

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт экономики и управления

Направление подготовки
Профиль

Кафедра «Экономическая теория и
международные отношения»
41.03.05 «Международные отношения»
Мировая политика и международный
бизнес

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА
на тему

Деятельность международных организаций в борьбе со СПИДом

Студент

Хохлач
Татьяна
Сергеевна

подпись, дата

Руководитель

Рассказова Н. В.

подпись, дата

Нормоконтролер

Влазнева С. А.

подпись, дата

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от _____ № _____)

Заведующий кафедрой

Рожкова Л. В.

подпись, дата

Работа защищена с отметкой _____ (протокол ГЭК от _____ № _____)

Секретарь ГЭК

Рассказова Н. В.

подпись, дата

Пенза 2023

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»
Институт экономики и управления
Кафедра «Экономическая теория и международные отношения»
Направление подготовки 41.03.05 «Международные отношения», профиль
Мировая политика и международный бизнес

«УТВЕРЖДАЮ»:
Зав. кафедрой
д.с.н., доцент Рожкова Л.В.

«_____» _____ 20__ г.

ЗАДАНИЕ
НА БАКАЛАВРСКУЮ РАБОТУ

студенту Хохлач Т.С., группа 19ЭА1, обучение очное

1 Тема бакалаврской работы: Деятельность международных организаций в борьбе со СПИДом

утверждена приказом по университету

от «___» _____ 20__ г . № _____

2 Срок сдачи студентом законченной бакалаврской работы: 5.06.2023.

3 Исходные данные к бакалаврской работе: нормативно-правовая база, научная и справочная литература, данные сети Интернет.

4 Перечень подлежащих разработке вопросов: СПИД как глобальная проблема современности; анализ деятельности международных организаций в борьбе со СПИДом

5 Перечень графического материала: таблицы, рисунки.

6 Дата выдачи задания: 1.12.2022.

График подготовки бакалаврской работы

№ п/п	Содержание работы	Срок выполнения	Дата выполнения, подпись руководителя
1	Составление плана ВКР	1.12.2022 – 15.12.2022	
2	Изучение исходных данных к бакалаврской работе	16.12.2022 – 9.01.2023	
3	Написание Главы 1	10.01.2023 – 20.03.2023	
4	Написание Главы 2	21.03.2023 – 04.05.2023	
5	Написание введения и заключения	5.05.2023 – 11.05.2023	
6	Оформление ВКР	12.05.2023 – 21.05.2023	
7	Сдача ВКР нормоконтролю, проверка в системе «антиплагиат.вуз»	22.05.2023 – 2.06.2023	
8	Ознакомление с отзывом руководителя	3.06.2023	
9	Представление законченной бакалаврской работы, передача в ГЭК	5.06.2023	

Руководитель _____ / Н. В. Рассказова /
(подпись) (инициалы, фамилия)

Задание принял к исполнению студент _____ / Т.С. Хохлач /
(подпись) (инициалы, фамилия)

Реферат

Бакалаврская работа 47 с., 2 ч., 3 рис., 9 табл., 41 источник.

СПИД, ВИЧ, МЕЖДУНАРОДНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ, ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОБЪЕДИНЁННАЯ ПРОГРАММА ООН по ВИЧ/СПИД,
МЕЖДУНАРОДНОЕ ОБЩЕСТВО ПО СПИДУ

Объект исследования – международные организации.

Целью исследования является определение эффективности деятельности международных организаций в борьбе со СПИДом.

В ходе написания бакалаврской работы были применены такие методы как сбор и анализ информации, единство исторического и логического, сравнение, индукция и дедукция.

Результаты работы: рассмотрена история возникновения СПИДа, территориальные особенности проникновения в страны; проанализированы инструменты и принципы борьбы со СПИДом; выявлены международные организации, занимающиеся проблемами СПИДа; определена эффективность деятельности Организации Объединенных Наций; проанализированы программы и проекты Всемирной Организации Здравоохранения в борьбе со СПИДом; охарактеризованы программы, направления деятельности и результаты деятельности Международного общества по СПИДУ.

Теоретическая и практическая значимость работы состоит в изучении проблемы ВИЧ/СПИДа как глобальной угрозы для здоровья населения и безопасности мирового сообщества. Деятельность международных организаций в этой области позволяет более глубоко изучить причины распространения заболевания, его социально-экономические последствия и возможные пути решения проблемы.

Прогнозные предположения о развитии объекта исследования. Деятельность международных организаций в борьбе со СПИДом будет продолжать развиваться и улучшаться благодаря совершенствованию методов лечения и профилактики, а также увеличению финансирования.

Summary

Bachelor's thesis 47 p., 2 ch., 3 figures, 9 tables, 41 sources.

AIDS, HIV, INTERNATIONAL ORGANIZATIONS, UNITED NATIONS, WORLD HEALTH ORGANIZATION, UNITED NATIONS HIV/AIDS PROGRAM, INTERNATIONAL AIDS COMMUNITY

The object of the study is international organizations.

The purpose of the study is to determine the effectiveness of international organizations in the fight against AIDS.

While writing a bachelor's work such methods as collection and analysis of information, the unity of historical and logical, comparison, induction and deduction were applied.

The results of the work: considered the history of the emergence of AIDS, the territorial features of the penetration of countries; analyzed the tools and principles of the fight against AIDS; identified international organizations involved in the problems of AIDS, determined the effectiveness of the United Nations, analyzed programs and projects of the World Health Organization to combat AIDS, characterized programs, activities and results of the International AIDS Society.

Theoretical and practical significance of the work lies in the study of the problem of HIV/AIDS as a global threat to the health and safety of the world community. The activity of international organizations in this area allows for a deeper study of the causes of the spread of the disease, its socio-economic consequences and possible ways of solving the problem.

Forecast assumptions about the development of the object of research. The activity of international organizations in the fight against AIDS will continue to develop and improve due to the improvement of treatment and prevention methods, as well as an increase in funding.

Résumé

Mémoire de licence 47 p., 2 ch., 3 figures, 9 tableaux, 41 sources.

SIDA, VIH, ORGANISATIONS INTERNATIONALES, NATIONS UNIES, ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE, PROGRAMME DES NATIONS UNIES sur le VIH/SIDA, COMMUNAUTE INTERNATIONALE DU SIDA

L'objet de l'étude est les organisations internationales.

L'objectif de l'étude est de déterminer l'efficacité des organisations internationales dans la lutte contre le SIDA.

Lors de la rédaction du travail de licence, des méthodes telles que la collecte et l'analyse d'informations, l'unité historique et logique, la comparaison, l'induction et la déduction ont été appliquées.

Résultats du travail: nous avons passé en revue l'histoire de l'apparition du SIDA, les caractéristiques territoriales de la pénétration des pays; analysé les outils et les principes de la lutte contre le SIDA; identifié les organisations internationales impliquées dans les problèmes du SIDA; déterminé l'efficacité des Nations Unies; analysé les programmes et les projets de l'Organisation Mondiale de la Santé pour lutter contre le SIDA; caractérisé les programmes, les activités et les résultats de la Société Internationale du SIDA.

L'importance théorique et pratique de ce travail réside dans l'étude du VIH/SIDA en tant que menace globale pour la santé et la sécurité de la communauté mondiale. Les activités des organisations internationales dans ce domaine permettent d'approfondir l'étude des causes de la propagation de la maladie, de son impact socio-économique et des solutions possibles au problème.

Hypothèses prévisionnelles sur le développement de l'objet de recherche. Les activités des organisations internationales dans la lutte contre le SIDA continueront d'évoluer et de s'améliorer grâce aux progrès des traitements et des méthodes de prévention ainsi qu'à l'augmentation des financements.

Оглавление

Введение.....	3
Глава 1 СПИД как глобальная проблема современности	5
1.1 Возникновение СПИДа: история, территориальные особенности проникновения в страны.....	5
1.2 Инструменты и принципы борьбы со СПИДом.....	11
1.3 Международные организации, занимающиеся проблемами СПИДа...	16
Глава 2 Анализ деятельности международных организаций в борьбе со СПИДом	23
2.1 Оценка эффективности деятельности Организации Объединенных Наций в борьбе со СПИДом.....	23
2.2 Программы и проекты Всемирной Организации Здравоохранения в борьбе со СПИДом.....	30
2.3 Деятельность Международного общества по СПИДу: программы, направления деятельности, результаты.....	35
Заключение.....	41
Список использованных источников.....	44

Ведение

Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) является одной из самых опасных болезней в мире. Данное заболевание индуцирует деструкцию иммунной системы организма человека, что повышает его восприимчивость к инфекционным и другим патологиям. СПИД появился в 1980-х гг. и быстро распространился по всему миру. К настоящему времени СПИД стал одной из главных проблем мирового здравоохранения.

Многие международные организации занимаются борьбой со СПИДом. Они работают в различных направлениях, включая профилактику, лечение и поддержку пациентов. Однако, несмотря на многолетние усилия, СПИД остается серьезной угрозой для здоровья человечества.

СПИД является одной из важнейших проблем здравоохранения в мире, и международные организации играют ключевую роль в борьбе с этим заболеванием. Эта инфекционная болезнь, вызываемая вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) может привести к развитию опасных осложнений и даже смерти. По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), на конец 2019 г. в мире было около 38 млн людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, а число новых случаев за год составило около 1,7 млн [38].

Борьба со СПИДом является одним из приоритетных направлений деятельности международных организаций в области здравоохранения. Такие организации как Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ), Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС), Международный фонд борьбы со СПИДом, являются ключевыми субъектами в этой области и ведут активную работу по предотвращению распространения инфекции, лечению и поддержке людей, живущих с ВИЧ.

Актуальность данной темы заключается в том, что СПИД является одной из самых серьезных глобальных проблем здравоохранения, которая угрожает жизням миллионов людей по всему миру. В связи с этим, деятельность международных организаций в борьбе со СПИДом имеет огромное значение для сохранения

здоровья и жизни людей. Представляет интерес выбор методов и стратегий, используемых международными организациями для борьбы с этим заболеванием.

Целью исследования является определение эффективности деятельности международных организаций в борьбе со СПИДом.

Для достижения поставленных целей предполагается решение следующих задач:

- рассмотреть историю возникновения СПИДа, территориальные особенности проникновения в страны;
- проанализировать инструменты и принципы борьбы со СПИДом;
- выявить международные организации, занимающиеся проблемами СПИДа;
- определить эффективность деятельности Организации Объединенных Наций;
- проанализировать программы и проекты Всемирной Организации Здравоохранения в борьбе со СПИДом;
- охарактеризовать программы, направления и результаты деятельности Международного общества по СПИДу.

Предмет исследования бакалаврской работы – деятельность международных организаций в борьбе со СПИДом.

Объект исследования бакалаврской работы – международные организации.

Теоретическая и практическая значимость работы состоит в изучении проблемы ВИЧ/СПИДа как глобальной угрозы для здоровья населения и безопасности мирового сообщества. Деятельность международных организаций в этой области позволяет более глубоко изучить причины распространения заболевания, его социально-экономические последствия и возможные пути решения проблемы.

В ходе написания бакалаврской работы были применены такие методы как сбор и анализ информации, единство исторического и логического, сравнение, индукция и дедукция.

Бакалаврская работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

Глава 1 СПИД как глобальная проблема современности

1.1 Возникновение СПИДа: история, территориальные особенности проникновения в страны

ВИЧ-инфекция – это длительно текущее инфекционное заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), имеющее полиморфную клиническую картину, с развитием в финале синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), с постепенным угнетением иммунной системы, сопровождающимся развитием оппортунистических инфекций и опухолей. Ежегодно число ВИЧ-инфицированных неуклонно растет [5, с. 33].

Средняя продолжительность жизни пациентов с ВИЧ-инфекцией в среднем составляет 12 лет. В эпидемический процесс вовлекаются не только лица, относящиеся к группам риска (наркоманы, гомосексуалисты, проститутки, реципиенты крови, медицинские работники), но и прочие по своему социальному статусу слои населения.

Человечество узнало о ВИЧ/СПИДе относительно недавно. По мнению ученых, ВИЧ передался человеку от африканских зеленых мартишек путем укуса примерно в 1926 г. Попавший в организм человека вирус мутировал и трансформировался в патогенный для человека штамм, вызывающий СПИД. Первая смерть человека от СПИДа была ретроспективно зафиксирована учеными в 1959 г. в Конго (Центральная Африка). В 1968 г. анализ замороженных образцов крови и тканей подростка в г. *Louis* (США) показал, что причиной смерти пациента стал ВИЧ.

Через год у больных проституток и гомосексуалистов в США появились симптомы СПИДа, но врачи проигнорировали их и диагностировали у них «редкую форму пневмонии». В 1978 г. в Танзании, Гаити, США и Швеции в основном у гомосексуалистов были диагностированы симптомы одного и того же заболевания, неизвестного науке [15, с. 52].

В 1981 г. Центром по контролю и профилактике болезней США (*Centers for Disease Control and Prevention, CDC*) был официально зарегистрирован первый случай СПИДа, который был замечен у молодых гомосексуалистов в Лос-Анджелесе и Нью-Йорке. В то время наибольшей группой риска были гомосексуалисты, наркоманы, гаитяне и люди, страдающие гемофилией. Причина этой заболеваемости была неизвестна, поскольку ранее иммунодефицит был характерен только для врожденных форм недуга. Возникновение иммунодефицита у больных гомосексуалистов в зрелом возрасте было первой его формой [13, с. 8].

Открытие вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) произошло в 1983 г. благодаря французскому вирусологу Л. Монтанье. Одновременно с ним американский ученый Р. Галло обнаружил похожий вирус у пациента с СПИДом. В 1985 г. были выявлены основные пути передачи ВИЧ-инфекции – это кровь, сперму и материнское молоко. В этот же год был создан первый тест на ВИЧ, который использовался в США и Японии для проверки донорской крови и ее препаратов. Открытие ВИЧ в 1983 году стало важным шагом в борьбе со СПИДом [4, с. 40].

В 1986 г. биолог Люсьен Монтанье объявил о своем невероятном открытии – новом вирусе, который был назван ВИЧ-2. В своих работах он указал, что данный вирус в эволюционном плане значительно отстает от недавно обнаруженного ВИЧ-1. Также было замечено, что заболевания, вызванные двумя видами вируса, имеют различия не только в клиническом аспекте, но и в эпидемиологии [4, с. 39].

В 1987 г. Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) было официально утверждено, что СПИД вызван вирусом иммунодефицита человека, и предложен ряд программ по борьбе с данным заболеванием. Для лечения больных ВИЧ был разработан первый антиретровирусный препарат – азидотимидин [5, с. 34]. К концу 1988 г. начали умирать первые ВИЧ-инфицированные пациенты, после чего весь мир осознал, какую страшную угрозу представляет ВИЧ / СПИД для человечества. В связи с этим было открыто много хосписов, благотворительных организаций и групп поддержки ВИЧ-инфицированных.

1 декабря 1988 г. был запущен ВОЗ как Всемирный день борьбы со СПИДом [30]. В 1996 г., однако, произошла настоящая революция, когда была создана новая

комбинированная антиретровирусная терапия, которая позволяла ВИЧ-инфицированным людям продлить свою жизнь на много лет и максимально задержать переход болезни в активную стадию СПИДа [5, с. 33].

В дальнейшем происходило постоянное совершенствование существующих препаратов и разработка новых. Но, несмотря на все усилия по борьбе с ВИЧ-инфекцией, заболевание распространилось на все континенты [38]. В настоящее время ВИЧ / СПИД является важнейшей медико-социальной проблемой, на которую влияют культурные, духовно-нравственные, образовательно-воспитательные регуляторы человеческого поведения [3, с. 702]. Предотвратить передачу инфекции возможно только владея информацией о ВИЧ / СПИДе и ведя сформированный стиль жизни, основанный на безопасном поведении.

Распространение ВИЧ на новые территории происходило в основном через перемещение ВИЧ-инфицированных лиц и, в меньшей степени, через международную торговлю продуктами крови, зараженными ВИЧ. На ранних стадиях пандемии ВИЧ был завезен в Соединенные Штаты через Гаити мигрантами из Центральной Африки в начале 1970-х гг. XX в. и передавалась среди местного населения.

В 1985 г. на территории СССР был зарегистрирован первый случай ВИЧ-инфекции у гражданина ЮАР, проживавшего длительное время в различных странах Центральной Африки и приехавшего на обучение в Москву. Проникновение вируса в СССР произошло в конце 1980-х гг. в основном у граждан СССР, заразившихся сексуальным путем во время командировок в Африку, а также у иностранцев, приезжающих в Советский Союз [2, с. 40]. Впоследствии ВИЧ-инфекция распространилась по всему миру вместе с миграционными потоками и попала в Европу, Южную Америку, Австралию.

Однако, наиболее значительным фактором развития эпидемии ВИЧ-инфекции в России, стали не внешние миграционные процессы, а внутривенное использование наркотических веществ, которое получило массовый характер уже после распада Советского Союза [4, с. 41]. Оказалось, что наркомания и ВИЧ-инфекция прямо связаны между собой, так как наркоманы обычно используют общие инъекционные

принадлежности. Это происходит, в основном, в закрытых группах наркоманов, образующих свои собственные микросреды, в которых ВИЧ-инфекция может распространяться быстро и эффективно. Таким образом, внутривенное употребление наркотических веществ, стало основной причиной распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в России.

Изменение эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции в странах Западной Европы, где к концу XX в. были отменены или отсутствовали административные барьеры для въезда и длительного проживания иностранных граждан не может быть полностью исключено влияние миграции на изменения эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции по сравнению с первыми десятилетиями эпидемии.

В 2002 г. количество впервые выявленных в Европейском регионе случаев ВИЧ-инфекции выросло почти, что вдвойне после 1997 г. при незначительном изменении количества проведенных обследований. Это случилось за счет увеличения выявления случаев заболевания в основном у приезжих из стран Африки, которые располагались южнее Сахары. Это произошло с генерализацией эпидемии ВИЧ-инфекции на африканском континенте после 90-х гг. XX в. и направления миграционных потоков среди бывших «заморских колоний» в Европу через Средиземноморье.

Мигранты из Африки внесли значительный вклад в распространение ВИЧ-инфекции через гетеросексуальный контакт, что ранее было необычным для западно-европейского населения. Великобритания столкнулась с особенно серьезными последствиями «африканской эпидемии», в то время как Германия, Дания и Швеция были менее затронуты. Кроме того, женщины из Восточной Европы, занимающиеся коммерческой сексуальной деятельностью, также стали источником распространения ВИЧ-инфекции в гетеросексуальной популяции Западной Европы.

Кроме того, мигранты из Африки внесли основной вклад в распространение вируса гетеросексуальным путем. В западно-европейской популяции людей, живущих с ВИЧ, до этого значимо преобладали мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ), и в некоторых странах потребители инъекционных наркотиков.

Последствия «африканской эпидемии» были особенно велики для Великобритании, где отмечался устойчивый рост граждан, заразившихся гетеросексуальным путем от партнеров, ранее проживавших за пределами Европы. В меньшей степени это коснулось Германии, Дании и Швеции. Еще одним источником внесения вируса в гетеросексуальную популяцию Западной Европы стали женщины, предоставляющие коммерческие сексуальные услуги, приехавшие из Восточной Европы, в том числе из России [11, с. 327].

Постоянные или временные мигранты, особенно те, кто приезжает из стран с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции, продолжают оставаться значительной частью людей живущих с ВИЧ-инфекцией (ЛЖВ) в Европейском союзе (ЕС).

В 2015 г. почти 40 % новых случаев заболевания ВИЧ-инфекцией были у мигрантов в Европейском (без России) регионе Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), включая 25 % случаев рожденных за пределами Европы.

Из них 15 % были выходцами из стран с высокой распространенностью ВИЧ [5, с. 33]. Хотя большинство диагнозов ВИЧ-инфекции устанавливается в Европе, возможно, что инфекция была получена в родной стране или в стране нового проживания.

В 2015 г. были опубликованы результаты научных исследований и анализа системы эпиднадзора за ВИЧ в 30 странах Европы, в которых изучалась вероятность заражения ВИЧ после переезда на проживание в Европу с целью обсуждения программ и политики профилактики ВИЧ-инфекции в регионе [14, с. 188]. Было установлено, что показатели заражения ВИЧ после миграции сильно варьировали – примерно от 2 % среди африканцев из стран южнее Сахары в Швейцарии до 62 % среди чернокожих MSM из Карибского региона в Великобритании [14, с. 190].

Доказательства того, что более половины мигрантов в Европе заражаются ВИЧ после прибытия в новую страну проживания, приведены и в дальнейшем исследовании, которое показало, что среди ВИЧ-позитивных мигрантов, выявленных в 2015 г. в 9 странах Европы, 63 % стали инфицированы не в своей стране рождения. Пост миграционные инфекции были выше среди мигрантов из

других стран Европы (71 %), Латинской Америки и Карибского бассейна (71 %) по сравнению с мигрантами из стран Африки к югу от Сахары (45 %).

Эта доля также была выше среди MSM, чем среди гетеросексуальных мужчин и женщин (72 % MSM, 58 % гетеросексуальных мужчин, 51 % гетеросексуальных женщин) [14, с. 191].

Воздействие миграции на распространение ВИЧ в принимающих странах неоднозначно и со временем меняется. У мигрантов могут быть проблемы с доступом к медицинскому обслуживанию и услугам по профилактике ВИЧ в новой стране, что также увеличивает риск заражения. В первый период эпидемии запрет на передвижение людей мог быть оправдан недостаточной осведомленностью о ВИЧ и страхом перед новым заболеванием.

Впоследствии многие страны поняли необходимость обращать внимание не на запреты, а на выявление, лечение и профилактику заболеваний. Например, проведение информационной работы среди мигрантов о рисках заражения ВИЧ и методах защиты.

Темп сокращения числа людей, заражающихся ВИЧ-инфекцией, недостаточен. Количество людей, заражающихся ВИЧ, продолжает опережать количество людей, начинающих лечение ВИЧ-инфекции. Во многих местах прогресс замедляется, а в отдельных регионах число новых инфекций увеличивается (таблица 1).

Таблица 1 –Количество новых случаев ВИЧ-инфекции, млн чел. [14, с. 192]

Регион	2000 г.	2022 г.
Латинская Америка	115000	80000
Карибский бассейн	27000	14000
Восточная Европа и Центральная Азия	115000	138000
Средний Восток и Северная Африка	78000	94000
Азиатско-Тихоокеанский регион	500000	340000
Африка к югу от Сахары	2500000	1400000

Из 2 млн чел., которые, по оценкам, заразились ВИЧ в 2022 г. в мире, почти половина проживает в Восточной и Южной Африке. Здесь девочки-подростки и молодые женщины подвергаются непропорционально высокому риску и заражаются ВИЧ на пять-семь лет раньше мужчин. 62 % всех подростков в мире, заражающихся ВИЧ-инфекцией, – девочки; в Африке к югу от Сахары этот показатель достигает почти 71 %.

Молодые люди (в возрасте 15–24 лет) составляют 16 % населения мира, но при этом представляют 34 % взрослых, заражающихся ВИЧ. В настоящее время СПИД является ведущей причиной смерти среди подростков (в возрасте 10–19 лет) в Африке и второй ведущей причиной смертности подростков во всем мире.

Число ВИЧ-инфекций в Восточной Европе и Центральной Азии начало увеличиваться к концу последнего десятилетия, в основном из-за восприимчивости к ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков и их половых партнеров. Во всем мире 13,5 % из 12,1 млн потребителей инъекционных наркотиков живут с ВИЧ.

Потребители кокаина и стимуляторов амфетаминового ряда также подвергаются повышенному риску заражения ВИЧ, в том числе во время «*chemsex*» (группового употребления рекреационных наркотиков для большего сексуального удовольствия).

1.2 Инструменты и принципы борьбы со СПИДом

Борьба со СПИДом предполагает выработку принципов и эффективных инструментов, приводящих к снижению, а в конечном итоге и искоренению данного заболевания. Анализ источников показал, что к настоящему времени целевой датой искоренения данного заболевания является 2030 г. [23]. Для достижения целевых показателей необходимы усилия мирового сообщества по пяти стратегическим направлениям:

– оценка масштабов эпидемии и определение мер борьбы с ней. Основными инструментами реализации данного направления является сбор и обработка информации о количестве, половозрастном составе больных, предоставление

информации об услугах здравоохранения на всех уровнях, разъяснительная работа, планирование мероприятий на национальном уровне, мобилизация и распределение ресурсов. Деятельность международных и неправительственных организаций в данном направлении предполагает распространение профилактических буклетов, формирование национальных целевых и контрольных показателей на будущее, внесение корректив в национальную стратегию борьбы со СПИДом;

– увеличение количества услуг здравоохранения, противодействующих распространению СПИДа. Основными инструментами реализации данного направления является определение комплексных высокоэффективных мер вмешательства, которые должны предоставляться в рамках полного комплекса услуг в отношении ВИЧ, которые должны быть включены в национальные пакеты услуг здравоохранения. Основанные на фактических данных системы профилактики наиболее эффективны при использовании стратегической комбинации поведенческих, биомедицинских и структурных подходов, включая методы первичной профилактики. Ситуация в области профилактики ВИЧ меняется в результате появления новых технологий и подходов, в частности, использования антиретровирусных препаратов для профилактики передачи и инфицирования ВИЧ;

– предоставление услуг с соблюдением принципа справедливости. Данное направление касается всеобщего охвата услугами здравоохранения, позволяя определить наилучшие методы и подходы в целях предоставления полного комплекса услуг в отношении различных групп населения со СПИДом и в различных районах при соблюдении принципа справедливости, обеспечении максимального воздействия и надлежащего качества услуг.

Руководящие указания и инструменты, разработанные вместе с партнерами, используются для определения конкретных комплексов мер борьбы со СПИДом и моделей предоставления услуг, предназначенных для различных групп населения и различных условий, в том числе, специальных комплексов услуг для подростков, женщин, девочек, людей, употребляющих наркотики, работников секс-индустрии, мужчин, практикующих секс с мужчинами, трансгендерных лиц и заключенных;

– финансовое обеспечение затрат на оказание услуг. Данное направление касается всеобщего охвата услугами здравоохранения, позволяя определить устойчивые инновационные модели финансирования мер борьбы с ВИЧ, а также пути сокращения затрат, которые позволяют людям получать необходимые услуги, не испытывая при этом финансовых затруднений;

– инновации в целях ускорения. Данное направление позволяет выявить серьезные пробелы в знаниях и технологиях, для ликвидации которых требуются инновационные подходы, изменяющие ход деятельности по борьбе с ВИЧ в целях ускорения работы и достижения целевых показателей. Инновации требуются не только для разработки новых технологий и подходов, но и для более эффективного использования существующих инструментов и для адаптации этих инструментов к различным группам населения, условиям или целям.

В данном контексте, принципы борьбы со СПИДом базируются на комплексном подходе, который включает в себя множество мер и стратегий, направленных на предотвращение распространения инфекции, уменьшение заболеваемости и смертности, а также улучшение качества жизни людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Одним из основных принципов является разработка и распространение протоколов и стандартов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции.

Этот принцип включает необходимый набор «инструментов» для обеспечения единого подхода к лечению и профилактике ВИЧ-инфекции. Протоколы и стандарты должны учитывать последние научные достижения и опыт лечения и предоставлять медицинским работникам четкие инструкции по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции.

Еще одним принципом является расширение доступа к антиретровирусной терапии и другим методам лечения ВИЧ-инфекции – это важный инструмент для улучшения здоровья людей, живущих с ВИЧ-инфекцией. Доступ к лечению должен быть обеспечен всем пациентам, независимо от их социального статуса или финансовых возможностей.

Обучение и повышение квалификации медицинских работников по вопросам ВИЧ-инфекции – это важный принцип для повышения качества оказания медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ-инфекцией. Обучение должно включать в себя не только технические аспекты диагностики и лечения, но и психологическую поддержку пациентов.

Еще одним принципом является финансирование научных исследований по разработке новых методов лечения и профилактики ВИЧ-инфекции - это важный инструмент для поиска новых методов лечения и профилактики ВИЧ-инфекции. Научные исследования должны быть направлены на поиск эффективных и безопасных методов лечения и профилактики (таблица 2).

Таблица 2 – Инструменты борьбы со СПИДом [14, с. 190]

Инструмент	Описание / Реализация
Профилактика ВИЧ-инфекции	Включает в себя информирование населения о способах передачи ВИЧ, распространении презервативов и других средств защиты, проведении мероприятий по снижению риска инфицирования
Раннее выявление инфекции и своевременное лечение	Проводятся массовые скрининги на ВИЧ, организуются консультации и тестирование на ВИЧ, а также расширяются доступность к антиретровирусной терапии
Укрепление здоровья и иммунитета людей, живущих с ВИЧ/СПИДом	Проводятся мероприятия по профилактике и лечению осложнений, связанных с ВИЧ-инфекцией, а также предоставляются услуги социальной поддержки и психологической помощи
Участие сообщества в борьбе со СПИДом	Сообщество играет важную роль в информировании населения, поддержке людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и в борьбе с дискриминацией и стигматизацией
Лечение осложнений, связанных с ВИЧ-инфекцией	Лечение оппортунистических инфекций, онкологических заболеваний, а также других осложнений, связанных с ВИЧ-инфекцией
Антиретровирусная терапия	Является основным методом лечения ВИЧ-инфекции и позволяет существенно улучшить качество жизни людей, живущих с ВИЧ/СПИДом
Социальная поддержка и психологическая помощь	Предоставление услуг по социальной поддержке и психологической помощи помогает улучшить качество жизни людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, а также снизить риск передачи инфекции
Мониторинг и оценка эффективности программ	Позволяют оценить эффективность программ борьбы со СПИДом, выявить проблемы и корректировать стратегии

Как видно из таблицы 2, инструменты борьбы против СПИДа имеют комплексный подход, который включает в себя профилактику, раннее выявление и лечение, укрепление здоровья и иммунитета пациентов, участие сообщества, лечение осложнений, антиретровирусную терапию, социальную поддержку и психологическую помощь, а также мониторинг и оценку эффективности программ. Каждый из инструментов играет важную роль в борьбе со СПИДом.

ВИЧ-инфекция является серьезной проблемой общественного здравоохранения, требующей комплексного подхода для ее решения. В этом контексте информационные кампании, направленные на повышение осведомленности населения о ВИЧ-инфекции, ее передаче, профилактике и лечении, играют важную роль. Однако, для эффективной борьбы с ВИЧ-инфекцией необходимо также обучение медицинского персонала в области диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции.

Международное сотрудничество также является необходимым условием для борьбы со СПИДом, поскольку оно способствует обмену опытом и передаче технологий, а также обеспечивает доступность антиретровирусной терапии и других необходимых медицинских препаратов.

Создание безопасной и поддерживающей среды для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, а также повышение осведомленности населения о ВИЧ-инфекции и ее последствиях являются необходимыми условиями для успешной борьбы со СПИДом.

Таким образом, комплексный подход, включающий информационные кампании, обучение медицинского персонала, международное сотрудничество и борьбу с дискриминацией и стигматизацией, является необходимым для эффективной борьбы с ВИЧ-инфекцией и снижения ее распространения в обществе.

Достижение цели, предполагающей искоренение СПИДа, включает разработку и реализацию программ, которые будут охватывать все группы населения, нуждающиеся в услугах в отношении ВИЧ. Эти программы должны быть адаптированы к конкретным потребностям и характеристикам каждой группы

населения и должны обеспечивать доступность услуг в отдаленных и малонаселенных районах.

Кроме того, необходимо устранить стигму и дискриминацию в отношении людей, живущих со СПИДом, и создать условия для того, чтобы они могли получать высококачественные услуги в отношении СПИДом без страха быть выставленными на посмешище или отвержения со стороны общества.

Для достижения цели необходимо продолжать исследования в области медицины, биологии и других наук, связанных с ВИЧ, и разрабатывать новые методы и технологии. Это также требует инвестиций в научные исследования и разработки, а также сотрудничества между государствами, научными учреждениями и частным сектором.

Для достижения цели необходимо разработать и реализовать систему мониторинга и оценки, которая будет охватывать все аспекты борьбы с СПИДом, включая информационную работу, меры вмешательства, предоставление услуг, инновационные решения и технологии. Эта система должна быть адаптирована к конкретным потребностям каждой страны и должна обеспечивать регулярный мониторинг и оценку эффективности мероприятий. Кроме того, необходимо проводить анализ результатов мониторинга и оценки и корректировать стратегию на основе этих результатов.

1.3 Международные организации, занимающиеся проблемами СПИДа

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) – международная организация, возглавляющая глобальные усилия по ликвидации СПИДа как угрозы общественному здравоохранению. Организация обеспечивает стратегическое руководство, информационно-пропагандистскую деятельность, координацию и техническую поддержку, чтобы помочь стимулировать и объединить усилия руководителей правительств, частного сектора и сообществ для предоставления жизненно важных услуг в связи с ВИЧ.

Она генерирует стратегическую информацию и анализ, которые улучшают понимание состояния эпидемии ВИЧ и прогресса, достигнутого на местном,

национальном, региональном и глобальном уровнях. Он также возглавляет самый обширный в мире сбор данных по эпидемиологии ВИЧ, охвату программами и финансированию и публикует самую авторитетную и актуальную информацию о глобальной эпидемии ВИЧ [24, с. 7].

Цель ЮНЭЙДС – оказание содействия в укреплении и поддержке широкомасштабных мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа, стимулирование объединения усилий различных секторов и партнёров из государственных структур и гражданского общества в борьбе с эпидемией, а также поддержание уверенности народонаселения земли в существовании реальной угрозы, исходящей от ВИЧ [24, с. 12]. В 1997 г. был образован Российский офис ЮНЭЙДС.

Неправительственная международная организация «Врачи без границ» (*Médecins Sans Frontières*, сокращенно *MSF*) – основана во Франции в 1971 г., занимается профилактикой и борьбой с опасными заболеваниями. Эта организация работает над проблемами, связанными с ВИЧ, СПИДом и наркоманией. Она выступает за доступ к лекарственной терапии для тех, кто заразился ВИЧ и живет в регионах с низким уровнем финансирования. В 1999 г. Международной организации «Врачи без границ» была присуждена Нобелевская премия мира за ее вклад в снижение уровня смертности от болезней в развивающихся странах [39].

СПИД-фонд Элтона Джона (*EJAF*) – является одной из самых известных неправительственных организаций в мире. Эта организация реализует инновационные программы для пропаганды профилактики ВИЧ/СПИДа и поддержки ВИЧ-позитивных людей. За 23 года СПИД-фонд Элтона Джона выделил более 125 млн долл. на реализацию необходимых программ в 55 странах мира. Для поддержки своей работы организация проводит специальные мероприятия, включает в себя отдельные маркетинговые проекты и пытается привлекать добровольные взносы частных лиц, организаций и фондов [24, с. 13].

Фонд «Сохрани жизнь ребенку» (*Keep a Child Alive*), некоммерческая организация, предоставляющая медицинские услуги, жилье и другие вспомогательные услуги сообществам, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа в Африке и

Индии. Соучредителями организации являются Ли Блейк и Алисия Киз. Целью организации является «положить конец СПИДу для детей и семей путем борьбы с физическими, социальными и экономическими последствиями ВИЧ». *Keep a Child Alive* организует ежегодный гала-концерт по сбору средств *The Black Ball*, основана в 2004 г., где собираются знаменитости и филантропы, чтобы поддержать это дело и повысить его осведомленность. Со времени первого Черного бала организация собрала более 28,7 млн долл. на лечение ВИЧ / СПИДа [39].

Организация «Помощь молодежи» (*YouthAids*) это международная неправительственная, некоммерческая организация в области образования, финансирования и здравоохранения организации *Population Services International (PSI)*, которая оказывает гуманитарную помощь и повышает осведомленность мирового сообщества о распространении ВИЧ/СПИДа. Организация базируется в Вашингтоне, округ Колумбия, и охватывает 600 млн молодых людей (в возрасте 15–24 лет) в более чем 60 странах посредством предоставления информации, продуктов и социальных услуг. Методы, используемые для решения проблем, включают кино, телевидение и радио; выступления знаменитостей; инициативы в области поп-культуры; театральные постановки; музыку; и спорт [39].

Международные службы народонаселения и *YouthAIDS* сотрудничают с неправительственными организациями и корпоративными структурами по всему миру в разработке программ обучения и повышения осведомленности о ВИЧ/СПИДе, а также возможностей для оказания гуманитарной помощи в глобальном масштабе.

Международный совет организаций, оказывающих услуги по борьбе со СПИДом (*ICASO*) – международная организация, которая объединяет большое количество органов и советов, занимающихся изучением проблем борьбы с ВИЧ. Основная цель, которую преследует организация – обеспечение глобального воздействия на проблемы распространения вируса иммунодефицита [24].

Красный Крест через волонтеров проводит профилактические беседы с населением разных регионов и ведет непосредственную борьбу против СПИДа.

Также специалисты этой организации помогают инфицированным людям лекарствами, диагностикой и так далее [39].

Фонд «Спид.Центр» – некоммерческая организация, учрежденная российским журналистом и телеведущим А. Красовским и заведующей амбулаторно-поликлиническим отделением Московского областного центра борьбы со СПИДом Е. Орловой-Морозовой. Декларируемая цель фонда – помощь людям, живущим с ВИЧ и борьба с дискриминацией [39]. Для достижения цели фонд проводит следующие мероприятия:

- издает средства массовой информации (СМИ) о жизни людей со СПИД, профилактике, вопросах жизни ключевых групп, дискриминации и способах ее снижения, возможности людей с положительным статусом полноценно жить, заботясь о своем физическом и ментальном здоровье и социальном благополучии, а также информирует об этих вопросах совместно с другими изданиями;
- проводит просветительскую работу во врачебном сообществе;
- организуют бесплатные и анонимные группы поддержки для индивидуумов, страдающих от ВИЧ-инфекции и для людей со СПИД, посетители которых обретают силы, навыки и поддержку для принятия статуса и продолжения полноценной жизни;
- консультируют по вопросам передачи СПИДа;
- бесплатно и анонимно тестируют на СПИДа;
- организуют группы поддержки, обеспечивающие бесплатную и конфиденциальную помощь лицам, страдающим от ВИЧ-инфекции, в сотрудничестве с органами государственной власти и правозащитными организациями для решения юридических аспектов жизни с ВИЧ [39].

Образование и профессиональная подготовка по уходу за больными СПИДом (англ. *AIDS Care Education and Training*) – международная благотворительная организация, которая занимается профилактикой ВИЧ-инфекции в мире. Основана в 1988 г. в Англии доктором П. Диксоном. На данный момент организация ведет свою работу в более чем 20 странах мира и сотрудничает с другими всемирными

организациями, как, например, *UNICEF*, Всемирной Организацией Здравоохранения и ЮНЭЙДС [39].

Организация «Действуй» (*ACTUP* от англ. *AIDSCoalitiontoUnleashPower*) – международная организация прямого действия, добивающаяся улучшения жизни людей, больных СПИДом, законодательных и политических изменений, медицинских исследований, которые, в конечном счете, привели бы к остановке эпидемии ВИЧ-инфекции, улучшению качества жизни пациентов со СПИДом посредством прямых действий, медицинских исследований, лечения и пропаганды, а также работает над изменением законодательства и государственной политики. Организация «Действуй» также занимается обучением и поддержкой активистов, борющихся за права людей, живущих с ВИЧ, и против дискриминации на основе ВИЧ-статуса [39].

LaSky – сеть организаций по профилактике ВИЧ/СПИДа среди мужчин, практикующих секс с мужчинами. Организация была создана 2004 г. Сейчас *LaSky* является самой масштабной профилактической программой для МСМ на территории России [39]. Основатели проекта обращают внимание на то, что мужчины, практикующие секс с мужчинами в России, являются очень закрытой целевой группой в плане проведения профилактической работы в связи с высоким уровнем гомофобии и гомонегативизма в обществе, что особенно характерно для небольших городов и сельской местности. При этом гомосексуалы нередко подвергаются дискриминации и со стороны медицинских работников, что, в свою очередь, приводит к снижению обращений этой группы населения за профилактической информацией и медицинской помощью [39].

В итоге уровень знаний о ВИЧ-инфекции, ИППП, путях их передачи и способах защиты очень низкий. Недооценка риска заражения половыми инфекциями сочетается с рискованным сексуальным поведением, это ведет к высокому риску заражения ВИЧ и ИППП. Однако, благодаря работе организации *LaSky*, люди начинают осознавать важность борьбы с дискриминацией и расширения прав и свобод ВИЧ-положительных людей.

Таблица 3 – Международные организации, занимающиеся борьбой со СПИДом

Организация	Направление деятельности	Мероприятия
Организация Объединенных Наций по ВИЧ/СПИД	Борьба с ВИЧ и СПИДом, предотвращение его последствий	Проведение стратегического анализа, консультативная поддержка в вопросах разработки политики и экспертно-техническая поддержка в сфере СПИДа.
Врачи без границ	Профилактическая и просветительская деятельность	Доставка препаратов ВИЧ-инфицированных в труднодоступные регионы
СПИД-фонд Элтона Джона	Профилактика ВИЧ/СПИДа и поддержка ВИЧ-позитивных людей	Проведение специальных мероприятий, отдельных маркетинговых проектов.
Сохрани жизнь ребенку	Поддержка детей и семей, пострадавших от ВИЧ	Ведение продуктивной компании поддержки, поставленные лекарств
Помощь молодежи	Просветительская деятельность и организация гуманитарной помощи	Организация благотворительных компаний, ведение продуктивной компании поддержки
Международный совет организаций, оказывающих услуги по борьбе со СПИДом	Изучение проблем борьбы с ВИЧ. Искоренение болезни	Сбор данных, анализ, статистика, результаты, стратегии и выводы
Красный Крест	Профилактическая и просветительская деятельность	Организация волонтерских профилактических бесед со всеми слоями населения
Спид.Центр	Помощь людям, живущим с ВИЧ и борьба с дискриминацией	Организация просветительской деятельности во всех сферах жизни (СМИ, больницах и т.д.)
Образование и профессиональная подготовка по уходу за больными СПИДом	Профилактическая деятельность	Организация просветительских компаний
Организация «Действуй»	Искоренение ВИЧ. Улучшения жизни людей, больных СПИДом.	Улучшение лечения и пропаганды, изменение законодательства и государственной политики
LaSky	Профилактическая деятельность	Организация просветительских компаний

Исходя из таблицы 3, можно сделать вывод о том, что в борьбе против СПИДа осуществляет деятельность значительное количество организаций по различным направлениям. Такие организации, как Врачи без границ, СПИД-фонд Элтона Джона, Красный Крест, АСЕТ, LaSky осуществляют преимущественно профилактические мероприятия, а организации «Сохрани жизнь ребенку»,

Спид.Центр направлены больше на психологическую поддержку ВИЧ-инфицированным людям. Несмотря на то, что организации имеют разные направления деятельности, все они имеют одну цель – искоренение и победа над СПИДом. Все организации являются важными игроками в борьбе с распространением ВИЧ и СПИДа. Они осуществляют профилактическую и просветительскую и практическую деятельность, поддерживают доступ к лекарственной терапии и ищут новые пути борьбы со всеми видами наркомании.

Глава 2 Анализ деятельности международных организаций в борьбе со СПИДом

2.1 Оценка эффективности деятельности Организации Объединенных Наций в борьбе со СПИДом

Учрежденные Организацией Объединенных Наций подразделения находятся в авангарде борьбы с ВИЧ/СПИДом. С 1996 г. координацию их деятельности осуществляет ЮНЭЙДС – Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу.

В 2016 г. страны-члены ООН провели совещание Генеральной Ассамблеи ООН по вопросам противодействия СПИДу. По его итогам они подписали ставшее уже историческим соглашение об искоренении СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 г. посредством выполнения ряда соответствующих действий [25].

В 2016 г. государства-члены Организации Объединенных Наций собрались на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций на совещание по борьбе со СПИДом. По итогам соглашения они договорились покончить со СПИДом как с угрозой общественному здравоохранению к 2030 г. путем выполнения ряда ускоренных обязательств.

ЮНЭЙДС является единственной объединенной программой в системе ООН с совместным финансированием. Организация использует опыт, накопленный одиннадцатью соучредителями из системы ООН. Это структура в составе ООН, в управляющем органе которой представлены члены гражданского общества.

ЮНЭЙДС занимается сбором стратегической информации и анализом данных, чтобы иметь более полное представление о текущей ситуации с СПИДом и оценить достижения на местном, национальном, региональном и международном уровнях. Организация является мировым лидером в области сбора данных об эпидемии ВИЧ, программных действий и финансирования. Ее публикации содержат

наиболее авторитетную и актуальную информацию об эпидемии, что является ключевым элементом для разработки эффективных мер по борьбе со СПИДом.

С тех пор как ЮНЭЙДС запустила программу «90–90–90» в 2014 г., она выступает за целый ряд действий для достижения поставленных целей: расширение услуг по тестированию на ВИЧ во всем мире; снижение стоимости антиретровирусной терапии, чтобы ограниченные ресурсы могли использоваться дальше; и посредничество в сделках по снижению цен на тесты на вирусную нагрузку. Все больше и больше стран вступают на ускоренный путь, и более половины всех людей, живущих с ВИЧ, – 20,9 млн чел. – в настоящее время проходят лечение [28].

На конец 2016 г. общее число людей, живущих с ВИЧ, составляло 36,7 млн, при этом целевые показатели «90–90–90» составляли 70 % людей, живущих с ВИЧ, знающих о своем ВИЧ-статусе, 77 % людей, которые знали о своем ВИЧ-положительном статусе, получили доступ к лечению и 82 % людей, проходящих лечение, имели подавленный вирусный грузы (рисунок 1).

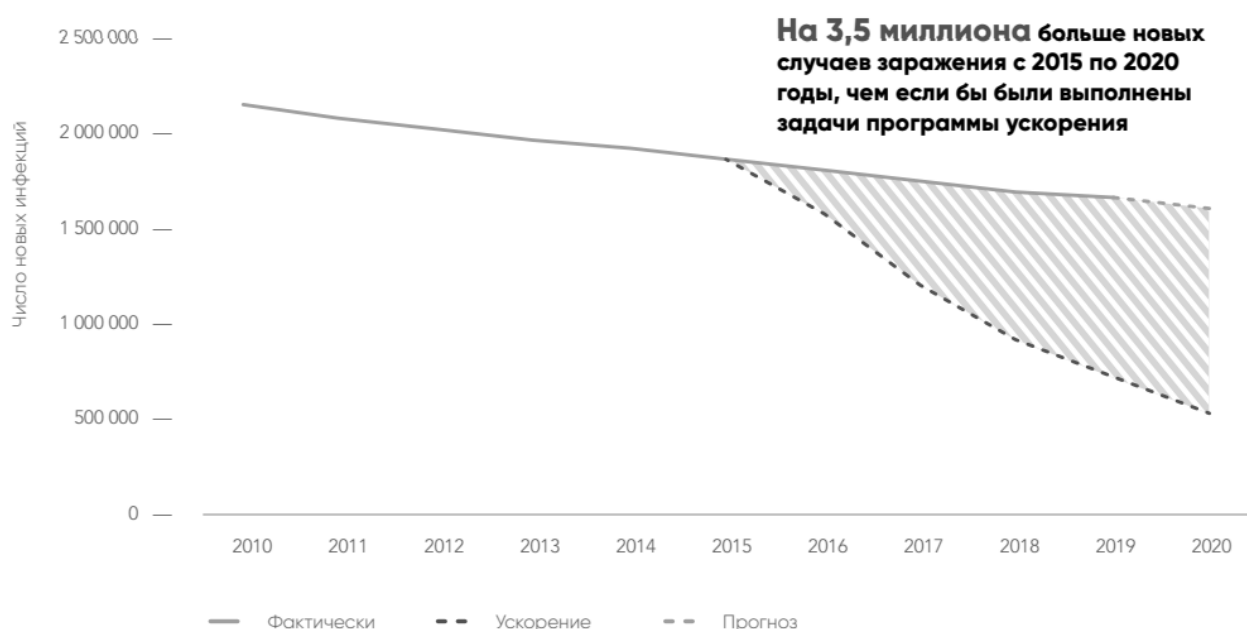


Рисунок 1 – Прогноз новых случаев ВИЧ-инфекции до 2020 г. и модельный прогноз в случае ускорения мер, в масштабах всего мира, 2010–2020 гг. [29]

Из рисунка 1, можно сделать вывод о том, что стратегия 90–90–90 работает достаточно успешно, и наблюдаются снижение и рост отрицательных ВИЧ заболеваний. Но прогнозируемые данные не совпали с реальностью.

На 3,5 млн больше новых случаев заражения с 2015 по 2020 гг., чем, если бы были выполнены задачи программы ускорения [29].

Реализация стратегии «90–90–90» затрагивала многие аспекты. Комбинированный подход к профилактике ВИЧ, охватывающий различные поведенческие, биомедицинские и структурные аспекты, и ориентированный на наиболее нуждающихся, способствовал сокращению количества новых случаев ВИЧ-инфекции [29].

ЮНЭЙДС помогает странам организовать доступ к целому ряду услуг профилактики, включая до контактную профилактику, добровольное медицинское мужское обрезание, снижение вреда и повышение доступности презервативов, не менее чем для 90 % людей, включая ключевые группы населения, к 2020 г.

Кампания ЮНЭЙДС «Четверть ресурсов – на профилактику ВИЧ» выступает за то, чтобы 25 % средств, выделяемых на борьбу со СПИДом, расходовалось на программы профилактики ВИЧ. Проведенное ЮНЭЙДС моделирование необходимых ресурсов показало, инвестирования примерно четверти всех ресурсов, необходимых для борьбы со СПИДом, на услуги профилактики ВИЧ было бы достаточно для расширения программ профилактики и значительного сокращения числа новых случаев инфицирования ВИЧ, а значит и достижения цели, указанной в «Политической декларации» [26, с. 12]. Однако «Четверть ресурсов – на профилактику ВИЧ» – это не просто призыв увеличить финансирование, это предложение более эффективно и рационально использовать весь объем бюджета, инвестируемый в профилактику.

«Коалиция» по профилактике – совместная программа с Фондом ООН в области народонаселения – разработала стратегию профилактики и сокращения числа новых случаев заражения ВИЧ на 75 % к 2020 г. Это важный шаг на пути к конечной цели – искоренению СПИДа к 2030 г. [30].

Однако, прогресс в области профилактики передачи ВИЧ остается слишком медленный. Оценочное число 1,7 млн чел. по всему миру, в 2019 г. заразившихся ВИЧ, отметили снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции на 23 % по сравнению с 2010 г., но это более чем в три раза превысило рубеж в 500 000, установленный на 2020 г. (рисунок 2).

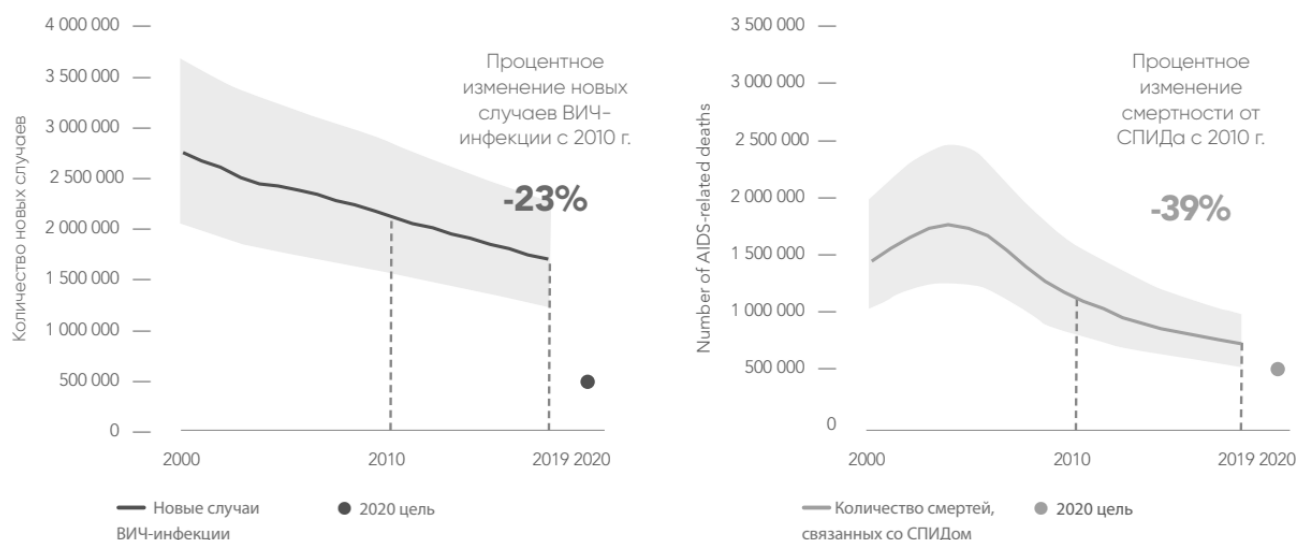


Рисунок 2 – Количество новых случаев ВИЧ-инфекции и смертей, связанных со СПИДом [29]

Отставание в ответных мерах и связанные с ним случаи новых заражений и смертей проходят там, где в обществе существует неравенство. Данные из 46 стран Африки к югу от Сахары показывают положительную взаимосвязь между распространенностью ВИЧ и неравенством в доходах. С поправкой на такие факторы, как образование, гендерное неравенство и доход на душу населения, увеличение на один пункт соотношения 20:20 в стране соответствует увеличению показателя распространенности ВИЧ на два пункта. Неравноправные гендерные нормы, которые ограничивают свободу действий и право голоса женщин и девочек, сокращают их доступ к образованию и экономическим ресурсам и подавляют их гражданское участие, способствуют повышению риска заражения ВИЧ, с которым сталкиваются женщины в условиях высокой распространенности ВИЧ [26, с. 12].

Вместе с этим, почти во всех регионах женщины, живущие с ВИЧ, имеют больше шансов получить доступ к тестированию на ВИЧ и антиретровирусной терапии, чем мужчины, отчасти благодаря тому, что женщины более склонны заботиться о своем здоровье, а также благодаря существованию специальных, ориентированных на женщин услуг по выявлению ВИЧ (например, услуги по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку, предоставляемые в рамках дородовой помощи) [26, с. 27]. Например, 2019 г. охват лечением во всем мире был на 12 процентных пунктов выше среди женщин, живущих с ВИЧ, чем среди мужчин, живущих с ВИЧ, а подавление вируса было на 10 процентных пунктов выше.

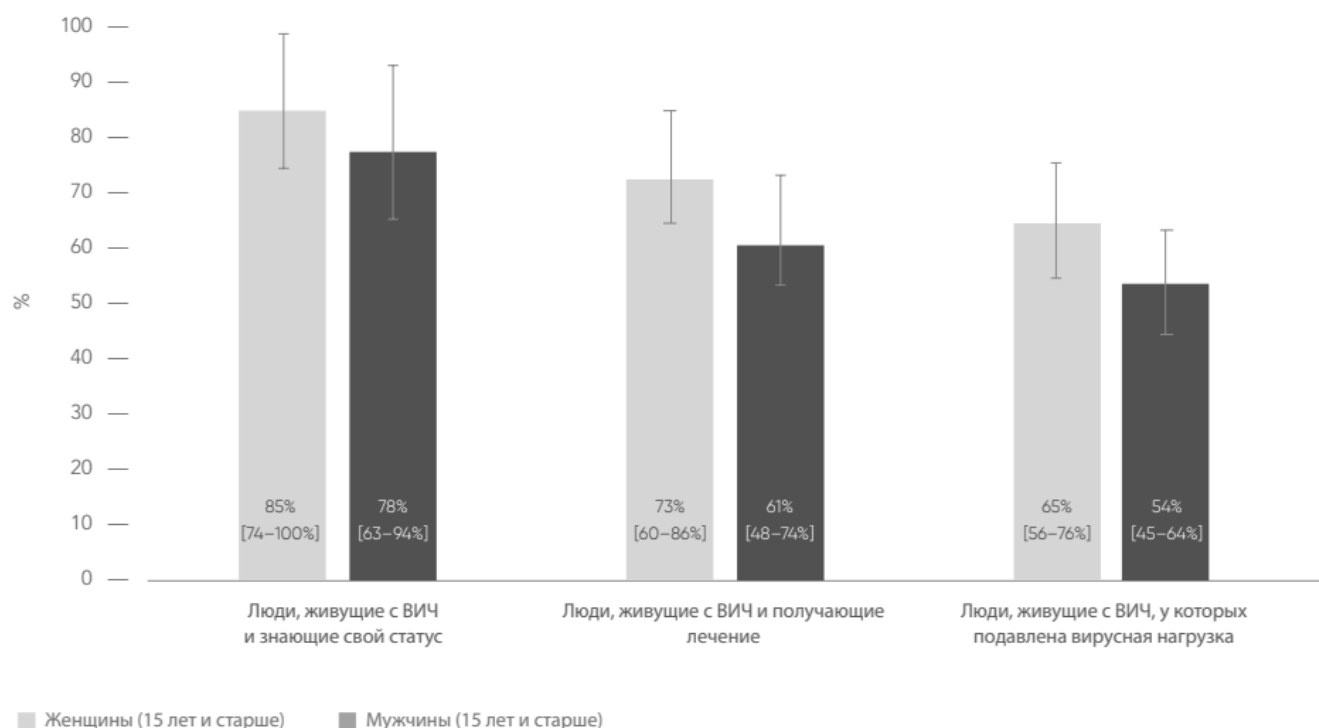


Рисунок 3 – Динамика тестирования и лечения ВИЧ у взрослых [29]

При этом разрыв в лечении среди мужчин, живущих с ВИЧ, способствует увеличению числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди женщин в странах Африки к югу от Сахары [25]. Недавние исследования показали, как устранение этих пробелов ускоряет снижение заболеваемости ВИЧ среди женщин, особенно молодых женщин.

Дефицит финансирования мер по борьбе с ВИЧ увеличивается. Импульс, который был заложен в 2000 г. и устанавливался глобальным соглашением по целям развития тысячелетия (ЦРТ) был утрачен в эпоху Целей устойчивого развития (ЦУР). Увеличение ресурсов на борьбу с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода остановилось в 2017 г., а финансирование сократилось на 7 % в период с 2017 по 2019 гг. [27, с. 10].

Общий объем финансирования борьбы с ВИЧ, доступного в странах Африки южнее Сахары в 2019 г., составил около 70 % от целевого показателя на 2020 г., установленного Генеральной Ассамблеей ООН. Ключевые факторы, способствующие эффективному реагированию на ВИЧ – равный доступ к образованию и здравоохранению, а также законы и системы правосудия, защищающие права наиболее маргинальных слоев общества, – остаются без внимания в десятках стран во многих регионах [26, с. 34].

Аналогичным образом, все целевые показатели в области педиатрического лечения, установленные на 2016 г., были не достигнуты, несмотря на удвоение числа детей, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию с 2010 года. Охват лечением детей, живущих с ВИЧ, отстает от охвата лечением взрослых в большинстве стран Африки к югу от Сахары с крупными эпидемиями ВИЧ. Во всех странах охват лечением детей, живущих с ВИЧ, в 2019 г. составил всего 53 % (36–64 %), что свидетельствует о глобальной неспособности обеспечить жизнеобеспечивающую помощь 840 000 детей [25].

На фоне снижения случаев вертикальной передачи увеличивается доля детей в возрасте от 5 до 14 лет, живущих с ВИЧ. Из примерно 840 000 ВИЧ-положительных детей, не получавших лечение в 2019 г., 560 000 были в возрасте от 5 до 14 лет, что является практически половиной от поставленных целей [26, с. 41].

ЮНЭЙДС занимается не только сбором стратегической информации и анализом данных, но и работает на увеличение финансирования кампании против СПИДа. Организация достигла этого благодаря информационной работе, ведению переговоров и сотрудничеству с частным сектором, техническими партнерами и заинтересованными странами. Кроме того, ЮНЭЙДС смогла значительно сократить

расходы на жизненно важные лекарственные препараты для людей, живущих с ВИЧ, а также снизить стоимость диагностики ВИЧ и мониторинга эффективности лечения. Организация также уменьшила время появления новых препаратов в общем доступе по приемлемой цене и сократила количество препаратов, которые нужно принимать ежедневно.

ЮНЭЙДС оказывает странам поддержку в вопросах расчета необходимых инвестиций на борьбу со СПИДом и мобилизации ресурсов как из внутренних, так и международных источников. ЮНЭЙДС продолжит стремиться к тому, чтобы выделенные средства использовались максимально эффективно в интересах людей, в рамках комплексного подхода к борьбе со СПИДом, и выступает за полное финансирование кампании против СПИДа, с тем, чтобы инвестиции достигали своего конечного получателя – людей, которым необходима помощь.

В ходе реализации программы «90–90–90» в некоторых сообществах и странах наблюдалось значительное снижение числа случаев ВИЧ-инфекции и смертей, вследствие СПИДа, даже при отсутствии вакцины или лекарства от ВИЧ-инфекции. Десятки стран добились значительных успехов в достижении целевых показателей «90–90–90».

ЮНЭЙДС работает над тем, чтобы к 2030 г. 30 млн чел. получали необходимое лечение. Для этого нужно обеспечить достижение целей «95–95–95» согласно которым 95 % ВИЧ-положительных людей должны знать о своем статусе, 95 % людей, знающих о своем положительном статусе, – получать лечение, а у 95 % пациентов, проходящих лечение, должна быть подавлена вирусная нагрузка.

Для достижения этих целей необходимо улучшить доступ к услугам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также расширить программы профилактики, включая использование презервативов и программы снижения вредных привычек. Это может быть достигнуто через улучшение доступа к здравоохранению, образованию и информации о ВИЧ-инфекции.

Кроме того, важно учитывать социальные и культурные факторы, которые могут влиять на доступность и эффективность мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией. Например, стигма и дискриминация могут препятствовать людям в получении

необходимой помощи и поддержки. Поэтому важно проводить информационную работу и образовательные программы для повышения осведомленности о ВИЧ-инфекции и снижения стигмы.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что ЮНЭЙДС проводит работу с гражданским обществом, правительствами и партнерами из частного сектора с целью предоставить всем людям, которые находятся в группе риска заражения ВИЧ, необходимые услуги профилактики ВИЧ, а также тестирования, лечения и ухода. Быстрое расширение доступа к услугам лечения и профилактики ВИЧ создаст значительные экономические преимущества для стран с низким и средним уровнем доходов. Достижение целей по ускорению мер позволит сократить будущие прямые расходы на лечение на 43 % в результате предотвращения новых случаев заражения.

Цель ЮНЭЙДС – возглавить мировое сообщество в его историческом стремлении и прекратить распространения ВИЧ/СПИДа в качестве угрозы общественному здравоохранению. Ее метод управления обеспечивает высококачественную базу для привлечения негосударственных субъектов к обсуждению сложных вопросов на национальных и международных форумах.

Меры в ответ на СПИД показали уникальную способность ЮНЭЙДС противостоять и достигать консенсуса при решении политически сложных вопросов, что не всегда под силу другим. Все чаще и больше она осуществляет политическое лидерство и адвокацию в отношении глобального здравоохранения и социальной справедливости.

2.2 Программы и проекты Всемирной Организации Здравоохранения в борьбе со СПИДом

Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) в своей деятельности руководствовалась глобальной стратегией сектора здравоохранения по ВИЧ на 2016–2021 гг. Стратегия включает три направления, которыми страны и ВОЗ руководствовались в своих приоритетных действиях [37]:

- максимальное расширение справедливого и равного доступа к услугам и решениям в области ВИЧ;
- устранение барьеров на пути к достижению эффективности лечения ВИЧ-инфекции;
- полное обеспечение ресурсами и поддержка эффективных ответных мер на ВИЧ и их интеграция в системы здравоохранения, социальной защиты, ответные меры на гуманитарные кризисы и пандемии.

В ходе реализации мероприятий первого направления в некоторых сообществах и странах наблюдалось значительное снижение числа случаев ВИЧ-инфекции и смертей, вследствие СПИДа, даже при отсутствии вакцины или лекарства от ВИЧ-инфекции.

Это было достигнуто благодаря расширению доступа к профилактическим мерам, таким как использование презервативов и программы снижения вредных привычек, а также к услугам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

Важно отметить, что доступ к услугам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции также является ключевым аспектом борьбы с этим заболеванием. Раннее обнаружение ВИЧ-инфекции и своевременное начало лечения способствуют улучшению качества жизни людей, зараженных ВИЧ, и снижению риска передачи инфекции другим людям [31, с. 15].

Второе направление ВОЗ в борьбе со СПИДом, направленное на устранение барьеров на пути к достижению эффективности лечения ВИЧ-инфекции предусматривает:

- обеспечение доступности социальных служб и услуг здравоохранения для всех людей, включая тех, кто живет в отдаленных районах или имеет ограниченный доступ к медицинской помощи. Это может быть достигнуто через создание специализированных центров по предоставлению услуг ВИЧ-инфицированным и защите их прав;
- признание равной ценности и достоинства каждого человека, чтобы предотвратить дискриминацию и стигматизацию ВИЧ-инфицированных. Это может

быть достигнуто через проведение информационных кампаний, направленных на повышение осведомленности общества о ВИЧ-инфекции и ее последствиях;

- учитывать гендерные аспекты в борьбе с распространением СПИДа, учитывая, что женщины и девочки часто сталкиваются с дискриминацией и насилием. Это может быть достигнуто через содействие гендерному равенству, уважение и социальную интеграцию.

Третье направление ВОЗ в борьбе со СПИДом, направленное на полное обеспечение ресурсами и поддержка эффективных ответных мер на ВИЧ и их интеграция в системы здравоохранения, социальной защиты, ответные меры на гуманитарные кризисы и пандемии:

- обеспечить глобальное стратегическое руководство усилиями сектора здравоохранения по прекращению эпидемий ВИЧ;

- сотрудничать с государствами-членами и партнерами в целях повышения и поддержания приверженности прекращению эпидемий ВИЧ, вирусного гепатита и инфекций, передаваемых половым путем, в рамках целей, связанных с всеобщим охватом услугами здравоохранения (ВОУЗ) [31, с. 10].

Глобальные стратегии здравоохранения, разработанные ВОЗ, представляют собой всеобъемлющий набор действий, которыми страны могут руководствоваться при разработке и осуществлении основанных на фактических данных ответных мер по прекращению эпидемий ВИЧ:

- эпидемиологическое исследование распространения ВИЧ;
- обучение специалистов по ВИЧ-инфекции и разработка рекомендаций по ее профилактике и лечению;

- мониторинг и оценку качества медицинских препаратов для лечения ВИЧ-инфекции;

- управление лабораторными исследованиями и разработкой новых диагностических методов;

- обеспечение доступа к антиретровирусной терапии и лекарственной поддержке больных ВИЧ-инфекцией;

- проведение исследований по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;
- масштабирование и интеграцию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в основные системы здравоохранения;
- организацию донорской помощи для борьбы с ВИЧ-инфекцией;
- развитие международного сотрудничества для борьбы с ВИЧ-инфекцией;
- проведение научно-исследовательских работ по проблемам ВИЧ-инфекции.

Таблица 4 – Деятельность Всемирной Организации Здравоохранения в борьбе со СПИДом [33]

Задачи	Мероприятия
Противостояние гендерного неравенства и дискриминации	Обеспечение последовательного соблюдения стандартов и улучшение подготовки соответствующей отчетности, касающейся сбора и распространения данных по гендерному признаку; обучение персонала и развитие потенциала; оценки
Защита уязвимых слоев населения, особенно подверженных повышенному риску ВИЧ-инфекции	Проведение информационно-просветительской работы; побуждение государств к обеспечению доступности социальных служб и услуг здравоохранения для всех слоев населения; проведение активной работы среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН); обеспечивание ПИН стерильными инъекционными инструментами; предоставление ПИН возможности получать заместительную терапию
Разработка мер противодействия распространению ВИЧ-инфекции	Создание и применение универсальных мер профилактики заражения ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях
Мобилизовать политическое лидерство и глобальную солидарность, необходимые для обеспечения ресурсов	Выделение на конец 2021 г. 21,4 млрд долл. США (в постоянных долларах США в ценах 2019 г.) на противодействие СПИДу в странах с низким и средним уровнями дохода; около 60 % приходилось на внутренние источники
Использовать имеющиеся ресурсы для обеспечения справедливого и эффективного доступа и достижения результатов	По состоянию на конец 2021 г. в мире насчитывалось 28,7 млн чел., получающих антиретровирусную терапию

Из таблицы можно сделать вывод о том, что ВОЗ в борьбе со СПИДом является расширением доступа к профилактическим мерам и информации о ВИЧ-

инфекции для населения. Для этого ВОЗ проводит широкомасштабные информационные кампании, организует, обучающие мероприятия и разрабатывает материалы по профилактике ВИЧ-инфекции.

Таблица 5 – Деятельность Всемирной Организации Здравоохранения [33]

Действия	Результаты
Расширять и финансировать действия по реформированию общественного здравоохранения и правоприменительной практики	Внесение проекта в развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий
Обеспечить ответственность занарушения прав человека в связи с ВИЧ путём расширения значимого доступа к правосудию и отчётности для людей, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ, а также ключевых групп населения	Все страны члены ООН признали реализацию прав человек существенным элементом мер в ответ на ВИЧ в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ и СПИДом от 2001 г.
Укрепление международного сотрудничества в области борьбы с ВИЧ-инфекцией, включая обмен опытом и передачу технологий	Сотрудничество с другими международными организациями, правительствами и общественными организациями. Например, <i>International Union for Health Promotion and Education (IUNPE)</i>
Поддерживать права и защиту интересов людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, включая борьбу с дискриминацией и стигматизацией	Реализация программ, направленных на повышение осведомленности общественности о проблемах, связанных с ВИЧ-инфекцией, и на содействие в интеграции людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, в общество
Развитие и поддержка общественных организаций и инициатив, работающих в области борьбы с ВИЧ-инфекцией	Сотрудничество с общественными организациями, Например: <i>Médecins du Monde (MdM)</i>
Обеспечение доступности лекарственных препаратов и медицинской помощи для всех людей, нуждающихся в лечении ВИЧ-инфекции	Разработка и реализация программ, направленные на содействие в доступности лекарственных препаратов и медицинской помощи, а также на повышение осведомленности населения о проблемах, связанных с ВИЧ-инфекцией

Таким образом, деятельность Всемирной Организации Здравоохранения в борьбе со СПИДом включает широкий спектр мероприятий, направленных на предотвращение распространения ВИЧ-инфекции и улучшение качества жизни людей, живущих с ВИЧ-инфекцией. Эти мероприятия включают в себя расширение доступа к профилактическим мерам и информации о ВИЧ-инфекции, поддержку и развитие исследований и разработок новых методов диагностики и лечения ВИЧ-

инфекции, укрепление международного сотрудничества, поддержку прав и защиту интересов людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, развитие и поддержку общественных организаций и инициатив, а также обеспечение доступности лекарственных препаратов и медицинской помощи для всех людей, нуждающихся в лечении ВИЧ-инфекции.

Многие страны получили колоссальную пользу от реализации приоритетных направлений деятельности в области ответных мер системы здравоохранения, поддерживаемых ВОЗ, что привело к успешному расширению услуг по тестированию, лечению и профилактике ВИЧ, а также мониторингу ответных мер. ВОЗ продолжает оказывать поддержку странам в разработке и реализации эффективных национальных ответных мер в связи с ВИЧ, которые способствуют обновлению системы первичной медико-санитарной помощи и созданию систем здравоохранения [34, с. 18].

Кроме того, ВОЗ активно работает по снижению стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, что способствует улучшению доступа к медицинской помощи и профилактическим мерам. Организация также поддерживает развитие национальных программ по борьбе со СПИДом в разных странах мира, оказывая техническую и финансовую помощь.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод о том, что деятельность ВОЗ включает мониторинг и представление информации о прогрессе в достижении глобальных целей в отношении ВИЧ, устанавливает глобальные стандарты сбора, анализа и использование медико-санитарных данных, связанных с ВИЧ; оказывает поддержку странам в наращивании потенциала национальных платформ данных в сфере здравоохранения.

2.3 Деятельность Международного общества по СПИДу: программы, направления деятельности, результаты

Международное общество по СПИДу (IAS), основанное в 1988 г. является крупнейшей в мире ассоциацией специалистов по ВИЧ /СПИДу, насчитывалав

2022г. 12600 членов из более 170 стран, включая врачей, людей, живущих с ВИЧ, поставщиков услуг, политиков и других [23, с. 11]. Целью IAS является улучшение здравоохранения и благополучия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Для достижения этой цели IAS проводит различные мероприятия, включая конференции, обучение и научные исследования.

Одним из ключевых мероприятий IAS являются ежегодные конференции по СПИДу. Эти конференции собирают вместе ученых, медицинских работников, правительственных официалов и представителей общественности со всего мира для обмена знаниями и опытом в борьбе со СПИДом. Конференции IAS также предоставляют площадку для представления последних научных исследований и новых методов лечения ВИЧ/СПИДа (таблица 6).

Таблица 6 – Конференции Международного общества по СПИДу [17]

Конференции	Результаты
Международная конференция по СПИДу AIDS, Монреаль (29 июля – 2 августа 2022 г.)	1 Презентованы результаты исследования CARLOS по переходу на длительно действующие препараты каботегавир и рилпивирин для лечения ВИЧ 2 Ученые опробуют новый подход в исследовании ВИЧ-вакцины, подтверждена возможность стимуляции антительного ответа на ВИЧ-вакцину «Imbokodo». 3 Инъекционный PrEP скоро станет новой реальностью, были сделаны критически важные заявления и опубликованы документы, которые могут изменить представление о доконтактной профилактике ВИЧ [35]
11-я конференция IAS по науке о ВИЧ (18–21 июля 2021 г.)	1 Конференция посвящена взаимосвязи между ВИЧ и новой пандемией 2 Тезисы докладов охватывали передовые темы в лечение и профилактика ВИЧ 3 Были представлены научные исследования и внедрение методов лечения ВИЧ в прямом эфире
Международный педиатрический симпозиум по ВИЧ в Африке (IPHASA) (17–18 ноября, 2021 г.)	На сессии обсуждалась сохраняющаяся важность вакцины против ВИЧ в свете растущего числа доступных методов профилактики

IAS также занимается обучением и поддержкой медицинских работников, работающих в области СПИДа. Организация предоставляет различные программы обучения, включая онлайн-курсы и мастер-классы, которые помогают медицинским работникам улучшить свои знания и навыки в области лечения ВИЧ/СПИДа

(таблица 7). Кроме того, IAS оказывает поддержку медицинским учреждениям, предоставляя им необходимое оборудование и материалы для диагностики и лечения ВИЧ/СПИДа.

Таблица 7 – Программы Международного общества по СПИДу [17]

Программы	Содержание
Программа стипендий Марка Уэйнберга	Предусматривает подготовку экспертов по медицинскому ведению людей, живущих с ВИЧ, с акцентом на надлежащий уход за различными группами клиентов, включая ключевые группы населения [35]
Программа DSD	Бесплатный онлайн-курс обучения по DSD для лечения ВИЧ. Он помогает разработчикам, должностным лицам министерств, адвокатам и другим лицам выработать четкое понимание ключевых концепций и фактических данных
Программа корпоративного партнерства	Партнерство с промышленностью, занимающейся производством вакцин, для разработки безопасной и эффективной вакцины.

Научные исследования являются еще одной важной областью деятельности IAS. Организация финансирует исследования, которые направлены на разработку новых методов лечения и профилактики ВИЧ/СПИДа. Так, по отчетам за 2022 г. сумма доходов Международного сообщества составляла 17 млн долл. На программы, научную и исследовательскую деятельность IAS потратил свыше 6 млн долл. в период с 2021–2022 [22, с. 15]. Кроме того, половина бюджета организации идет на стипендии сотрудников, логистику ресурсов, оценку качества и т.д.

IAS проводит собственные исследования, чтобы лучше понимать эпидемиологию ВИЧ/СПИДа и определять наиболее эффективные способы борьбы с этим заболеванием.

IAS стремится к укреплению международного сотрудничества в борьбе со СПИДом. Организация является платформой для сотрудничества между учеными, медицинскими работниками, правительственными органами и представителями общественности со всего мира, что позволяет обмениваться опытом и знаниями, разрабатывать новые методы борьбы со СПИДом и координировать усилия в глобальной борьбе с заболеванием. Образовательный фонд совместно с местными

партнерами также различные мероприятия (таблица 8). Четырнадцать из них были внедрены с июля 2021 г., а шесть находятся в стадии разработки:

- информационно-пропагандистские кампании по тестированию на ВИЧ (Аргентина);
- исследование, посвященное молодежи и психическому здоровью (Мозамбик);
- информационно-пропагандистская кампания по внедрению *PrEP* (Ближний Восток и Северная Африка);
- создание региональной сети и вебинаров по обмену передовым опытом в регионе (Ближний Восток и Северная Африка);
- семинар по наращиванию потенциала и расширению прав и возможностей по комбинированным подходам к профилактике ВИЧ на уровне общин (Филиппины);
- кампания в социальных сетях против стигматизации и дискриминации (Уганда).

Таблица 8 – Образовательные мероприятия Международного общества по СПИДу [17]

Регион	Название	Участники
Латинская Америка и Карибский бассейн 5 августа 2021 г.	Пандемическая эпоха реагирования на ВИЧ в Латинской Америке и Карибском бассейне	Панамериканская ассоциация инфекционистов, Доминиканская Республика
Мозамбик, 21–22 сентября 2021 г.	Наука, вовлечение общественности и молодежи в комплексные меры по борьбе с ВИЧ в Мозамбике	Доктора с Африки <i>CUAMM</i> , Италия/Мозамбик
Ближний Восток и Северная Африка 29–30 сентября 2021 г.	ВИЧ, наука и сообщество: прогресс и проблемы на Ближнем Востоке и Северной Африке	Ассоциация Люте
Уганда и Восточная Африка 9–10 ноября 2021 г.	Сообщество и молодежь в центре научно обоснованных мер по борьбе с ВИЧ в Восточной Африке	<i>MU-JHU Care Ltd</i> / Исследовательское сотрудничество <i>MU-JHU</i> , Уганда
Южная Азия 18–19 марта 2022 г.	Наука и сообщество по борьбе с ВИЧ в Южной Азии: Поддержание эффективности мер по борьбе с ВИЧ во время пандемий	Фонд АША, Бангалор, Индия

Кроме того, Образовательный фонд предоставляет цифровые ресурсы специалистам по ВИЧ для доступа к новейшим научным данным. Среди них избранные сессии из *IAS 2021*, которые были переведены на арабский, французский, португальский, русский и испанский языки и доступны вместе с полными сессиями конференции на английском языке.

Материалы стран и региональных совещаний, которые состоялись практически за прошедший год, доступны на платформе *IAS meetings*.

IAS продолжала продвигать лучшие практики и стратегии экспертов по ВИЧ по всему миру посредством вебинаров по темам, запрошенным членами *IAS*. В общей сложности 2030 специалистов по ВИЧ приняли участие в этих живых сессиях. Темы прошлого года включали: уроки и возможности по дифференцированному преставлению услуг в связи с ВИЧ во время *COVID-19*; инвестиции в будущее и как вести разговор об этичном вовлечении молодежи в борьбу с ВИЧ; приоритеты исследований для лечения ВИЧ.

IAS активно реализует направления против стигматизации, связанной с ВИЧ. Организация проводит кампании по информированию общественности о том, что ВИЧ не передается через обычный контакт, и что люди, живущие с ВИЧ, заслуживают того же уважения и поддержки, что и все остальные. *IAS* также поддерживает программы, которые помогают людям, живущим с ВИЧ, справляться со стигматизацией и дискриминацией, а также работает с правительствами и другими заинтересованными сторонами, чтобы изменить законы и политики, которые усиливают стигматизацию. Кроме того, *IAS* поддерживает инициативы, которые направлены на повышение осведомленности о ВИЧ в различных сообществах, включая сообщества ЛГБТ, наркозависимых и других уязвимых групп (таблица 9).

Благодаря усилиям *IAS* количество людей, получающих антиретровирусную терапию (АРТ), значительно увеличилось. Так, согласно отчету ООН по СПИДу, в 2019 г. 24,5 млн людей получали АРТ, что в 5 раз больше, чем в 2010 г. [19, с. 9]. Благодаря увеличению доступности лечения, количество смертей от СПИДа также

снизилось. В 2019 г. число смертей от СПИДа составило 690 000, что на 39 % меньше, чем в 2010 г.

Таблица 9 – Программы Международного общества по СПИДу против стигматизации [18]

Программа	Содержание
Программа «Сердце стигматизации»	Расширение доступности услуг в отношении ВИЧ/СПИДа для всех нуждающихся групп населения, включая программы по предоставлению антиретровирусной терапии, профилактике передачи ВИЧ от матери к ребенку и прочие
Комиссия <i>IAS-Lancet</i> по здравоохранению и правам человека была	Рассмотрение ключевых вопросов, стоящие как перед глобальным здравоохранением, так и перед правами человека в мире. Сложных транснациональных угроз и вызовов, равенства в доступе к здравоохранению и способов вовлечения многих сообществ, исключенных из текущих дебатов по вопросам здравоохранения и развития
Кампания «Я и мой поставщик медицинских услуг»	32 медицинских центра из Бразилии, Гонконга, Кении, Малави, Мексики, Тайваня, Южной Африки и Замбии предоставляют услуги без стигматизации ключевым группам населения

IAS также работает по распространению информации о ВИЧ-инфекции и методах ее профилактики, в том числе среди молодежи и населения, находящегося в зоне риска. Организация поддерживает глобальные инициативы по доступу к антиретровирусной терапии и другим медицинским препаратам для лечения ВИЧ-инфекции.

Кроме того, *IAS* активно занимается проблемой стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ-инфекцией. Организация проводит кампании по борьбе со стереотипами и предубеждениями, которые могут препятствовать доступу к медицинской помощи и услугам. *IAS* также поддерживает права людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, и работает на международном уровне по защите их интересов.

Таким образом, *IAS* является важной составляющей в борьбе со СПИДом. Организация проводит различные мероприятия, которые направлены на улучшение здравоохранения и благополучия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Ежегодные конференции, обучение медицинских работников и научные исследования – все это позволяет *IAS* оставаться на первом плане борьбы со СПИДом.

Заключение

Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) представляет собой спектр состояний, вызванных инфицированием вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), ретровирусом.

СПИД вызывается вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), который возник у приматов, не являющихся людьми, в Центральной и Западной Африке. Хотя различные подгруппы вируса в разное время заражали людей, нынешняя пандемия возникла из-за появления одного специфического штамма – ВИЧ-1.

Распространение ВИЧ по новым территориям происходило преимущественно при перемещении зараженных ВИЧ индивидуумов и в незначительной степени при международной торговле контаминированными ВИЧ продуктами переработки крови. На первых этапах развития пандемии ВИЧ был принесен в США через Гаити мигрантами из Центральной Африки в начале 70-х гг. XX в. и передавался далее среди местного населения. Затем, благодаря миграции в 20-х гг. болезнь начала распространяться по всему миру.

В бакалаврской работе выделены основные инструменты борьбы со СПИДом. Наиболее эффективными являются раннее выявление ВИЧ-инфекции и своевременное начало антиретровирусной терапии, профилактика ВИЧ-инфекции, проведение мероприятий по снижению риска передачи ВИЧ от матери к ребенку, проведение информационных кампаний и повышение осведомленности общественности о ВИЧ-инфекции, ее способах передачи и методах профилактики, борьба со стигматизацией и дискриминацией людей, живущих с ВИЧ.

Профилактика является основой всех мер, предпринимаемых в ответ на распространение СПИДа. Подтверждение тому – наличие прямой связи между объемом ресурсов, направляемых на профилактические вмешательства, и уровнем инфицирования. Необходимо вкладывать средства не только в профилактические мероприятия, но и в исследования, которые расширяют базу необходимых данных для профилактики ВИЧ, для мониторинга и оценки эффективности профилактики.

С тех пор как СПИД стал проблемой международного масштаба, в борьбу с ним вступили международные организации: Врачи без границ, СПИД-фонд Элтона Джона, Красный Крест, ACET, *LaSky*, Сохрани жизнь ребенку, Спид.Центр.

Вместе с этим, вплоть до настоящего момента, ответственность за помощь пациентам со СПИДом в странах Африки в большей мере лежит на работе общественных организаций и фондов: ООН и ее структурных подразделений (ВОЗ, *UNAIDS*), Международного общества по СПИДу, Врачи без границ, Красный Крест.

Учреждения системы Организации Объединенных Наций находятся в авангарде борьбы со СПИДом. С 1996 г. координацию их деятельности осуществляет ЮНЭЙДС, которая проводит работу с гражданским обществом, правительствами и партнерами из частного сектора с целью предоставить всем людям, которые находятся в группе риска заражения, необходимые услуги профилактики, тестирования, лечения и ухода. ЮНЭЙДС также выступает за защиту права любого человека знать свой ВИЧ-статус и принимать решение о необходимости и времени начала антиретровирусной терапии.

ВОЗ контролирует собственную деятельность и вклад в глобальные стратегии сектора здравоохранения с помощью отдельных приоритетных и контрольных показателей, связанных с ее основными функциональными областями, включая лидерство, информационно-пропагандистскую работу и коммуникацию, нормы и стандарты, техническую поддержку и информирование. Деятельность ВОЗ в отношении СПИД отражена в Единых принципах бюджета, результатов и подотчетности ЮНЭЙДС. И ВОЗ отчитывается о средствах, собранных через Объединенную программу Организации Объединенных Наций (ЮНЭЙДС), так и за счет ее собственных усилий по финансированию.

В качестве органа, отвечающего за мониторинг и информирование в отношении связанных со здравоохранением Целей в области устойчивого развития, ВОЗ также обеспечивает прогресс в достижении целей и задач в области СПИДа.

Международное общество по СПИДу проводит мероприятия по повышению качества жизни людей, живущих с ВИЧ, и поддержанию их прав на доступ к

антиретровирусной терапии и медицинской помощи; научным исследованиям, разработкой новых методов профилактики и лечения ВИЧ-инфекции; Организацией конференций и форумов для обмена опытом и передачи знаний в области ВИЧ / СПИДа.

Список использованных источников

- 1 Аглиуллина С. Т., Хасанова Г. Р. Современные стратегии профилактики ВИЧ-инфекции // ActaBiomedicaScientifica. 2018. № 1. С. 26–33.
- 2 Альтаева А. Ж., КошEROва Б. Н., Серик Б. Распространенность ВИЧ-инфекции среди детского населения // Медицина и экология. 2019. № 1 (90). С. 36–43.
- 3 Горский А. А., Волкова О. А. Медицинская благотворительность: основные направления деятельности зарубежных некоммерческих организаций // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020. № 1 С. 701–704.
- 4 Красильникова И. В., Пешикова М. В. История возникновения проблемы ВИЧ / СПИДа // Вестник СМУС 74. 2018. № 2 (21). С. 39–41.
- 5 Крылова Н. Л., Ксенофонтова Н. А., Прокопенко Л. Я., Гришина Н. В. Африка в гендерном измерении (к 30-летию гендерных исследований в российской африканистике) // Женщина в российском обществе. 2019. № 2. С. 32–34.
- 6 Маличенко В. С. Роль всемирной организации здравоохранения в системе глобального управления здравоохранением // Международное право и международные организации. 2022. № 1. С. 46–55.
- 7 Маличенко В. С. Роль международно-правового регулирования передачи технологий в обеспечении безопасности человека // Журнал зарубежного законодательства и сравнительного правоведения. 2020. № 3. С. 130–146.
- 8 Медведева О. В., Нагибин О. А., Чвырева Н. В. Деятельность всемирной организации здравоохранения на современном этапе // Общественное здоровье и здравоохранение. 2023. № 1 (76). С. 44–49.
- 9 Михель Д. Данные, принципы и стратегии: как работают глобальные механизмы контроля эпидемии ВИЧ // Философско-литературный журнал «Логос». 2021. № 1 (140). С. 143–176.

10 Нешумаев Д. А., Сухарев Е. Н., Стасенко В. Л. Эффективность стратегии ЮНЭЙДС «90–90–90» в популяциях с различным приростом численности населения // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2020. № 1. 58–70.

11 Прокопенко Л. Я. «Гендерные исследования в российской африканистике: общественно-политическая жизнь стран Африки сквозь призму гендерной проблематики» // Вестник РГГУ. Серия «Философия. Социология. Искусствоведение». 2021. № 1-2 (25). С. 325–333.

12 Прокофьева М. М., Кочетков С. Н., Прасолов В. С. Терапия ВИЧ-инфекции: методы и перспективы // Acta Naturae (русскаяязычная версия). 2016. № 4 (31). С. 26–36.

13 Радзиховская М. В., Москвичева М. Г., Брылина Н. Ю. Глобальные тенденции в развитии распространения ВИЧ-инфекции // Вестник СМУ. 2018. № 2 (21). С. 3–12.

14 Редько А. Н., Лебедева И. С., Лебедев П. В., Шведова М. О. Аспекты социально-экономической значимости ВИЧ-инфекции // ЕГИ. 2023. № 45 (1). С. 187–193.

15 Орлова С. Н. Этический анализ стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2020. № 1. С. 51–53.

16 Шитова Т. В., Афанасьева Н. Н., Булдакова Е. А. Юнэйдс – целеполагание и результат // Право и государство: теория и практика. 2020. № 3 (183). С. 145–147.

17 AIDS. URL: https://www.un.org/en/global-issues/aids__ (дата обращения: 18.04.2023).

18 HIV Statistics. URL: <https://aidsinfo.unaids.org/> (дата обращения: 18.04.2023).

19 International AIDS Society Annual Report 2020–2021. URL: <https://www.iasociety.org/documents-and-reports> (дата обращения: 11.01.2023).

20 International AIDS Society Annual Report 2021–2022. URL: <https://www.iasociety.org/documents-and-reports> (дата обращения: 11.01.2023).

21 International AIDS Society Consolidated Financial Statements 2019. URL: <https://www.iasociety.org/documents-and-reports> (дата обращения: 28.03.2023).

22 International AIDS Society Consolidated Financial Statements 2021. URL: <https://www.iasociety.org/documents-and-reports> (дата обращения: 28.03.2023).

23 International AIDS Society Consolidated Financial Statements 2020. URL: <https://www.iasociety.org/documents-and-reports> (дата обращения: 28.03.2023).

24 International AIDS Society Annual Report 2019–2020. URL: <https://www.iasociety.org/documents-and-reports> (дата обращения: 11.01.2023) .

25 International AIDS Society International AIDS Society 2021-2025 Organizational Strategy. URL: <https://www.iasociety.org/documents-and-reports> (дата обращения: 10.04.2023).

26 International AIDS Society. URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/> (дата обращения: 18.04.2023).

27 International AIDS Society (IAS). URL: <https://www.iasociety.org/> (дата обращения: 24.02.2023).

28 UNAIDS HIV prevention 2025. URL: <https://www.unaids.org/en/resources/publications/all> (дата обращения: 01.05.2023).

29 UNAIDS Accelerating measures to end the AIDS epidemic 2016-2021. URL: <https://www.unaids.org/en/resources/publications/all> (дата обращения: 10.04.2023).

30 UNAIDS Dangerous inequalities: World AIDS Day report 2022. URL: <https://www.unaids.org/en/resources/publications/all> (дата обращения: 10.04.2023).

31 UNAIDS Evidence on the elimination of HIV-related stigma and discrimination 2020. URL: <https://www.unaids.org/en/resources/publications/all> (дата обращения: 23.02.2023).

32 UNAIDS Executive summary – In Danger: UNAIDS Global AIDS Update 2022. URL: <https://www.unaids.org/en/resources/publications/all> (дата обращения: 23.02.2023).

33 UNAIDS High-level Meeting on AIDS 2021. URL: <https://www.unaids.org/en/resources/publications/all> (дата обращения: 01.05.2023).

34 UNAIDS Report on the Global AIDS Epidemic 2020 – Do not miss the moment – Eliminate inequality to end epidemics 2020. URL: <https://www.unaids.org/en/resources/publications/all> (дата обращения: 01.05.2023).

35 UNAIDS. URL: <https://www.unaids.org/en> (дата обращения: 14.03.23).

36 World Health Organization Global AIDS Strategy for 2021-2026. Eliminate inequality. End AIDS. URL: <https://www.who.int/publications/i> (дата обращения: 15.04.2023).

37 World Health Organization Report Global Health sector Strategies on HIV, viral hepatitis and Sexually transmitted infections for 2022-2030. URL: <https://www.who.int/publications/i> (дата обращения: 15.04.2023).

38 World Health Organization Report Global Health Sector Strategy to Eliminate HIV 2016-2021. URL: <https://www.who.int/publications/i> (дата обращения: 15.04.2023).

39 World Health Organization Report Global progress report on HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections, 2021. URL: <https://www.who.int/publications/i> (дата обращения: 16.02.2023).

40 World Health Organization Report on the global action plan on HIV drug resistance 2017–2021. URL: <https://www.who.int/publications/i> (дата обращения: 16.02.2023).

41 World Health Organization. URL: <https://www.who.int/> (дата обращения: 24.02.2023).