

БОРЬБА С ЭПИДЕМИЕЙ

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ ПО ВИЧ/СПИДУ

Профилактика является важнейшим компонентом борьбы с ВИЧ-инфекцией. Она включает в себя:

- ▶ **первичную профилактику**, направленную на снижение риска инфицирования ВИЧ и сокращение новых случаев ВИЧ-инфекции;
- ▶ **вторичную профилактику**, направленную на снижение риска передачи вируса от ВИЧ-положительного человека другим людям и на профилактику дальнейшего развития заболевания у человека, живущего с ВИЧ.

Существует много примеров профилактических программ, которые действительно помогли остановить или снизить рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Согласно недавно проведенному исследованию, сегодняшнее увеличение расходов на профилактику способно предотвратить более половины новых случаев заражения ВИЧ, которые могли бы произойти в период с 2005 до 2015 года, и значительно сэкономить затраты общества на лечение и уход за такими пациентами в будущем. Однако по данным ЮНЭЙДС, между текущими потребностями в финансировании профилактических программ и фактическими затратами на их проведение существует значительный разрыв, а проведение профилактических мероприятий сталкивается со множеством препятствий. По оценкам специалистов, только один из пяти человек, подвергающихся риску заражения ВИЧ, имеет доступ к необходимым услугам по профилактике ВИЧ-инфекции.

Факторы, препятствующие эффективной профилактике ВИЧ-инфекции:

- ▶ Большинство людей, живущих с ВИЧ, не знают о своем статусе.
- ▶ Трудно изменить взгляды, привычки и поведение людей, в том числе связанное с риском инфицирования ВИЧ.
- ▶ ВИЧ-инфекция вызывает у многих людей страх и связана с огромным количеством предрассудков, поэтому люди, подверженные риску заболевания, неохотно проходят тестирование на наличие вируса и боятся узнать свой ВИЧ-статус.
- ▶ Учитывая роль, которую играют в распространении ВИЧ такие часто табуированные темы как секс и наркотики, вопросы профилактики заболевания часто не поднимаются по политическим, идеологическим и иным соображениям, а многие методы профилактики вызывают разногласия и встречают противодействие.

- ▶ Во многих странах осведомленность населения о ВИЧ и о путях его передачи очень низка.
- ▶ Трудно измерять «то, чего не случилось» (то есть число случаев заражения ВИЧ, которое удалось предотвратить) и сравнивать, например, с количеством людей, принимающих антиретровирусные препараты. Поэтому сложно продемонстрировать настоящую эффективность профилактики.
- ▶ Для того чтобы продемонстрировать эффективность профилактических мероприятий, последние надо проводить в увеличенном масштабе, с достаточной интенсивностью и в течение длительного периода времени, поскольку снижение уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией начинает проявляться только со временем, через несколько лет.
- ▶ Гендерные и этнокультурные факторы, уровень жизни и нищета, распространенность других заболеваний и угроз общественному здоровью, недостаточно развитая инфраструктура здравоохранения и политическая нестабильность в странах, наиболее серьезно пораженных этим заболеванием, дополнительно усложняют проведение профилактических мероприятий.
- ▶ Недостаточное финансирование и недостаточный доступ во многих странах к методам профилактики, доказавшим свою эффективность.

Не существует единственной профилактической методики, способной предотвратить распространение ВИЧ. Наибольшую эффективность обнаруживают многосторонние, комплексные и долгосрочные стратегии. Эффективные профилактические мероприятия учитывают широкий спектр факторов, связанных с эпидемиологией заболевания, а также с социально-экономическими и культурными нормами, структурами и потребностями целевых групп населения. Важно учитывать все эти факторы при разработке и внедрении профилактических программ, поскольку даже на территории одной страны в разных регионах эпидемия может протекать по-разному с точки зрения распространения, основных путей передачи инфекции или подверженности заболеванию определенных групп населения. Кроме того, важно направлять профилактические мероприятия на борьбу с теми факторами, которые связаны с увеличением риска заражения ВИЧ, в том числе с бедностью и гендерным неравенством. Важно также, чтобы программы соответствовали особенностям национальной культуры и учитывали роль местных СМИ, а также школы, родителей, молодежи и общественных лидеров, привлекая их по возможности к участию в профилактических мероприятиях.

В настоящее время ведутся исследования ряда новых методик и средств, которые могут иметь важное значение для профилактики ВИЧ-инфекции, в

том числе таких как мужское обрезание и профилактический прием антиретровирусных препаратов (прием лекарства до того, как человек подвергся воздействию ВИЧ, чтобы снизить вероятность заражения в случае контакта с вирусом). Также ведется разработка микробицидов и вакцины против ВИЧ. Если они окажутся эффективными, появятся новые возможности для профилактики. К сожалению, пройдет еще много лет, прежде чем будет создана эффективная вакцина, которая станет самым результативным средством профилактики ВИЧ, но даже если ее создадут, она не сможет предотвращать передачу ВИЧ в 100 процентах случаев, поэтому задача расширения профилактических мер против ВИЧ останется в высшей степени актуальной.

Ниже приводится список некоторых методик, используемых в профилактике ВИЧ/СПИДа.

Методики профилактики ВИЧ

- ▶ Информационно-образовательные кампании в средствах массовой информации.
- ▶ Мобилизация местных сообществ, людей, живущих с ВИЧ, и уязвимых к эпидемии групп.
- ▶ Добровольное консультирование и тестирование.
- ▶ Школьные образовательные программы для молодежи.
- ▶ Внешкольные образовательные программы для молодежи.
- ▶ Программы, разработанные для работниц и работников сферы коммерческого секса, а также для их клиентов.
- ▶ Программы, разработанные для мужчин, практикующих секс с мужчинами.
- ▶ Программы снижения вреда для потребителей инъекционных наркотиков.
- ▶ Профилактика вертикальной (от матери ребенку) передачи вируса.
- ▶ Специализированные программы для девочек и женщин.
- ▶ Программы профилактики наркомании, борьба с наркотрафиком.
- ▶ Программы профилактики на рабочих местах (обучение по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа и наркомании, проводимые на рабочих местах для работников компаний и предприятий частного сектора).
- ▶ Программы вторичной профилактики для людей, живущих с ВИЧ, направленные на предотвращение передачи вируса другим людям, предотвращение оппортунистических инфекций и СПИДа.
- ▶ Программы для людей, живущих с ВИЧ, по повышению уровня знаний о жизни с ВИЧ, лечении и поддержке.
- ▶ Программы, направленные на пропаганду использования презервативов.

- ▶ Распространение презервативов через профильные учреждения и организации (медицинские, образовательные, места досуга и т.д.).
- ▶ Программы по профилактике других заболеваний, передающихся половым путем.
- ▶ Обеспечение безопасности донорской крови и медицинских манипуляций, профилактика внутрибольничных инфекций.
- ▶ Постконтактная профилактика (после контакта с ВИЧ).

Справочная литература

Global HIV Prevention Working Group Reports: <http://www.kff.org/hiv/aids/hivghpwwgpackage.cfm>
 UNAIDS. *Intensifying Prevention: The Road to Universal Access*; chapter in *AIDS Epidemic Update 2005* (December 2005) http://www.unaids.org/epi/2005/doc/report_pdf.asp
 UNAIDS. *Policy Position Paper: Intensifying HIV Prevention* (August 2005), http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc1165-intensif_hiv-newstyle_en.pdf
 UNAIDS. *Resource Needs for an Expanded Response to AIDS in Low- and Middle-Income Countries* (August 2005), http://data.unaids.org/publications/ircpub06/resourceneedsreport_en.pdf

ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОГРАММ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИДА НА МЕЖДУНАРОДНОМ УРОВНЕ

Борьба с распространением эпидемии ВИЧ/СПИДа требует значительных финансовых вложений, необходимых для разработки и проведения профилактических, медицинских и исследовательских программ. Финансирование мер по противодействию эпидемии должно обеспечиваться различными секторами, включая государственный, бизнес-сообщество и негосударственный (включая благотворительные и донорские организации). Кроме того, средства могут поступать из ряда международных агентств и организаций.

UNGASS: В 2001 г. 189 государств-членов ООН на Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН (*UNGASS*) приняли Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (DoC). Декларация стала этапным документом, который «на основании законов и принципов защиты прав человека определяет цели и задачи в четырех областях: профилактика распространения заболевания; повышение качества ухода, поддержки и лечения для ЛЖВ; снижение уязвимости; смягчение социальных и экономических последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа». Намечены основные цели: к 2010 г. сократить число новых случаев ВИЧ-инфекции среди молодых мужчин и женщин на 25% и среди новорожденных на 50%. К 2015 г. предполагается остановить распространение эпидемии. Весной 2006 г. Гене-

ральный секретарь ООН в своем докладе заявил, что прогресс в достижении этих целей не является равномерным: некоторые страны «достигли ключевых целей», но многим «не удалось выполнить» взятых на себя обязательств.

Универсальный доступ: В 2003 г. ЮНЭЙДС и Всемирная организация здравоохранения провозгласили амбициозную цель: к 2005 г. обеспечить доступ к лечению трем миллионам человек в развивающихся странах. Инициатива «3 x 5» не решила поставленных задач; однако в 2005 г. на Всемирном саммите ООН был принят новый, еще более смелый календарный план. Прозвучал призыв «реализовать комплекс мер по профилактике, лечению и уходу с целью выполнения ранее поставленной задачи – обеспечение доступа к лечению всем нуждающимся к 2010 году».

Одной из самых масштабных мировых задач сегодня является финансирование мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Зачастую страны, наиболее подверженные эпидемии, располагают наименее значительными ресурсами для борьбы с ее распространением. Вследствие этого для развивающихся стран особенно важна помощь международных доноров. Анализ, проведенный ЮНЭЙДС и другими организациями, показывает, что между реальными потребностями в ресурсах и доступным финансированием существует значительный разрыв. Прогнозируется, что потребности в финансировании мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом будут неуклонно расти, и в 2008 году потребуется уже 20 млрд. долларов США.

Даже если в течение ближайших лет вдвое увеличить ресурсы, которые предоставляются для этих целей международными донорами и национальными правительствами, дефицит, к сожалению, сохранится.

Финансовые средства для обеспечения мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом в странах с развивающейся экономикой поступают из четырех основных источников:

► **Государства-доноры.** Государства-доноры предоставляют практически всю мировую помощь в борьбе с ВИЧ/СПИДом. Средства могут выделяться государством-донором напрямую другой стране через ее правительство, неправительственную организацию (НПО) или иные структуры. Государство-донор может также финансировать международные организации. Основная часть помощи от государств-доноров поступает от стран, входящих в «Группу восьми», а также от таких стран, как Швеция и Нидерланды. Кроме того, значительные средства на борьбу с ВИЧ/СПИДом выделяются Европейской Комиссией.

► **Международные организации.** Международные организации предоставляют значительные ресурсы на борьбу с ВИЧ/СПИДом. Они получают средства в основном от государств-доноров, а также от частных лиц и организаций. В число основных международных организаций, участвующих в борьбе с ВИЧ/СПИДом, входят Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, созданный в 2001 г., Всемирный банк, оказывающий поддержку в противодействии эпидемии с 1986 г., и большое число организаций и подразделений в рамках ООН, деятельность которых координирует ЮНЭЙДС.

► **Частный сектор (бизнес-сообщество).** Частный сектор включает фонды, компании, предприятия, корпорации и частных лиц. За счет данного сектора обеспечивается значительный приток средств на борьбу с ВИЧ/СПИДом. Нередко именно в этом секторе первыми начинают использоваться инновационные подходы и стратегии противодействия эпидемии, а также оптимизироваться уже существующие путем развития партнерских отношений.

Вклад частного сектора в борьбу с эпидемией может выражаться не только в прямых финансовых вложениях, но и в неденежной форме, например, в виде снижения цен на лекарственные препараты для антиретровирусной терапии или в виде безвозмездного предоставления товаров и услуг.

► **Национальные ресурсы.** Значительную долю средств на борьбу с ВИЧ/СПИДом в отдельных странах вносят сами государства и их граждане. Объем этой поддержки значительно отличается в различных странах, поскольку зависит от уровня доходов, объема государственного долга, доступности внешних ресурсов и политических обязательств.

Справочная литература

Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, 2001

<http://www.un.org/russian/documen/declarat/aidsdecl.htm> (на русском языке)

ЮНЭЙДС. (2006) *Доклад о глобальной эпидемии СПИДа*

http://www.unaids.org/en/HIV_data/2006GlobalReport/2006-GR_ru.asp (на русском языке)

UNAIDS. «The Road to Universal Access» <http://www.unaids.org/en/Coordination/Initiatives/default.asp>

UNAIDS/Kaiser Family Foundation. *Financing the Response to AIDS in Low- and Middle- Income Countries: International Assistance from the G8, European Commission, & Other Donor Governments*, 2006

<http://www.kff.org/hivaids/7344.cfm>

World Bank. *Approved and Active HIV/AIDS Projects and Disbursements as of December 5, 2006*

<http://siteresources.worldbank.org/INTHIVAIDS/Resources/LendingDisbursements.xls>

The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria. «Donors' Pledges and Contributions».

<http://www.theglobalfund.org/en/files/pledges&contributions.xls>

The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria. «Funded Programs»

<http://www.theglobalfund.org/programs/search.aspx?lang=en>

United Nations, Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights. UNGASS Declaration of Commitment on HIV/AIDS, (June 2001) <http://www.ohchr.org/english/issues/hiv/ungass.htm>

Open Society Institute. *HIV/AIDS Monitoring* (2006),

http://www.soros.org/initiatives/health/focus/phw/programs/hiv_aids

ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОГРАММ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИДА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

В Российской Федерации реализуется ряд масштабных проектов по противодействию распространению эпидемии ВИЧ/СПИДа, финансируемых из государственного бюджета и международных источников.

Приоритетный национальный проект «Здоровье». В рамках проекта в 2006 году было выделено 3,1 млрд. рублей на лечение и профилактику ВИЧ-инфекции, что в 25 раз превысило объем средств, выделенных на данные цели в 2005 году. В 2007 году предусмотрено увеличение средств, выделяемых в рамках приоритетного нацпроекта «Здоровье», до 7,8 млрд. рублей. Средства национального проекта направляются преимущественно на лечение и диагностику и в меньшей степени (200 млн. рублей, или 6% бюджета проекта) – на профилактику заболевания.

Подпрограмма «Анти-ВИЧ/СПИД» Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007-2011 годы». В подпрограмме заявлены следующие цели: снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции, увеличение числа наблюдаемых беременных женщин, живущих с ВИЧ, включенных в программу профилактики вертикального пути передачи ВИЧ, увеличение доли отечественных препаратов в общем объеме закупаемых антиретровирусных препаратов. Запланированный объем финансирования подпрограммы на 5 лет составляет 9034,6 млн. рублей.

Бюджеты субъектов Российской Федерации. На 2007 г. на противодействие распространению ВИЧ-инфекции из бюджетов регионов всего было выделено 710 млн. рублей. Из них на профилактические программы предусмотрено 500 млн., на строительство – 210 млн. рублей.

Проект ГЛОБУС (Глобальное объединение усилий против СПИДа), реализуемый в 10 регионах РФ (г. Санкт-Петербург, Вологодская, Нижегород-

ская, Оренбургская, Псковская, Тверская и Томская области, Красноярский край, Республика Бурятия и Республика Татарстан) с 15 августа 2004 года консорциумом пяти некоммерческих организаций («Открытый Институт Здоровья» (ОИЗ), Фонд «ФОКУС-МЕДИА», «СПИД-инфосвязь», международные негосударственные организации «СПИД Фонд Восток-Запад» (AFEW) и Фонд «Центр социального развития и информации» (PSI)). В задачи проекта ГЛОБУС входит профилактика ВИЧ/СПИДа среди молодежи, широких слоев населения и наиболее уязвимых социальных групп, обеспечение антиретровирусной терапией (до 4500 человек к концу пятого года проекта в 2009 году), содействие изменению национальной политики в области здравоохранения и создание условий для снижения негативных последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа. Общий бюджет проекта (I и II фазы, 15.08.2004-31.08.2006 гг. и 1.09.2006-31.08.2009 гг. соответственно) составляет 88,7 млн. долларов США.

Программа «Развитие стратегии лечения населения РФ, уязвимого к ВИЧ/СПИД», реализуемая **Фондом «Российское здравоохранение»** на национальном и региональном уровнях в рамках 4-го раунда Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Ожидается, что по итогам пяти лет программы более 7 тысяч специалистов пройдут обучение, 74 тысячи людей, живущих с ВИЧ, получат антиретровирусную терапию, около 100 тысяч представителей уязвимых групп населения будут охвачены профилактическими программами в 59 регионах России. Бюджет программы – 120,5 млн. долларов США на 5 лет (2005-2009 годы).

Проект в рамках 5-го раунда Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Повышение доступа к профилактике и лечению ВИЧ-инфекции через совершенствование услуг для потребителей инъекционных наркотиков в РФ», реализуемый с сентября 2006 г. **Всемирной сетью снижения вреда**. Ожидается, что к концу пятого года проекта доступ к услугам будет обеспечен для 167 800 потребителей инъекционных наркотиков. Бюджет проекта составляет 4,18 млн. долларов США на 5 лет (сентябрь 2006-сентябрь 2011 года).

Проект «Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза и ВИЧ/СПИДа», реализуемый в период 2003-2008 гг. на средства займа, предоставленного Российской Федерации **Всемирным банком**. Сумма займа составила 150 млн. долларов США.

Проекты сотрудничества **Европейской Комиссии** и России: «Предотвращение и борьба с ВИЧ/СПИДом», Фаза II (июнь 2005-декабрь 2007 гг.,

бюджет проекта составил 4 млн. евро) и «Системы реабилитации (развитие социального обслуживания для групп риска)» (сентябрь 2005-декабрь 2007 гг., бюджет составил 4,3 млн. евро).

Проекты, финансируемые за счет средств займа, предоставленного Российской Федерации **Международным банком реконструкции и развития**. Сумма займа составила 13,6 млн. рублей.

Справочная литература

Трансатлантические партнеры против СПИДа. *Информационный бюллетень* «О финансировании мер по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом в России». – М., 2006.

Доступно в Интернете: <http://hivpolicy.ru/publications/index.php?filter=searchin&type%5B%5D=851&id=175>

Информация по программам и проектам доступна в Интернете:

Приоритетный национальный проект «Здоровье» <http://www.mzsrff.ru/health/>

Подпрограмма «Анти-ВИЧ/СПИД» Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007 – 2011 годы»

<http://www.government.ru/government/governmentactivity/rfgovernmentplans/6282923.htm>

Проект ГЛОБУС: Глобальное объединение усилий против СПИДа. Стимулирование эффективной национальной стратегии по борьбе с ВИЧ/СПИДом на территории Российской Федерации, 2004 – 2009 гг. http://www.ohi.ru/r_globus.php

Программа «Развитие стратегии лечения населения РФ, уязвимого к ВИЧ/СПИД», реализуемая Фондом «Российское здравоохранение» <http://www.eva.mednet.ru/open/fund.php>

Проект «Повышение доступа к профилактике и лечению ВИЧ-инфекции через совершенствование услуг для потребителей инъекционных наркотиков в РФ», реализуемый Всероссийской сетью снижения вреда http://www.harmreduction.ru/global_fund_pro.shtml

Проект «Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза и ВИЧ/СПИДа», реализуемый Всемирным банком

<http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/COUNTRIES/ECAEXT/RUSSIANFEDERATIONEXTN/0,,contentMDK:20440954~menuPK:952988~pageP:141137~piPK:217854~theSitePK:305600,00.html?1=1&l=r&id=37>

Список проектов Программы сотрудничества ЕС и России, направленных на борьбу с ВИЧ/СПИДом http://www.delrus.cec.eu.int/ru/images/pText_pict/640/list%20of%20projects%20ru.doc