Основы глобальной стратегии по ВИЧ/СПИДу

Объединённая Программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП
ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

Основы глобальной стратегии по ВИЧ/СПИДу

Июнь 2001 г.

© ЮНЭЙДС – 2001
Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
(ЮНЭЙДС)

Перевод на русский язык, июнь 2001 г.
Оригинал: на английском языке, июнь 2001 г.:

The Global Strategy Framework on HIV/AIDS, June 2001

Перевод - ЮНЭЙДС

© Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 2001.

Все права охраняются. Настоящий документ, не являющийся официальным изданием ЮНЭЙДС, можно без ограничений рецензировать, реферировать, воспроизводить и переводить, частично или полностью, при обязательном указании источника. Настоящий документ нельзя продавать или использовать в коммерческих целях без предварительного письменного согласия ЮНЭЙДС. (Просьба связываться с Информационным центром ЮНЭЙДС).

Ответственность за мнения, выраженные в документе названными авторами, несут исключительно эти авторы.

Употребляемые обозначения и изложение материала не означают выражения со стороны ЮНЭЙДС какого-либо мнения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города, района, или их властей, или относительно делимитации их границ.

Упоминание конкретных компаний либо товаров определенных производителей не означает, что ЮНЭЙДС поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или товарами подобного рода, которые здесь не упоминаются. За исключением возможных ошибок и пропусков, названия патентованных товаров пишутся с заглавной буквы.

UNAIDS - 20 avenue Appia - 1211 Geneva 27 - Switzerland
Telephone: (+41 22) 791 46 51 - Fax: (+41 22) 791 41 87
E-mail: unaids@unaids.org - Internet: http://www.unaids.org

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

ПРЕДИСЛОВИЕ

ОСНОВЫ ГЛОБАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ПО ВИЧ/СПИДу

Июнь 2001 г.

СПИД представляет собой беспрецедентный глобальный кризис. Он требует беспрецедентных ответных действий от всех нас. Обуздание эпидемии ВИЧ/СПИДа – это задача, которую не решить в одиночку, какими бы героическими ни были усилия. Необходимо, чтобы общины, страны и регионы объединили и скоординировали свои действия.

Наиболее успешные мероприятия по противодействию СПИДу, осуществленные в разных странах мира, продемонстрировали абсолютную необходимость осуществления руководства и совместной работы. В Основах глобальной стратегии по ВИЧ/СПИДу содержатся рекомендации по осуществлению следующего этапа этой деятельности. Они основаны на уроках прошлого, которые призваны проложить дорогу в будущее. Прежде всего, в Основах глобальной стратегии содержится призыв ко всем секторам общества возглавить процесс активизации мер, предпринимаемых в ответ на ВИЧ/СПИД – в городах и деревнях, среди молодежи и тех, кто уже не молод, на уровне компаний и общинных организаций. Только собрав все эти силы воедино, мы сможем расширить наши усилия по борьбе с эпидемией, уменьшая риск заражения, уязвимость и последствия.

Каждый человек должен изменить свое собственное поведение, чтобы остановить распространение ВИЧ/СПИДа, – точно так же в Основах глобальной стратегии содержится призыв к глубинным изменениям в ведении общинных, национальных и международных дел. Этот вызов потребует принятия обязательств особого рода, выходящих за рамки обычного. Ради будущего человечества, мы должны продемонстрировать свою готовность взять на себя такие обязательства.

Кофи Аннан

Введение

Мир знает о существовании СПИДа вот уже двадцать лет. За это время болезнь распространилась на всех континентах. Страны, наиболее пострадавшие от эпидемии, отброшены в развитии на десятилетия назад. И все же за эти двадцать лет мы немало узнали о том, как бороться со СПИДом. Наиболее важным уроком является то, что для преодоления эпидемии полумеры не годятся.

Эпидемию можно обратить вспять только путем всеобщей мобилизации общества. Действия руководства сверху должны основываться на творчестве, энергии и руководящих инициативах снизу. Все это должно быть объединено в согласованной программе долгосрочных устойчивых действий общества.

Данные «Основы глобальной стратегии» основаны на понимании эпидемии во всей ее полноте, с учетом порочного круга риска, уязвимости и разрастания последствий эпидемии. Для того, чтобы разорвать этот порочный круг, противопоставив ему другой, мощный круг мер по снижению вреда и уязвимости и смягчению последствий эпидемии, необходимо привлечь к борьбе со СПИДом все слои общества. Следует сосредоточить равные усилия как на предотвращении дальнейшего развития эпидемии, так и на поддержании лучшего ухода для ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом, и на формировании потенциала и устойчивости к воздействию эпидемии СПИДа.

«Основы глобальной стратегии» базируются на двенадцати обязательствах руководства. В этих обязательствах изложены основные компоненты и приоритеты, из которых складывается эффективная и всесторонняя ответная деятельность по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа. Они адресованы не только государственным руководителям и политическим деятелям, но и лидерам и активистам общин, религиозных организаций, частного сектора и общественных движений.

«Основы глобальной стратегии» – это не детальный план действий, потому что последние могут различаться в зависимости от местных особенностей эпидемии. Но в этом документе содержатся концентрированные знания, основанные на опыте, об основных компонентах эффективных мер в ответ на эпидемию СПИДа независимо от того, на каком этапе находится эпидемия. Обязательства руководства – это своеобразный критерий оценки ответной деятельности на эпидемию, а также инструмент, с помощью которого можно постоянно улучшать и совершенствовать стратегические мероприятия по противодействию эпидемии.

СПИД – это чрезвычайная ситуация, но эта ситуация имеет долговременный характер. Мы столкнулись с самой опустошительной эпидемией в истории человечества. Поэтому наш ответ на нее тоже должен быть беспрецедентным: эта должна быть самая согласованная, устойчивая, скоординированная и полномасштабная атака на болезнь, которую когда-либо предпринимало человечество.

Питер Пиот
Исполнительный директор
ЮНЭЙДС

Основы глобальной стратегии по ВИЧ/СПИДу

I. Основы новой глобальной стратегии 1

II. Извлеченные уроки 3

III. Укрепление стратегий снижения риска, уязвимости и смягчения последствий: расширенные меры в ответ на эпидемию 8

A. Снижение риска 9

B. Снижение уязвимости 9

C. Уменьшение последствий 11

IV. Разработка стратегий в различных ситуациях 12

V. Обязательства руководства и основные действия 14

VI. Дальнейшие шаги 16

I. Основы новой глобальной стратегии

Эпидемия ВИЧ продолжает распространяться по всему миру. Ее последствия становятся все более опасными, и именно поэтому необходимость остановить пандемию становится более важной, чем когда бы-то ни было. На XXI Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН, состоявшейся в июле 1999 года, государства-члены поставили первую конкретную глобальную цель по борьбе с ВИЧ. Они взяли на себя обязательства достичь существенного сокращения уровня инфицирования ВИЧ среди молодежи в наиболее пострадавших странах к 2005 году, и во всем мире – к 2010 году[1].

Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН, состоявшаяся в июне 2001 года, расширяет эти обязательства, устанавливая цели и задачи для расширения мероприятий в ответ на эпидемию.

В «Основах глобальной стратегии» описан общий стратегический подход к выполнению этих глобальных задач, а многочисленным участникам ответной деятельности предлагается сформулировать дополнительные задачи на национальном и местном уровнях, для того, чтобы взять эпидемию СПИДа под контроль. Необходимо, чтобы участники борьбы со СПИДом проявили себя в качестве руководителей в самых разных сферах: в общественной, политической, религиозной, в работе со СМИ и в частном секторе.

Пандемия СПИДа многообразна, но единое понимание ее причин и динамики поможет сформировать в обществе понимание того, что необходимо принять безотлагательные и широкомасштабные меры.

В «Основах глобальной стратегии» содержится целый ряд обязательств руководства и руководящих принципов, которые создают основу успешной ответной деятельности на эпидемию. Международные, национальные и общинные органы должны будут сформулировать собственные конкретные стратегии работы по отдельным вопросам и в отдельных регионах. «Основы глобальной стратегии» разработаны таким образом, чтобы помочь в определении приоритетов и достижении гармонии и согласованности этих разных стратегий.

[1] К 2005 году правительства стран с помощью ЮНЭЙДС и доноров должны добиться того, чтобы не меньше 90%, а к 2010 году – не меньше 95% молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет имели доступ к информации, образованию и услугам, необходимым для формирования образа жизни, способствующего снижению риска ВИЧ-инфицирования. Среди этих услуг – доступ к мерам профилактики, таким, как мужские и женские презервативы, добровольное консультирование и тестирование и последующее наблюдение.

В качестве точки отсчета правительства должны использовать показатели распространенности ВИЧ среди молодежи в возрасте от 15 до 24 лет с целью добиться того, чтобы к 2005 году распространенность ВИЧ в этой возрастной группе сократилась во всем мире, а в наиболее пострадавших странах снизилась на 25%, и чтобы к 2010 году распространенность инфекции в этой возрастной группе снизилась на 25% во всем мире.

Цель Глобальной стратегии

- **Поддержать общины и страны в деле снижения риска и уязвимости к инфекции;**
- **Спасти жизни людей и уменьшить их страдания;**
- **Уменьшить общие последствия эпидемии для развития.**

Руководящие принципы

«Основы глобальной стратегии» базируются на уважении, защите и обеспечении прав человека. Они построены на четырех фундаментальных руководящих принципах:

- **Задача национальных правительств, работающих совместно с гражданским обществом – обеспечить руководство, средства и координацию национальных и международных мероприятий, направленных на удовлетворение потребностей страны и общины.**
- **В общинах во всем мире поддержка активного вовлечения в работу людей, живущих с ВИЧ/СПИДом имеет ключевое значение в ответной деятельности.**
- **Необходимо решительно бороться с гендерным неравенством, способствующим развитию эпидемии.**
- **Меры профилактики, лечение, спасающее жизнь и результаты научных открытий должны быть в равной степени доступны всем.**

Из этих руководящих принципов, в применении к наиболее срочным приоритетам в организации ответной деятельности на эпидемию, вытекают важнейшие Обязательства руководства, на которых построены «Основы глобальной стратегии».

II. Извлеченные уроки

Первая Глобальная стратегия борьбы со СПИДом была разработана Всемирной организацией здравоохранения в 1986 году. В 1991 году эта Глобальная стратегия была расширена и усовершенствована в ответ на развитие эпидемии, с учетом крупных научных и политических достижений. В январе 1992 года Исполнительный комитет ВОЗ, а после него – Всемирная ассамблея здравоохранения и Экономический и Социальный Совет ООН утвердили эту усовершенствованную стратегию.

Целый ряд основных принципов и задач первой и усовершенствованной глобальных стратегий сохраняет актуальность и сегодня. Однако необходимо серьезно переориентировать определенные направления, поскольку в некоторых областях масштабы и последствия эпидемии значительно усугубились, в то время как в других областях борьбы с эпидемией отмечается настолько же впечатляющий успех.

Сегодня масштабы эпидемии ВИЧ/СПИДа значительно больше, чем десять лет назад, и превосходят самые пессимистические прогнозы, сделанные в то время.

К концу 80-х годов в мире насчитывалось примерно 10 миллионов ВИЧ-инфицированных; примерно 1,5 миллиона человек умерло. В течение 90-х годов в мире было инфицировано ВИЧ еще более 40 миллионов человек и около 15 миллионов человек умерло в связи с ВИЧ/СПИДом.

В настоящее время пандемия ВИЧ/СПИДа состоит из множественных одновременных эпидемий. В конце 2000 года 36,1 миллиона мужчин, женщин и детей в мире жили с ВИЧ или СПИДом, из них 25,3 миллиона человек – только в странах Африки к югу от Сахары. В Латинской Америке и странах Карибского бассейна насчитывается 11 стран, где распространенность инфекции среди взрослого населения превышает 1%. В некоторых странах Восточной Европы в 2000 году было отмечено больше случаев инфицирования, чем за все предыдущие годы, а в отдельных регионах юга Африки за последние три года число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом возросло на 50%. В Азии с ВИЧ/СПИДом живет 5,8 миллиона человек, и число новых случаев инфицирования продолжает расти.

Всего за 20 лет почти 58 миллионов человек было инфицировано ВИЧ. Бессчетное количество людей вследствие этого обнищало: дети, оставшиеся без родителей; семьи, потерявшие собственность; общины, лишившиеся учителей, медицинских работников, руководителей бизнеса и правительств; страны, утратившие результаты десятилетних инвестиций в развитие людских ресурсов; общества, потерявшие неисчислимые потенциальные вложения в развитие социальной, экономической, политической, культурной и духовной жизни.

Основные последствия пандемии еще впереди.

ВИЧ/СПИД вызвал кризис развития в странах Африки, расположенных южнее Сахары, и прошел опустошительным набегом по Азии, Латинской Америке, странам Карибского бассейна и Восточной Европе. Ущерб и дестабилизация, вызванные СПИДом, оказались настолько велики, что эта эпидемия была объявлена глобальной проблемой безопасности.

Трудно предсказать будущее развитие эпидемии, но последствия существующих инфекций для здоровья и продолжительности жизни совершенно очевидны. Без доступа к эффективному лечению и уходу у 15 миллионов ВИЧ-инфицированных болезнь разовьется до стадии СПИДа, и они умрут в течение ближайших 5 лет.

Во многих странах эпидемия СПИДа подорвала организационные и кадровые ресурсы, от которых в будущем зависело здоровье, безопасность и прогресс общества. В наиболее пострадавших странах более четверти медицинского персонала, необходимого для оказания помощи людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, сами инфицированы. Опытные учителя умирают быстрее, чем институты успевают подготовить новых специалистов. Тяжелая промышленность и армия также страдают, поскольку среди мужчин, которым приходится работать вдали от дома, уровень инфицирования обычно выше, чем в обществе в целом.

Последствия эпидемии наиболее тяжелы там, где высокий уровень распространенности инфекции и нищета идут рука об руку. Особенно тяжкое бремя несут женщины, поскольку именно они чаще всего обеспечивают основной уход в семьях. Быстро растущее число детей, осиротевших из-за СПИДа, создает серьезные проблемы для их благосостояния, а также для развития общин, в которых они живут. Проникновение инфекции в сельские регионы имеет тяжелые последствия для сельского хозяйства. Из-за высокой заболеваемости и смертности производство некоторых культур в домашних хозяйствах, пострадавших от СПИДа, уже сократились на 40%.

В борьбе с эпидемией удалось достичь значительного успеха.

Накопленный совместный опыт в борьбе с ВИЧ/СПИДом позволяет утверждать, что в настоящее время, с технической, политической и финансовой точек зрения стало возможно обуздать эпидемию и серьезно сократить ее распространение и снизить ее последствия. В течение первых двух десятилетий развития пандемии удалось накопить беспрецедентный объем знаний и мобилизовать усилия людей во всем мире. Знание о том, что вирус – ВИЧ – вызывает СПИД, и о том, как он передается, позволяет осуществлять вмешательства, чтобы замедлить его распространение.

Успех в обуздании эпидемии стал возможен благодаря совместной работе правительств и гражданского общества, которая обеспечила открытое информирование об эпидемии, в то же время снижая стигматизацию,

связанную с ВИЧ/СПИДом. Во все большем числе стран правительства и международные организации работают в партнерстве с сообществом заинтересованных активистов: людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, НПО, общественными организациями, религиозными и научными учреждениями, коммерческим сектором.

Дальнейший рост пандемии можно предотвратить.

Решительные меры, предпринимаемые сегодня для того, чтобы сократить уровень ВИЧ-инфицирования, в будущем принесут значительные дивиденды в странах как с высокой, так и с низкой распространенностью инфекции. Профилактические меры доказали свою эффективность. Крупномасштабные профилактические программы показали практически во всех ситуациях, что распространение ВИЧ-инфекции можно уменьшить, особенно среди молодежи. В Азии, Австралии, Европе, Латинской Америке и странах Карибского бассейна, в Северной Америке и в странах Африки к югу от Сахары имеется множество доказательств тому, что заболеваемость ВИЧ снижается в тех группах, у которых есть доступ к эффективным профилактическим программам. Систематизация и распространение этого успешного опыта позволяет новым партнерам по ответной деятельности быстрее перенимать подходящие для них подходы.

Потенциал и приверженность действиям повысились.

За последние несколько лет все более активная мобилизация политических сил на борьбу со СПИДом привела к организации более масштабных мероприятий по противодействию эпидемии. Все больше средств на борьбу со СПИДом выделяют правительства наиболее пострадавших стран, двусторонние и многосторонние агентства по развитию, коммерческие структуры и фонды; дополнительные средства удается получить за счет усилий по облегчению бремени задолженности. Интернет позволяет партнерам лучше взаимодействовать и иметь доступ к информации с такой скоростью, которая была немыслима всего десять лет назад. Тема ВИЧ/СПИДа широко обсуждается на субрегиональных, региональных и глобальных политических форумах, включая Совет Безопасности ООН, что усиливает политическую волю и солидарность национальных лидеров. Общие цели приходят на смену прежним идеологическим разногласиям, которые ранее мешали работе.

Уход и поддержка в связи с ВИЧ/СПИДом стали более эффективными.

Наиболее эффективные меры противодействия эпидемии объединяют усилия по просвещению, профилактике и обеспечению ухода за больными. Опыт показывает, что общины более активно мобилизуются на борьбу с эпидемией, если вопросы профилактики, поддержки и ухода являются их общей проблемой. Методы ухода, которые начинаются с добровольного консультирования и тестирования, становятся отправной точкой для эффективных стратегий профилактики.

Благодаря прогрессу, достигнутому в лечении оппортунистических инфекций, а с недавнего времени и в разработке более эффективной антиретровирусной терапии, ВИЧ/СПИД все больше поддается лечению, хотя пока и остается неизлечимым. Последние и предполагаемые открытия, которые позволят расширить доступ к жизненно важным лекарствам, представляют собой потенциальную возможность улучшить здоровье больных и помочь им вести нормальную жизнь в своих общинах. В свою очередь, они помогут еще больше уменьшить стигматизацию, связанную с ВИЧ/СПИДом.

Успешные меры противодействия эпидемии начинаются на уровне общины.

Исход борьбы с ВИЧ/СПИДом будет определяться на уровне общин. Для того, чтобы остановить эпидемию ВИЧ/СПИДа и обратить ее вспять в этом десятилетии, необходимо радикально усилить работу в общинах с растущим или высоким уровнем распространенности ВИЧ-инфекции, а также в тех группах с низкой распространенностью, где существует опасность быстрого роста числа случаев ВИЧ-инфицирования. Местный потенциал по проведению профилактики, оказанию услуг по уходу и поддержке следует признать, подтвердить и усилить.

Эффективная работа в общинах, как правило, имеет две стороны: с одной стороны, общины получали определенные *полномочия*, усиливающие их потенциал к принятию решений, с другой стороны, они получали *возможности*, которые помогали им мобилизовать ресурсы, необходимые для выполнения принятых решений. Руководители общин, получившие надлежащую информацию, могут оценить реальную ситуацию с ВИЧ/СПИДом в их общинах и проанализировать определяющие факторы риска и уязвимости, которые на них воздействуют. На основе этих данных местные участники могут сами определить приоритеты деятельности.

Партнерство между ключевыми социальными группами, государственными организациями, предоставляющими услуги, людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, общинными группами и религиозными организациями – вот на чем основывается успех стратегий борьбы с ВИЧ/СПИДом на уровне общин.

Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, играют важнейшую роль в борьбе с эпидемией.

Активное привлечение к работе ЛВС на любом уровне – общин, государства или международном – доказало свою полезность. Уменьшается стигматизация и дискриминация ЛВС, благодаря тому, что они у всех на виду и вовлечены в работу местных, национальных или международных организаций. Их участие в выработке политики, разработке и реализации программ имело решающее значение при пересмотре приоритетов, для обеспечения актуальности и эффективности работы и улучшения отчетности. Поддерживая проведение интенсивных профилактических мероприятий, ЛВС продемонстрировали, что за абстрактным словом «эпидемия» стоят живые люди; они помогли преодолеть самоуспокоенность и отрицание, а также усилить понимание неотложного характера ответных мероприятий, побудив правительства и их руководителей к активным действиям.

III. Укрепление стратегий снижения риска, уязвимости и смягчения последствий: расширенные меры в ответ на эпидемию

Несмотря на то что проблема борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа оказалась значительно более сложной, чем предполагалось, мы пришли к пониманию взаимосвязи основных факторов динамики эпидемии:

- снижение **риска** инфицирования замедляет эпидемию**;**
- снижение **уязвимости** уменьшает риск инфицирования и ослабляет последствия эпидемии;
- смягчение **последствий** эпидемии уменьшает уязвимость к ВИЧ/СПИДу.

«Расширенные» меры по противодействию эпидемии одновременно направлены на снижение риска, уязвимости и смягчение последствий. Такие усиленные стратегии позволяют программам одновременно решать вопросы о том, что подвергает людей риску и *почему* это происходит.

Расширенные мероприятия позволяют объединить усилия на основных направлениях работы, одновременно реализуя стратегии профилактики, ухода и поддержки. В то же время, расширенные меры направлены на изменение общественных норм, уменьшение стигматизации и усиление политической воли для преодоления укоренившегося гендерного и экономического неравенства, которое способствует развитию эпидемии.

Последствия эпидемии, уязвимость и риск взаимодействуют, определяя динамику эпидемии. Там, где эпидемия ВИЧ/СПИДа усиливается, возникает отрицательная кривая: последствия эпидемии ведут к повышению уязвимости – это усиливает риск инфицирования ВИЧ – это, в свою очередь, ухудшает последствия. Расширенные меры по противодействию изменяют направление этой динамики: если ослабить последствия эпидемии, это позволит снизить уязвимость, что, в свою очередь, ведет к снижению риска инфицирования.

A. Снижение риска инфицирования замедляет развитие эпидемии

Что необходимо обеспечить для уменьшения риска заражения, уязвимости и последствий?

Пути снижения риска ВИЧ-инфицирования

- Более позднее начало половой жизни;
- Безопасный секс с постоянным использованием презервативов;
- Сокращение числа сексуальных партнеров;
- Профилактика и лечение сексуально передаваемых инфекций;
- Предотвращение травматических половых актов;
- Предотвращение передачи ВИЧ от матери ребенку;
- Снижение вреда от употребления наркотиков, особенно среди молодежи;
- Отказ от опасных инъекций;
- Предотвращение передачи ВИЧ через кровь и кровепродукты;
- Предотвращение передачи ВИЧ в условиях медицинских учреждений.

ВИЧ-инфекция связана с определенными видами риска[2], в том числе:

- Поведение, **связанное с риском инфицирования ВИЧ, – как правило, незащищенный половой акт и, в некоторых странах, использование инфицированного инструментария для инъекций;**

- Ситуации, **в которых существует риск инфицирования ВИЧ, например переливание крови в учреждениях, где не соблюдаются правила безопасности крови, или секс по принуждению.**

Мероприятия по снижению риска до сегодняшнего дня остаются основным средством в арсенале программ профилактики ВИЧ/СПИДа. Они включают в себя распространение информации, развитие соответствующих навыков и пропаганду жизненных ценностей и отношения к людям, направленных на их поддержку. Кроме того, многие конкретные профилактические методы сосредоточены на изменении рискованного поведения и сокращении числа случаев возникновения опасных ситуаций.

Что необходимо обеспечить для уменьшения риска заражения, уязвимости и последствий?

Сокращение уязвимости, направленное на защиту молодежи:

- Позитивные отношения со взрослыми, которым можно доверять;
- Отношения со сверстниками, практикующими безопасное поведение;
- Участие в семейных, религиозных и общинных делах;
- Положительное отношение к образованию и здоровью;
- Развитие школ, как организаций на уровне общин, где молодых людей могут вовлечь в работу, защитить, где с уважением относятся к гендерным проблемам

B. Снижение уязвимости уменьшает риск инфицирования и ослабляет последствия эпидемии

Нищета, отсталость в области развития, отсутствие выбора и неспособность определить собственную судьбу способствуют развитию эпидемии. **Уязвимость к ВИЧ является мерилом неспособности личности или общины контролировать риск инфицирования.** Различные виды инфицирования зависят от личных факторов, доступа к необходимой информации и услугам и от общественных факторов.

1 Серия ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта»: Expanding the Global Response to HIV/AIDS through focused action: Reducing risk and vulnerability: definitions, rationale and pathways

Во многих ситуациях женщины – в особенности молодые – особенно уязвимы к ВИЧ-инфекции. Они меньше, чем мужчины способны избегать нежелательного или принудительного секса. В некоторых странах и культурах существуют стереотипы, согласно которым женщины никак не могут повлиять на сексуальное поведение партнеров-мужчин. И наоборот, во многих других культурах практикуются ответственное поведение и этические ценности.

Сельские общины могут быть уязвимыми из-за более низкого уровня образования и меньшего доступа к информации и услугам. Когда люди становятся беженцами или перемещенными лицами в собственных странах из-за войн, конфликтов или чрезвычайных ситуаций, их уязвимость к ВИЧ-инфекции может повыситься, потому что механизмы социальной поддержки нарушены, услуги становятся недоступными, а число ситуаций принуждения к сексу или насилия может возрасти.

Уязвимость возникает в результате динамичных социальных процессов. Для того, чтобы уменьшить уязвимость, людям и общинам следует оказывать поддержку, чтобы они могли лучше контролировать свою жизнь и риск, которому подвергаются. Исключение из общества подрывает такое чувство контроля. Стратегии снижения уязвимости основаны на восстановлении у людей чувства причастности к обществу.

Что необходимо обеспечить для уменьшения риска заражения, уязвимости и последствий?

Снижение уязвимости за счет обеспечения доступа к услугам:

- Информация о сексуальном здоровье, просвещение и услуги, включая информацию и доступ к женским и мужским презервативам;
- Школьные и другие учебные программы на уровне средней школы;
- Жизненные навыки на основе просвещения о ВИЧ/СПИДе для накопления знаний, развития соответствующего отношения и системы ценностей, необходимых для борьбы с эпидемией;
- Службы добровольного консультирования и тестирования;
- Дородовое обслуживание, включая лечение, снижающее риск передачи инфекции от матери ребенку;
- Чистые иглы, шприцы и лечение от наркомании в общинах;
- Юридические службы и службы по обеспечению реинтеграции в общество;
- Необходимая защита, профилактика и уход для людей в чрезвычайных обстоятельствах, особенно для женщин и девушек, подвергающихся наибольшему риску.

Что необходимо обеспечить для уменьшения риска заражения, уязвимости и последствий?

Благоприятные правовые и социальные нормы:

- Снижение гендерного и экономического неравенства, которые способствуют эпидемии;
- Большее равенство в получении образования, профессии и работы;
- Более активное участие в общественной, религиозной и политической жизни;
- Снижение стигматизации в связи с сексом, сексуальностью, секс-бизнесом и употреблением наркотиков;
- Изменение политики и программ, которые способствуют распространению ВИЧ в определенных сообществах;
- Поддержка и защита прав человека.

Стратегические и программные мероприятия могут снизить уязвимость на уровне отдельных лиц, общин и общества в целом. Защита и поддержка на индивидуальном уровне способствует вовлечению в общественную жизнь; это особенно актуально для молодежи. Доступ к необходимым общественным услугам позволяет людям принимать решения по снижению риска инфицирования ВИЧ и получать доступ к уходу и поддержке. Правовые и общественные нормы, обеспечивающие поддержку, снижают уязвимость за счет обеспечения соблюдения прав человека – гражданских, политических, экономических и культурных. Стратегии вовлечения в общественную жизнь помогают сократить риск инфицирования и его отрицательные последствия.

Те же факторы, которые вызывают уязвимость к ВИЧ, являются причиной многих заболеваний и социальных проблем, включая дискриминацию, гендерное неравенство, насилие, злоупотребление алкоголем и наркотиками, нежелательную беременность и многие заразные и незаразные болезни. Соответственно, стратегии по снижению уязвимости положительно влияют на здоровье и развитие в целом, а не только в связи с ВИЧ/СПИДом.

Что необходимо обеспечить для уменьшения риска заражения, уязвимости и последствий?

Уменьшение последствий для отдельных лиц и членов их семей:

- Прямая поддержка для смягчения катастрофических финансовых последствий ВИЧ/СПИДа для семей;
- Своевременное оказание помощи детям, особенно осиротевшим в результате СПИДа, уделяя особое внимание их здоровью, питанию и образованию;
- Возможности профессионального образования для молодежи;
- Расширение доступа к качественному уходу для ЛВС, включая группы взаимной поддержки по принципу «равный-равному», добровольное консультирование и тестирование, обеспечение необходимыми лекарствами и товарами медицинского назначения, антиретровирусными препаратами и доступ к социальным службам, включая надлежащую поддержку со стороны лекарей народной медицины;
- Улучшенный доступ к юридическим услугам и защите прав человека.

C. Уменьшение последствий снижает уязвимость

Эпидемия СПИДа негативно влияет на физическое, умственное и социальное благосостояние людей, а также на социальную, экономическую, культурную и политическую жизнь общества. Чем сильнее последствия эпидемии для людей, семей и сообществ, тем меньше они способны эффективно противостоять ей. Стратегии смягчения последствий помогают стать сильнее тем, кто больше других пострадал от эпидемии.

Продление продуктивной жизни ВИЧ-инфицированным повышает их способность вносить вклад в благосостояние своих семей, а также помогает уменьшить дискриминацию и обнищание, которые могут сделать выживших членов семьи более уязвимыми к ВИЧ-инфекции. Точно так же, повышение инвестиций в образование, службы по уходу, службы социальной поддержки и в развитие в целом в пострадавших сообществах усиливает их способность противодействовать эпидемии.

Эти стратегии помогают создать обстановку, в которой реализуются права человека, ослабляется стигматизация и возникают открытые дискуссии о борьбе со СПИДом. Более благожелательная и открытая атмосфера помогает снизить уязвимость членов сообществ к ВИЧ-инфекции.

Общенациональные мероприятия по смягчению последствий:	*Что необходимо обеспечить для уменьшения риска заражения, уязвимости и последствий?*	Мероприятия по снижению последствий на уровне общин:
• обоснованные программы экономического развития в общинах, наиболее пострадавших от эпидемии; • усиленные национальные программы по борьбе со СПИДом и улучшенная координация функциональных обязанностей в рамках политики и программ по ВИЧ/СПИДу между всеми государственными органами; • выделение соответствующих национальных ресурсов на профилактику, уход и меры по смягчению последствий, соизмеримых с международной финансовой и технической помощью; • достижение соглашений о выделении части средств, высвободившихся в результате облегчения бремени задолженности, в пользу сообществ с высокой распространенностью ВИЧ и на мероприятия по смягчению последствий; • первоочередной доступ к основным товарам за счет льготных цен или торговых концессий.		• расширение возможностей сообществ по осуществлению ответной деятельности на местном уровне: • укрепление потенциала общественных организаций в деятельности, направленной на предоставление услуг по уходу и социальной поддержки пострадавших семей; • усиление роли школ как центров поддержки семьи и сообщества; • обеспечение консультирования с сообществом по вопросам политики борьбы с ВИЧ/СПИДом и разработки программ и их осуществлению; • увеличение общественных и внешних инвестиций в необходимую инфраструктуру в ключевых секторах: здравоохранение, образование, социальные службы и сельское хозяйство .

IV. Разработка стратегий в различных ситуациях

Глобальная пандемия состоит из многочисленных эпидемий, каждая из которых характеризуется своей собственной динамикой. Поэтому оптимальные мероприятия по противодействию эпидемии должны учитывать конкретные возможности и ограничения, присущие различным ситуациям.

Стратегическое планирование на национальном уровне подтолкнуло правительства, местные органы управления, НПО, общины и международных партнеров во многих странах к разработке стратегий, построенных на учете местных условий развития эпидемии ВИЧ/СПИДа. Стратегические меры по противодействию эпидемии более актуальны в ситуациях с низким, но растущим уровнем инфицирования ВИЧ, а также при высокой распространенности. Региональные и субрегиональные стратегии дополняют собой и усиливают значение общенациональных ответных мер.

Независимо от того, высокой или низкой является эндемическая распространенность, снижение уязвимости молодежи по отношению к ВИЧ-инфекции является основным средством защиты против распространения эпидемии в будущем. Стратегии снижения уязвимости имеют долгосрочный характер с точки зрения их воздействия на распространение эпидемии, но, тем не

менее, требуют инвестиций в краткосрочной перспективе для того, чтобы были достигнуты необходимые результаты, такие как увеличение количества учащихся начальных школ и развитие школьного образования для подростков. Усиление политической поддержки мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом, снижение стигматизации, поддержание уровня информированности населения должны также учитываться во всех ситуациях. Поскольку проблемы эпидемии могут показаться менее актуальными в тех случаях, когда уровень распространенности низок, обеспечение этих существенных элементов устойчивости программы может наталкиваться на серьезные трудности и потребует, таким образом, постоянных инвестиций в пропаганду и информирование общественности.

В эндемических ситуациях, **характеризующихся низкой распространенностью,** группы населения, подверженные наиболее высокому риску инфицирования могут включать: лиц с высоким уровнем заболеваемости СПБ; работников секс-бизнеса и их клиентов; потребителей инъекционных наркотиков и их сексуальных партнеров; мужчин, вступающих в половые сношения с мужчинами; мужчин и женщин, которые по роду деятельности отделены от своих общин, таких как транзитные и мигрирующие работники и военные. Стратегии, направленные на удовлетворение потребностей этих групп населения должны стать наиболее приоритетными. В сообществах с относительно небольшим числом людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, стратегии ухода и поддержки требуют меньших финансовых затрат и пользуются высоким приоритетом среди лиц, определяющих политику. Стратегии ухода и поддержки создают стимулы для раннего выявления и снижения числа случаев стигматизации в связи с ВИЧ, способствуя, таким образом, усилению профилактических мер.

В эндемических ситуациях, характеризующихся высокой распространенностью, стратегии, направленные на определенные группы населения с высоким риском инфицирования, по-прежнему необходимы, но выполняют менее существенную роль. Когда эпидемия охватывает широкие слои населения, смягчение последствий приобретает большее значение. Общины с высоким уровнем распространенности ВИЧ, и живущие в них лица и семьи, пострадавшие от ВИЧ, требуют особенно приоритетного внимания. В наиболее пострадавших общинах стратегии должны принимать во внимание тот факт, что существующие службы не справляются с непосильным бременем СПИДа. Образование, здравоохранение, социальная сфера и судебная система принимают самое непосредственное участие в снижении темпов распространения или же смягчении последствий ВИЧ/СПИДа и испытывают насущную потребность в инвестициях для укрепления людских ресурсов и учрежденческих возможностей, а также поддержки своих сотрудников, находящихся на переднем крае борьбы с эпидемией.

Практически во всяком сообществе, учреждении, секторе, стране и регионе, пострадавшем от последствий СПИДа, существует глубокий и все более увеличивающийся разрыв между тем, что необходимо для сдерживания эпидемии, и тем, что делается на самом деле. Чтобы преодолеть этот разрыв и обуздать эпидемию, необходимо осуществить согласованный переход от пилотных и демонстрационных проектов к полномасштабным ответным действиям.

Руководство действиями по борьбе с эпидемией является наиболее существенным компонентом успеха. В правительственных органах и гражданском обществе, законодатели и сообщество, религиозные организации, СМИ, молодежные лидеры и руководители частного сектора могут и должны добиться успеха путем создания благоприятной среды, которая характеризуется:

- **атмосферой понимания**, основанного на аргументированном общественном диалоге и благоприятной государственной политике;
- **подотчетностью**, при которой ответные действия на эпидемию подкрепляются опытом периодических оценок ситуации, анализа и мониторинга исполнения;
- **приверженностью**, при существенном наращивании тех усилий, в рамках своего мандата и сферы влияния, которые наиболее непосредственным образом сказываются на ходе эпидемии.

V. Обязательства руководства и основные действия

Основы глобальной стратегии содержат обязательства и набор основных мер, реализация которых дает возможность лидерам и лицам, отвечающим за выработку политики на глобальном, национальном, региональном и местном уровне мобилизовать свои общества на более адекватные меры по противодействию эпидемии. Достижение сверхзадачи глобальных ответных мер требует, чтобы руководство взяло на себя обязательство:

1. **Обеспечить принятие чрезвычайных мер** в ответ на эпидемию, включая: полноценное участие руководителей высшего уровня; достижение измеримых целей и задач; результативную политику и программы, подкрепленные новейшими эпидемиологическими и стратегическими данными; постоянное выделение достаточных финансовых ресурсов; и интеграцию профилактики ВИЧ /СПИДа и стратегий ухода в общий процесс планирования и развития.

2. **Вырабатывать политику, законодательство и программы, направленные на снижение индивидуальной и общественной уязвимости к ВИЧ/СПИДу и уменьшение его социально-экономических последствий**, уделяя основное внимание стратегиям, действующих в контексте общих стратегий по борье с нищетой и приоритетов человеческого развития, и разработке стратегий борьбы, необходимых для преодоления последствий эпидемии в секторах производства.

3. **Бороться с клейменим** в связи с ВИЧ/СПИДом и обеспечивать защиту прав человека через личное участие, политическую пропаганду и укрепление политики борьбы с дискриминацией и нетерпимостью, а также более открытое обсуждение проблем сексуальности как важного аспекта человеческой жизни.

4. **Расширить усилия, направленные на поддержку деятельности общин** по борьбе с эпидемией путем усиления способности местных общин активно участвовать во всех аспектах ответных мер.

5. **Защитить детей и молодежь от эпидемии и ее последствий** путем обеспечения всеобщего доступа к качественному начальному образованию и роста посещаемости средних школ, в особенности, для девочек; привития соответствующих жизненных навыков школьной и внешкольной молодежи на основе методов, свободных от пагубных гендерных стереотипов, включающих образование по вопросам полового здоровья и пропаганду ответственного сексуального поведения; пропаганды прав ребенка, включая доступ детей к информации и ориентированные на потребности молодежи медицинские услуги в области репродуктивного и сексуального здоровья; предоставления услуг по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку; обучения методам предотвращения пагубных последствий потребления наркотиков и снижения последствий злоупотребления ими; оказания своевременной помощи детям, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа, в особенности сиротам.

6. **Обеспечить удовлетворение потребностей девочек и молодых женщин в связи с ВИЧ/СПИДом**, и свести до минимума обстоятельства, которые ставят женщин в неравноправное положение в отношении ВИЧ/СПИДа, предоставляя им в то же время более широкие возможности для применения своих знаний и активного участия в изменении сложившейся ситуации. В особенности, пропагандировать права девушек и женщин[3] и обращать внимание на решение проблем гендерного неравенства в доступе к информации и услугам и обеспечивать более широкую доступность мужских и женских презервативов для женщин, а также добровольное консультирование и тестирование в клиниках по планированию семьи

и других медицинских учреждениях, занимающихся вопросами репродуктивного здоровья, обеспечить необходимый уровень доступности средств ухода и социальной поддержки для ВИЧ-инфицированных женщин.

7. **Расширить круг мер, направленных на оказание непосредственной поддержки наиболее уязвимых групп населения и лиц, подверженных наибольшему риску** заражения ВИЧ. В особенности, внедрить поход основанной на участии общественности в разработке конкретных стратегий, политики и программ, направленных на обеспечение и защиту здоровья детей в особо сложных условиях; работников секс-бизнеса и их клиентов; потребителей инъекционных наркотиков и их партнеров по сексу; мужчин, вступающих в половые сношения с мужчинами; лиц, содержащихся в местах лишения свободы; беженцев и перемещенніх лиц; мужчин и женщин, проживающих отдельно от своих семей в связи с особенностями профессии или конфликтными ситуациями.

8. **Обеспечить уход и поддержку отдельным гражданам, домашним хозяйствам и общинам, пострадавшим в результате ВИЧ/СПИДа**, путем обеспечения доступа к добровольному консультированию и диагностике, системе доступных по ценам клиник, ухода и лечения на дому (включая антиретровирусную терапию), к необходимым юридическим, образовательным и социальным услугам, а также к психологической поддержке и консультированию.

9. **Способствовать полноценному участию людей, живущих с ВИЧ/СПИДом или пострадавших от ВИЧ/СПИДа**, в мероприятиях по борьбе с эпидемией путем обеспечения безопасных возможностей для людей открыто выступать и делиться своим опытом, принимать участие в работе национальных и местных консультативных органов, планировании и осуществлении программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом**.**

10. **Активно поддерживать процесс установления партнерских отношений, необходимых для решения проблемы эпидемии**, - в государственном секторе и гражданском обществе, включая частный сектор. В особенности, поддерживать партнерские отношения, направленные на расширение доступа к наиболее важной информации, услугам и товарам – включая доступность презервативов, средств ухода и лечения сексуально передаваемых инфекций, а также технических и финансовых ресурсов, необходимых для поддержки программ профилактики, ухода и лечения.

11. **Активизировать работу по проведению социально-культурных и биомедицинских исследований, а также операционных исследований** с целью обеспечения скорейшего доступа к технологиям профилактики и ухода, микробицидам, диагностике и вакцинам против ВИЧ, а также повышения уровня понимания факторов, влияющих на развитие эпидемии, и усиления деятельности, направленной на борьбу с эпидемией.

12. **Развивать человеческий потенциал и возможности учреждений противостоять эпидемии**, в частности оказывать поддержку тем, кто предоставляет услуги и участвует в осуществлении мер в ответ на эпидемию в сфере образования, здравоохранения, судопроизводства и социального обеспечения.

VI. Дальнейшие шаги

Руководящие принципы, расширенный подход к ответным мерам и обязательства со стороны руководства и основные компоненты Основ глобальной стратегии по борьбе с ВИЧ/СПИДом разработаны таким образом, чтобы они могли быть применены повсюду. Повсеместно существует потребность в местном, национальном и международном руководстве для координации ответных мер по борьбе с эпидемией. Однако конкретные формы и содержание этого руководства будут зависеть от того конкретного контекста, в котором развивается эпидемия в тех или иных частях света.

Основы глобальной стратегии призваны помочь в разработке частных стратегий, необходимых в различных областях и для деятельности различных организаций, в различных ситуациях – на местном, национальном и региональном уровнях. Адаптация и учет данных руководящих принципов и обязательств руководства в рамках этих многочисленных стратегий позволит достичь более высокого уровня взаимодействия и повысить шансы на успех.

В рамках системы ООН Основы глобальной стратегии послужат дальнейшей активизации ответных мер по борьбе с эпидемией путем разработки Стратегического плана ООН по ВИЧ/СПИДу и институциональных стратегий различных фондов, программ и специализированных учреждений.

Предусматривается, что государства-члены, основываясь на принятых ими обязательствах по обеспечению существенного снижения показателей частоты ВИЧ-инфекции среди молодежи, примут дополнительные обязательства на самом высоком уровне по достижению согласованных целей. Основы глобальной стратегии по борьбе с ВИЧ/СПИДом будут служить руководством при разработке этих дополнительных целей и обязательств.

Данные Основы представляют собой отправной пункт и набор руководящих принципов, а вовсе не последнее слово в деле разработки стратегических ответных мер на эпидемию ВИЧ/СПИДа. Государственные, политические, религиозные и общественные лидеры, лица, ответственные за выработку политики, люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, активисты общин – где бы они не находились – могут воспользоваться Основами глобальной стратегии как руководством при разработке и переоценке своих собственных стратегий.

Объединённая Программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП
ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS)
UNAIDS - 20 avenue Appia - 1211 Geneva 27 - Switzerland
Telephone: (+41 22) 791 46 51 - Fax: (+41 22) 791 41 87
E-mail: unaids@unaids.org - Internet: http://www.unaids.org