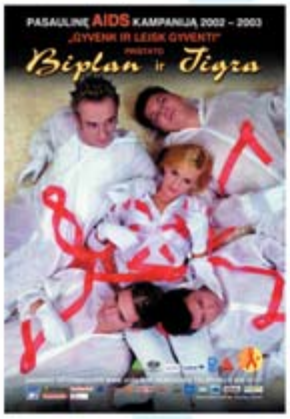
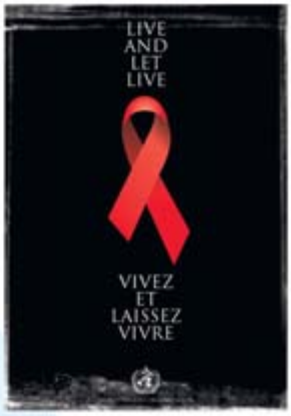




БОРЬБА С ВИЧ/СПИД В СТРАНАХ ЕВРОПЫ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

Всемирная программа борьбы с ВИЧ/СПИД

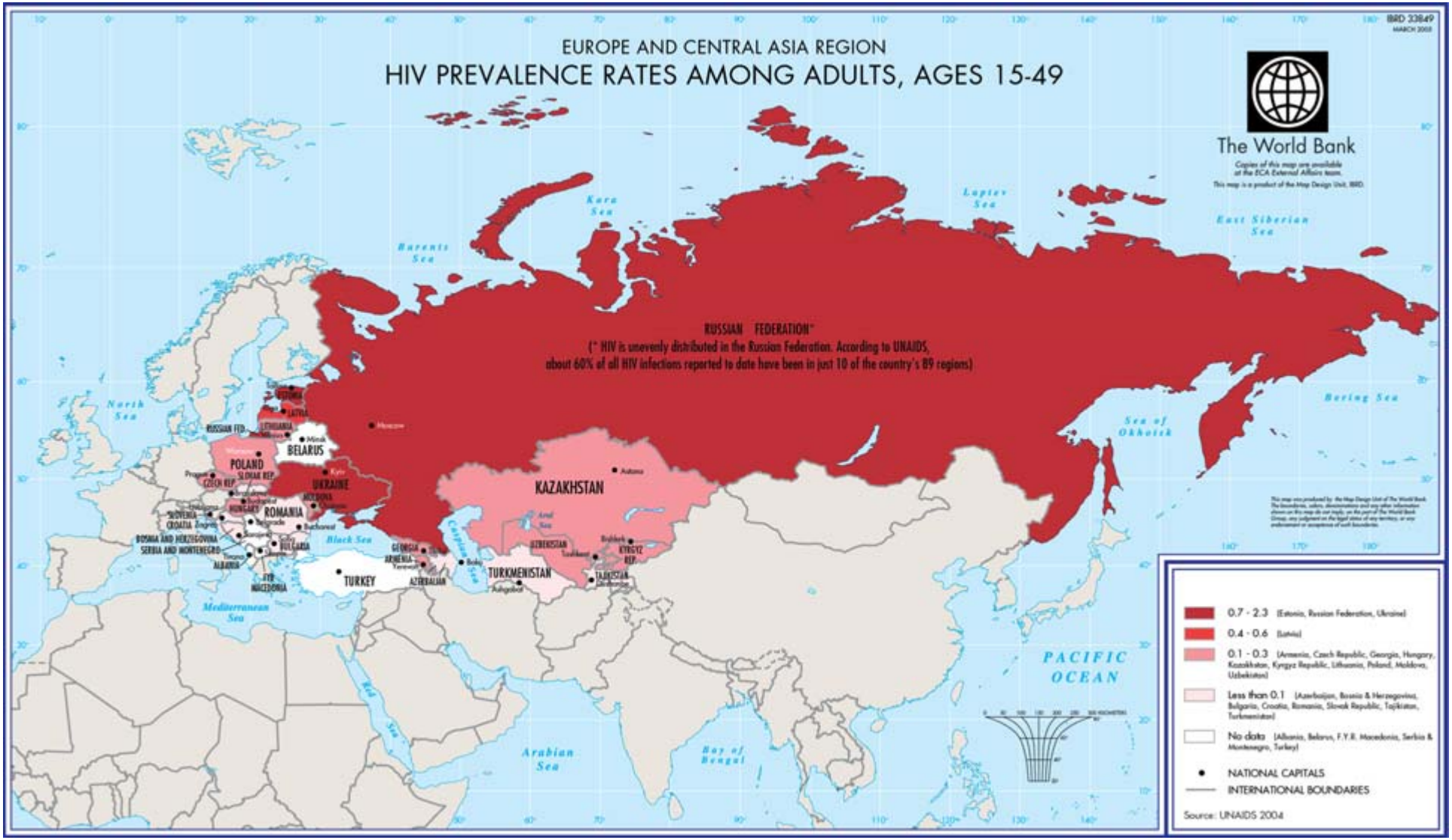
Департамент человеческого развития

Европа и Центральная Азия

Всемирный банк

2005

ВСЕМИРНЫЙ БАНК


IBRD 33849
MARCH 2005
EUROPE AND CENTRAL ASIA REGION
HIV PREVALENCE RATES AMONG ADULTS, AGES 15-49
The World Bank
Copies of this map are available at the ECA External Affairs team.
This map is a product of the Map Design Unit, IBRD.
RUSSIAN FEDERATION*
(* HIV is unevenly distributed in the Russian Federation. According to UNAIDS, about 60% of all HIV infections reported to date have been in just 10 of the country's 89 regions)
Kara Sea
Laptev Sea
East Siberian Sea
Barents Sea
North Sea
Bering Sea
Sea of Okhotsk
Moscow
ESTONIA
LATVIA
LITHUANIA
RUSSIAN FED.
Minsk
BELARUS
POLAND
Warsaw
Prague
CZECH REP.
SLOVAK REP.
Bratislava
Budapest
HUNGARY
Kyiv
UKRAINE
MOLDOVA
Chisinau
ROMANIA
Bucharest
Belgrade
SLOVENIA
Ljubljana
CROATIA
Zagreb
BOSNIA AND HERZEGOVINA
Sarajevo
SERBIA AND MONTENEGRO
BULGARIA
Sofia
Tirana
ALBANIA
F.Y.R. MACEDONIA
Skopje
Black Sea
Mediterranean Sea
TURKEY
GEORGIA
Tbilisi
ARMENIA
Yerevan
AZERBAIJAN
Baku
Caspian Sea
KAZAKHSTAN
Astana
Aral Sea
UZBEKISTAN
Tashkent
Bishkek
KYRGYZ REP.
TURKMENISTAN
Ashgabat
TAJIKISTAN
Dushanbe
Red Sea
Arabian Sea
Bay of Bengal
PACIFIC OCEAN
0.7 - 2.3 (Estonia, Russian Federation, Ukraine)
0.4 - 0.6 (Latvia)
0.1 - 0.3 (Armenia, Czech Republic, Georgia, Hungary, Kazakhstan, Kyrgyz Republic, Lithuania, Poland, Moldova, Uzbekistan)
Less than 0.1 (Azerbaijan, Bosnia & Herzegovina, Bulgaria, Croatia, Romania, Slovak Republic, Tajikistan, Turkmenistan)
No data (Albania, Belarus, F.Y.R. Macedonia, Serbia & Montenegro, Turkey)
NATIONAL CAPITALS
INTERNATIONAL BOUNDARIES
Source: UNAIDS 2004

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА

Регион Восточной Европы и Центральной Азии переживает период эпидемии ВИЧ-инфекции и СПИДа, разрастающейся самыми высокими темпами в мире. Согласно оценкам ЮНЭЙДС в 2004 году еще 210 000 человек были заражены вирусом иммунодефицита человека, доведя общее число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в регионе до оценочного уровня в 1,4 млн. В тот же год ВИЧ/СПИД унесли жизни около 60 000 человек. Большая часть зарегистрированных ВИЧ-положительных составляют молодые люди, заражающиеся чаще всего при инъекциях наркотиков.

Хотя распространенность заболевания (абсолютное число людей, живущих с ВИЧ, в регионе Восточной Европы и Центральной Азии) ниже, чем в других регионах (см. карту на внутренней стороне обложки) заболеваемость, или число новых случаев, быстро растет. В период с 1996 по 2001 гг. прирост числа ВИЧ-положительных в регионе составил 1 300 процентов, оставив далеко позади любой другой регион. Темпы роста там, возможно и снизились, но показатель распространенности продолжает тревожить (см. Рис. 1) Тот факт, что во многих странах региона эпидемия находится на начальном этапе, дает надежду на возможность противостоять нахлынувшей волне ВИЧ-инфекции и СПИДа. Однако такая возможность не долговечна.

Среди разнообразных эпидемий, которые наблюдаются в регионе Восточной Европы и Центральной Азии, самая серьезная обстановка сложилась в России и Украине, причем российская эпидемия - самая крупная в Европе: число людей, живущих с ВИЧ в России составляет по различным оценкам от 420 000 до 1,4 млн. человек. Некоторые центрально-азиатские и кавказские республики находятся на начальных этапах эпидемии, а в юго-восточной Европе ВИЧ-инфекция прочно обосновалась в группах населения высокого риска.

В наиболее серьезно страдающих от эпидемии странах возрастает доля ВИЧ-инфекции, передаваемой половым путем - этот фактор становится наиболее значимым для эпидемии в Украине.

ВИЧ-положительные - лица с ослабленной иммунной системой - особенно подвержены туберкулезу. Более того, в некоторых странах туберкулез развился в параллельную эпидемию. Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) рассматривает положение с эпидемией туберкулеза как "критическое" в Армении, Азербайджане, Беларуси, Эстонии, Грузии, Казахстане, Республике Кыргызстан, Латвии, Литве, Молдове, Румынии, Российской Федерации, Таджикистане, Туркменистане, Украине и Узбекистане.

ФАКТЫ О СТРАНАХ РЕГИОНА ЕВРОПЫ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ - КОРОТКО

Согласно оценкам численность ВИЧ-положительных составила 1,4 млн., в том числе около 860 000 человек в России*

Экономические издержки. Генерализированная эпидемия с распространенностью, превышающей 1 процент, может снизить темпы экономического роста на 0,5 - 1,0 процент. Расходы на здравоохранение могут возрасти на 1 - 3 процента.

Внутривенные наркотики являются основной причиной распространения эпидемии. Эксперты полагают, что от 1,5 до 3 млн. российских граждан являются потребителями внутривенных наркотиков. В Украине число потребителей внутривенных наркотиков превышает 800 000 человек, а в Казахстане насчитывается до 200 000 таких людей.

Более всего страдают молодые люди. Более 80 процентов - это люди в возрасте до 30 лет. Уровень использования презервативов в этой группе населения обычно низкий. Растущее число инфицированных молодых женщин. Эта тенденция наиболее очевидна там, где эпидемия старше, что дает возможность предположить рост гетеросексуальной передачи.

*ЮНЭЙДС основывает свои оценки на диапазоне оценочных данных

Таблица 1. Данные эпидемии ВИЧ-инфекции и СПИДа в странах региона Восточной Европы и Центральной Азии

	2002	2004
Взрослое и детское население - носители ВИЧ-инфекции и СПИДа	1.0 млн.	1.4 млн.
Число женщин, носителей ВИЧ-инфекцией и СПИДом	330,000	490,000
Число новых случаев инфицирования среди взрослых и детей	190,000	210,000
Распространенность среди взрослого населения	0.6	0.8
Число смертей взрослых и детей в результате СПИДа	40,000	60,000

Источник: ЮНЭЙДС

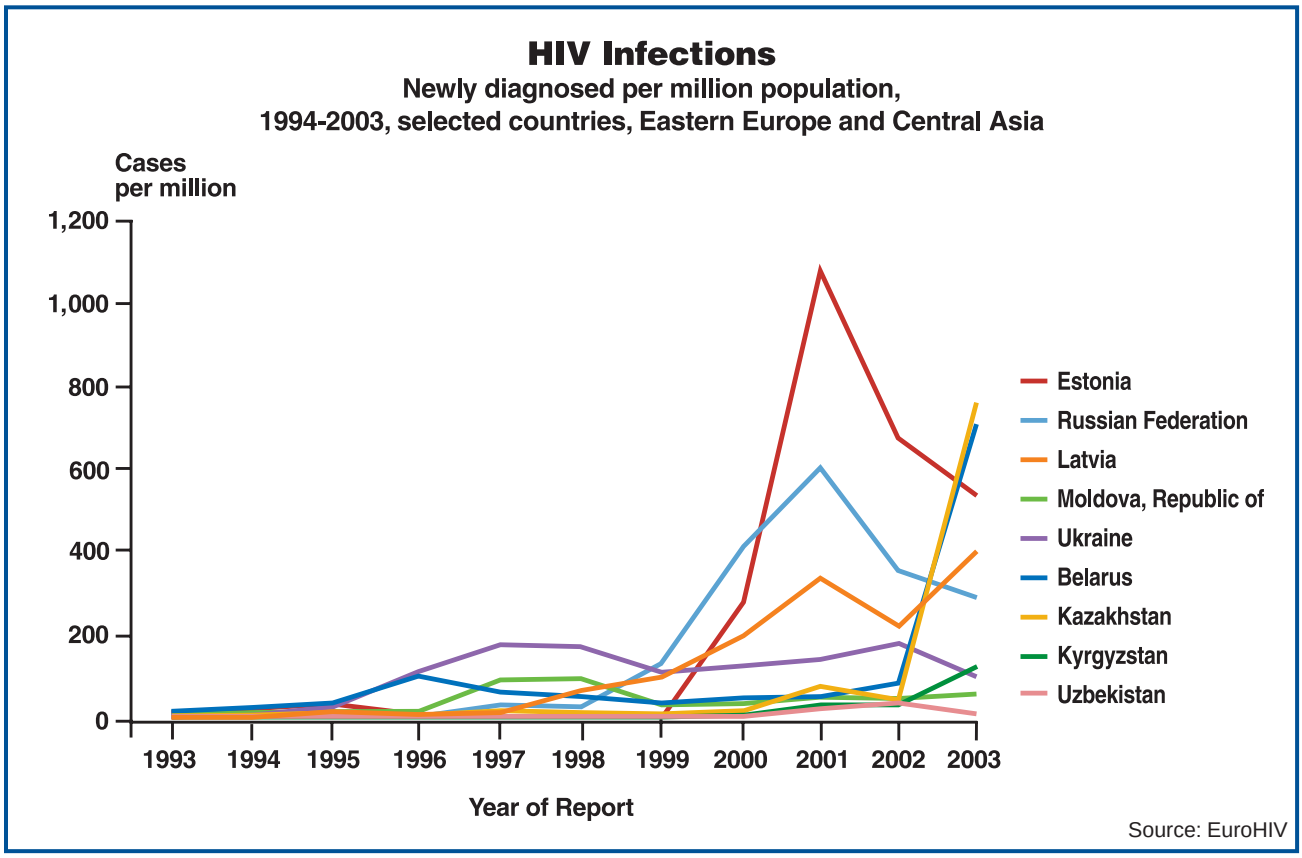


Рис. 1. Вновь диагностированные случаи заражения ВИЧ-инфекцией на 1000000 населения в странах Восточной Европы и Центральной Азии, 1996 - 2003 гг.

КАКОВЫ ВЕРОЯТНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И СПИДА?

Если не начать действовать сейчас, эпидемия может обратить вспять экономический рост региона

Эпидемия СПИДа может разрушительно повлиять на структуру населения. Несмотря на то, что у Европы и Центральной Азии все еще остается шанс избежать резких демографических изменений, которые произошли в некоторых странах южной Африки, тенденции в странах Содружества независимых государств и в странах Балтии свидетельствуют, что преждевременная смерть взрослых, отнесенная на счет СПИДа, может оказать серьезное воздействие на экономический рост, на положение семьи и на будущие поколения.

В Беларуси, Латвии, Молдове, Российской Федерации и Украине население стареет, а уровень рождаемости падает. Возраст подавляющей части населения от 20 до 60 лет. В связи с тем, что молодежь подвержена риску в большей степени, доля пожилых людей в будущем может увеличиться, что приведет к повышению коэффициента пенсионной нагрузки, когда число работающих все меньше, а пенсионеров - все больше, и в конечном итоге - к сокращению населения. Центрально-азиатские страны такие, как Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан имеют относительно высокие уровни рождаемости, короткую продолжительность жизни, и поэтому население этих стран растет, и оно молодо. Для них эпидемия потенциально может означать рост числа сирот. Население других стран таких, как Казахстан и Республика Кыргызстан, более старое, там меньше детей из-за снижения уровня рождаемости, и поэтому численность населения постоянная или замедленно растущая.

В Российской Федерации ВИЧ-инфекция и СПИД могут ускорить "естественное" снижение численности населения страны. По результатам большинства исследований прогно-

зируется чистая потеря людского капитала в связи исключительно со смертностью от высокой заболеваемости СПИДом на уровне примерно 20 - 30 млн. человек за 20 - 30 лет.

При помощи профилактических программ в пенитенциарных учреждениях таких, как в этой тюрьме в Молдове, ведется борьба с высокой заболеваемостью ВИЧ-инфекции, СПИДом и туберкулезом среди заключенных, подавляющее большинство которых - молодые люди

Принимая во внимание, что 80 процентов инфицированных в регионе Восточной Европы и Центральной Азии являются людьми в возрасте до 30 лет, угроза для молодежи региона становится особенно ощутимой. Притом, что большинство случаев инфицирования относятся на счет внутривенного употребления наркотиков, последние данные показывают рост гетеросексуальной передачи, что может означать, что эпидемия переходит границы общего населения. Молодые люди все больше экспериментируют с внутривенными наркотиками, злоупотреблением алкоголем и незащищенным сексом. Использование наркотиков часто приводит их в тюрьму, где широко распространены ВИЧ-инфекция, СПИД и туберкулез. Такое поведение ставит под угрозу целое поколение: как самой болезни, так и социально-экономических последствий. В число других серьезнейших рисков входит бурный рост масштабов коммерческого секса и торговли девушками и молодыми женщинами.

Подобные угрозы молодым людям приобретают особенно устрашающий характер в России и других странах СНГ, где в 90-е годы рост смертности среди мужчин и глубокие социально-экономические изменения разрушили многие семьи - еще до ударов, нанесенных ВИЧ-инфекцией и СПИДом.

Исследование Всемирного банка об экономических последствиях ВИЧ-инфекции и СПИДа в России показывает, что эти заболевания могут оказать негативное влияние на темпы экономического роста страны, что со временем может привести к значительному сокращению валового внутреннего продукта (ВВП) (см. Вставку 1).

ОБОСНОВАНИЕ ДЕЙСТВИЙ

Больше время терять нельзя, потому что ВИЧ/СПИД не имеет себе равных. Он сочетает в себе семь качеств:

- ВИЧ-инфекция распространяется очень быстро;
- Заразившись ВИЧ-инфекцией, человек остается носителем вируса многие годы, иногда не зная этого или не имея никаких симптомов, что значительно увеличивает потенциальную возможность распространения;
- ВИЧ/СПИД сокращает продолжительность жизни, что в свою оче-

ВСТАВКА 1. ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И СПИДА В РОССИИ

Согласно оценкам в условиях отсутствия эффективных профилактических мер число ВИЧ-положительных в Российской Федерации может к 2020 существенно возрасти (Рюль, Покровский и Виноградов, 2002). Даже при оптимистическом варианте распространенности на уровне 1 процента в общей численности населения прогноз показывает рост уровня смертности с 500 человек в месяц в 2005 г. до 21 000 человек в месяц в 2020 г., и рост совокупного числа ВИЧ-инфицированных с 1,2 млн. человек в 2005 г. до 2,3 млн. человек в 2010 г. и до 5,4 млн. человек в 2020 г.

При повышении уровня распространенности в общей численности населения до 2 - 3 процентов, последствия окажутся гораздо более серьезными:

- В 2010 г. ВВП будет на 4,5 процентов ниже, чем в условиях отсутствия ВИЧ-инфекции и СПИДа; к 2020 г., если не будут приняты соответствующие меры, потери возрастут до 10,5 процентов. Очевидно, с точки зрения перспективного развития еще более важно то, что бесконтрольное распространение ВИЧ-инфекции и СПИДа подорвет темпы долгосрочного экономического роста, ежегодно снижая их на половину процентного пункта к 2010 г. и на 14,5 процентов в 2020 г.
- Объем инвестиций сократится еще существеннее, чем объем производства. По пессимистическому сценарию их снижение составит 5,5 процентов в 2010 г. и 14,5 процентов в 2020 г.
- Реальное предложение рабочей силы со временем снизится при общем снижении этого показателя, вызванном скорее сокращением общей численности рабочей силы (совокупное предложение рабочей силы), а не снижением производительности труда ВИЧ-инфицированных работников.

В рамках модели развития одного сектора экономики Шарп (2002) показывает, что СПИД может оказать существенное отрицательное воздействие на общий экономический рост и годовой ВВП, при этом темпы рост снижаются на 0,2 процента до уровня несколько выше 0,5 процента к 2020 г.

редь может отрицательно сказаться на сбережениях населения, продуктивности труда и образования; ВИЧ/СПИД в первую очередь затрагивает молодежь в возрасте от 15 до 49, которые только начинают жить, работать и становиться родителями;

- Люди, болеющие СПИДом, страдают от частых и продол жительных болезней, что ведет к высоким расходам семьи и системы здравоохранения;
- СПИД ломает социальную общность, бросает вызов сис темам ценностей и вызывает к жизни глубинные и деликатные вопросы гендерного неравенства;
- Не существует вакцины против СПИДа или возможности полностью от него излечиться. Хотя методы лечения значительно улучшились, стоимость его остается слишком высокой

РОЛЬ ГОСУДАРСТВА, НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЧАСТНОГО СЕКТОРА И МЕЖДУНАРОДНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Несмотря на то, что распространение ВИЧ-инфекции во многом является результатом решений отдельных граждан, принятие мер государством оправдано по нескольким причинам:

- Как было признано Советом безопасности Организации Объединенных Наций, ВИЧ/СПИД проявляет себя не только как вызов устойчивому развитию, но и как угроза национальному суверенитету и глобальной безопасности.
- Люди, не ведущие рискованный образ жизни, также могут пострадать от инфекции (например, супруги, новорож денные, жертвы насилия, получатели донорской крови).
- ВИЧ делает людей подверженными другим инфекционным заболеваниям, в том числе туберкулезу.
- Смерть взрослых в результате СПИДа приводит к высоким издержкам как в семье, так и в обществе в целом.
- СПИД может повысить как масштабы, так и глубину бедности.

Credit: UNAIDS

Подростки из групп риска скорее будут прислушиваться к своим сверстникам таким, как эти молодые люди, распространяющие материалы в Киеве (Украина) о глобальных проблемах СПИДа, чем к взрослым

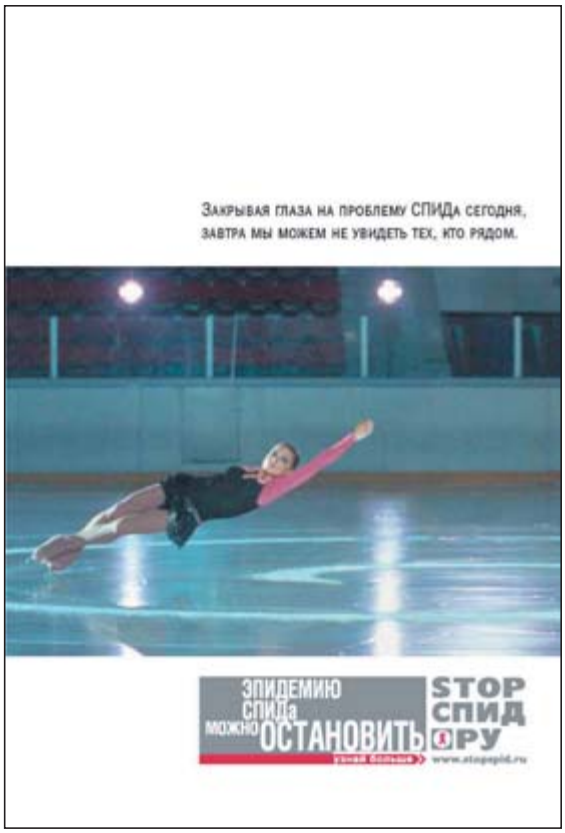
Для обеспечения действенной борьбы с эпидемией государство должно обратиться к неправительственным организациям (НПО), которые представляют людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и включить их в национальные планы работы, а также в соответствующие направления стратегии, чтобы искоренить их отверженность и дискриминацию в обществе и оказывать помощь уязвимому населению.

Всемирный банк активно сотрудничает с НПО, работающими в данном регионе в области борьбы с ВИЧ/СПИДом, предоставляющими услуги профилактики, ухода и лечения, обменивающимися опытом и ведущими разъяснительную работу. Например, в рамках Проекта борьбы со СПИДом в Молдове, административное управление которым осуществляет правительство страны, а финансирование проводится совместно с Всемирным банком, НПО ведут деятельность по снижению вреда и лечению заключенных и граждан других групп риска. Семинар по стратегической политике, организованный Банком в мае 2004 г. в Великобритании, позволил НПО из стран Восточной Европы, стран Карибского бассейна, Латинской Америки, Азии и Африки обменяться знаниями, заботами и опытом со специалистами Банка, работающими во всех четырех регионах. Партнерство Банка с НПО также успешно проходит на фронте разъяснительной работы, например, в рамках кампании "Красные тюльпаны надежды" в России (которая также была поддержана Правительством и Секретариатом ЮНЭЙДС).

Правительства стран все больше признают, что для оказания помощи людям, находящимся в группах наивысшего риска, они должны работать с НПО. Такие группы, как Сеть снижения вреда в Центральной и Восточной Европе, Всеукраинская сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИ-

Дом, Российская сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, Фронт СПИД в России, Позитивное движение (Беларусь), Доверие (Молдова) прилагают заметные усилия в разнообразных направлениях, в том числе сокращение вреда, борьба с отверженностью и дискриминацией, разъяснительная работа с заболевшими. Организации такие, как Фонд Сороса, Институт открытого общества и Европейская группа лечения СПИДа, активно поддерживают НПО региона.

Со своей стороны частный сектор зачастую имеет сети и каналы распространения материалов среди своих работников, с которыми не могут соперничать ни государственные каналы, ни каналы НПО. Кроме того, защита рабочей силы и потенциальный филантропический вклад бизнеса в дело борьбы со СПИДом является исключительно важным фактором с точки зрения расширения масштабов этой работы. Предприятия могут решать проблемы эпидемии путем осуществления профилактических мер и программ ухода за ВИЧ-положительными, вводя инновации и обеспечивая эффективность программ борьбы с ВИЧ-инфекцией и СПИДом, а также обеспечивая руководство и лоббирование более позитивной реакции государственного сектора. Сотрудничество с частным сектором в борьбе с эпидемией в регионе Восточной Европы и Центральной Азии пока носит характер отдельных мероприятий, которые, однако, многообещающи, в том числе и в России (см. Вставку 2).



Credit: Stop SPID Campaign and TPAA

В рамках партнерства российских СМИ в борьбе с ВИЧ-инфекцией и СПИДом на Российском телевидении проводится показ социальной рекламы, предупреждающей об угрозе эпидемии человечеству

МОБИЛИЗАЦИЯ РЕСУРСОВ

Согласно расчетам Всемирного банка, проведенным в рамках Региональной стратегии на 2003 г. "Предотвращение кризиса СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии", потребности в ресурсах на краткосрочную и среднесрочную перспективу на расширение масштабов программ профилактики и лечения ВИЧ-инфекции и СПИДа в регионе составят сумму до 1,5 млрд. долл. к 2007 г. (см. Таблицу 2), что равняется не более 1 - 3 процентам от общих расходов на здравоохранение на этот год. На выявление и лечение случаев туберкулеза уйдет от 5 до 6 процентов от расходов здравоохранения.

ВСТАВКА 2. ПАРТНЕРСТВО ГОСУДАРСТВА И ЧАСТНОГО БИЗНЕСА В БОРЬБЕ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И СПИДОМ

Бизнес сообщество в странах Восточной Европы и Центральной Азии начинает действовать против ВИЧ-инфекции и СПИДа по мере того, как компании осознают, что раннее предупреждение проблемы мерами защиты и информирования работников может помочь избежать громадных расходов позднее. Неправительственные организации, международные организации и профессиональные объединения также ищут пути формирования партнерских отношений с частным сектором. Группа Всемирного банка по опыту работы в Бразилии, Африке и в странах Карибского бассейна знает, что такое партнерство может ломать барьеры, спасать жизни и защищать работников.

Серьезное партнерство возникает в связи с формированием партнерства "Российский бизнес против СПИДа" - сети компаний, которая была создана при содействии НПО "Трансатлантические партнеры против СПИДа" (ТППС) для борьбы с ВИЧ/СПИДом путем разработки программ для рабочих мест и интервенций на уровне сообществ. ТППС и иные подобные группы стремятся к мобилизации национального и международного бизнеса, а также руководителей профессиональных организаций на борьбу со СПИДом и предоставляют им ресурсы и знания, необходимые для действенной профилактики ВИЧ-инфекции на рабочих местах и в сообществах граждан, а также для работы в среде уязвимых групп населения.

Международная финансовая корпорация (МФК), являющаяся частью Группы Всемирного банка, сотрудничающей с частным сектором, инициировала программу "МФК против СПИДа", которая носит глобальный характер и в настоящий момент наиболее активно проводится в Африке, в странах Карибского бассейна и Южной Азии. Эта программа способствует пониманию частным сектором множества последствий заболевания и служит руководством при разработке корпоративных программ по борьбе с ВИЧ-инфекцией и СПИДом на рабочих местах.

МФК, Всемирный банк и Институт Всемирного банка примут участие во Втором саммите российского бизнеса, который организовывается ТПСС по вопросам ВИЧ/СПИДа в Москве в марте 2005 г., наряду с другими организациями. Такие многосторонние встречи призваны сплотить профессиональные объединения, руководителей высшего звена, международные организации и государство - всех тех людей, которые заинтересованы в прекращении эпидемии.

За последние четыре года объем международной помощи, направляемой на борьбу с ВИЧ/СПИДом в регион Восточной Европы и Центральной Азии через Глобальный фонд борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд), Всемирный банк и другие крупнейшие двусторонние донорские организации, вырос в 12 раз: с 52 млн. долл. США в 2001 г. до более чем 600 млн. долл. США к концу 2004 г. При таком существенном росте объемов средств и потенциально резком снижении цен на антиретровирусные препараты, становится возможным массированное и стремительное расширение масштабов программ профилактики и лечения.

Таблица 2. Расчет потребности в ресурсах на профилактику и лечение ВИЧ/СПИДа, по видам деятельности, 2005 - 2007 гг. (тыс. долл. США)

	2005	2006	2007
Профилактика и связанные с ней меры	483,124	548,869	619,705
Интервенции, направленные на молодежь	26,861	27,832	28,908
Интервенции, направленные на коммерческих секс работников и их клиентов	12,949	16,890	21,373
Социальное распространение презервативов	21,791	27,366	34,572
Предоставление презервативов за счет государственных и коммерческих источников	72,411	84,063	96,045
Совершенствование системы контроля инфекций, передающихся половым путем	73,816	83,680	93,618
Добровольное консультационное лечебное движение	37,823	38,203	38,327
Меры на рабочих местах	73,789	89,082	106,783
Безопасность крови	54,701	54,765	54,833
Профилактика вертикальной передачи	12,535	14,299	16,193
Средства массовой информации	26,972	28,669	30,445
Программы сокращения вреда	12,743	14,717	16,675
Интервенции, направленные на мужчин, имеющих секс с мужчинами	13,334	16,551	19,935
Интервенции, направленные на группы уязвимого населения	43,397	52,752	61,996
Уход и лечение	450,384	629,670	852,348
Паллиативный уход	21,222	24,570	28,305
Тестирование	323	467	642
Лечение сопутствующих заболеваний	65,603	85,996	111,516
Профилактика сопутствующих заболеваний	11,821	17,721	25,526
Лаборатории ВАРТ	29,665	48,419	74,270
Антиретровирусная терапия	321,751	452,498	612,089
Политика, пропаганда, административное управление и научно-исследовательская работа	46,675	58,927	73,603
ВСЕГО	980,183	1,237,466	1,545,656

Источник: Работа, проделанная Секретариатом ЮНЭЙДС, Всемирным банком и Фьючерс Груп, 2002

РЕГИОНАЛЬНОЕ РУКОВОДСТВО

Обязательства по борьбе с ВИЧ/СПИДом закреплены в Дублинской "Декларации о партнерстве в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии" и в Вильнюсской "Декларации о мерах по укреплению борьбы с ВИЧ/СПИДом в Европейском Союзе и соседних странах". Оба документа были ратифицированы в 2004 г. Вильнюсская декларация перечисляет конкретные цели, которые были определены в Дублине, и предлагает приоритеты для будущей работы.

В рамках Дублинской декларации согласовываются коллективные меры борьбы с эпидемией, и дается призыв к укреплению потенциала Европейского Союза в целях действенной борьбы с распространением ВИЧ/СПИДа мерами профилактики, в том числе путем использования презервативов. Более подробно, обязательства приняты по следующим направлениям:

Руководство. Обеспечение сильного и подотчетного руководства на уровне руководителей государств и правительств, направленного на защиту населения. Предоставление финансовых и технических ресурсов во все возрастающем объеме по результатам деятельности для расширения доступности мер профилактики, ухода и устойчивого лечения, в том числе действенного не дорогостоящего лечения такого, как при помощи не патентованных препаратов, в наиболее пострадавших странах с наиболее высокой потребностью посредством национальных и региональных ассигнований, а также средствами Глобального фонда, ЕС, новых партнерств между государством и частным сектором, многосторонних и двус-

торонних финансовых механизмов.

Профилактика. Обеспечение путем расширения масштабов программ охвата 80 процентов граждан, входящих в группы наивысшего риска и наиболее уязвимых с точки зрения ВИЧ/СПИДа, широким спектром профилактических мер до 2010 г. Расширение доступа лиц, употребляющих внутривенные наркотики, к профилактическим мероприятиям, лечению от наркотической зависимости и услугам по сокращению вреда.

Жизнь с ВИЧ/СПИДом. Обеспечение к 2005 г. всеобщей доступности действенной, доступной по цене и справедливой системы профилактики, лечения и ухода, в том числе безопасного лечения антиретровирусными препаратами людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в странах региона, где доступность такого лечения в настоящие момент находится на уровне ниже всеобщего, в том числе при помощи технической поддержки со стороны ООН, предоставляемой через глобальную инициативу, осуществляемую под руководством ВОЗ и ЮНЭЙДС, в целях обеспечения к 2005 г. антиретровирусного лечения 3 миллионам человек во всем мире (инициатива 3 x 5).

"Ломая барьеры: партнерство в борьбе против ВИЧ/СПИДа в Европе и Центральной Азии" - так называлась конференция, проведенная в Дублине в 2004 г., на которой присутствовали Питер Пиот, Исполнительный директор ЮНЭЙДС, Хорхе Сампайо, Президент Португалии, и другие официальные лица

Партнерство. Привлечение фармацевтической промышленности к партнерству между государственным и частным сектором, в том числе с соответствующими международными организациями такими, как ВОЗ, к помощи в деле борьбы с эпидемией по всем направлениям, связанным с поставкой медицинских препаратов: начиная с производства до установления цены и реализации.

ВСТАВКА 3. ГЛОБАЛЬНОЕ МЫШЛЕНИЕ, ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ НА НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ, ПРИМЕНЕНИЕ УРОКОВ НА МЕСТАХ

Принимая во внимание широкие последствия ВИЧ/СПИДа для всех аспектов развития человечества, экономики, жизнеспособности будущих поколений, Всемирный банк все в большей мере уделяет внимание комплексным решениям проблем эпидемии, предусматривающим привлечение различных секторов и партнеров. Эта работа проводится либо в рамках международных программ борьбы со СПИДом, либо программы борьбы с малярией и СПИДом в Африке, где группы гражданского общества получают 40 процентов всех средств грантов, выделяемых для обеспечения разработки решений на уровне конкретной местности, либо в рамках программы, разработанной для стран Карибского бассейна, объединяющей многих людей, которые могут поделиться опытом борьбы со СПИДом.

Всемирный банк и другие ко-спонсоры ЮНЭЙДС взяли на себя обязательства по внедрению триединого подхода в качестве руководящего принципа деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом на уровне страны. Каждая страна должна иметь: единую государственную стратегию в отношении СПИДа, которой предусматривается сотрудничество всех партнеров при условии заинтересованной и руководящей роли государства; единый национальный координационный орган, призванный осуществлять управление процессом реализации этой стратегии и единой системой мониторинга и оценки на уровне государства.

По мере реализации усилий потребуются комплексные долгосрочные стратегии для расширения масштабов программ и повышения национального технического потенциала. Всемирный банк совместно с ВОЗ, ЮНЭЙДС, Департамент международного развития Великобритании (ДМР), Европейской обсерваторией систем здравоохранения и другими партнерами оказывает помощь в формировании устойчивого национального потенциала, капитала знаний и в обмене успешным опытом.

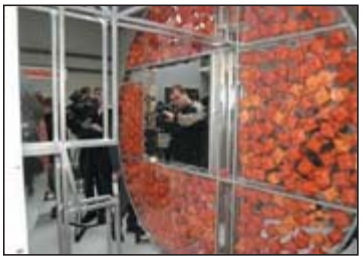
Всемирный банк может привнести глобальный опыт, на который можно опираться при решении проблем, присущих многим странам, таких, как высокая цена на антиретровирусные препараты. Возьмем, к примеру, работу, которая ведется по экспертизе вопросов интеллектуальной собственности при формировании стратегии сокращения цен на антиретровирусные препараты в Российской Федерации. В этих усилиях принимают участие Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Инициатива ВИЧ/СПИД Фонда Клинтона, Банк, ВОЗ и Секретариат ЮНЭЙДС. В задачи экспертизы входит оценка того, как Россия могла бы получить полномочия на выдачу обязательных лицензий на производство патентованных фармацевтических препаратов, необходимых при лечении ВИЧ/СПИДа. В этом исследовании учитывается опыт Бразилии в области производства более дешевых препаратов для лечения СПИДа.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ВСЕМИРНОГО БАНКА НА УРОВНЕ РЕГИОНА

Как показано на стр. 16, обширная научно-исследовательская и аналитическая работа, проведенная Всемирным банком в сотрудничестве с другими организациями, предоставляет фундамент для разработки политики и планирования программ. Всемирный банк является одним из спонсоров ЮНЭЙДС - совместного предприятия различных организаций ООН, сформированного в поддержку расширенной реакции на эпидемию.

На региональном уровне также расширяется работа с Европейской комиссией и другими партнерами. Например, семинар в Гаштайне (Австрия), организованный Европейской комиссией и Всемирным банком в 2004 г., дал возможность специалистам ПРООН, ЮНЭЙДС, Глобального фонда и других организаций изучить пути использования успешного опыта и опыта партнерства при решении проблем эпидемии в регионе Восточной Европы и Центральной Азии.

Всемирный банк принял на себя обязательства в размере, превышающем 1,8 млрд. долл. США по борьбе с ВИЧ/СПИДом во всем мире. Он также является крупнейшей в мире организацией, поддерживающей деятельность, связанную с проблемами ВИЧ/СПИДа, в развивающихся странах и странах с экономикой переходного периода. По состоянию на конец марта 2005 г. Банк выделил странам Восточной Европы и Центральной Азии 237 млн. долл. на проекты по борьбе с ВИЧ/СПИДом, что составляет одну треть от 600 млн. долл., предоставленных такими донорами, как Глобальный фонд и двусторонние организации.



Тысячи красных тюльпанов были сделаны из бумаги в ходе всероссийской акции "Тюльпаны надежды", которая состоялась во Всемирный день борьбы со СПИДом в 2004 году.

Финансовые ресурсы Всемирного банка в регионе Восточной Европы и Центральной Азии предоставляется в форме займов, кредитов и грантов:

- Проект борьбы с туберкулезом и СПИДом в **Украине** (заем в размере 60 млн. долл.), утвержденный в декабре 2002
- Проект "Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза и СПИДа" в **Российской Федерации** (заем в размере 150 млн. долл.), утвержденный в апреле 2003
- Проект борьбы со СПИДом в **Молдове** (грант в размере 5,5 млн. долл., предоставленный Международной ассоциацией развития (МАР), утвержденный в июне 2003 г.
- Проект борьбы со СПИДом в **Центральной Азии** (грант, предоставленный МАР, в размере, эквивалентном 22,7 млн. долл.), утвержденный в марте 2005 г.
- В **Узбекистане** Банк оказывает помощь правительству в подготовке Второго проекта в области здравоохранения, в который будет входить компонент ВИЧ/СПИДа. В Республике Кыргызстан Всемирный банк помогает в реализации Второго проекта в области здравоохранения. В Туркменистане Банк продолжает отслеживать тенденции в употреблении наркотиков, развития ВИЧ-инфекции, СПИДа, ЗППП и туберкулеза.
- Меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом включены в кредит на поддержку сокращения бедности в **Албании**, где в национальном масштабе был проведен опрос мнений по поводу ВИЧ/СПИДа
- В **Турции** Всемирный банк оказывает помощь правительству в экспертизе национальной системы надзора за ВИЧ/СПИДом.

УКРАИНА

Эпидемия, стремительно возникшая в Украине в последние десять лет, неуклонно разрастается при постоянном годовом приросте числа новых заражений ВИЧ-инфекцией, начиная с 2000 г. Согласно оценкам распространенность инфекции среди взрослого населения составляет 1 процент.

Притом, что украинская эпидемия изначально инициировалась в основном использованием внутривенных наркотиков, сегодня она находится на этапе, когда прирост доли вновь зараженных происходит за счет небезопасного секса между людьми, которые не имеют прямого отношения к потребителям внутривенных наркотиков.

Сочетание ВИЧ-инфекции и туберкулеза является крупнейшей проблемой страны, где согласно расчетам 10 -15 процентов случаев туберкулеза являются лекарственно устойчивыми. Туберкулез приобрел лидирующее положение в списке причин смерти людей, живущих с ВИЧ.

Проект борьбы с туберкулезом и СПИДом стоимостью 77 млн. долл., включая 60 млн. долл. в форме займа Всемирного банка, вступил в силу в январе 2004 г. Основное внимание в рамках проекта уделяется профилактической работе среди групп высокого риска, повышению уровня вылечивания туберкулезных больных и экспериментальному ведению программы лечения при помощи антиретровирусных препаратов. Проект включает следующие компоненты:

Борьба с ВИЧ/СПИДом (32,2 млн. долл.). В рамках данного компонента предоставляется финансовая и техническая поддержка Четвертой государственной программе профилактики ВИЧ/СПИДа с упором на стабилизацию эпидемиологической ситуации в стране, сокращение рискованного поведения среди молодежи.

Борьба с туберкулезом (28,7 млн. долл.). Данный компонент окажет помощь Министерству здравоохранения в борьбе с туберкулезом и туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, а также повысит потенциал страны на центральном уровне и в 27 регионах Украины. Сюда входит обучение и образование, диагностика, лечение, кампании информирования общественности, а также мониторинг и оценка.

Компонент борьбы с туберкулезом и ВИЧ/СПИДом в пенитенциарных учреждениях (12,71 млн. долл.). Министерство юстиции профинансирует мероприятия по борьбе с туберкулезом и ВИЧ/СПИДом в системе пенитенциарных учреждений с упором на (1) расширение действующих программ профилактики и финансирования информационных, образовательных и коммуникационных программ, а также распространения презервативов; (2) профилактику передачи от матери к ребенку и (3) лечение детей в возрасте до трех лет.

Всемирный банк, ЮНЭЙДС, Глобальный фонд и правительство страны договорились работать над гармонизацией системы профилактики, лечения ВИЧ/СПИДа и ухода, а также привлекать к работе с населением людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Source: UNDP

В рамках Всемирного дня против СПИДа 2004 г. в Киеве были проведены состязания в беге под лозунгом "Пробег за жизнь" для сбора денег на поддержку ухода и лечения ВИЧ-положительных детей и взрослых в Украине

Источник: ПРООН

РОССИЯ

Притом, что случаи инфицирования ВИЧ были зарегистрированы по всей территории Российской Федерации, большая часть эпидемии сосредоточена в 10 регионах, девять из которых находятся на европейской территории страны, где плотность населения наиболее высокая. Согласно оценкам распространенность инфекции среди взрослого населения составляет 1,1 процент. В условиях отсутствия эффективной профилактической работы на остальной

территории страны могут возникнуть серьезные вспышки ВИЧ-инфекции.

Удар по молодежи особенно ощутим. Многие молодые люди находятся в местах лишения свободы за употребление наркотиков, заражаются в тюрьмах туберкулезом и продолжают там пользоваться одной иглой, что способствует распространению ВИЧ-инфекции. Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью теперь также является серьезной проблемой тюрем, и он же ускоряет наступление полноценного СПИДа. Молодые женщины, прибегающие к коммерческому сексу в целях заработка, также сходят в группу особого риска.

Молодые активисты знают, что в первую очередь необходимо обеспечить осознание проблемы общественностью

Резко возросла доля новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфицирования в результате гетеросексуальных половых связей: с 5,3 процента в 2001 г. до почти 15 процентов в 2002 г. и несколько выше 20 процентов в 2003 г.

Начиная с 2005 г., государство будет бесплатно предоставлять медицинские препараты ВИЧ-инфицированным, зарегистрированным в амбулаторных отделениях специализированных федеральных медицинских учреждений. Реальная стоимость антиретровирусных препаратов остается непомерно высокой на уровне 7 000 долл. США в год на человека.

Недавно в рамках четвертого раунда Глобального фонда, Правительство РФ получило грант, основным получателем которого является Фонд "Российское здравоохранение". В функции последнего входит контроль деятельности Группы реализации Проекта "Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза и СПИДа", финансируемого Всемирным банком.

Проект "Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза и СПИДа" стоимостью 286 млн. долл., который охватывает все 89 регионов Российской Федерации, сейчас находится на начальном этапе реализации. Заем в размере 150 млн. долл. на финансирование данного проекта был утвержден Советом директоров Всемирного банка в 2003 г. после нескольких лет подготовки и переговоров. ВОЗ активно участвует в компоненте борьбы с туберкулезом и вкладывает в эту работу 2,07 млн. долл. Доля Правительства РФ в финансировании проекта составляет 134,11 млн. долл.

Два основных компонента проекта - борьба с туберкулезом (217 млн. долл.) и борьба с ВИЧ/СПИДом (65,32 млн. долл.) - особое внимание уделяют разработке широкомасштабных интервенций, основанных на современных научных свидетельствах. Третий компонент предусматривает управление, мониторинг и оценку реализации проекта (3,56 млн. долл.)

Основные усилия проекта будут направлены на (1) актуализацию или распространение стратегий, руководств и протоколов; (2) экспертизу потребностей как основы эффективного планирования, реализации, мониторинга и оценки; (3) образование и обучение без отрыва от работы с целью повышения уровня национального потенциала действенной реализации; (4) поставку оборудования и расходных материалов, необходимых для совершенствования диагностической и терапевтической деятельности; (5) закупку препаратов для лечения туберкулеза и профилактики вертикальной передачи и (6) мониторинг и оценку.

МОЛДОВА

В 2001 г. Молдова обратилась в Банк с просьбой оказать поддержку расширению программы профилактики ВИЧ/СПИДа и заболеваний, передающихся половым путем, а также программе лечения туберкулеза в связи с тем, что страна столкнулась с захлестнувшей ее двойной эпидемией. Сегодня государство уже начало выдавать нуждающимся антиретровирусные препараты, и национальная программа уже приносит свои плоды (см. Вставку 4).

Сумма средств финансирования программы борьбы с туберкулезом, СПИДом и ЗППП Республики Молдова сейчас достигает 14,7 млн. долл., из которых 5,5 млн. долл. предоставлены

МАР в форме гранта на Проект борьбы с СПИДом, утвержденный в июне 2004 г., и 5,2 млн. долл. - Глобальным фондом. Остальная финансовая поддержка поступает от Агентства международного развития США и самого Правительства Молдовы.

Проект включает четыре компонента:

Стратегическое планирование и строительство институционального потенциала по борьбе с ВИЧ/СПИДом и ЗППП. В рамках данного компонента предусматривается совершенствование процесса выработки политики, направленной на решение проблем ВИЧ/СПИДа и ЗППП и соответствующего планирования; внедрение системы надзора второго поколения, которая обеспечивает мониторинг как ВИЧ-инфекции, так и рискованное поведение; повышение уровня лабораторий и обучения работников здравоохранения, формирование потенциала НПО, поддержка работы с населением, консультирования, ухода и поддержки на дому.

Расширение масштабов интервенций, направленных на борьбу с ВИЧ/СПИДом и ЗППП. В рамках данного компонента будет обеспечена поддержка пропагандистам из собственной среды и другим добровольцам, работающим с населением из уязвимых групп. Отделение Фонда Сороса/Открытого института в Молдове осуществляет управление 18 подпроектами НПО, контролирует усилия, направленные на охват работой высоко уязвимых групп. Кроме того, проект окажет поддержку кампаниям по информированию общественности, добровольному консультированию и тестированию.

Лечение, уход и поддержка людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Изначально сюда вошло ограниченное число пациентов, однако компонент будет расширяться при дополнительном финансировании из Глобального фонда до достижения полного охвата пациентов с соответствующим диагнозом. НПО будут предоставляться гранты и возможность обучения уходу на дому и услугам по месту жительства для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Управление проектом и оценка реализации. Проект предоставит финансирование на дополнительные кадры для действующей группы реализации проекта Молдавского инвестиционного фонда здравоохранения. Мониторинг и оценка проекта предусматривают проведение начального и промежуточного исследования, а также итоговой оценки результатов проекта. Проект профинансирует необходимые исследования и техническое содействие.

ВСТАВКА 4. ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Система пенитенциарных учреждений на 100 процентов охвачена мероприятиями по профилактике ВИЧ/СПИДа и ЗППП (образовательные и коммуникационные программы, презервативы, дезинфекция и т.д.), за исключением программы обмена игл, которая осуществляется только в трех тюрьмах.
- Обеспечена дополнительная поставка антиретровирусных препаратов для 150 больных на год.
- Лаборатория, обеспечивающая антиретровирусное лечение, теперь оснащена современным диагностическим оборудованием и оборудованием для мониторинга.
- Сформированы рабочая группа по лечению и уходу за больными ВИЧ/СПИДом, в которую входят люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, а также рабочая группа мониторинга и оценки.

Студенты в Центре здоровья матери и ребенка Молдавии

ЦЕНТРАЛЬНАЯ АЗИЯ

Страны Центральной Азии стоят пред лицом резкого скачка числа заболевших и уровня инфицирования за последние четыре года. Данные об официально зарегистрированных выросли с примерно 500 в 2000 г. до 8 000 человек в 2004 г., что составляет прирост в 1 600 процентов. Предполагается, что реальные цифры значительно выше. Центры борьбы с заболеванием и профилактики в Центральной Азии оценивают число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом в этих странах на уровне 90 000 человек.

Правительства, НПО и партнерские организации на местном уровне инициировали ранние ме-

роприятия во избежание крупной эпидемии. Правительства одобрили и начали реализацию стратегий в отношении ВИЧ/СПИДа. Региональная стратегия в отношении СПИДа, подготовленная ЮНЭЙДС в сотрудничестве с центрально-азиатскими странами, послужила основой для разработки стратегий для конкретных стран. Казахстан, Республика Кыргызстан, Таджикистан и Узбекистан направили свои заявки на получение средств из Глобального фонда, которые были удовлетворены.

В настоящий момент готовится Проект борьбы со СПИДом для Центральной Азии стоимостью 32,16 млн. долл., который будет работать в четырех странах: в Казахстане, Республике Кыргызстан, Таджикистане и Узбекистане. Предполагается, что проект будет рассматриваться Советом директоров Всемирного банка в марте 2005 г. Усилия проекта будут направлены на минимизацию потенциальных негативных экономических и гуманитарных последствий генерализированной эпидемии. Средства гранта от МАР в сумме 25 млн. долл. будут направляться через представителей Организации сотрудничества со странами Центральной Азии (САСО). САСО служит в качестве проводника для проекта, и все четыре страны ратифицировали Соглашение по САСО в отношении проекта борьбы со СПИДом. ДМР Великобритании поддерживает проект, предоставляя 1,9 млн. долл. в форме гранта. Проект станет дополнением к тем программам и проектам, которые финансируются правительством стран, Банком и другими партнерами, в том числе ЮНЭЙДС, Глобальным фондом, Организацией ООН по вопросам преступности в обороте наркотиков, ДМР Великобритании, АМР США, Фондом Сороса и др.

Подписание Меморандума о взаимопонимании по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Центральной Азии.

Цели проекта включают: снижение темпов роста эпидемии ВИЧ/СПИДа в Центральной Азии в период 2005 по 2010 гг.; формирование регионального фонда СПИД для финансирования деятельности по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа в регионе после окончания проекта; поощрение регионального сотрудничества в Центральной Азии.

Проект включает следующие компоненты:

Региональная координация, разработка политики и укрепление потенциала (7,9 млн. долл.). В рамках данного компонента будет сформирована правовая среда, которая позволит реализовать соответствующую региональную стратегию в отношении ВИЧ/СПИДа, в том числе направленную на профилактическую работу с группами высокого риска, повысить уровень информированности и принятия решений на основе достоверных данных об эпидемиологической обстановке и укрепить институциональный потенциал.

Центрально-азиатский Фонд СПИД (21,5 млн. долл.). Будет сформирован региональный фонд СПИД для финансирования региональных инициатив, призванных способствовать остановке распространения эпидемии. В рамках фонда будет поощряться региональное сотрудничество, а также сотрудничество с общественностью, частным сектором и НПО, а также сотрудничество между различными государственными учреждениями такими, как Центры СПИД и тюрьмы.

Управление проекта, мониторинг и оценка (2,8 млн. долл.). Проект поддержит работу исполнительных органов, в том числе региональной группы по управлению проектом и координаторов в каждой из четырех стран.

ПРИОРИТЕТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ПРИЗЫВ К ПРИНЯТИЮ ПОЛИТИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ

Банк продолжит прилагать усилия, направленные на принятие государствами политических и экономических обязательств в отношении борьбы с ВИЧ/СПИДом и туберкулезом, в том числе через региональные и глобальные мероприятия такие, как Совещание на уровне министров, которое проводилось в Дублине по вопросам ВИЧ/СПИДа в феврале 2004 г., и Международная конференция по вопросам СПИДа в Бангкоке в 2004 г. Приверженность политического руководства стран делу решения проблем, связанных с ВИЧ/СПИДом и туберкулезом, является важнейшей предпосылкой борьбы с эпидемией, так как только оно может обеспечить политические и социальные условия, необходимые для искоренения такого феномена как отверженность в связи с ВИЧ-инфекцией. Такая приверженность также необходима для поддержки потенциальных программ профилактики в среде лиц, употребляющих внутривенные наркотики, и коммерческих секс-работников.

Необходимо сильное и ответственное государственное руководство для обеспечения прав ВИЧ-инфицированных и других страдающих групп населения, а также для противодействия проявлениям отвержения этих людей от общества и дискриминации, которые толкают их к жизни в подполье

НАДЗОР И УПРАВЛЕНИЕ ЗНАНИЯМИ

Одна из важнейших задач - это выработка и использование основных данных посредством применения методов надзора второго поколения, которые обеспечивают повседневное изучение поведения высокого риска. Такие данные использовались в Таиланде и других странах для определения наиболее действенных результатов интервенций в отношении каждой конкретной группы. На этом основании затем интервенции отбирались и адаптировались к определенной целевой группе населения.

Гораздо больше необходимо делать для определения размеров эпидемии в регионе и понимания того, как население, входящее в группы риска, реагирует на проводимые на сегодняшний день интервенции. Услуги Всемирного банка аналитического и консультационного характера помогают странам выработать информацию о состоянии и динамике ВИЧ/СПИДа и туберкулеза, а также оценить их социальные и экономические последствия (подробности см. на задней обложке). Укрепление систем надзора в странах региона является приоритетным направлением деятельности.

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ТУБЕРКУЛЕЗА

Всемирный банк, опираясь на глобальный и национальный капитал знаний, окажет странам помощь в разработке и внедрении интервенций, оказывающих наибольший эффект с точки зрения профилактики новых заражений. В партнерстве с другими ко-спонсорами ЮНЭЙДС приоритеты будут отдаваться следующим направлениям:

- Повышение безопасности крови
- Сокращение вреда, в том числе программы обмена игл и шприцов, лечение от наркотической зависимости и восстановительная терапия, программы 100-процентного использования презервативов для коммерческих секс-работников
- Охват мероприятиями коммерческих секс-работников и их клиентов
- Продвижение интервенций с заключенными и бывшими заключенными
- Борьба с двойной эпидемией туберкулеза и ВИЧ-инфекции

Люди такие, как этот человек, сидящий у дверей Молдавского национального центра, нуждаются в консультациях, социальной поддержке и лечении

ВСТАВКА 5. ВСЕМИРНЫЙ БАНК - ПАРТНЕР В ОБЕСПЕЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПО НИЗКОЙ ЦЕНЕ

В апреле 2004 г. Всемирный банк в партнерстве с Глобальным фондом борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, ЮНИСЕФ, Фондом Клинтона объявил о соглашениях, которые дадут возможность развивающимся странам закупать высококачественные препараты против СПИДа по самой низкой цене. Во многих случаях стоимость препаратов и диагностики будет на 50 процентов ниже, чем сегодня.

Соглашения откроют дорогу странам, которым оказывается поддержка организациями, указанными выше, к лекарствам и диагностике по цене, переговоры о которой ведутся Фондом Клинтона.

От стран потребуется предоставление гарантий об оплате, проведение долгосрочных тендеров и обеспечение безопасности реализации препаратов. Глобальный фонд, Банк и ЮНИСЕФ окажут поддержку получателям их финансирования в выполнении этих требований в соответствии со своей политикой и действующими порядками. В результате этих соглашений Фонд Клинтона будет работать со своими поставщиками и искать пути предоставления не дорогостоящих лекарств и тестов большему числу стран, как только это станет возможным.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СТАБИЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ И УХОДА ВЫСОКОГО КАЧЕСТВА

Для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, чрезвычайно важны медицинское обслуживание и психологическая поддержка. Набор услуг для них включает лечение и контроль инфекций, передаваемых половым путем, паллиативный уход, необходимый для облегчения боли и неудобств, а также очень активное антиретровирусная терапия.

Последние исследования, проведенные Фондом Клинтона, показывают, что, несмотря на усилия, направленные на снижение стоимости, в 2005 г. набор антиретровирусных препаратов на человека в год все еще обходятся российскому правительству в сумму свыше 7 000 долл.

СОДЕЙСТВИЕ МАСШТАБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ

В связи с тем, что страны будут расширять масштабы своих экспериментальных проектов, необходимо делать и стратегические шаги для обеспечения эффективности таких программ. Всемирный банк обладает богатым глобальным опытом работы с правительствами, многосторонними донорскими организациями, НПО и гражданским обществом. В контексте национальных и международных программ усилия будут направлены на следующее:

- Совершенствование систем надзора
- Повышение уровня политической поддержки со стороны государства в отношении борьбы с ВИЧ/СПИДом и туберкулезом
- Выявление правовых барьеров для масштабных программ и формирование социальных и политических объединений в целях их сокращения
- Проведение оперативных исследований с упором на поведенческое изменение в среде лиц, употребляющих внутривенные наркотики, и коммерческих секс-работников и их клиентов
- Проведение исследований в области разработки вакцин с целью дачи странам возможности подготовить вакцины - кандидаты, соответствующие подвидам ВИЧ-инфекции, преобладающих в регионе
- Анализ и распространение информации по вопросам, связанным с государственными границами, в том числе о торговле людьми, и гендерными проблемами, которые касаются как мужчин, так и женщин
- Проведение анализа имеющихся пробелов в финансовых и не финансовых ресурсах с целью определения путей их сокращения по странам.

ДВИЖЕНИЕ ВПЕРЕД: СОТРУДНИЧЕСТВО С ВСЕМИРНЫМ БАНКОМ

Всемирный банк привносит многочисленные сравнительные преимущества в борьбу с ВИЧ/СПИДом в Восточной Европе и Центральной Азии. Банк выделяется в ряду других организаций - доноров своим опытом координации и мерой участия в программах, финансируемых несколькими донорами и работающих в нескольких секторах в данном и других регионах, наряду со способностью мобилизовать ресурсы.

В диапазон опыта Всемирного банка входит следующий ряд направлений деятельности, связанных с ВИЧ/СПИДом:

- Привлечение политических лидеров, политиков и основных заинтересованных лиц к работе по повышению степени осознания обществом проблем эпидемии и к определению борьбы с эпидемией в качестве приоритетного направления в рамках национальной программы развития;
- Оказание помощи в разработке национальных стратегий в отношении ВИЧ/СПИДа и соответствующих программ, которые отвечали бы потребностям каждой страны;
- Укрепление национальных систем надзора и потенциала эпидемиологического мониторинга;
- Оказание поддержки в формировании потенциала управления, мониторинга и оценки политики в отношении ВИЧ/СПИДа и соответствующих программ;
- Социальная пропаганда в целях изменения образа жизни, в частности в отношении безопасного секса;
- Адресное предоставление информации, образовательные и коммуникационные программы для уязвимых групп населения таких, как лица, употребляющие внутривенные наркотики, коммерческие секс-работники, заключенные и лица, живущие со СПИДом;
- Профилактика вертикальной передачи инфекции;
- Сокращение вреда при помощи профилактики и заместительной терапии;
- Поддержка ухода и антиретровирусного лечения;
- Укрепление систем здравоохранения.

Всемирный банк также предлагает:

- Глобальный банк данных о природе заболевания и об опыте различных регионов и стран, переживающих развитие эпидемии;
- Постоянное партнерство с частным сектором и НПО;
- Рабочие взаимоотношения с государственными учреждениями, в частности, в области реформы системы здравоохранения; с частным сектором в области занятости, транспорта, туризма и с гражданским обществом;
- Документацию об успешной реализации в качестве лидера или члена команды в рамках многосторонних программ.

Обширный опыт работы в области реформирования систем здравоохранения в регионе Восточной Европы и Центральной Азии дает Всемирному банку основание для интегрирования компонентов профилактики и лечения ЗППП, туберкулеза и СПИДа в более широкие планы реформ здравоохранения.

"Нет причин, по которым поколения людей должны исчезнуть в результате СПИДа, если решительное глобальное движение, состоящее из правительств, сообществ населения, частных компаний, агентств развития и гражданского общества могут изменить положение"
- Джеймс Вульфенсон, Президент Всемирного банка, на Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН, посвященной проблемам ВИЧ-инфекции и СПИДа, июнь 2001 г.

АНАЛИТИЧЕСКАЯ И КОНСУЛЬТАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВСЕМИРНОГО БАНКА В РЕГИОНЕ

Региональный уровень

Предотвращение кризиса СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии. Региональная стратегия поддержки, сентябрь 2003 г.
Совместный директорат технических и управленческих ресурсов ЭНЭЙДС и Всемирного банка, сентябрь 2003 г.
Финансирование, необходимое для Реакции на ВИЧ-инфекцию и СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии, июль 2003 г.
Потребности в ресурсах для программ борьбы с ВИЧ-инфекцией и СПИДом в Восточной Европе и Центральной Азии, технический семинар, Минск, 2002 г.
Поддержка усилий региона и стран против ВИЧ-инфекции и СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии - роль Всемирного банка, ноябрь 2002 г.
Реакция ООН на проблемы ВИЧ-инфекции и СПИДа в странах Восточной Европы и Центральной Азии, региональное мероприятие в продолжение Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН, посвященной проблемам ВИЧ-инфекции и СПИДа, Москва, март 2002 г.

Субрегиональный уровень

Балканы.
ВИЧ-инфекция и СПИД в Западных Балканах: приоритеты ранней профилактики в среде высокого риска, март 2005 г.
Центральная Азия.
Обращение вспять: приоритеты профилактики ВИЧ-инфекции и СПИДа в Центральной Азии, декабрь 2004 г. ВИЧ-инфекция и СПИД в Центральной Азии: профиль стран, ноябрь 2003 г.
Отчет о проблемах ВИЧ-инфекции и СПИДа в Центральной Азии, март 2002 г.
Юго-Восточная Европа
ВИЧ-инфекция и СПИД в Юго-Восточной Европе: на примерах положения в Болгарии, Хорватии и Румынии, февраль 2003 г.
Отчет о конференции по вопросам ВИЧ-инфекции и СПИД в Юго-Восточной Европе, февраль 2003 г.
Страны Балтии
Водители-дальнобойщики и случайный секс: исследование потенциального распространения ВИЧ-инфекции и СПИДа в Балтийском регионе, Марцена Кулис, Мукеш Чаула, Адам Козиеркевич и Эмилия Субата, 2004 г.

Уровень стран

Российская Федерация

Туберкулез, ВИЧ-инфекция и СПИД в Российской Федерации, Джоана Годино, А. Винокур и Н. Нагелькерке

Экономические последствия распространения ВИЧ-инфекции в России, Кристоф Рюль, Владимир Покровский и Вячеслав Виноградов, октябрь 2002 г.

Грузия

Аналитическая записка по проблемам ВИЧ-инфекции и СПИДа в Грузии, 2003 г.

Credit: Itar-Tass Photos/Alexander Yakovlev

Мы выбираем жизнь без наркотиков

Демонстрация молодежи в День борьбы против СПИДа в Москве

ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

Данная брошюра подготовлена Патрисио Маркесом и Мьюрел Так-Примдаль, Регион Европы и Центральной Азии, Всемирный банк, под редакцией консультанта Алекса Норсуорти при участии Элизабет Мзирей и Джоан Макнил, Глобальная программа по вопросам ВИЧ-инфекции и СПИДа, Всемирный банк. Армин Фидлер, Шиян Чао обеспечили визирование текста. Кристина Лакатос, Отдел внешних сношений, Регион Европы и Центральной Азии, Всемирный банк, подбирала фотографии.

Фотографии и плакаты предоставлены группами реализации проектов и группами проектов Банка (в частности, Татьяной Логиновой, Представительство Всемирного банка в Москве), Фондом "Трансатлантические партнеры против СПИДа", специалистами по внешним сношениям Всемирного банка. Мы также воспользовались доступными для широкой общественности плакатами и фотографиями. Хотелось бы выразить особую благодарность веб-мастерам ЮНЭЙДС, ВОЗ и Представительства Всемирного банка в России за интернет-ресурсы, которые они с готовностью предоставили.

Макет и печать фирмы "Мозаик", штат Мериленд, США.

Ресурсы Всемирного банка:

http://www.worldbank.org/eca/aids
http://www.aidsmedia.org/
http://www1.worldbank.org/hiv_aids/
http://www.ifc.org/ifcagainstaids

Другие ресурсы:

http://www.unaids.org
http://www.who.int/3by5/en/
http://www.unodc.org/unodc/index.html
http://www.un.org/ga/aids/coverage/
http://www.theglobalfund.org/en
http://www.iaen.org/
http://www.eurohiv.org/
http://www.tpaa.net
http://www.soros.org/initiatives/ihrd

ВСЕМИРНЫЙ БАНК

Группа Всемирного банка
1818 H St., NW
Washington, D.C. 20433