

Пресс-релиз

Значительное расширение усилий по профилактике ВИЧ дает результаты, но они недостаточны, чтобы обратить эпидемию вспять

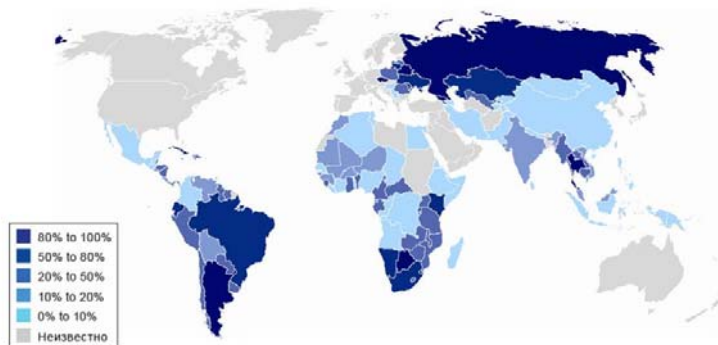
Число новых ВИЧ-инфекций и смертей вследствие СПИДа уменьшается, однако эпидемия СПИДа не закончилась ни в одной части мира

Нью-Йорк, 29 июля 2008 г. – Согласно новым данным, содержащимся в *Докладе о глобальной эпидемии СПИДа за 2008 год*, в ряде сильно затронутых стран были отмечены значительные достижения в плане предупреждения новых ВИЧ-инфекций. В Зимбабве и Руанде за изменениями в сексуальном поведении последовало уменьшение числа новых ВИЧ-инфекций.

Во многих странах растет практика пользования презервативами среди молодых людей, имеющих несколько партнеров. Другим обнадеживающим признаком является то, что молодые люди откладывают начало половой жизни на более поздний срок. Это отмечено в семи странах, наиболее затронутых эпидемией: Буркина-Фасо, Гане, Замбии, Камеруне, Малави, Уганде и Эфиопии. В Камеруне процент молодых людей, начинающих половую жизнь в возрасте до 15 лет, уменьшился с 35% до 14%.



Процент ВИЧ-позитивных беременных женщин, получающих антиретровирусное лечение, 2007 г.



Источник: UNAIDS, UNICEF и OMS, 2008, данные предоставлены по районам.

ДОКЛАД О ГЛОБАЛЬНОЙ ЭПИДЕМИИ СПИДА 2008

С 2005 по 2007 годы процент ВИЧ-позитивных беременных женщин, получающих антиретровирусные препараты для профилактики передачи от матери ребенку (ППМР), увеличился с 14% до 33%. За тот же период число новых ВИЧ-инфекций среди детей уменьшилось с 410 000 до 370 000.

Ряд стран, таких как Аргентина, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Ботсвана, Грузия, Куба, Молдова, Российская Федерация и Таиланд,

обеспечили почти что всеобщий доступ, а охват ППМР превысил 75%.

Как показано в *Докладе*, сочетание воли и усилий правительств, доноров, гражданского общества и затронутых сообществ может многое изменить.

Примерно 105 стран установили цели и целевые показатели, касающиеся достижения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ к 2010 году.

«Достижения в плане спасения жизней путем предупреждения новых инфекций и предоставления лечения людям, живущим с ВИЧ, должны быть устойчивыми в долгосрочном плане, – сказал Исполнительный директор ЮНЭЙДС д-р Питер Пиот. – Достижения в

Объединить мир против **СПИДа**

краткосрочном плане должны послужить платформой для активизации усилий, направленных на профилактику и лечение в связи с ВИЧ, и не способствовать благодушию».

Эпидемия в глобальном масштабе

Число новых ВИЧ-инфекций уменьшилось с 3 миллионов в 2001 году до 2,7 миллиона в 2007 году [оценочный диапазон составляет: 2,6 – 3,5 миллиона – 2,2 – 3,2 миллиона]. Однако хотя число новых ВИЧ-инфекций в ряде стран уменьшилось, эпидемия СПИДа не закончилась ни в одной части мира.

Темпы роста числа новых ВИЧ-инфекций увеличиваются во многих странах, таких как Вьетнам, Индонезия, Кения, Китай, Мозамбик, Папуа – Новая Гвинея, Российская Федерация и Украина. Рост числа новых ВИЧ-инфекций также наблюдается в рамках некоторых более старых эпидемий, в то же время появляются новые данные о росте числа ВИЧ-инфекций в таких странах, как Германия, Великобритания и Австралия.

- Оценочное число людей, живущих с ВИЧ во всем мире, составляет 33,0 [30,3 – 36,1] миллиона
- Число новых ВИЧ-инфекций в 2007 году составило 2,7 [2,2 – 3,2] миллиона
- Число умерших от СПИДа в 2007 году составило 2,0 [1,8 – 2,3] миллиона

Глобальная эпидемия выровнялась в плане процента зараженных (распространенности), в то время как общее число людей, живущих с ВИЧ во всем мире, увеличилось до 33 миллионов человек, а ежедневное число новых ВИЧ-инфекций составляет примерно 7500 .

Лечение спасает жизни

Как отмечалось ранее в 2008 году, в настоящее время число людей, получающих антиретровирусное лечение в странах с низким и средним уровнем доходов, составляет около 3 миллионов человек. В Намибии процент людей, получающих лечение, увеличился с 1% в 2003 году до 88% в 2007 году. Аналогичным образом процент людей, получающих лечение в Камбодже, увеличился с 14% в 2004 году до 67% в 2007 году. Другие страны, которые приблизились к обеспечению всеобщего доступа к лечению, включают Ботсвану, Бразилию, Коста-Рику, Кубу, Лаосскую Народно-Демократическую Республику и Чили. В большинстве частей мира число женщин, получающих антиретровирусное лечение, превышает число таких мужчин.

Отчасти в результате расширения программ в последние два года число смертей вследствие СПИДа уменьшилось с 2,2 миллиона до 2 миллионов в 2007 году [диапазон: 1,9 – 2,6 миллиона – 1,8 – 2,3 миллиона].

Тем не менее СПИД по-прежнему остается основной причиной смерти в Африке, где проживает 67% всех людей, живущих с ВИЧ. В Африке 60% людей, живущих с ВИЧ в регионе, составляют женщины, причем три четверти молодых людей, живущих с ВИЧ, приходится на женское население.

Больше внимания людям, которым грозит самый высокий риск

После 2005 года масштабы усилий по профилактике, направленных на работников секс-бизнеса, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и потребителей инъекционных наркотиков, увеличились в три раза. Например, из 39 стран, где, согласно поступившим

данным, обеспечен доступ работников секс-бизнеса к услугам по профилактике ВИЧ, средний уровень охвата составлял 60%. Почти 50% потребителей инъекционных наркотиков в 15 странах и 40% мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в 27 странах имели доступ к услугам по профилактике ВИЧ.

Фактически во всех регионах, кроме Африки к югу от Сахары, ВИЧ-инфекции диспропорционально сильно влияют на потребителей инъекционных наркотиков, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и работников секс-бизнеса. Люди, которым грозит самый высокий риск, имеют более широкий доступ к услугам по профилактике ВИЧ в странах, где действуют законы, защищающие их от дискриминации.

Принцип «знать свою местную эпидемию» остается критически важным для осуществления эффективных усилий по профилактике. Со временем тенденции меняются внутри регионов и внутри стран. В Таиланде основным путем передачи являлся секс-бизнес и употребление инъекционных наркотиков; сейчас основным путем передачи являются половые контакты между супругами.

«Странам необходимо осуществлять целевые программы по профилактике ВИЧ там, где имеют место новые инфекции, – сказала Исполнительный директор ЮНФПА д-р Торайа Обаид. – Знание своей эпидемии и правильный выбор сочетания мер вмешательства имеют решающее значение для эффективного осуществления ответных мер. Во многих странах особого внимания требуют молодые люди и женщины».

Заглядывая в будущее

Новый *Доклад* выпускается накануне XVII Международной конференции по СПИДу, проводимой в Мексике. Это мероприятие соберет вместе лидеров, лиц, вырабатывающих политику, представителей академических кругов, активистов, общественных групп и других заинтересованных сторон, с тем чтобы проанализировать полученные уроки и ускорить движение в направлении достижения целей в рамках обеспечения всеобщего доступа к 2010 году и целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия на 2015 год.

«Принятие мер в ответ на СПИД является важной целью в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия, которая также оказывает прямое воздействие на процесс достижения других целей к 2015 году, – сказал Администратор ПРООН Кемаль Дервис. – Прогресс, достигнутый в решении проблемы СПИДа, будет способствовать нашим усилиям, направленным на снижение уровня бедности и детской смертности и на улучшение питания и материнского здоровья. В то же время, если мы хотим остановить и обратить вспять распространение СПИДа, необходим прогресс в направлении достижения других целей, таких как устранение проблемы гендерного неравенства и развитие образования».

Долгосрочные ответные меры

СПИД – это долгосрочная проблема, требующая ответных мер, которые должны основываться на полученных данных и правах человека. Это требует сильного руководства, которое способно обеспечить устойчивое выполнение обязательств с течением времени. В докладе содержится призыв к руководителям решать вопросы сексуальности человека и употребления наркотиков с учетом прав человека.

Меры в ответ на ВИЧ требуют долгосрочного и устойчивого финансирования. По мере увеличения числа людей, получающих лечение, и продления их жизни в последующие несколько десятилетий необходимо увеличить бюджет для осуществления мер в связи с ВИЧ. Доноры должны будут выделить основную часть средств, необходимых для осуществления мер в ответ на СПИД в странах с низким и средним уровнем доходов, даже несмотря на

увеличение объема внутреннего финансирования в этих странах. Осуществлению ответных мер будет способствовать принятие таких обязательств, как недавнее подтверждение обязательств со стороны Правительства Соединенных Штатов в размере 48 миллиардов долларов США. Во время своего недавнего саммита в Японии страны «большой восьмерки» договорились выполнить свои обязательства в рамках дальнейших действий для обеспечения всеобщего доступа к профилактике и лечению в связи с ВИЧ к 2010 году.

«Расширение мер в ответ на СПИД в направлении обеспечения всеобщего доступа должно основываться на четырех важнейших ценностях – подход на основе прав человека, межсекторальный подход, использование результатов для людей и участие сообществ. Эти ценности не подлежат обсуждению», – сказал д-р Пиот.

#

ЮНЭЙДС, Женева

Софи Бартон-Нотт | bartonknotts@unaids.org | тел. +41 22 791 1697

ЮНЭЙДС, Нью-Йорк

Джонатан Рич | jonathan@jcrcommunications.com | тел. +1 347 262 9115

О Докладе о глобальной эпидемии СПИДа, ЮНЭЙДС, 2008 год

Доклад о глобальной эпидемии СПИДа за 2008 год, подготовленный ЮНЭЙДС и ее коспонсорами, представляет собой самый широкий доклад о мерах в ответ на СПИД. В нем использованы данные, представленные 147 странами по 25 основным целевым показателям, включенным в Декларацию ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятую в 2001 году, и Политическую декларацию, принятую в ходе заседания высокого уровня по СПИДу в 2006 году. Информация, представленная в докладе, позволяет читателю оценить прогресс, достигнутый после 2001 года, и определить сильные и слабые стороны процесса осуществления мер в ответ на СПИД на сегодняшний момент.

О ЮНЭЙДС

ЮНЭЙДС представляет собой инновационное совместное предприятие Организации Объединенных Наций, которое объединяет усилия и ресурсы Секретариата ЮНЭЙДС и десяти организаций системы ООН для осуществления мер в ответ на СПИД. Секретариат ЮНЭЙДС, находящийся в Женеве, Швейцария, работает более чем в 80 странах по всему миру. Согласованные действия системы ООН в ответ на СПИД координируются в странах через тематические группы ООН и совместные программы по СПИДу. Коспонсоры ЮНЭЙДС включают УВКБ ООН, ЮНИСЕФ, ВПП, ПРООН, ЮНФПА, ЮНОДК, МОТ, ЮНЕСКО, ВОЗ и Всемирный банк. Посетите веб-сайт ЮНЭЙДС www.unaids.org