



---

**Комиссия социального развития****Сорок вторая сессия**

4–13 февраля 2004 года

Пункт 3(а) предварительной повестки дня\*

**Последующие мероприятия по итогам Всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития и двадцать четвертой специальной сессии Генеральной Ассамблеи: приоритетная тема: «Повышение эффективности государственного сектора»**

**Заявление, представленное Братством Св. Иосифа и Интернационалом францисканцев, неправительственными организациями, имеющими общий консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете, и Конференцией руководителей доминиканцев, Федерацией Элизабет Сеттон, Всеамериканским обществом сестер милосердия, организацией «Сестры Нотр-Дам де Намюр» и Обществом католических миссионеров-врачей, неправительственными организациями, имеющими специальный консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете**

Генеральным секретарем получено следующее заявление, которое распространяется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономического и Социального Совета от 25 июля 1996 года.

\* \* \*

ВИЧ/СПИД это не только вопрос здоровья, но и глобальная проблема, которая сводит на нет успехи, достигнутые в сфере развития за последние десятилетия, и представляет собой реальную угрозу безопасности человека. Отмечая, что «менее 5 процентов лиц, которым могло бы помочь лечение антиретровирусными препаратами, в настоящее время имеют доступ к таким лекарственным средствам (доклад Генерального секретаря по пункту, озаглавленному «Последующие меры по выполнению решений двадцать шестой специальной сессии: осуществление Декларации о приверженности делу борьбы с

---

\* E/CN.5/2004/1.

ВИЧ/СПИДом: прогресс в осуществлении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом», А/58/184, пункт 8), вышеуказанные неправительственные организации, члены Рабочей группы неправительственных организаций по ВИЧ/СПИДу выработали конкретные рекомендации по повышению эффективности деятельности государственного сектора по решению этой актуальной проблемы.

Мы считаем вполне реальной реализацию инициативы «3 x 5», преследующей цель охвата 3 миллионов больных ВИЧ/СПИДом, лечением антиретровирусными препаратами к 2005 году, если правительства продемонстрируют политическую волю к тому, чтобы направить на достижение этой цели свою энергию и имеющиеся у них ресурсы. Речь идет о вопросе социального развития, который затрагивает государственный сектор. Всемирная организация здравоохранения готова оказывать вспомогательные услуги, которые позволили бы системам здравоохранения эффективно действовать в рамках осуществления программы. Неправительственные организации уже имеют опыт и располагают моделями развития, указывающими на реальную возможность существенного сокращения заболеваемости ВИЧ/СПИДом к 2005 году. С учетом необходимости в согласованных действиях всех групп и весьма конкретных шагах, требуемых для достижения цели «3 x 5», мы выносим следующие рекомендации.

На состоявшейся в сентябре 2003 года в Найроби Международной конференции по СПИДу и болезням, передаваемым половым путем, в Африке Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) собрала на совещание представителей национальных координационных органов и соответствующих министерств африканских стран, главных финансовых институтов, многосторонних и двусторонних учреждений, неправительственных организаций и частного сектора. Все они признали важное значение:

- 1) взаимосвязей между национальными рамочными программами действий по ВИЧ и рамочными программами действия по сокращению масштабов нищеты и обеспечению развития, включая цели, сформулированные в Декларации тысячелетия;
- 2) привлечения к оказанию услуг гражданского общества и частного сектора при сохранении адекватного потенциала государственного сектора;
- 3) рационализации системы снабжения лекарственными препаратами в целях обеспечения максимально низких цен, гарантированного качества и бесперебойности поставок;
- 4) наличия национального ведомства по проблеме СПИДа в качестве главного координационного и директивного органа.

На той Международной конференции по СПИДу и болезням, передаваемым половым путем, в Африке ВОЗ провозгласила свою инициативу «3 x 5», которая предусматривает достижение цели обеспечения 3 миллионов людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, антиретровирусными препаратами к 2005 году.

Мы согласны с руководством ВОЗ, что цель обеспечения 3 миллионов людей антиретровирусными препаратами к 2005 году достижима.

Успешные экспериментальные программы, осуществленные организацией «Врачи без границ» в 11 странах, дают основания для оптимизма. Проект, осуществленный ею в Хаелитше, Уэстерн-Кейп, Южная Африка, свидетельствует о том, что:

- 1) антиретровирусное лечение можно безопасно и эффективно применять в районах, испытывающих нехватку ресурсов;
- 2) заниматься антиретровирусным лечением проще и в долгосрочном плане дешевле, чем заниматься больными СПИДом, которые это лечение не проходят;
- 3) подход к СПИДу способствует укреплению всей системы здравоохранения путем уменьшения потребности в госпитализации и лечении оппортунистических болезней;
- 4) положительный результат лечения вселяет в больных надежду и способствует тому, что и другие готовы пройти тест;
- 5) улучшение качества жизни лиц, живущих со СПИДом, и продление их жизни означают, что они могут оставаться в рядах самодеятельного населения, а их детям не грозит сиротство.

Мы также убеждены в том, что этот опыт можно перенимать.

Организация «Врачи без границ» сообщает, что после того, как в 1996 году в Бразилии на широкой основе стали применяться методы антиретровирусного лечения, заболеваемость ВИЧ/СПИДом в период с 1996 по 1999 год снизилась на 50 процентов, а правительство сэкономило, по оценкам, 472 млн. долл. США, которые в противном случае ушли бы в период 1997–1999 годов на госпитализацию и лечение лиц с оппортунистическими инфекциями.

Леонард С. Рубинштейн, исполнительный директор организации «Врачи за права человека», прямо заявил: «Как показывает проведенный нами анализ, нет никаких оснований сомневаться в том, что массовое лечение от ВИЧ/СПИДа возможно, несмотря на проблемы в сфере здравоохранения во многих бедных странах, особенно в Африке. По нашим оценкам, для того чтобы приступить к лечению ВИЧ/СПИДа, многие необходимые компоненты уже имеются в наличии. То, что требуется в настоящее время, — это твердая приверженность мирового сообщества делу финансирования программ, которые могут предотвратить и урегулировать самый серьезный за всю историю кризис, охвативший сейчас систему государственного здравоохранения. Международному сообществу пора заявить о своей приверженности делу обеспечения того, чтобы поставленная ВОЗ цель стала реальностью».

Вместе с тем мы отметили также, что в докладе Генерального секретаря («Последующие меры по выполнению решений двадцать шестой специальной сессии: осуществление Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом: прогресс в осуществлении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом», A/58/184) говорится, что финансовые тенденции настоящего времени все же подсказывают, что объем финансирования на глобальном уровне программ борьбы с ВИЧ/СПИДом будет значительно ниже, чем 10,5 млрд. долл. США, которые, по оценкам, необходимо будет ежегодно выделять к 2005 году и почти 15 млрд. долл. США, которые необходимо будет

выделять к 2007 году. В целях финансирования глобальных мер реагирования, необходимых для обеспечения выполнения предусмотренных Декларацией будущих обязательств, ежегодное финансирование программ борьбы с ВИЧ/СПИДом должно увеличиться в три раза по сравнению с нынешним уровнем к 2005 году и в пять раз к 2007 году (пункты 1, 50, 59(i)).

По этим причинам Рабочий комитет неправительственных организаций по ВИЧ/СПИДу рекомендует правительствам направить их энергию и ресурсы на достижение цели «3 x 5». Обратить вспять тенденцию к пандемии ВИЧ/СПИДа возможно в соответствии с Декларацией тысячелетия.

### **Программные рекомендации**

#### **А. Для развивающихся стран**

- Правительствам стран с высоким уровнем заболеваемости ВИЧ/СПИДом следует одобрить инициативу ВОЗ «3 x 5» и способствовать ее реализации.
- Для совершенствования системы медицинских услуг, оказываемых государственным сектором, этим правительствам следует оптимальным образом использовать те услуги, которые предоставляет ВОЗ в целях содействия реализации инициативы «3x5», путем:
  - 1) содействия принятию упрощенных стандартных методических рекомендаций в отношении лечения, опубликованных ВОЗ 1 декабря 2003 года;
  - 2) использования созданного ВОЗ Фонда лекарственных препаратов и диагностики СПИДа для содействия выгодной закупке необходимых лекарств, особенно антиретровирусных препаратов;
  - 3) изучения вопроса о том, могут ли сотрудники, занятые в секторе здравоохранения, воспользоваться резким расширением ВОЗ разработанной ею для медиков программы подготовки кадров и укрепления потенциала в целях внедрения методов упрощенного и стандартного лечения антиретровирусными препаратами.
- Правительствам следует содействовать более тесному взаимодействию между государственным сектором и неправительственными организациями в целях обеспечения нуждающихся антиретровирусными препаратами и координации национальной стратегии профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа.

#### **В. Для промышленно развитых стран**

- Правительствам следует сдерживать свои обещания в отношении внесения взносов в Глобальный фонд и постепенно наращивать свои капиталовложения в обеспечение глобальной безопасности человека.
- Правительствам следует серьезным образом рассмотреть вопрос о создании международного фонда финансирования, который был предложен Соединенным Королевством в целях обеспечения скорейшей отдачи.
- Правительствам стран-кредиторов следует активнее вести переговоры о «конверсии долга», с тем чтобы страны-должники, переживающие кризис

в системе здравоохранения, могли бы перенаправлять на нужды здравоохранения те средства, которые они сейчас вынуждены выделять на цели обслуживания своей задолженности. Это существенным образом повлияло бы на способность стран обеспечить повышение эффективности государственного сектора. В ходе диалога высокого уровня в рамках заседаний Генеральной Ассамблеи по ВИЧ/СПИДу в сентябре 2003 года президент Олусегун Обасанджо заявил, что на обслуживание своей задолженности Нигерия вынуждена тратить в восемь раз больше тех средств, которые необходимы для сектора здравоохранения, и что в настоящее время страна в состоянии выделять на нужды здравоохранения лишь 6,4 процента своего бюджета.

- Частный сектор следует призывать к тому, чтобы он откликнулся на выдвигаемые инициативы, например на выдвинутую в сентябре 2003 года Фондом Клинтона инициативу, предусматривающую резкое сокращение затрат на приобретение антиретровирусных препаратов, которые несут нуждающиеся страны.

## **Вывод**

Увидев человеческое лицо пандемии ВИЧ/СПИДа, гражданское общество не смогло остаться равнодушным. Его все больше тревожит то, что для борьбы с этой ужасной чумой нашего времени не делается большего, особенно в деле направления средств в Глобальный фонд. Это яркий пример того, что без экономических вложений социальное развитие невозможно. При этом мы испытываем удовлетворение, когда видим, что под давлением общественности и благодаря согласованным действиям удалось значительно сократить стоимость антиретровирусных препаратов, которые дают надежду миллионам во всем мире. ВОЗ и организация «Врачи без границ» считают, что у нас сейчас может появиться возможность изменить ситуацию. Мы обращаемся к правительствам с призывом сделать так, чтобы государственный сектор не упустил сейчас возможность стать более эффективным инструментом, который позволил бы дать надежду пострадавшему населению мира, особенно бедным и уязвимым группам, которые от него зависят.