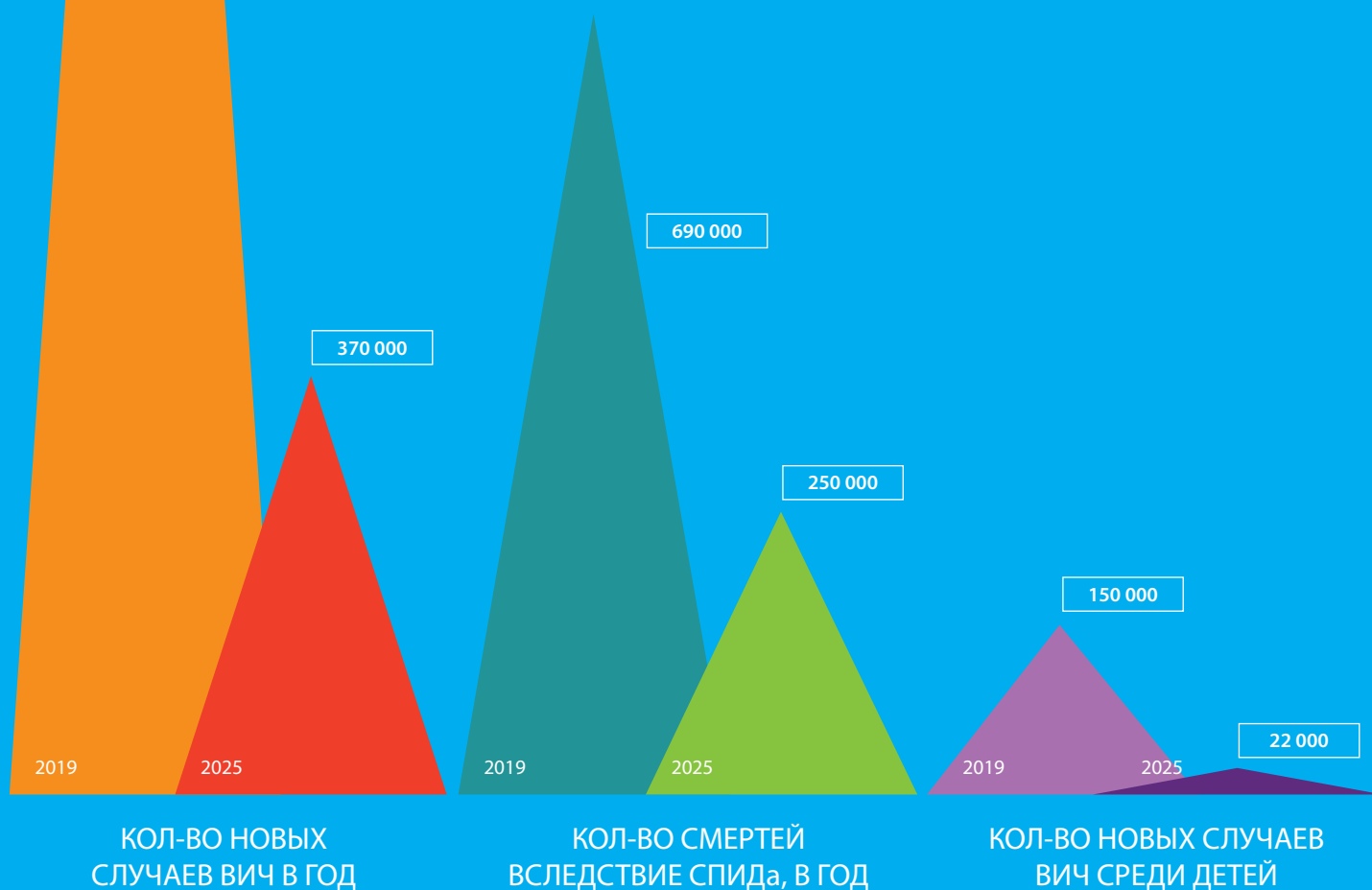


1 700 000

ПРАВИЛЬНЫЕ ИНВЕСТИЦИИ ПОМОГУТ ОСТАНОВИТЬ СПИД ЧТОБЫ ИСКОРЕНИТЬ СПИД К КОНЦУ ДЕСЯТИЛЕТИЯ, ПОТРЕБУЕТСЯ 29 МЛРД ДОЛЛ. США



ИНВЕСТИРОВАТЬ В МЕРЫ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ ВИЧ НУЖНО СЕЙЧАС

СПИД еще не побежден, но это вполне возможно при должном финансировании. Мы знаем, как диагностировать и лечить ВИЧ. Мы знаем, как предотвращать новые случаи заражения. Мы знаем, как спасать жизни. Но для масштабного внедрения услуг, связанных с ВИЧ, которые уже доказали свою эффективность в сфере профилактики заболевания и сохранения жизни заболевших, нужны деньги, одних обещаний недостаточно.

Финансирование в необходимом объеме позволит уменьшить количество новых случаев заражения ВИЧ в год с 1,7 млн в 2019 году до 370 тыс. в 2025 году, а ежегодное количество смертей, связанных со СПИДом, в том числе от туберкулеза, упадет с 690 тыс. в 2019 году до 250 тыс. в 2025 году. Что касается цели по устранению вертикальной передачи ВИЧ (от матери ребенку), количество новых случаев заражения ВИЧ среди детей сократится со 150 тыс. в 2019 году до 22 тыс. и менее в 2025 году.

ЮНЭЙДС призывает увеличить объем инвестиций до 29 млрд долл. США к 2025 году — это поможет странам с низким и средним уровнем дохода эффективно противостоять эпидемии СПИДа.

ОБЩАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Сумма в 29 млрд долл. США — это общая ответственность всех стран с низким и средним уровнем дохода, в том числе находящихся в самом верхнем сегменте этой категории — на них приходится порядка 53 % необходимых инвестиций. Эти страны верхнего сегмента самостоятельно финансируют принимаемые ими меры по противодействию ВИЧ, и инвестиционная нагрузка по

искоренению эпидемии СПИДа к 2030 году должна быть распределена между странами-донорами и странами, особенно сильно пострадавшими от эпидемии. Общая потребность в ресурсах для стран с низким и ниже среднего уровнем дохода (нижний и средний сегмент) составляет порядка 13,7 млрд долл. США. Вклад стран-доноров требуется в основном именно таким странам, тогда как в странах верхнего сегмента главным источником инвестиций являются внутренние ресурсы.

ДЕНЬГИ ЕСТЬ

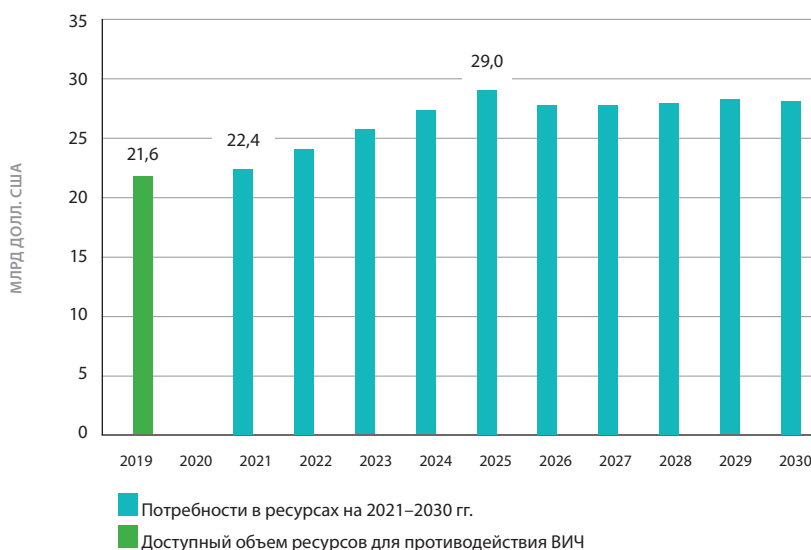
По данным Всемирной организации здравоохранения, в 2018 году общемировые расходы на здравоохранение составили 8,3 трлн долл. США. Весь бюджет на меры по противодействию ВИЧ — лишь малая доля от этой суммы. 29 млрд долл. США в год к 2025 году в странах с низким и средним уровнем дохода — инвестиции в таком размере позволят положить конец эпидемии СПИДа во всем мире как угрозе общественному здоровью к 2030 году.

Пандемия COVID-19 стоила международному сообществу триллионы долларов всего за один год; ЮНЭЙДС же призывает страны потратить несколько миллиардов, чтобы остановить другую пандемию, которая за 40 лет унесла жизни 32,7 млн человек. Кризис, вызванный COVID-19, уже продемонстрировал нам, какой ущерб может нанести недостаток финансирования в медицине — как жизни людей, так и мировой экономике. Несмотря на всю тяжесть сложившейся обстановки, мировые лидеры должны сделать шаг вперед и увеличить размер инвестиций в системы здравоохранения, чтобы укрепить их и придать устойчивость к внезапным чрезвычайным ситуациям, с которыми на данный момент, как мы успели убедиться, они не справляются. Мы не должны повторять прошлых ошибок! Инвестировать нужно сейчас.

УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА РЕСУРСОВ, ВЫДЕЛЯЕМЫХ НА
ТЕСТИРОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ, ВСЕГО НА 17% (1,3 МЛРД
ДОЛЛ. США) К 2025 ГОДУ БУДЕТ ОЗНАЧАТЬ

**РОСТ
КОЛИЧЕСТВА
ЛЮДЕЙ,
ПОЛУЧАЮЩИХ
ЛЕЧЕНИЕ, НА
35% (ДО 32 МЛН
ЧЕЛОВЕК)**

Примерные затраты на меры по противодействию ВИЧ в 2019 году и потребности в ресурсах в странах с низким и средним уровнем дохода на 2021–2030 гг.



Источник: финансовые оценки и прогнозы ЮНЭЙДС, 2020 г. и 2021 г.

Примечание. Оценочные данные по расходам и прогнозы потребностей в ресурсах приведены в том числе для стран, недавно переведенных в верхний сегмент категории «средний доход» из категории «высокий доход».

ПОСЛЕДСТВИЯ НЕДОСТАТОЧНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Объем ресурсов, необходимый для финансирования кампании против ВИЧ в полном размере и искоренения эпидемии СПИДа к 2030 году, не является для нас непосильным. Проблема скорее заключается в возможности осуществлять нужные инвестиции в нужное время.

В 2016 году страны — члены ООН взяли на себя обязательство до 2020 года ежегодно инвестировать 26 млрд долл. США (сумма выражена в постоянных ценах в долларах США по состоянию на 2016 год для обеспечения возможности сравнения потребностей в ресурсах в разные годы периода 2016–2020 гг.) в меры по противодействию ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода. Эта цифра примерно соответствует прибыли корпорации «Макдоналдс» в том же 2016 году.

Согласно данным моделирования, проведенного ЮНЭЙДС, в рамках метода ускорения мер большой объем начальных инвестиций приводит к значительному сокращению числа новых случаев инфицирования ВИЧ и смертей, связанных со СПИДом, —

каждый инвестированный доллар дает ощутимый экономический эффект в странах с низким и средним уровнем дохода.

Однако из года в год объем ресурсов для борьбы с эпидемией ВИЧ не достигал целевых показателей. Объем выделяемых ресурсов в странах с низким и средним уровнем дохода достиг пика в 2017 году, но в 2018 году начал сокращаться и в 2019 году составил всего 19,8 млрд долл. США (в постоянных ценах в долларах США по состоянию на 2016 год), что соответствует 76 % от целевого показателя на 2020 год. В итоге ни одна из глобальных целей программы на 2020 год не была достигнута. Эта неудача стоила множества человеческих жизней: за период с 2015 по 2020 гг. еще 3,5 млн человек были инфицированы ВИЧ и 820 тыс. человек умерли от связанных со СПИДом заболеваний. Мир очень дорого заплатил за бездействие.

ДЕЛАТЬ ЧТО-ТО ДОВОЛЬНО ДОРОГО, НО НЕ ДЕЛАТЬ НИЧЕГО — ЕЩЕ ДОРОЖЕ

Если бы к 2020 году нам удалось достичь целей по ресурсам и

программам, то общая потребность в ресурсах для принятия мер по противодействию ВИЧ составила бы максимум в 2020 году, а затем сократилась до 25,6 млрд долл. США в 2025 году и до 23,9 млрд долл. США в 2030 году. Однако из-за недостаточного и несвоевременного финансирования вкупе с более амбициозными новыми целями потребность в ресурсах на 2025 год возросла — теперь нам понадобится гораздо больше, чтобы все же достичь цели по искоренению СПИДа к 2030 году.

Если точнее, то для достижения целей в рамках новой глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 гг. необходимо, чтобы к 2025 году инвестиции в кампанию против ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода достигли пика в 29 млрд долл. США (сумма выражена в постоянных ценах в долларах США по состоянию на 2019 год для обеспечения возможности сравнения инвестиций в разные годы периода до 2025 гг.). Поскольку нам не удалось достичь целей программы по ускорению мер на 2020 год, понадобится увеличить объем ресурсов, выделяемых ежегодно для устранения последствий роста распространенности ВИЧ и уровней заболеваемости и смертности в связи со СПИДом за период 2016–2021 гг. Тем не менее при условии финансирования в полном объеме до 2025 года и грамотного использования этих ресурсов для реализации стратегии ежегодный рост потребности в ресурсах можно будет остановить после 2025 года.

ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕР ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ ВИЧ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ — ЗАЛОГ ИХ УСПЕШНОСТИ

Мы знаем, что деньги, вложенные в кампанию против ВИЧ в должном объеме, действительно работают. Как показывают результаты работы в рамках стратегии ускорения мер в 2016–2021 гг., в тех регионах, где финансирование было достаточным и расходовалось грамотно, люди, живущие с ВИЧ и затронутые проблемой ВИЧ, получали необходимые услуги, вследствие чего сокращалось количество новых случаев инфицирования ВИЧ и смертей, связанных со СПИДом.

Так, благодаря инвестициям в странах Восточной и Южной Африки количество новых случаев инфицирования ВИЧ снизилось на 38 %, а количество смертей, связанных со СПИДом, — на 49 % с 2010 года. В таких странах, как Ботсвана, Эсватини и Намибия, которые получили значительный объем инвестиций (как национальных, так и международных), наблюдается значительный прогресс на пути к достижению целей по ускорению мер. Однако в странах Западной и Центральной Африки размер инвестиций был меньше, и с 2010 года количество новых случаев инфицирования ВИЧ снизилось всего на 25 %, а количество смертей, связанных со СПИДом, — на 37 %. Остается еще очень много стран и отдельных сообществ, в которых объем ресурсов явно недостаточен.

Инвестирование в полном объеме в ближайшие пять лет даст нам уникальную возможность достичь изменения уровня эпидемии — когда количество новых случаев инфицирования составит менее трех на 100 человек, живущих с ВИЧ, или меньше количества человек, умерших от болезней, связанных со СПИДом. Таким образом разрывается цикл передачи заболевания.

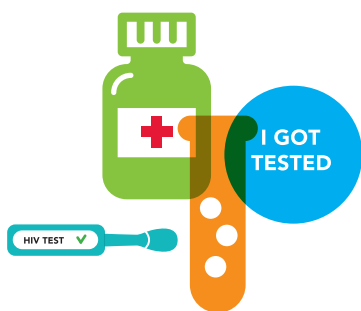
НА ЧТО БУДУТ ПОТРАЧЕНЫ ДЕНЬГИ: СПАСЕНИЕ ЖИЗНЕЙ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ НОВЫХ СЛУЧАЕВ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ СУВАЖИТЕЛЬНЫМ И ДОСТОЙНЫМ ОТНОШЕНИЕМ К ПАЦИЕНТАМ

Амбициозные, но достижимые цели на 2025 год

В рамках новой глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 гг. были сформулированы смелые и амбициозные, но вполне достижимые цели на 2025 год. Если эти цели будут достигнуты во всех регионах и для всех категорий населения, вероятно, нам удастся достичь итоговой цели по искоренению СПИДа во всем мире к 2030 году. Эти цели делятся на три категории: 1) комплексные услуги,

НА ЧТО БУДУТ ПОТРАЧЕНЫ 29 МЛРД ДОЛЛ. США?

УСЛУГИ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ



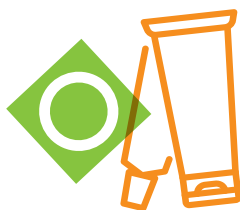
- ▶ Тестирование на ВИЧ
- ▶ Антиретровирусная терапия для взрослых
- ▶ Тестирование вирусной нагрузки
- ▶ Поддержка по соблюдению схемы лечения



- ▶ Тестирование на ВИЧ и лечение для беременных женщин
- ▶ Ранняя диагностика младенцев
- ▶ Лечение детей



- ▶ Доконтактная профилактика



- ▶ Презервативы, смазки и прочие товары



- ▶ Добровольное медицинское мужское обрезание



- ▶ Услуги для потребителей инъекционных наркотиков
- ▶ Опиоидная заместительная терапия
- ▶ Программы распространения шприцев с иглами



- ▶ Комплексное половое просвещение
- ▶ Расширение экономических возможностей для девочек-подростков и молодых женщин
- ▶ Услуги для девочек-подростков и молодых женщин



- ▶ Услуги для секс-работников и секс-работниц



- ▶ Услуги для мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами



- ▶ Услуги для трансгендерных людей



- ▶ Услуги для заключенных

ИНТЕГРАЦИЯ С ДРУГИМИ МЕДИЦИНСКИМИ УСЛУГАМИ



- ▶ Диагностика туберкулеза для людей, живущих с ВИЧ
- ▶ Профилактика и лечение туберкулеза для людей, живущих с ВИЧ
- ▶ Лечение инфекций, передающихся половым путем



- ▶ Лечение оппортунистических инфекций

СОЦИАЛЬНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ



- ▶ Снижение уровня стигмы и дискриминации



- ▶ Устранение социальных и правовых барьеров



- ▶ Искоренение гендерного неравенства



- ▶ Защита прав человека



- ▶ Активное вовлечение гражданского общества и населения

УПРАВЛЕНИЕ МЕРАМИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ И ИХ ОТСЛЕЖИВАНИЕ



- ▶ Стратегическая информация по эпидемии ВИЧ



- ▶ Укрепление систем здравоохранения



- ▶ Разъяснительная работа

связанные с ВИЧ; 2) интеграция услуг с учетом интересов населения и конкретного контекста; 3) устранение социальных и правовых барьеров с целью создания благоприятной среды для оказания услуг, связанных с ВИЧ. В совокупности эти цели образуют единое целое, нечто намного большее, чем сумма отдельных компонентов.

Как показывают результаты моделирования эпидемии, достижение комплексных целей на 2025 год согласно стратегии позволит уменьшить количество новых случаев заражения ВИЧ в год с 1,7 млн в 2019 году до 370 тыс. в 2025 году, а ежегодное количество смертей, связанных со СПИДом, в том числе от туберкулеза, упадет с 690 тыс. в 2019 году до 250 тыс. в 2025 году. В случае достижения цели по искоренению вертикальной передачи ВИЧ (от матери ребенку) количество новых случаев заражения ВИЧ среди детей сократится со 150 тыс. в 2019 году до 22 тыс. и менее в 2025 году.

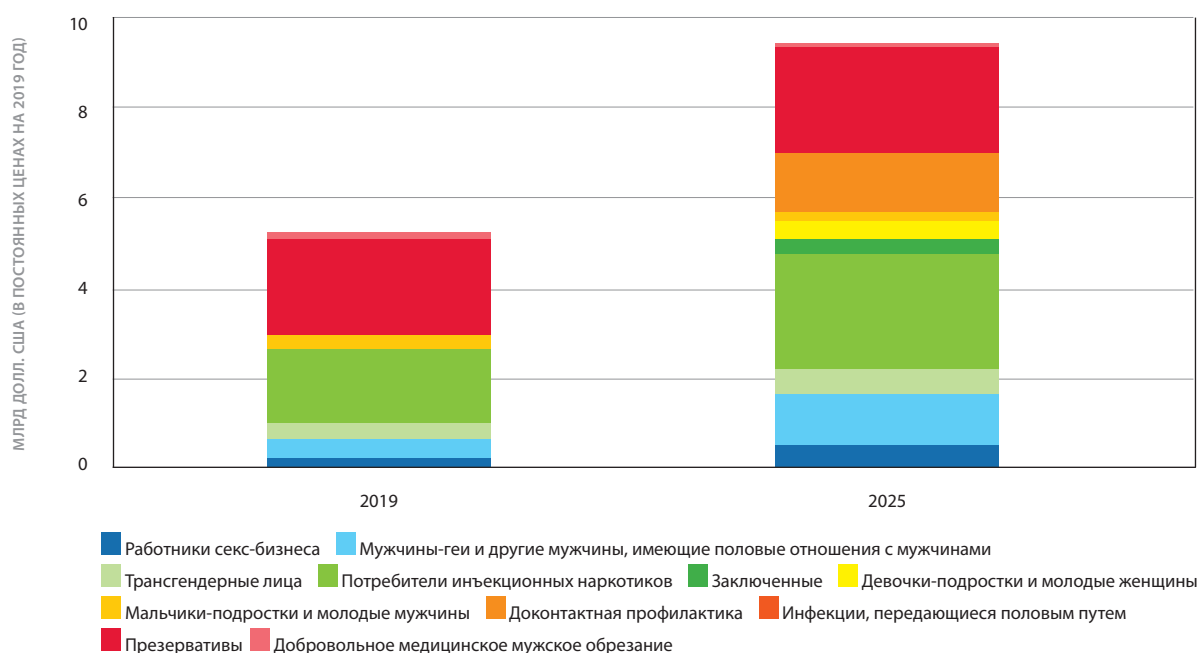
Ключевые группы населения (секс-работники(ки), трансгендерные люди, лица, употребляющие наркотики, мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами, а также заключенные в местах лишения свободы) составляют

лишь малую часть мирового населения, но на их долю (вместе с половыми партнерами) приходится 62 % новых случаев заражения ВИЧ во всем мире (данные за 2019 год).

Необходимо радикально увеличить масштабы профилактики

Реализация новой стратегии потребует значительного увеличения инвестиций в базовые услуги профилактики на основе подтвержденной информации: объем этих инвестиций должен вырасти почти вдвое, с 5,3 млрд долл. США в 2019 году до 9,5 млрд долл. США в 2025 году. Увеличение инвестиций потребуется для целого ряда методов профилактики ВИЧ, к которым относятся презервативы и смазки, доконтактная профилактика (ДКП), добровольное медицинское мужское обрезание, профилактика инфекций, передающихся половым путем, снижение вреда для лиц, употребляющих наркотики, расширение экономических возможностей для девочек-подростков и молодых женщин и комплексное половое просвещение. Эти меры позволят предотвратить 1,7 млн новых случаев заражения ВИЧ, которые по-прежнему происходят каждый год.

Для достижения целей по профилактике ВИЧ потребуется 9,5 млрд долл. США

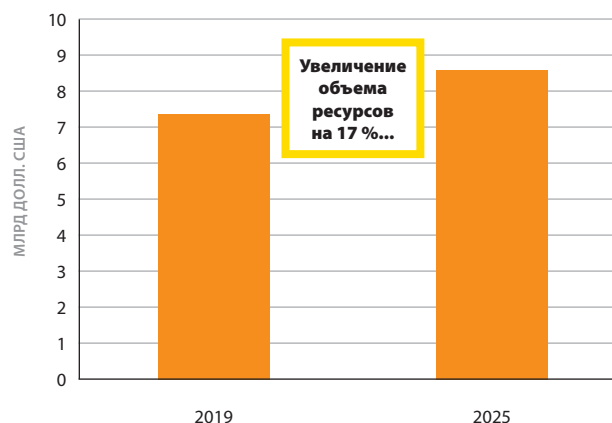


Программы профилактики для ключевых групп населения и базовые услуги для достижения целей, страны с низким и средним уровнем дохода, 2019 г. и 2025 г.

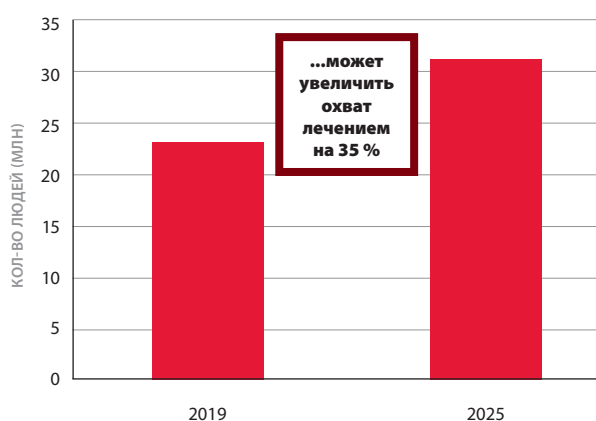
Источник: финансовые оценки и прогнозы ЮНЭЙДС, 2021 г.

**ИНВЕСТИЦИИ
В ПЕРВИЧНУЮ
ПРОФИЛАКТИКУ
ВИЧ ДОЛЖНЫ
БЫТЬ РАДИКАЛЬНО
УВЕЛИЧЕНЫ.
ИНВЕСТИЦИИ
ДОЛЖНЫ УДВОИТЬСЯ,
С 5,3 МЛРД ДОЛЛАРОВ
США РАСХОДОВ, ПО
ОЦЕНКАМ, В 2019 ГОДУ
ДО 9,5 МЛРД ДОЛЛ.
США В 2025 ГОДУ.**

Примерные затраты на антиретровирусную терапию в 2019 году и потребности в ресурсах на 2025 год



Количество людей, получающих антиретровирусную терапию



Источник: финансовые оценки и прогнозы ЮНЭЙДС, 2021 г.

Примечание. Эти затраты включают только прямые затраты на оказание услуг и закупку товаров (антиретровирусная терапия, диагностика). Сюда не включены затраты, не связанные с местом оказания услуг, затраты на управление программами и необходимые инвестиции в социальные инициативы для повышения эффективности программ. Оценочные данные приведены в постоянных ценах, выраженных в долларах США, по состоянию на 2019 год.

Значительная доля увеличившейся потребности в ресурсах для мер профилактики ВИЧ на основе подтвержденной информации приходится на ключевые группы населения, которым раньше не уделялось должного внимания при разработке стратегий финансирования мер профилактики, но которые при этом составляют подавляющее большинство вновь инфицируемых. На ресурсы для ключевых групп населения приходится 47 % от общей первичной потребности в ресурсах для профилактики согласно новой стратегии (не включая ДКП для ключевых групп населения). В рамках программ для ключевых групп населения необходимо значительное увеличение объема ресурсов, выделяемых на услуги по снижению вреда для лиц, употребляющих наркотики. Также дополнительные ресурсы требуются для распространения презервативов, ДКП и услуг для девочек-подростков и молодых женщин в регионах с высоким уровнем распространенности ВИЧ.

Переориентация текущих расходов на профилактику ВИЧ приведет к тому, что 1,2 млрд долл. США,

которые сейчас идут на неосновные услуги профилактики, будут потрачены на более эффективные программы, которые уже доказали свою результативность.

Высокие результаты в лечении при малых затратах

Даже небольшого увеличения финансовых вложений будет достаточно, чтобы существенно повысить эффективность лечения от ВИЧ. В связи с ожидаемым снижением стоимости товаров и услуг, а также более эффективным использованием ресурсов увеличение объема ресурсов для тестирования и лечения к 2025 году всего лишь на 17 % (плюс 1,3 млрд долл. США) приведет к росту количества людей, получающих лечение, на 35 % до 32 млн человек, и позволит нам достичь целей 95–95–95 к 2025 году. Для этого необходимы национальные программы по внедрению инновационных механизмов предоставления услуг, повышению эффективности и согласованию снижения цен. При достижении столь высоких уровней охвата лечением дополнительно снизится количество новых случаев заражения ВИЧ, а это, в свою очередь, приведет к снижению потребности в ресурсах для тестирования и лечения в 2026–2030 гг.

Цели по противодействию ВИЧ на 2025 год



МЕНЕЕ 10%
ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ, И
КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ
ПОДВЕРГАЮТСЯ СТИГМЕ И
ДИСКРИМИНАЦИИ

МЕНЕЕ 10%
ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ, А
ТАКЖЕ ЖЕНЩИН И ДЕВОЧЕК И
КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ
СТАНОВЯТСЯ ЖЕРТВАМИ
ГЕНДЕРНОГО НЕРАВЕНСТВА И
ГЕНДЕРНОГО НАСИЛИЯ

МЕНЕЕ 10%
СТРАН СОХРАНЯЮТ
ДИСКРИМИНАЦИОННЫЕ
УГОЛОВНЫЕ ЗАКОНЫ И
ПОЛИТИКИ

*Учет интересов
людей,
живущих с ВИЧ
и находящихся
в группе риска*

95% ЛЮДЕЙ ИЗ ГРУППЫ РИСКА
ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ
КОМПЛЕКСНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ

ЦЕЛИ **95%-95%-95%** ПО
ТЕСТИРОВАНИЮ НА ВИЧ, ЛЕЧЕНИЮ
И ПОДАВЛЕНИЮ ВИРУСНОЙ
НАГРУЗКИ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ

95% ЖЕНЩИН ИМЕЮТ ДОСТУП
К УСЛУГАМ, СВЯЗАННЫМ
С СЕКСУАЛЬНЫМ И
РЕПРОДУКТИВНЫМ ЗДОРОВЬЕМ

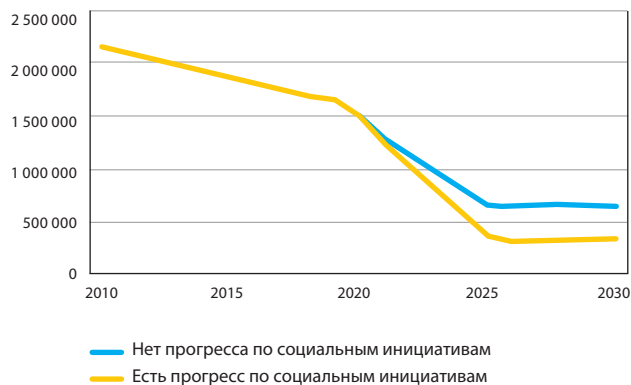
95%-й ОХВАТ УСЛУГАМИ ПО
ПРОФИЛАКТИКЕ ВЕРТИКАЛЬНОЙ
ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

90% ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ,
ПОЛУЧАЮТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ
ЛЕЧЕНИЕ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА

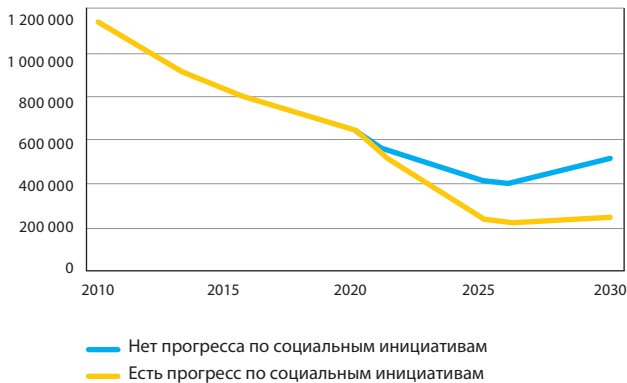
90% ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ И
НАХОДЯЩИХСЯ В ГРУППЕ РИСКА,
НАПРАВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ
ПРОЧИХ ИНТЕГРИРОВАННЫХ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Достижение целей по социальным инициативам позволит предотвратить 2,5 млн новых случаев заражения ВИЧ и 1,7 млн смертей, связанных со СПИДом, к 2030 году

Оценка влияния социальных инициатив на количество новых случаев заражения ВИЧ в мире, 2010–2030 гг.



Оценка влияния борьбы со стигмой и дискриминацией на количество смертей, связанных со СПИДом, в мире, 2010–2030 гг.



Социальные инициативы — обязательное условие успеха профилактики и лечения

Огромную важность имеет достижение целей по социальным инициативам. Это факторы, связанные с обществом в целом и влияющие на эффективность программ против ВИЧ, например: доступ к юридическим услугам, законодательные реформы, стигма и дискриминация, гендерное равенство, в том числе искоренение гендерного насилия.

Если эти цели не будут достигнуты и не будет создана благоприятная социальная среда, достижение прочих целей будет поставлено под вопрос. Данные моделирования показывают, что недостижение целей 10–10–10 по социальным инициативам приведет к увеличению количества смертей, связанных со СПИДом, на 1,7 млн за период с 2020 по 2030 гг. и к увеличению количества новых случаев заражения ВИЧ на 2,5 млн за тот же период. Чтобы достичь этих целей, потребуются увеличить размер инвестиций в социальные инициативы более чем вдвое, с 1,3 млрд долл. США в 2019 году до 3,1 млрд долл. США в 2025 году; эти инвестиции в итоге должны составить 11 % от общих потребностей в ресурсах.

НА ЧТО СЛЕДУЕТ ТРАТИТЬ РЕСУРСЫ

Потребность в ресурсах в странах верхнего сегмента категории «средний доход», которые преимущественно самостоятельно финансируют свои меры по противодействию ВИЧ, составляет 53 % от общей потребности в ресурсах для достижения целей и результатов, описанных в новой стратегии. Кроме того, большая часть потребности в ресурсах сосредоточена в ключевых геополитических группах. На долю стран БРИКС (Бразилия, Россия, Индия, Китай и ЮАР) и МИНТ (Мексика, Индонезия, Нигерия и Турция) приходится 41 % и 11 % от общей потребности в ресурсах соответственно.

В странах Восточной и Южной Африки самая высокая потребность в ресурсах на душу населения; причиной тому — высокий уровень распространенности ВИЧ по сравнению с другими регионами. Уровень заболеваемости в странах Азиатско-Тихоокеанского региона, напротив, существенно ниже, как и потребность в ресурсах на душу населения. Этот регион намного превосходит по численности населения Восточную и Южную Африку, что вкупе с более высокой стоимостью единицы продукции, чем в странах Африки к югу от Сахары, обуславливает довольно

большой процент потребности в ресурсах от общей суммы — 32 % (для сравнения: в странах Африки к югу от Сахары он составляет 38 %). Высокая стоимость единицы продукции (например, человеческих кадров и антиретровирусных препаратов) также является причиной относительно высокой потребности в ресурсах на душу населения в Латинской Америке, Восточной Европе и Центральной Азии.

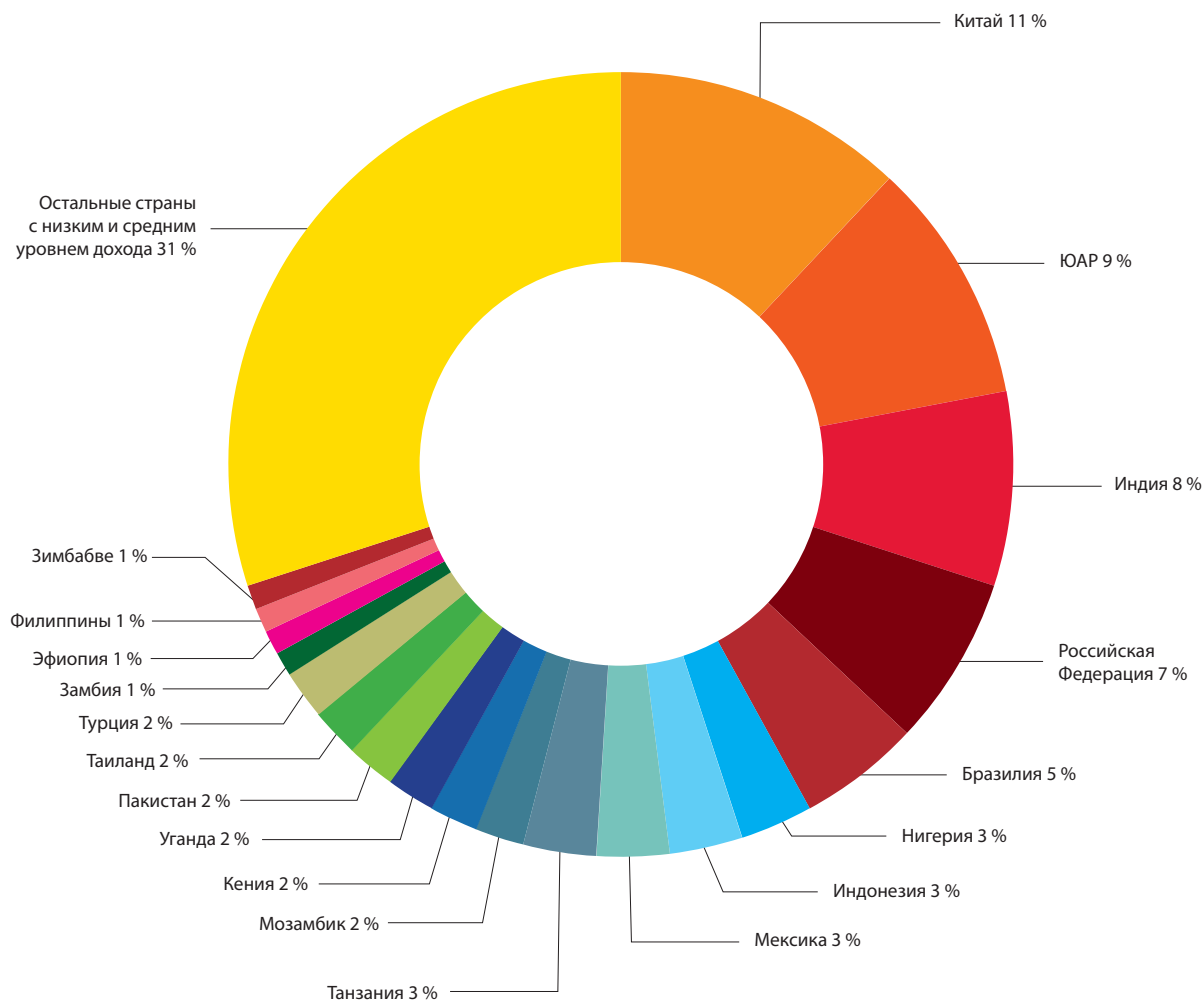
МЕЖДУНАРОДНАЯ СОЛИДАРНОСТЬ И ОБЩАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО-ПРЕЖНЕМУ ВАЖНЫ

Деньги, выделенные на кампанию против ВИЧ за последние десятилетия, помогли спасти миллионы жизней и укрепить системы здравоохранения во многих странах. Сейчас немалая часть этих ресурсов расходуется на борьбу с пандемией COVID-19.

С 2010 года структура финансирования мер по противодействию СПИДу сильно изменилась. Общий объем финансирования в странах с низким и средним уровнем дохода вырос с 15 млрд долл. США в 2010 году до 19,8 млрд долл. США в 2019 году (в постоянных ценах, выраженных в долларах США, по состоянию на 2016 год).¹

¹ Оценки ЮНЭЙДС для стран с низким и средним уровнем дохода на июль 2020 г. согласно классификации Всемирного банка по уровню дохода, опубликованной Всемирным банком в июле 2015 г.

Доля от общей потребности в ресурсах для противодействия ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода, 2025 г.



На десять стран приходится 55 % от общей потребности в ресурсах; четыре из них — это страны Африки к югу от Сахары

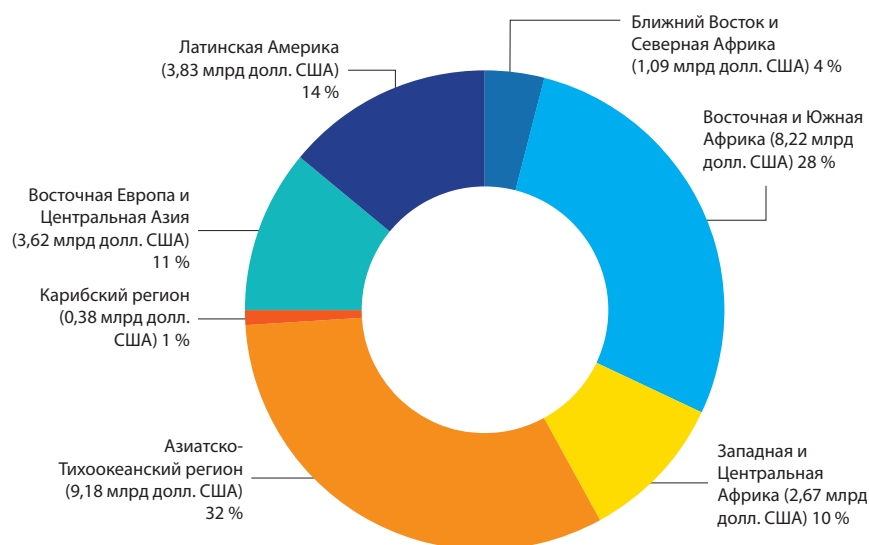
На девять стран приходится 15 % от общей потребности в ресурсах; пять из них — это страны Африки к югу от Сахары

На 99 стран приходится 30 % от общей потребности в ресурсах

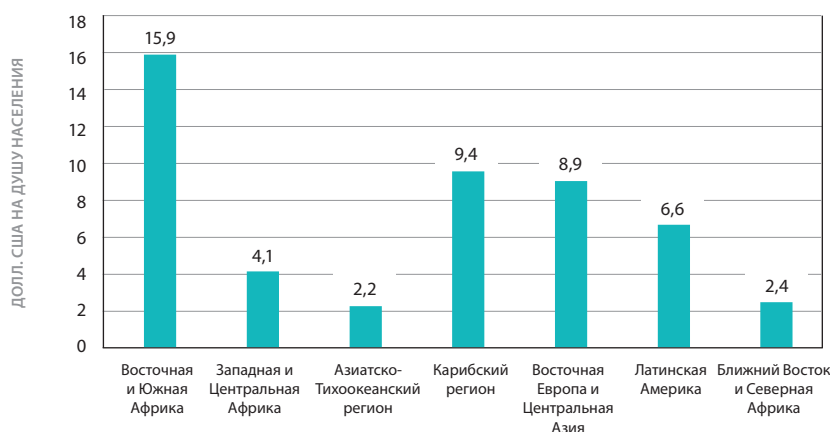
Источник: финансовые оценки и прогнозы ЮНЭЙДС, моделирование потребностей в ресурсах, 2021 г.

**СОЦИАЛЬНЫЕ
ИНСТРУМЕНТЫ
ВОЗДЕЙСТВИЯ
НЕОБХОДИМЫ
ДЛЯ УСПЕШНОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ И
ЛЕЧЕНИЯ. ИНВЕСТИЦИИ
В СОЦИАЛЬНЫЕ
ИНСТРУМЕНТЫ ДОЛЖНЫ
УВЕЛИЧИТЬСЯ БОЛЬШЕ,
ЧЕМ ВДВОЕ: С 1.3 МЛРД
ДОЛЛАРОВ США В 2019
ГОДУ ДО 3,1 МЛРД
ДОЛЛАРОВ США К 2025 Г.**

Потребности в ресурсах в странах с низким и средним уровнем дохода по регионам, 2025 г.



Потребности в ресурсах на меры по противодействию ВИЧ на душу населения по регионам



Источник: финансовые оценки и прогнозы ЮНЭЙДС, 2021 г.

Примечание. Оценочные данные приведены в постоянных ценах, выраженных в долларах США, по состоянию на 2019 год.

Помимо увеличения объемов финансирования, происходят значительные перемены, касающиеся его источников. Объем денежных средств, инвестируемых странами в собственные программы мер в ответ на ВИЧ, существенно возрос: с 7,1 до 10,6 млрд долл. США, что составляет 57 % от общего уровня финансирования. Объем двусторонней помощи со стороны Соединенных Штатов Америки увеличился с 3,5 млрд долл. США в 2010 году до 4,8 млрд долл. США в 2019 году. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в 2019 году инвестировал 1,7 млрд долл. США.

В странах с низким уровнем дохода большая часть финансирования по-прежнему поступает из внешних источников, тогда как многие страны со средним уровнем дохода стараются перейти на внутреннее финансирование. В ближайшие годы размер инвестиций в меры по противодействию ВИЧ как со стороны международных партнеров, так и из внутренних источников требуется увеличить. Кроме того, по-прежнему необходимы новые способы финансирования мер по противодействию СПИДу.

ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕР ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ СПИДУ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ: МЫ НЕ МОЖЕМ ПОЗВОЛИТЬ СЕБЕ БЕЗДЕЙСТВОВАТЬ

Призыв ЮНЭЙДС инвестировать 29 млрд долл. США к 2025 году для спасения жизней наиболее уязвимых и маргинализированных людей в мире — это призыв к равноправию. Мы знаем, как покончить с эпидемией СПИДа к 2030 году. Для этого нужно обеспечить финансирование мер по противодействию ВИЧ в полном объеме — 29 млрд долл. США необходимо выделить к 2025 году на масштабирование услуг профилактики и лечения ВИЧ. Эти деньги должны пойти на интеграцию услуг, ориентированную на людей и учитывающую контекст. Такой подход позволит уделить необходимое внимание людям, живущим с ВИЧ, и тем, для кого риск заражения ВИЧ особенно высок, и снизить уровень неравенства. Именно оно является одной из главных причин высокого риска заражения и недоступности медицинских услуг для определенных категорий граждан.

Положить конец эпидемии СПИДа как угрозе общественному здравоохранению к 2030 году — такое обязательство единогласно взяли на себя страны в 2015 году в рамках целей устойчивого развития.

Обязательство по инвестированию 26 млрд долл. США в год к концу 2020 года не было выполнено. Итогом стало увеличение количества смертей и новых случаев инфицирования, а также рост потребности в денежных средствах, необходимых, чтобы наверстать упущенное.

Вопрос сейчас заключается не в том, следует ли инвестировать в меры по противодействию ВИЧ, а в том, можем ли мы позволить себе бездействовать, зная, скольких человеческих жизней это будет стоить и какие результаты это могло бы дать.

