

ОБРАЩЕНИЕ ПО СЛУЧАЮ ВСЕМИРНОГО ДНЯ БОРЬБЫ СО СПИДОМ

Исполняющий обязанности Генерального директора д-р Андерс Нордстрём
Всемирная организация здравоохранения
1 декабря 2006 г.

Остановить СПИД Выполнить обещание

Эпидемия ВИЧ/СПИДа продолжает нарастать. Сегодня с ВИЧ живут около 40 миллионов человек, их семьи и общины. Эффективное противодействие этой эпидемии остается одной из наиболее неотложных задач человечества в области общественного здравоохранения.

В августе текущего года 30 000 из нас съехались в Торонто на XVI Международную конференцию по СПИДу, откликнувшись на призыв этой Конференции к действиям. Мы пришли к согласию в том, что эти действия должны отражать сбалансированное сочетание профилактики, лечения и ухода. В этом году темой Всемирного дня борьбы со СПИДом является "Подотчетность", вновь напоминающая нам о нашей обязанности делать правильные выборы.

В Торонто я говорил о трех областях, где мы должны действовать: это - денежные средства, медикаменты и мотивированные кадры.

Денежные средства: Мы добились определенного значительного прогресса и продолжаем двигаться в этом направлении. Например, из последнего раунда чуть более половины грантов Глобального фонда, составивших в общей сложности 846 млн. долл. США, пойдут на борьбу с ВИЧ/СПИДом. Необходима постоянная приверженность, и ресурсы надлежит использовать эффективным образом. Подотчетность является важной темой для тех, кто стремится к наилучшим возможным результатам в плане человеческих жизней.

Медикаменты: Наша цель по-прежнему заключается в расширении международных усилий по обеспечению всеобщего доступа к службам профилактики, лечения, ухода и поддержки. Десятикратное увеличение за последние годы числа людей, проходящих лечение в странах Африки к югу от Сахары, показывает, что нам это по силам. Ситуация в Африке к югу от Сахары служит иллюстрацией того, что нам еще предстоит сделать: на нее приходится 70% мировых потребностей в лечении, которые не были удовлетворены.

Нам предстоит еще проделать очень большой путь в деле обеспечения медикаментов для тех, кто в них нуждается. Чтобы иметь возможность сделать это, нам необходимо знать, кто нуждается в лечении и уходе.

Самая последняя обновленная эпидемиологическая сводка по СПИДу, выпущенная ВОЗ и Секретариатом ЮНЭЙДС 21 ноября, дает наиболее точную картину состояния эпидемии на сегодняшний день. Эпиднадзор за ВИЧ по-прежнему является слабым звеном почти во всех регионах, особенно среди маргинализированных групп населения. Лица, подвергающиеся наибольшему риску, - мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, секс-работники и потребители инъекционных наркотиков, - не охвачены надежным образом стратегиями профилактики и лечения ВИЧ.

На Торонтской конференции появилось мощное стремление обеспечить потребности тех, кто несет наибольшее бремя эпидемии СПИДа, - женщин и девочек. Около 40% новых случаев заражения ВИЧ приходится сегодня на молодых людей в возрасте 15-24 лет. Наиболее резкое увеличение числа лиц, живущих с ВИЧ, происходит в Восточной Азии, Восточной Европе и Центральной Азии.

Лица, подвергающиеся наибольшему риску воздействия ВИЧ, не всегда знают, как защитить себя, и часто не имеют доступа к средствам для этого, например презервативам, чистым иглам и шприцам и лечению от болезней, передаваемых половым путем. Во многих странах уровень знаний о более безопасном сексе и ВИЧ остается низким, равно как и степень осознания личного риска. Даже в странах, где последствия эпидемии являются крайне выраженными, например в Свазиленде и Южной Африке, значительная доля населения не верит, что подвергается риску. Там, где усилия по профилактике ослабевают, число лиц, заражающихся ВИЧ, возрастает.

Для того чтобы люди, которые инфицированы, могли знать свой статус, обращаться за помощью и, используя это более глубокое знание, изменить свое поведение в целях предупреждения передачи вируса другим людям, необходимо консультирование и тестирование.

Мотивированные кадровые ресурсы здравоохранения. Мотивированные и квалифицированные медицинские работники, которые могут оказать основные услуги, являются исключительно важным звеном, которое во многих странах отсутствует. В настоящее время в 15 странах разрабатывается план ВОЗ под названием "Лечение, подготовка и сохранение", имеющий целью обеспечить здоровый контингент медицинских работников, пользующийся эффективной поддержкой.

Профилактика работает, однако ее необходимо сосредоточить на удовлетворении потребностей тех, кто, возможно, в наибольшей степени подвергается воздействию ВИЧ, и ослаблять ее не следует. Примеры успешной работы в этой области есть. В 8 из 11 самых затронутых стран в мире уровень распространения ВИЧ в возрастной группе (15-24 лет) в последние пять лет начал снижаться. Мы должны воспользоваться этими успешными примерами и следить за тем, чтобы их можно было повторить и в других местах.

Мы знаем, что всесторонние программы снижения вреда позволяют ограничить связанную с риском практику инъекционного введения наркотиков и приводят к снижению темпов распространения инфекции ВИЧ. Эффективные ответные меры осуществляются во многих странах: от Бразилии и Китая до Исламской Республики Иран и Индонезии. Этот опыт является хорошим примером для подражания для других стран.

В последнее время привлекает к себе повышенное внимание еще один ключевой элемент этой эпидемии - туберкулез - в связи с развитием формы, чрезвычайно устойчивой к лекарственным средствам, что свидетельствует о срочной необходимости борьбы с этой болезнью. Туберкулез является причиной смерти до половины всех людей, инфицированных ВИЧ.

Эпидемия ВИЧ со всей очевидностью свидетельствует нам о том, что успешно решить можно самые сложные проблемы, связанные со здоровьем и развитием. Для того чтобы эта позитивная тенденция проявилась везде и всюду, нужна более сильная политическая воля и больше ресурсов.

Наша способность реагировать на изменения этой эпидемии - важнейший фактор, который позволит нам добиться успеха. Нам необходимо постоянно и внимательно следить за сдвигами в динамике развития эпидемии и условиями в конкретных странах и знать, какие подходы достаточно успешны и гибки, для того чтобы адаптировать наши ответные меры с целью отразить в них этот момент. Нам нужно не просто "больше" - нам нужно сделать все, чтобы четко видеть то, что работает, и то, что нет, - и быть готовыми применить это знание.

Например, признавая важную роль, которую играют в распространении эпидемии уязвимые и маргинальные группы населения, мы должны вкладывать средства в такие модели оказания услуг, которые бы охватывали эти группы, обеспечивали справедливые и качественные услуги и позволяли оказывать устойчивую поддержку наиболее затронутым сообществам.

С того момента, как разразилась эта эпидемия, прошло уже более 25 лет. Люди с ВИЧ и сообщества, в которых они живут, срочно нуждаются в ощутимых результатах. Мы находимся на критическом этапе. Всего лишь на прошлой неделе Генеральный секретарь Кофи Аннан торжественно открыл новое совместное здание ЮНЭЙДС/ВОЗ в Женеве. Сейчас в этом здании размещены сотрудники ВОЗ, которые занимаются проблемой ВИЧ, туберкулеза и малярии и которые бок о бок работают с группой ЮНЭЙДС. Ничто другое не символизирует так четко нашу решимость работать как одна команда. Это свидетельствует о нашем стремлении к сотрудничеству, а с ним к нам приходит и стремление отчитаться перед всеми теми, кто инфицирован ВИЧ, и перед всеми теми, жизнь которых необходимо от него предохранить.