

Докладчик: Мишель Сидибе, Исполнительный Директор ЮНЭЙДС
Дата: 28 октября 2009
Место: Москва, Российская Федерация
Мероприятие: Третья Конференция по СПИДу в Восточной Европе и
Центральной Азии (ЕЕСААС 2009)
Пленарное заседание 1: Приветственная речь

Всеобщий доступ: состояние ответных мер в мире и путь вперёд

Уважаемые друзья и коллеги,

Для меня большая честь принять участие в этой важной конференции.

Уважаемый Михаил Гришанков, Вы были одним из первых членов Российской Думы, поддержавшим расширение программ профилактики ВИЧ в России. Я благодарен Вам за то, что Вы продолжаете оставаться одним из самых сильных сторонников всеобщего доступа.

Я также хочу отдать должное руководящей роли доктора Онищенко. Геннадий Григорьевич, Вы являетесь движущей силой российского прогресса в области борьбы со СПИДом. Мы рады работать с Вами в качестве сопредседателей этой важной конференции.

Я также хочу приветствовать многих других политиков и активистов, врачей и лидеров гражданского общества. Вы - те, кто остановит распространение эпидемии ВИЧ в этом регионе. Вы - истинные лидеры в области всеобщего доступа, и Организация Объединённых Наций приветствует вашу приверженность борьбе со СПИДом.

Состояние глобальной эпидемии

Что происходит с глобальной эпидемией ВИЧ сегодня? Как в 1942 году сказал Уинстон Черчилль: «Это не конец. Это даже не начало конца. Но, возможно, это конец начала».

На сегодняшний день более 33 миллионов людей во всём мире живут с ВИЧ. Ежедневно заражаются 7400 человек. На каждых двух человек, которые начинают принимать антиретровирусное лечение, приходится 5 вновь заразившихся. Два миллиона человек всё ещё умирают от СПИДа ежегодно. Нам всё ещё предстоит переломить ход развития эпидемии.

Но есть и хорошие новости: рост уровня глобальной распространённости ВИЧ достиг своего пика. Несколько стран Азии и Африки стали свидетелями снижения уровня распространённости ВИЧ в своих странах, что является доказательством того, что его можно достичь.

На сегодняшний день более 4 миллионов человек принимают антиретровирусное лечение. Эпидемия СПИДа вывела расширение доступа к ресурсам и услугам на беспрецедентный уровень в истории какого-бы то ни было заболевания. После клинических испытаний в Таиланде, мы укрепились в надежде на то, что когда-то появится вакцина от ВИЧ. Но мы не можем терять бдительности, так как до того, как появится вакцина, пройдут годы, если не десятилетия.

Двадцать лет истории региона и эпидемии

Двадцать лет назад этот регион начал открывать свои границы – в том числе перед распространением ВИЧ.

Сегодня этот регион обладает сильной политической и экономической мощью. Россия является членом Большой восьмёрки и Большой двадцатки. Многие европейские страны являются сейчас членами Европейского Союза или планируют в него вступить.

К сожалению, ВИЧ следовал по пятам за стремительным экономическим развитием региона – от нефтяных и газовых месторождений Сибири до шахтёрских городов Украины. ЮНЭЙДС весьма озабочена тем, что Восточная Европа и Центральная Азия являются единственным регионом, в котором уровень распространённости ВИЧ продолжает расти. И ВИЧ не просто является одной из главных угроз здоровью. Он всё больше представляет угрозу демографии, здоровью и развитию, безопасности людей и устойчивому экономическому развитию.

Эпидемия СПИДа показала нам, что политика имеет огромное значение. Очевидно, что поворотным пунктом в ответных мерах на распространение эпидемии была Встреча Большой восьмёрки в 2006 году в Санкт-Петербурге. Саммит показал лидирующую роль Президента Российской Федерации в мобилизации самых мощных мировых экономик и проявлении необходимого внимания к эпидемии в регионе.

Эпидемия в Белоруссии, Румынии и Молдове достигла своего пика и пошла на спад. Сейчас не время делать «МЕНЬШЕ» или делать «ЧТО-ТО ДРУГОЕ». Однако, во время сегодняшнего экономического кризиса нам потребуется больше приверженности для удержания СПИДа на одном из первых мест в политической повестке дня. Мы рассчитываем, что все вы - учёные, министры, активисты, мобилизуете эту приверженность. Но если мы сохраним «статус-кво», нам не удастся покончить с этой эпидемией.

Уроки о важности гражданского общества

Давайте вспомним два очень важных урока, которые нам преподала эпидемия СПИДа.

Первый состоит в том, что СПИД стал образцом для других заболеваний в плане того, насколько важно уважать права человека и вовлекать в работу людей, инфицированных ВИЧ. Это единственный путь продвигать устойчивые ответные меры. От Узбекистана до Украины, от Грузии до России, страны включающие людей, живущих с ВИЧ в процесс принятия решений, достигают большего прогресса. Восточноевропейское и Центральноазиатское объединение людей, живущих с ВИЧ, является воодушевляющим примером объединения и мобилизации людей, живущих с ВИЧ, в качестве силы для преобразования общества.

Второй урок заключается в том, что невозможно осуществлять СПИД-сервисные программы без участия гражданского общества. В этом регионе неправительственные организации добились воплощения в жизнь некоторых лучших в мире услуг по

профилактике, лечению и поддержке. В нескольких странах региона программы снижения вреда внедряются представителями гражданского общества, и мы уже видим первые признаки их влияния на ход эпидемии. Я призываю правительства стран региона поддерживать и расширять программы, осуществляемые гражданским обществом. Мы не можем позволить себе растерять набранные обороты.

Достижения и вызовы

Мы должны признать, что достигнуто многое. Восточная Европа и Центральная Азия является единственным в мире регионом, где охват программами профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку превышает 95%. Это - цель, к которой должен стремиться весь мир. Я призываю вас сделать последний шаг к цели и стать первым в мире регионом, где передача ВИЧ от матери ребенку будет полностью устранена к 2015 году. Я хочу, чтобы в этом регионе родилось первое за тридцать лет поколение, не затронутое ВИЧ. Я знаю, что мои друзья, министры и лидеры организаций из Африки, которые сегодня с нами, будут вдохновлены таким лидерством и последуют за ним.

Меня обнадеживает большой прогресс в области расширения масштабов лечения в регионе. За последние пять лет страны в регионе от Белоруссии до Казахстана увеличили охват людей, живущих с ВИЧ, АРВ-терапией вдвое и даже втрое. Самые впечатляющие достижения - здесь, в Российской Федерации, где сегодня более 55 000 человек получают лечение. Это на 80% больше, чем в прошлом году.

В ближайшие несколько лет всем из полутора миллионов человек, которые, по оценкам, живут с ВИЧ в регионе, потребуется продолжающееся всю жизнь ежедневное лечение. Причем число таких людей будет расти с каждым днем. Это серьезная нагрузка для системы здравоохранения. Это также значительные финансовые расходы для национальных бюджетов, которые не могут до бесконечности зависеть от грантов Глобального Фонда или других доноров.

Когда мы говорим о всеобщем доступе, мы имеем в виду не только цифры, но и справедливость, беспристрастность. Мы достигнем целей всеобщего доступа только тогда, когда потребители инъекционных наркотиков, работники коммерческого секса, лица, находящиеся в местах лишения свободы и другие уязвимые группы смогут получить такое же лечение, как все остальные. Сегодня в регионе до этого еще далеко.

Всемирная организация здравоохранения готовит обновленное руководство по лечению, которое будет выпущено в конце этого года. Это руководство будет рекомендовать начинать АРВ-терапию на более ранней стадии, чем это делается сейчас. Это увеличит количество нуждающихся в лечении и стоимость поддержания всей цепочки лечебных услуг. Вот почему я опять повторяю – без эффективной профилактики это бремя может оказаться непосильным для системы здравоохранения и государственного бюджета.

Профилактике, нацеленной, в основном, на потребителей инъекционных наркотиков, принадлежит главная роль

Позвольте мне быть откровенным – для большинства людей, входящих в уязвимые для ВИЧ-инфекции группы, всеобщий доступ к профилактическим услугам остается чем-то далеким. В этом году мне довелось увидеть эпидемию во всех ее проявлениях - вместо всеобщего доступа к профилактике, люди, входящие в самые уязвимые группы риска, имеют дело с всеобщими преградами.

В 2007 году употребление инъекционных наркотиков явилось причиной 57% новых случаев ВИЧ-инфекции в Восточной Европе. По оценочным данным, в настоящее время 3,7 миллиона человек в регионе употребляют инъекционные наркотики, и примерно один из четырех может быть ВИЧ-инфицирован. Мы не должны забывать, что большинство потребителей инъекционных наркотиков ведут активную половую жизнь. Массовая эпидемия среди потребителей инъекционных наркотиков также способствует быстрому росту передачи ВИЧ гетеросексуальным путем. Профилактика ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков и их половых партнеров должна оставаться главным приоритетом для региона.

Я хотел бы уточнить позицию ООН по поводу потребления наркотиков – мы категорически против использования и легализации наркотиков. Мы считаем, что предотвращение использования наркотиков и борьба с нелегальным оборотом наркотиков является обязанностью каждого государства.

Вот почему ООН и Комиссия ООН по наркотическим средствам считают наркотическую зависимость болезнью. Люди, которые употребляют наркотики, нуждаются в лечении и уходе, и с ними не должны обращаться, как с преступниками. Незаконное употребление наркотиков наносит вред самим наркозависимым, а также их семьям, сообществам и обществу в целом. Вот почему программы снижения вреда являются ключевым элементом всеобщего доступа к профилактике ВИЧ инфекции.

Снижение вреда не имеет ничего общего с идеологией или легализацией наркотиков. Снижение вреда – это комплекс услуг для потребителей инъекционных наркотиков, который, как неоднократно доказано на практике, является безопасным и эффективным. Снижение вреда также предотвращает смертельные случаи от передозировки, и, в большинстве случаев, снижает уровень преступности, связанной с наркотиками. Многие страны в регионе – среди них Молдова, Украина, Азербайджан, Киргизстан – уже видят положительные результаты этих программ.

Я опасаясь, что в этом регионе законодательные барьеры на пути программ снижения вреда также превращают потребителей инъекционных наркотиков в легкую цель для преследования. Это заставляет людей, наиболее затронутых эпидемией, скрываться, и делает их еще более уязвимыми к ВИЧ.

Я призываю все страны в регионе принять решение, в каких именно программах снижения вреда в рамках существующего в странах законодательства они нуждаются. Примером может послужить Китай, который это сделал, добившись значительных успехов.

Ожидания от работы конференции

Эта конференция должна достичь три простые, но мощные цели.

Во-первых, давайте вспомним, что в 2006 году все государства региона взяли на себя обязательства на Генеральной Ассамблее ООН достичь цели всеобщего доступа к услугам по профилактике, лечению и поддержке при ВИЧ к концу 2010-го года. Сегодня нам нужно определить решения для преодоления препятствий на пути к всеобщему доступу и ускорить прогресс.

Во-вторых, нам нужно сформулировать долгосрочную стратегию по обузданию эпидемии ВИЧ, которой мы будем следовать многие годы и, возможно, десятилетия.

Пришло время прекратить изоляцию СПИДа, и наладить новые партнерские отношения с другими движениями.

Там, где туберкулез является самой распространенной причиной смерти среди людей, живущих с ВИЧ, эпидемия ВИЧ и туберкулеза должна рассматриваться в комплексе.

То же самое происходит в области сотрудничества с наркологическими службами, учреждениями, работающими в области репродуктивного здоровья и полового воспитания, охраны материнства и детства, образования, прав человека и расширения потенциала молодежи.

Давайте вместе определим, как интеграция услуг здравоохранения и социальных услуг может послужить всестороннему принятию мер в ответ на эпидемию. И меры эти должны быть с «человеческим лицом» и с наиболее эффективным использованием средств.

Это то, что я называю повесткой дня «СПИД + Цели развития тысячелетия». Мы должны связать наш прогресс в области СПИДа с другими Целями развития тысячелетия и использовать смелую стратегию, которая приведет нас к 2015 году и поведет дальше.

В-третьих, я приветствую на этой конференции представителей высокого уровня из развивающихся стран с выдающимся опытом в области борьбы со СПИДом, включая Нигерию, Анголу, Сенегал, Эфиопию, Мали – страну, откуда я родом, - и Бразилию. Они приехали сюда, чтобы поучиться, поделиться опытом и внести свой вклад. Эта конференция должна стать платформой для продвижения новой эры сотрудничества в области СПИДа между странами этого региона и других регионов.

Уникальная роль Российской Федерации

Наконец, позвольте мне сказать несколько слов о принимающей нас стране, Российской Федерации. Со времени Саммита Большой восьмёрки в 2006 году, российское Правительство в 30 раз увеличило финансирование программ по борьбе со СПИДом и также стало донором Глобального Фонда. Я приветствую лидирующую роль Президента Медведева и Премьер-министра Путина за их приверженность борьбе против СПИДа, а также поддержку, оказанную российским правительством при организации данной конференции.

Эту лидирующую роль сопровождает огромная ответственность. Как сказал в 2004 году Президент Путин, «Никто и ничто не остановит Россию на пути укрепления демократии, обеспечения прав и свобод человека».

Россия, как страна с самой большой эпидемией в регионе и наибольшими финансовыми и техническими ресурсами, должна превратить это выдающееся высказывание в обеспечение доступа к профилактике для самых уязвимых к ВИЧ групп.

Я предлагаю Правительству Российской Федерации продолжать быть лидером в области борьбы со СПИДом. Использовать лидерскую позицию в качестве примера внешней политики и сотрудничества России в регионе и с остальным миром. Продолжать лидировать в Большой восьмёрке и Большой двадцатке в области борьбы со СПИДом, вопросов здравоохранения и гуманитарного развития в предстоящие годы.

У России также есть возможность использовать резолюцию этой конференции для того, чтобы повлиять на повестку Саммита ООН по Целям развития тысячелетия в следующем году и удостовериться, что борьба со СПИДом является одним из критериев, по которому государства-члены ООН будут оценивать свой прогресс. Я обязуюсь донести это предложение до Генеральной Ассамблеи ООН.

В завершение позвольте процитировать слова Генерального Секретаря ООН Пан Ги Муна - «Поддержание эффективных мер в ответ на борьбу со СПИДом требует беспрецедентного лидерства на всех уровнях, начиная с правительств и заканчивая гражданским обществом и затронутыми сообществами».

Для меня это означает, что мы не можем себе позволить почитать на лаврах. Это означает, что наша конференция должна запустить новую эру дипломатии в области профилактики ВИЧ инфекции. Это наша возможность предотвратить эпидемию от дальнейшего распространения. Это то, что обеспечит воплощение всеобщего доступа в жизнь.

Спасибо.