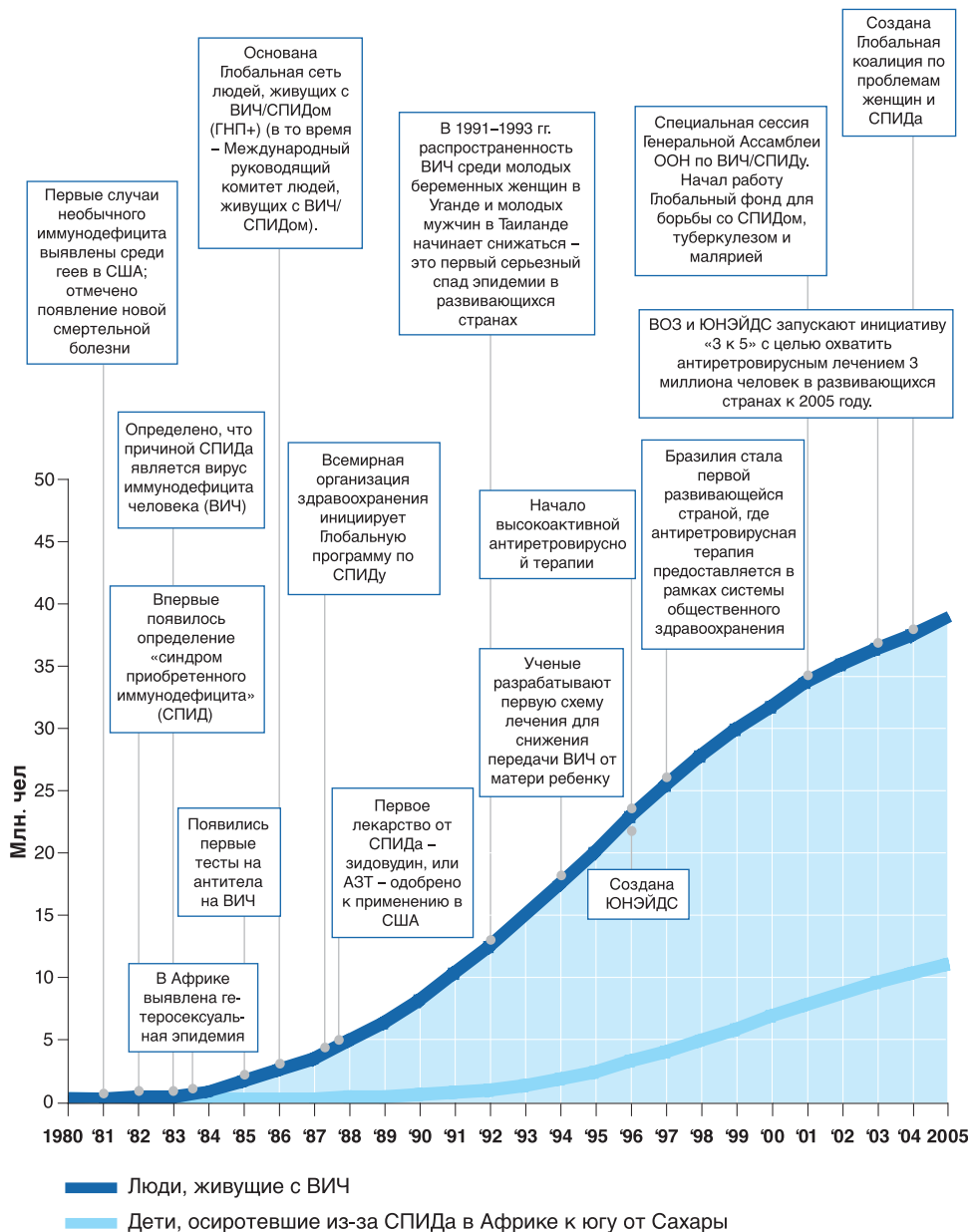
Информация, приведенная в настоящем докладе, сложна и порой неутешительна. Новые системы, включая значительно усовершенствованный эпиднадзор, дают нам все более точные данные о том, где и каким образом развивается эпидемия. Почти двадцать пять лет опыта в профилактике ВИЧ и десять лет эффективного применения антиретровирусной терапии позволили получить огромное количество фактических данных о том, как предупредить и лечить эту болезнь. И все же, эти достижения социальных и биомедицинских наук – несомненно, жизненно важные для наращивания эффективной ответной деятельности – никак не способствуют уменьшению дефицита лидерства и человеческого сострадания, что зачастую тормозит движение к нашим общим целям.

В этом докладе представлена наиболее полная картина того, как эпидемия воздействует на женщин и девочек, мужчин, молодежь, работников секс-бизнеса, потребителей инъекционных наркотиков, мужчин, занимающихся сексом с мужчинами, заключенных и детей, рожденных с ВИЧ. Здесь приведены данные по регионам – от Африки к югу от Сахары, где зрелая эпидемия продолжает расширяться



Почти двадцать пять лет опыта в профилактике ВИЧ и десять лет эффективного применения антиретровирусной терапии позволили получить огромное количество фактических данных о том, как предупредить и лечить эту болезнь.

РИСУНОК 1.1 25 лет эпидемии СПИДа



в таких масштабах, которые многие эксперты считали невозможными, и до относительно новых, но быстро развивающихся эпидемий в таких регионах как Восточная Европа и Юго-Восточная Азия, которые по своим масштабам, может быть, вскоре будут соперничать с Африкой к югу от Сахары. При этом в докладе отмечается огромный и зачастую пугающий

разрыв... между числом нуждающихся и числом людей, получающих помощь; между тем, что мы могли бы сделать, чтобы остановить СПИД, и тем, что реально делается сегодня.

Здесь также описаны многие успехи в изменении поведения, реализации национальных ответных мер и расширении доступа к профилактике,



Мы должны усилить ответственную деятельность этих стран в их напряженных усилиях по достижению поставленных целей и требовать более активных действий от тех, кто еще не приложил всех возможных усилий для организации ответной деятельности.

уходу и лечению. В данном докладе рассказывается о смелых и эффективных действиях, которые в очередной раз демонстрируют, что ВИЧ можно остановить с помощью согласованных усилий и применения стратегий, основанных на фактических данных. Однако в целом, несмотря на некоторые заметные успехи, сегодняшние мероприятия по противодействию эпидемии СПИДа ни в коей мере нельзя назвать адекватными. Всего за 25 лет ВИЧ-инфекция неумолимо распространилась из нескольких, широко разбросанных «горячих точек» почти по всем странам мира, в результате чего 65 миллионов человек было инфицировано и 25 миллионов человек уже умерли.

Как отмечено в докладе Генерального секретаря «Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом: пять лет спустя»: «Через четверть века после начала эпидемии глобальная деятельность по борьбе со СПИДом находится на перепутье. Впервые в истории мир располагает средствами, чтобы начать обращать эпидемию вспять. Однако для успеха потребуются беспрецедентная готовность всех участников глобальных ответных мер реализовать свой потенциал, овладеть новыми методами совместной работы и ... обеспечить долговременную устойчивость ответной деятельности».

Препятствия, мешающие широкому предоставлению услуг по профилактике и лечению ВИЧ, такие как отсутствие инфраструктуры, слабо-развитый транспорт или нехватка обученных специалистов, довольно значительны и могут быть преодолены только с помощью наших самых масштабных коллективных усилий. Однако, мобилизуясь для решения этих проблем, мы не должны забывать, что стигма, дискриминация и отрицание в связи с такими вопросами, как половая жизнь и потребление наркотиков, вероятно, представляют собой не менее серьезное препятствие к эффективной борьбе со СПИДом. По оценкам специалистов, почти две трети новых случаев ВИЧ-инфекции, которые могут произойти в этом десятилетии, можно было бы предотвратить путем осуществления всесторонних профилактических мероприятий, основанных на фактических данных (ЮНЭЙДС, 2005 г.). Тем не менее, доступ к профилактике, уходу и лечению при ВИЧ постоянно ограничивается из-за нежелания решать традиционно запретные вопросы, такие как секс, половая жизнь и потребление наркотиков. Эту ситуацию необходимо изменить.

В этом докладе продемонстрированы широкие различия между странами в осуществлении ответных мер, предусмотренных в Декларации

Неудача в достижении целевых показателей, которые обязались выполнить все страны-члены, – это серьезная проблема, имеющая глобальные последствия.



о приверженности. В то время как некоторые страны выполнили целевые показатели и запланированные этапные задачи, многие так и не выполнили обязательства, принятые в 2001 году. Мы должны поддержать те страны, которые прилагают все усилия для достижения поставленных целей, и требовать более активных действий от тех, кто еще не приложил всех возможных усилий для организации ответной деятельности.

Неудача в достижении целевых показателей, которые обязались выполнить все страны-члены, – это серьезная проблема, имеющая глобальные последствия. Если мы срочно не усилим деятельность в ответ на СПИД, то нам не удастся выполнить ни целевые показатели, намеченные на 2010 год, ни цель в области развития, сформулированную в Декларации тысячелетия, требующую остановить распространение СПИДа и обратить

вспять ВИЧ-инфекции к 2015 году. Невыполнение этой цели подвергает серьезной опасности выполнение других целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, в отношении снижения уровня нищеты, голода и детской смертности, поскольку все они неразрывно связаны с нашей деятельностью – или ее отсутствием – по борьбе со СПИДом. Экономическому развитию стран и международной безопасности грозит опасность.

Одним из величайших парадоксов является то, что хотя ежедневно происходит 11 000 новых случаев инфекции и 8000 смертей, эпидемия во многом остается скрытой. Есть надежда, что этот доклад поможет хотя бы еще на шаг вывести эпидемию из тени и поставить ее в центр глобальной повестки дня. В XXI веке мы все живем с ВИЧ, и мы все должны принять участие в ответной деятельности.