



Мы
МОЖЕМ

ПОКОНЧИТЬ С НИЩЕТОЙ

цели в области развития после 2015 года

ФАКТОЛОГИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

ЦЕЛЬ 6

Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями

ЗАДАЧИ

1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости
2. Предоставление возможности пройти лечение от ВИЧ/СПИДа всем, кто в нем нуждается
3. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости

КРАТКИЕ ФАКТЫ

- В мировом масштабе продолжает падать число новых случаев инфицирования ВИЧ, которое в период с 2001 по 2011 год снизилось на 33 процента.
- В 2012 году на 290 тыс. меньше детей в возрасте до 15 лет были инфицированы ВИЧ, нежели в 2001 году.
- В 2012 году рекордное число – 9,7 миллиона человек получили антиретровирусную терапию от ВИЧ.
- В течение 10 лет, начиная с 2000 года, было предотвращено 1,1 миллиона случаев смерти от малярии.
- В период с 1995 по 2011 год лечение туберкулеза спасло около 20 миллионов жизней.

ТЕКУЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЕЛ

Заболеваемость ВИЧ снижается в большинстве регионов. В мировом масштабе продолжает падать число новых случаев инфицирования ВИЧ, в период с 2001 по 2012 год оно снизилось на 33 процента. Тем не менее ежегодно инфицируются ВИЧ 2,3 миллиона человек, причем из них 1,6 миллиона человек – в странах Африки к югу от Сахары.

Поставленная в рамках данной цели ЦРТ задача остановить распространение ВИЧ и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости была достигнута. В дополнении к этому в 2012 году рекордное число – 9,7 миллиона человек, инфицированных ВИЧ, получили антиретровирусную терапию по сравнению с чуть более 8,1 миллиона человек в 2011 году – рост на 1,6 миллиона человек только за один год.

В период с 2000 по 2010 год мировой показатель смертности от малярии снизился примерно на 26 процентов. Более половины из 1,1 миллиона спасенных жизней пришлось на 10 стран с самым высоким бременем малярии.

Смертность от туберкулеза (ТБ) снизилась на 41 процент в период с 1991 по 2011 год. Тем не менее в 2011 году от туберкулеза погибло 1,4 миллиона человек, включая 430 тысяч ВИЧ-инфицированных лиц. Основной глобальной проблемой является туберкулез, мультирезистентный к лекарственным средствам. Достигнут прогресс в увеличении процентной доли выявленных случаев, но темпы роста числа пациентов, получающих доступ к лечению, остаются слишком медленными.

КАКИЕ МЕРЫ РАБОТАЮТ?

Камбоджа: стремительный прогресс в области лечения и контроля туберкулеза. Столкнувшись с одним из самых высоких в мире показателей распространенности туберкулеза, Камбоджа за последние 20 лет при поддержке Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и международных партнеров выстроила успешную национальную программу лечения и контроля туберкулеза, которая также получила преимущества в результате экономического развития и восстановления системы первичной медицинской помощи. Согласно новому исследованию в период с

2002 по 2011 год число больных туберкулезом сократилось на 45 процентов.

Демократическая Республика Конго: массовая кампания по распространению москитных сеток охватила 24,6 миллиона человек. Малярия одно из самых распространенных заболеваний в этой стране и в значительной степени является причиной детской смертности. Эта массовая кампания стартовала во Всемирный день борьбы против малярии в 2012 году в целях распространения 13,7 миллиона обработанных инсектицидами сеток длительного пользования для обеспечения не менее 24,6 миллиона бенефициаров. Эта широкомасштабная операция стала возможной благодаря партнерству правительства с ЮНИСЕФ наряду с финансовой поддержкой со стороны Всемирного банка и Инициативы президента США по борьбе с малярией в рамках ЮСАИД и материально-технической поддержкой и транспортным обеспечением со стороны неправительственных организаций и партнеров по Организации Объединенных Наций.

Таиланд: смартфоны и добровольцы ведут борьбу с резистентной к лекарственным средствам малярией. В 2008 году, когда появились сообщения о том, что малярийные паразиты в Камбодже и Таиланде вырабатывают устойчивость к артемизинину – единственному, наиболее эффективному препарату для лечения малярии, эти страны при поддержке ВОЗ запустили совместный проект мониторинга, профилактики и лечения в семи провинциях вдоль их общей границы. Только в одном Таиланде более 300 добровольцев из числа сельских медицинских работников, знакомых с проблемой малярии, прошли профессиональную подготовку в отношении предоставления бесплатных услуг по проверке на наличие малярии и прямому наблюдению за процессом лечения пациентов с подтвержденной малярией в отдаленных деревнях. Прогресс ускорило использование смартфонов в целях получения необходимых данных о пациентах и контроля их лечения. Электронная информационная система по малярии (E-MIS), загруженная в мобильные устройства медицинских работников показывает добровольцам по борьбе с малярией местонахождение пациентов, статус их лечения, а также их состояние и перспективы.

Эфиопия: все больше ВИЧ-инфицированных матерей рожают детей, не инфицированных этим вирусом. Эффективная программа, осуществляемая при поддержке ЮНИСЕФ и его партнеров,

предотвращает передачу вируса от ВИЧ-инфицированных матерей к их детям, что является мерой чрезвычайной важности для обеспечения свободного от СПИДа поколения. В Эфиопии ЮНИСЕФ и его партнеры оказывают поддержку в обучении 2 тысяч медсестер и акушерок в области неотложной акушерской помощи и ухода за новорожденными наряду с профилактикой передачи ВИЧ от матери ребенку.

Замбия: бесплатным лечением ВИЧ охвачены 400 тысяч человек. Министерство здравоохранения при поддержке со стороны ПРООН расширяет доступ к лечению путем создания 68 новых пунктов антиретровирусной терапии (АРТ) и поставки препаратов во все 454 действующих пункта АРТ по всей стране, обеспечивая для примерно 400 тысяч пациентов доступ к бесплатному лечению ВИЧ/СПИДа. Благодаря поддержке со стороны Глобального фонда АРТ препараты были предоставлены 214 339 пациентам в 2012 году и 195 679 пациентам в 2013 году, включая ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

В 2013 году ВОЗ опубликовала новые руководящие принципы, которые упрощают лечение и распространяют преимущества антиретровирусных препаратов на более значительную по численности группу людей. Более раннее начало приема антиретровирусных препаратов поможет ВИЧ-инфицированным людям прожить более долгую и здоровую жизнь и существенно снизить риск передачи ВИЧ другим. Этот шаг может позволить избежать дополнительно 3 миллиона смертей и предотвратить более 3,5 миллиона новых случаев ВИЧ-инфицирования в период до 2025 года.

ПАРТНЕРСТВО РАДИ УСПЕХА

Продолжает расширяться инициатива **в направлении цели "Ноль"**, поскольку главы государств и правительств 10 стран, входящих в Ассоциацию государств Юго-Восточной Азии, взяли на себя обязательство добиться реализации на практике нулевого показателя новых случаев ВИЧ-инфицирования, нулевой дискриминации и нулевого числа смертельных случаев, связанных с ВИЧ.

Панамериканская организация здравоохранения и ее партнеры подтолкнули возрастающее число стран к активизации лечения ВИЧ, включая решение

важной проблемы недопущения дискриминации в отношении сексуальных меньшинств в предоставлении услуг. **Перу** вносит поправки в свой уголовный кодекс в целях обеспечения более широкого доступа к лечению ВИЧ для молодежи. **Колумбия** начала осуществление новой информационно-просветительской стратегии, направленной на снижение препятствий для доступа к услугам профилактики и лечения ВИЧ представителям сексуальных меньшинств. **Бразилия** начала осуществление нового Национального плана действий по борьбе с эпидемией ВИЧ среди гомосексуалистов и транссексуалов в целях улучшения доступа сексуальных меньшинств к здравоохранению и образованию. **Мексика** разрабатывает руководство в целях повышения осведомленности медицинских работников и государственных чиновников о важности недопущения дискриминации по признаку пола, расы, религии и сексуальной ориентации. В июне 2013 года **Организация американских государств** приняла смелую новую резолюцию по поощрению и защите прав человека людей, уязвимых для ВИЧ, или ВИЧ-инфицированных, или пострадавших от ВИЧ.

В целях борьбы с глобальным кризисом СПИДа в странах, где крикет является ведущим видом спорта, партнерство "Будь благоразумнее" (Think Wise) совместно с **ЮНЭЙДС**, **ЮНИСЕФ**, а также с игроками,

входящими в **Международный совет по крикету**, призывает молодежь получать информацию, принимать меры по профилактике ВИЧ-инфекции и вместе противостоять общественному порицанию и дискриминации.

В декабре 2010 года ВОЗ выпустила политические руководящие указания в отношении использования нового молекулярного экспресс-анализа на туберкулез "Xpert MTB/RIF". Использование этого анализа представляет собой радикальное изменение в том плане, что позволяет выявить наличие туберкулеза и его устойчивости к лекарственному средству (одному из самых мощных лекарственных препаратов в лечении туберкулеза – рифампицину) в течение двух часов, а не 4–6 недель, как с помощью предшествующих методов. На сегодняшний день 88 стран начали внедрение этого анализа с помощью ВОЗ и ее партнеров. Страны с низким и средним уровнями дохода получают преимущества льготных цен от поставщика, которые стали возможными благодаря сотрудничеству с правительством США, Фондом Билла и Мелинды Гейтс и ЮНИТЭЙД.

Источники: *The Millennium Development Goals Report 2013*, United Nations, 2013; [Organization of American States](#); UNAIDS ([Getting to Zero](#)); UNDP ([Zambia](#)); UNICEF ([Democratic Republic of the Congo](#), [Ethiopia](#), [Think Wise](#)); WHO ([Thailand](#)), WHO Global Tuberculosis Report 2012

Для получения более подробной информации просьба направлять запросы по адресу: mediainfo@un.org или ознакомиться с веб-сайтом www.un.org/ru/millenniumgoals.

Выпущено Отделом общественной информации ООН – сентябрь 2013 года