

Выступление – Открытие Четвертой конференции по ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии (ЕЕСААС-2014)

12 мая 2014 г., Москва, Российская Федерация

Уважаемый г-н председатель, уважаемые министры и представители стран, уважаемые коллеги из ООН и партнерских организаций, представители гражданского общества, дамы и господа!

Я рада обратиться к вам и сердечно приветствовать всех присутствующих на данной конференции. История ответных мер по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа в Европейском регионе – это история активных действий, выявления препятствий и мобилизации усилий для их преодоления. В конце 2011 года все 53 государства-члена Европейского региона ВОЗ одобрили Европейский план действий по ВИЧ/СПИДу, демонстрируя свое стремление и готовность преодолевать громадные проблемы. Приверженность стран обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению и помощи в связи с ВИЧ, а также их стремление реализовать научно обоснованный политический курс стали признанием ценности каждой человеческой жизни, затронутой этим заболеванием.

Теперь, спустя два года после начала выполнения Плана, разрешите мне прежде всего подчеркнуть прогресс в мерах по борьбе с эпидемией ВИЧ в Регионе.

Охват лечением ВИЧ повысился с 23% в 2010 г. до 35% в 2012 г., и мы ожидаем еще больший прирост за 2013 г. Например, в странах с низким и средним уровнем доходов в восточной части Региона такое увеличение означает, что доступ к лечению ВИЧ получили дополнительно 70 000 человек. Большинство пациентов при этом получают рекомендованный ВОЗ режим назначений первого ряда. Однако несмотря на такой рост, охват лечением пока еще остается ниже регионального целевого значения (80%), а темп прироста по-прежнему ниже среднемирового, составляющего в странах с низким и средним уровнем доходов 61%.

Мы быстро движемся по пути к ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку; так, в 2012 г. лишь 1% всех новых случаев ВИЧ-инфекции был обусловлен передачей инфекции от матерей их новорожденным детям. Мы достигли в Регионе наивысшего охвата антиретровирусной терапией (АРТ) для профилактики передачи инфекции от матери ребенку и наивысших показателей ранней диагностики заболеваний у грудных детей.

Даже в такой сложной сфере, как снижение заболеваемости ВИЧ вследствие потребления инъекционных наркотиков, достигнут определенный прогресс. Мы все согласны с тем, что конечной целью наших усилий является устранение всяческого вреда, ассоциированного с их потреблением, однако до достижения этой цели нам необходимо хотя бы снизить тот вред, который оно непосредственно причиняет отдельным людям и сообществам.

Снижение вреда, включая использование опиоидной заместительной терапии, представляет собой научно обоснованную стратегию, поддерживаемую политикой ВОЗ и других организаций в системе ООН и принятую на вооружение и применяемую с хорошими результатами в более чем 120 странах во всем мире. Научные данные подтверждают, что заместительная терапия ассоциирует со снижением на 54% передачи ВИЧ-инфекции среди людей, потребляющих инъекционных наркотики.

Большинство стран в Европе в настоящее время принимают меры по снижению вреда. Даже в восточной части Региона опиоидную заместительную терапию получают свыше 11 000 человек, и число таких пациентов увеличивается.

Во многих странах принимаются эффективные законы и нормативно-правовые акты, и через организации гражданского общества и вовлечение сообществ работа стала проводиться силами самих граждан. Большинство стран достигли определенного прогресса в снижении уязвимости к ВИЧ путем, например, непосредственного обращения к вопросу прав человека или отражения его в национальных стратегиях борьбы с ВИЧ/СПИДом и консультациях с гражданским обществом, с привлечением последнего к разработке политики в области борьбы с ВИЧ и принятию решений.

Однако эти с трудом завоеванные достижения крайне хрупки. Несмотря на достигнутый прогресс, наш Регион сталкивается со значительными проблемами в достижении целей Европейского плана действий. К сожалению, нам еще не удалось пока преодолеть эпидемию. Более того, в Регионе продолжается увеличение числа новых случаев ВИЧ-инфекции, в то время как в целом в мире их количество идет на спад. Это происходит из-за того, что научно обоснованные подходы, которые доказали свою эффективность, внедряются не в полной мере.

Возрастает количество новых случаев ВИЧ-инфекции – в 2012 г. в Регионе зарегистрирована 131 000 новых случаев. Это самая высокая цифра за весь период наблюдения, и она внесла немалый вклад в нарастающий итог – 1,5 миллионов случаев в Регионе; 76% всех случаев зарегистрированы в странах на востоке Региона. В восточной части Региона увеличивается количество новых случаев СПИДа и связанных с ним смертей: в 2012 г., по оценочным данным, от СПИДа умерли 90 000 человек.

Эпидемия по-прежнему сконцентрирована в группах повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией: эти группы относятся к маргинальным, а их поведение социально стигматизировано или считается противоправным. Они сталкиваются со структурными барьерами в доступе к услугам по профилактике и лечению ВИЧ.

Огромное беспокойство вызывает тот факт, что в представленных здесь сегодня странах не полностью реализуются научно обоснованные вмешательства. Тестирование на ВИЧ прошли менее 50% представителей ключевых групп, а 50% обследованных тестировались слишком поздно. Опиоидная заместительная терапия до сих пор не доступна в некоторых

странах, а охват ею в большинстве стран, представленных на Конференции, остается на уровне менее 5%. На деятельность, проводимую гражданским обществом, расходуется менее 10% национального бюджета борьбы с ВИЧ.

Мы не можем стоять на месте. Пришло время действовать. Пришло время для расширения наших усилий. Пришло время полностью реализовать научно обоснованную политику согласно предназначениям Европейского плана действий. Для того чтобы остановить эпидемию и обратить вспять распространение ВИЧ-инфекции в Регионе, все страны должны продолжить внедрять эффективные стратегии, которые обеспечивают доступ к лечению и к мерам по снижению вреда. ВОЗ готова совместно пересматривать фактические данные в тесном сотрудничестве с лицами, принимающими решения, и найти пути для дальнейшего развития.

Мы должны продолжать расширять масштабы внедрения высококачественных и комплексных услуг посредством эффективно функционирующих систем здравоохранения. Доступ к АРТ должен стать стратегическим средством лечения и профилактики передачи ВИЧ. Следует проводить научно обоснованную политику, особенно при поддержке ключевых групп населения, включая снижение вреда для людей, употребляющих инъекционные наркотики. Необходимо предоставлять доступ к тестированию, консультированию и комплексной и интегрированной помощи всем тем, кто в ней нуждается.

Совместно с нашими основными партнерами, ЮНЭЙДС и Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, ВОЗ полна решимости поддержать вас в активизации совместных усилий и расширить масштабы действий в Регионе.

Я бы хотела напомнить вам результаты дискуссии на Форуме по ЦРТ-6 для Восточной Европы и Центральной Азии по той же тематике, который проходил в октябре 2011 года в этом же здании, и предложить учитывать их в дальнейшем.

Я верю, что сегодняшняя конференция, собравшая экспертов, представителей государственных органов, гражданского общества и местных сообществ, будет способствовать открытому диалогу в процессе поиска эффективных решений по профилактике и ответным мерам на эпидемию ВИЧ/СПИДа в нашем Регионе.

В связи с этим позвольте мне присоединиться к другим коллегам и выразить благодарность Правительству Российской Федерации и организационному комитету Четвертой конференции по ВИЧ/СПИДу для стран Восточной Европы и Центральной Азии за организацию этого важного регионального мероприятия.

Желаю всем всяческих успехов на протяжении этой Конференции!