

ПРЕСС-РЕЛИЗ

ЮНЭЙДС призывает реализовать принцип совместной ответственности для восполнения дефицита инвестиций в сфере борьбы со СПИДом во франкоязычных странах

Новый доклад посвящен прогрессу и недостаткам в сфере противодействия СПИДу и призывает увеличить инвестиции стран и доноров

КИНШАСА (Конго), 12 октября 2012 г. Государства-члены Международной организации франкоязычных стран (МОФ) сделали важный шаг к достижению целей, поставленных в Политической декларации по ВИЧ/СПИДу, принятой ООН в 2011 году. Об этом говорится в новом докладе, озаглавленном *Decision Point La Francophonie: No new HIV infections, no one denied treatment* («Момент принятия решений: никто больше не должен быть инфицирован ВИЧ, никто не должен остаться без лечения»). Результаты, достигнутые в разных странах, очень различаются, и в странах МОФ, расположенных в Африке к югу от Сахары, в настоящее время отмечается недостаточный прогресс в таких ключевых областях, как профилактика новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей и расширение доступа к лечению при ВИЧ-инфекции.

«Конец глобальной эпидемии СПИДа сейчас уже кажется близким, — отмечает президент Абду Диуф, генеральный секретарь МОФ. — В этом докладе показано, как неравномерно распределяются плоды успеха во франкоязычном мире, — это проявление принципиального неравенства, которое существует и в самой организации, и во всем мире».

В общей сложности для реализации мер противодействия СПИДу в странах-членах МОФ в Африке к югу от Сахары на период до 2015 года потребуется выделять ежегодно 2,6 миллиарда долларов США. Об этом сообщается в докладе, представленном накануне открытия XIV саммита франкоязычных стран в Киншасе. На основании имеющихся тенденций в сфере инвестиций ожидается, что дефицит финансирования для этих государств составит 1,5 миллиарда долларов США. Как отмечается в докладе, чтобы восполнить этот дефицит, потребуется значительный рост инвестиций, выделяемых как международными донорами, так и самими странами.

«Международное сообщество должно выполнить свои обязательства перед франкоязычными государствами Африки, и франкоязычные страны с высоким уровнем доходов должны при этом выступить инициаторами, — сказал Мишель Сидибе. — В то же время и страны с низким и средним уровнем доходов также должны увеличивать свою долю инвестиций, учитывая состояние экономики и уровень заболеваемости в странах».

Восполнить нехватку инвестиций

По данным, представленным в докладе, страны МОФ с низким и средним уровнем доходов, расположенные в Африке к югу от Сахары, обладают достаточным потенциалом для увеличения национальных ресурсов в сфере СПИДа за счет повышения затрат на здравоохранение в соответствии с темпами экономического роста, а также за счет перераспределения ресурсов в сфере ВИЧ пропорционально сравнительному уровню заболеваемости в каждой из стран. Основываясь на этих предположениях, страны-члены МОФ в регионах Африки к югу от Сахары могут увеличить объем своих ежегодных национальных затрат не менее чем на 120 миллионов долларов США к 2015 году — это на 70 % превышает нынешние уровни финансирования. Авторы доклада призывают международных партнеров восполнить этот пробел, обеспечив недостающее финансирование в объеме около 1,4 миллиарда долларов США, что на 160 % больше объема текущих обязательств в сфере финансирования.

Лечение ВИЧ-инфекции

По оценкам, представленным в докладе, в 2011 году в странах МОФ с низким и средним уровнем доходов лечение при ВИЧ-инфекции получали 826 000 человек — это значительный рост по сравнению с 2003 годом, когда лечение получали 26 000 человек. Повышение доступности лечения ВИЧ-инфекции в странах МОФ привело к снижению смертности вследствие СПИДа почти на 30 % за период с 2004 по 2011 год.

Несмотря на заметный прогресс, в странах МОФ все еще ждут возможности получить жизненно необходимую антиретровирусную терапию около 970 000 человек, что составляет 14 % от общего числа людей, не получающих необходимого лечения, во всем мире. Кроме того, растет неравенство в сфере охвата лечением. Так, две страны-члена МОФ, Руанда и Камбоджа, довели охват антиретровирусной терапией до уровня свыше 80 %, при этом в некоторых странах этими услугами охвачены менее 5 % нуждающихся.

В целом в 2011 году страны МОФ в Африке к югу от Сахары смогли довести уровень охвата лечением ВИЧ-инфекции до 43 % — по сравнению с 59 % в странах региона, не являющихся членами МОФ. В странах МОФ данного региона лишь одна из пяти беременных женщин, живущих с ВИЧ, получает антиретровирусную терапию для собственного лечения и лишь 15 % детей, соответствующих критериям для назначения терапии при ВИЧ-инфекции, получают это лечение.

Профилактика новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей

В настоящее время во всех странах Африки к югу от Сахары растет активность в реализации программ профилактики новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей. В странах-членах МОФ в данном регионе число новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей, по различным оценкам, за период с 2005 по 2011 год сократилось на 34 % — с 73 000 до 48 000.

Несмотря на достигнутый прогресс, в государствах-членах МОФ с низким и средним уровнем доходов в Африке к югу от Сахары насчитывается около

450 000 детей, живущих с ВИЧ. При этом доступ к лекарственным препаратам для профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку в этих странах остается низким — препараты получают лишь 36 % беременных женщин. По сравнению с этим в государствах, не являющихся членами Международной организации франкоязычных стран, аналогичный показатель в данном регионе выше и составляет 62 %.

Дорожная карта для ускорения прогресса

Выступая на сегодняшней пресс-конференции, исполнительный директор ЮНЭЙДС Мишель Сидибэ призвал лидеров франкоязычных стран всего мира сообща приложить усилия для противодействия СПИДу в странах МОФ. «Для *La Francophonie* наступил момент принятия решений, — сказал Мишель Сидибэ. — Хотя наши действия до сих пор были достойны похвал, их недостаточно для того, чтобы выйти на финишную прямую. Мы должны удвоить свои усилия в сфере противодействия СПИДу и действовать решительно».

Для 29 франкоязычных стран Африки принятая Африканским союзом *Дорожная карта по реализации принципов общей ответственности и глобальной солидарности в сфере противодействия СПИДу, туберкулезу и малярии в Африке* определяет шаги по обеспечению финансированием, доступными лекарственными средствами и управлению в сфере здравоохранения, необходимые для того, чтобы помочь странам в реализации долгосрочных, устойчивых решений в сфере противодействия ВИЧ. Эта дорожная карта, разработанная и представленная под руководством президента Республики Бенин Тома Яйи Бони, была утверждена главами африканских государств и правительств в июле 2012 года.

В 2011 году, по различным оценкам, в странах МОФ с низким и средним уровнем доходов, расположенных в Африке к югу от Сахары, численность людей, живущих с ВИЧ, составляла 3,1 миллиона человек — 10 % от общего числа людей, живущих с ВИЧ, в мире. Уровень распространенности ВИЧ-инфекции значительно различается в разных странах-членах Международной организации франкоязычных стран в Африке к югу от Сахары — от менее 0,3 % до 5 % среди взрослого населения.

[КОНЕЦ]

Контакты

ЮНЭЙДС Женева | Сайра Стюарт | тел. +41 22 791 2511 | stewarts@unaids.org

ЮНЭЙДС Киншаса | Jeanne Seck | тел. +221 77 440 5053 | seckj@unaids.org

ЮНЭЙДС

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) возглавляет и вдохновляет мир для достижения единого видения: ноль новых ВИЧ-инфекций, ноль дискриминации и ноль смертей вследствие СПИДа. ЮНЭЙДС объединяет усилия 11 учреждений ООН – УВКБ ООН, ЮНИСЕФ, ВПП, ПРООН, ЮНФПА, ЮНОДК, «ООН-женщины», МОТ, ЮНЕСКО, ВОЗ и Всемирный банк – и тесно сотрудничает с глобальными и национальными партнерами для обеспечения

максимальных результатов при осуществлении мер в ответ на СПИД. Вы можете узнать больше на сайте unaids.org или связавшись с нами через Facebook and Twitter.