

Доклад о глобальной эпидемии ВИЧ/СПИДа



2002 г.



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

ЮНЭЙДС/02/31R (перевод на русский язык, июль 2002 г.)

ISBN 92-9173-193-5

Оригинал: на английском языке, июль 2002 г.:
Report on the global HIV/AIDS epidemic 2002
Перевод – ЮНЭЙДС

© Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) 2002.

Все права охраняются. Настоящий документ, не являющийся официальным изданием ЮНЭЙДС, можно свободно рецензировать, цитировать, воспроизводить или переводить, частично или полностью, при обязательном указании источника. Настоящий документ нельзя продавать или использовать в коммерческих целях без предварительного письменного согласия ЮНЭЙДС (просьба связываться с Информационным центром ЮНЭЙДС).

Ответственность за мнения, выраженные авторами в документах, несут исключительно указанные авторы.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящем издании не означают выражения со стороны ЮНЭЙДС какого бы то ни было мнения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города, района, или их властей, или относительно делимитации их границ.

Упоминание конкретных компаний либо товаров определенных производителей не подразумевает, что ЮНЭЙДС поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или товарами подобного рода, которые здесь не упоминаются. За исключением возможных ошибок и пропусков, названия патентованных товаров пишутся с заглавной буквы.

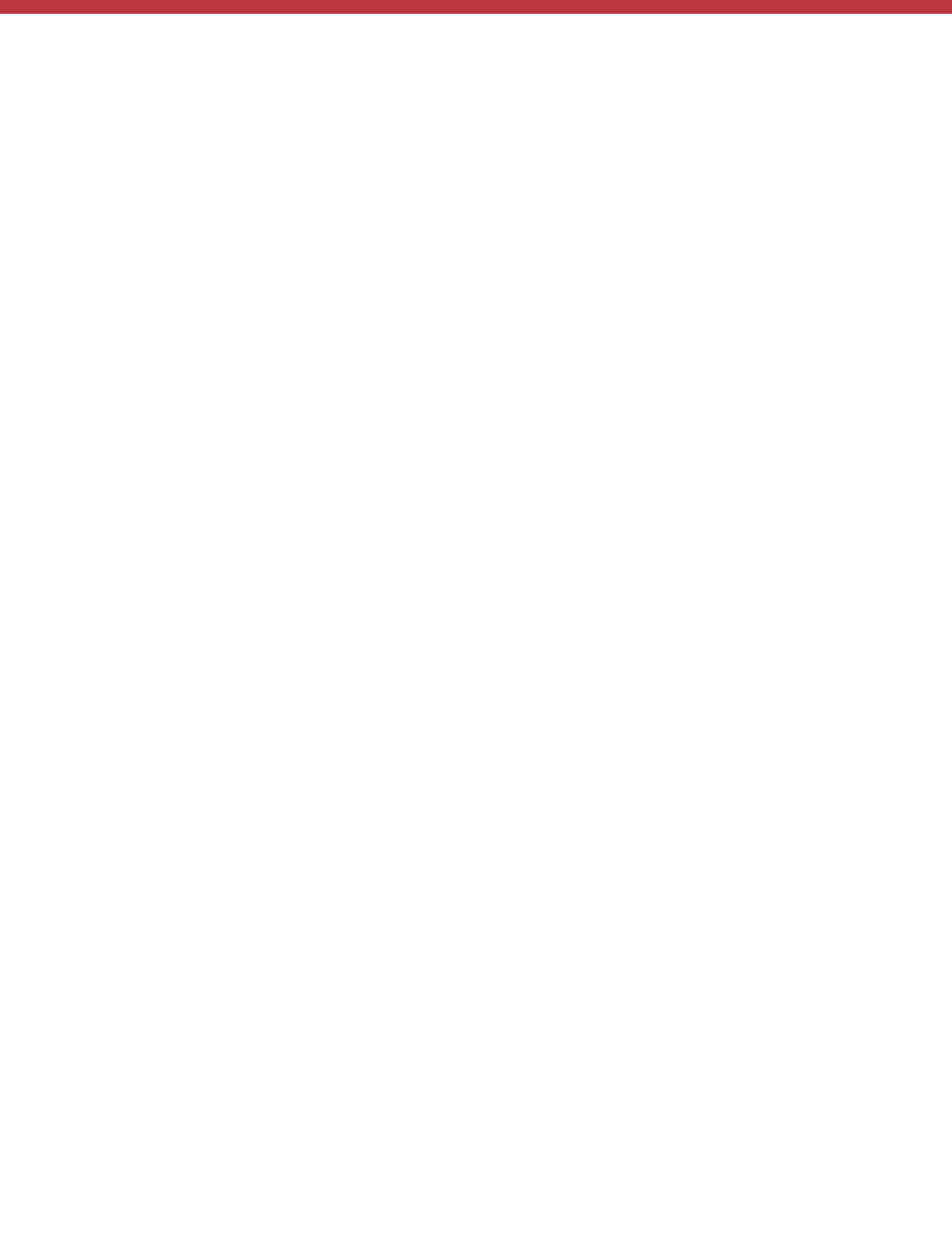
Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС)

UNAIDS – 20 avenue Appia – 1211 Geneva 27 – Switzerland

Tel.: (+4122) 791 36 66 – Fax: (+4122) 791 41 87

E-mail: unaids@unaids.org – Internet: <http://www.unaids.org>

Cover design: Poj Ongtaweekiat • Photos: Getty Images (Thailand) Co., Ltd



Доклад о глобальной эпидемии ВИЧ/СПИДа

июль 2002 г.



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

Рисунки

Стр.	Рис.	
23	1	Тенденции распространенности ВИЧ-инфекции среди беременных женщин в Кампале, Уганда, 1991-2000 гг.
24	2	Показатели распространенности ВИЧ-инфекции среди беременных женщин, посещающих женские консультации в городах Камеруна, 1989-2000 гг.
27	3	Тенденции использования презервативов мужчинами, имеющими непостоянных партнеров, в отдельных странах Африки к югу от Сахары, 1994-2000 гг.
29	4	Распространенность ВИЧ-инфекции среди работников секс-бизнеса в некоторых провинциях Китая, 1993-2000 гг.
33	5	Общее число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции на миллион жителей в странах Восточной Европы, 1993-2001 гг.
37	6	Распространенность ВИЧ-инфекции среди беременных женщин в Санто-Доминго, Доминиканская Республика, 1991-2000 гг.
41	7	Заболеемость ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в Ванкувере, Мадриде и Сан-Франциско, 1995-2000 гг.
45	8	Изменение средней продолжительности жизни в некоторых африканских странах с высокой и низкой распространенностью ВИЧ-инфекции, 1950-2005 гг.
45	9	Уменьшение средней продолжительности жизни по сравнению со сценарием «в отсутствии СПИДа» в отдельных странах, 2000-2005 гг.
46	10	Оценочное и прогнозируемое число случаев смерти в возрасте 15-34 лет при наличии и в отсутствии СПИДа: Южная Африка, 1980-2025 гг.
52	11	Прогнозируемое уменьшение численности группы населения начального школьного возраста к 2010 г. в отдельных странах Африки
54	12	Процентный показатель потери рабочей силы в результате СПИДа к 2005 и 2020 году для отдельных стран Африки
55	13	Последствия ВИЧ/СПИДа для отраслей промышленности: обзор
69	14	Число молодых женщин (%), которые слышали о СПИДе и имеют хотя бы одно предубеждение в отношении людей, живущих со СПИДом
72	15	Процентное число молодых мужчин и женщин (15-19 лет), у которых были половые контакты до достижения ими возраста 15 лет, 1998-2001 гг.
73	16	Процентная доля девочек в Южной Африке, уже имеющих опыт половой жизни, которые дали следующие ответы:
74	17	Процентная доля мужчин, пользовавшихся презервативом во время последнего контакта с непостоянным партнером; в зависимости от уровня образования, 1995-2000 гг.
84	18	Сценарий развития эпидемии в Таиланде в случае неприменения мер вмешательства – до 2020 года, и кривая, отражающая фактическое развитие эпидемии
87	19	Распространенность ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков в Катманду, Непал, 1991-1999 гг.
88	20	Показатели распространенности ВИЧ для работников секс-бизнеса и потребителей инъекционных наркотиков в некоторых районах Индонезии, 2000-2001 гг.
89	21	Данные, свидетельствующие о более частом использовании презерватива во время контактов с непостоянными партнерами, для отдельных районов Уганды, 1996-2000 гг.
90	22	Нехватка презервативов в странах Африки к югу от Сахары, 1999 г.
95	23	Распространенность ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в отдельных странах, 1996-2000 гг.
102	24	Знания и поведение работников секс-бизнеса и их клиентов в гг. Джакарта, Сурабая и Манадо, Индонезия, 1996-2000 гг.
104	25	Распространенность ВИЧ и зарегистрированное регулярное использование презервативов среди женщин-работниц секс-бизнеса, г. Абиджан, Кот-д'Ивуар, 1992-1998 гг.
110	26	Предполагаемая потребность и вероятное число лиц, которые реально получат вакцину высокой эффективности
110	27	Предполагаемая потребность и вероятное число лиц, которые реально получат вакцину низкой/средней эффективности
127	28	Добровольное консультирование и тестирование как необходимый начальный компонент профилактики и ухода при ВИЧ-инфекции
129	29	Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые знают, где пройти тестирование на ВИЧ, и которые прошли тестирование, 1998-2000 гг.
130	30	Роли, подготовка и обязанности консультантов по вопросам ДКТ
139	31	Процентная доля детей в возрасте 10-14 лет, посещающих школу, в зависимости от того, живы ли их родители, для отдельных стран, 1997-2001 гг.
150	32	Число случаев смерти от СПИДа и число лиц, получающих антиретровирусную терапию по состоянию на 2001 г.; по регионам
151	33	Затраты на приобретение антиретровирусных препаратов, сэкономленные затраты и итоговые затраты Министерства здравоохранения Бразилии, 1997-2001 гг.
152	34	Стоимость (в долл. США/год) лечения антиретровирусными препаратами первой линии в Уганде, 1998-2001 гг.
159	35	Прогнозируемые требуемые годовые затраты по уходу и поддержке при ВИЧ/СПИДе до 2005 г., по регионам
162	36	Схема взаимосвязи услуг по уходу и поддержке при ВИЧ/СПИДе
171	37	Государственное, частное и донорское финансирование мер в связи с ВИЧ/СПИДом в некоторых странах Латинской Америки и Карибского бассейна, 2000 г.
173	38	Прогнозируемое наличие ресурсов и ресурсы, необходимые для стран с низким и средним уровнем доходов, 2003-2005 гг.
174	39	Государственные затраты на здравоохранение в виде процента от общих государственных затрат, для стран Африки, 1998 г.
175	40	Подтвержденное документально наличие международных ресурсов для борьбы с ВИЧ/СПИДом, 2002 г.
176	41	Установленное наличие ресурсов для Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией – по источникам; по состоянию на апрель 2002 г.
177	42	Насколько эффективно документы с изложением стратегии борьбы с нищетой (ДСБН) решают проблему СПИДа?
180	43	Официальная помощь в целях развития (ОПР), (нетто), в виде процента от валового внутреннего продукта (ВВП), 2000 г.
189	44	Глобальная оценка готовности программ по ВИЧ/СПИДУ (114 стран)



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНЕСКО • ПРООН • ЮНЕРПА • ФНДКИП
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

Доклад о глобальной эпидемии ВИЧ/СПИДа 2002 г.



содержание

ЮНЭЙДС, Барселона, главная
страница

	внутренние страницы обложки (pdf 451kb)	
	Перечень рисунков (pdf 102kb)	4
	Выражение признательности (pdf 73kb)	5
	Предисловие (pdf 80kb)	6
	Глобальные оценки по ВИЧ/СПИДу на конец 2001 г (pdf 230kb)	8
1	Борьба со СПИДом: новая глобальная решимость (pdf 566kb)	9
2	Глобальный обзор эпидемии (pdf 735kb)	21
3	Нарастающие последствия эпидемии (pdf 800kb)	43
	Крупным планом: СПИД и права человека (pdf 346kb)	63
	Крупным планом: Молодежь и СПИД (pdf 395kb)	71
4	Профилактика: применение на практике извлеченных уроков (pdf 1.36mb)	81
	Крупным планом: СПИД и сфера труда (pdf 268kb)	111
	Крупным планом: СПИД и мобильные группы населения (pdf 304kb)	117
5	Сочетание профилактики и ухода: добровольное консультирование и тестирование и профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку (pdf 548kb)	125
	Крупным планом: СПИД и сироты (pdf 466kb)	138
6	Уход, лечение и поддержка людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (pdf 702kb)	147
7	Удовлетворение потребностей (pdf 595kb)	169
8	Национальные ответные меры: превратить приверженность в дела (pdf 448kb)	181
	Таблица оценок и данных по ВИЧ/СПИДу для стран мира, по состоянию на конец 2001 г. (pdf 3.5mb)	199
	Приложение 1: Оценки и данные по ВИЧ/СПИДу; по состоянию на конец 2001 г. (pdf 225kb)	213
	Приложение 2: Пояснения к Таблице 1 (pdf 168kb)	217
	Избранная библиография (pdf 580kb)	218

Выражение признательности

Настоящий доклад подготовили Хейн Маре и Эндрю Уилсон; в основную группу по подготовке доклада входили: Майкл Бартос, Петер Гис, Мишель Караэль, Крейг МакКлор, Мишель Сидибе, Брайан Уильямс, Энн Уинтер, Нефф Уокер и Марика Фален. Группа выпуска: Сандра Вудс, Мари-Лор Граншамп, Натали Гуиран, Элизабет Заневски, Лон Ран, Елена Санникова, Сюзан Скуэйри, Сюзан Тимберлейк, Эфрен Фадрикела и Ольга Шин.

Выпуск доклада стал возможен благодаря поддержке и ценному вкладу наших коллег из организаций-коспонсоров ЮНЭЙДС, Секретариата ЮНЭЙДС, национальных программ и исследовательских институтов всего мира. Ниже перечислены лица, которые внесли существенный вклад в эту работу и заслуживают нашей особой благодарности: Калле Альмедал, Эндрю Болл, Тим Браун, Хакан Бьоркман, Рэйчел Бэггли, Джейкоб Гейл, Амайа Гиллеспи, Карл Дене, Хесус-Мария Гарсия Каллеха, Марк Коннолли, Мэри Крю, Жан-Луи Ламборе, Сюзан Лезер, Гэл Лескорнек, Эрик Лиф, Уильям МакГриви, Мириам Малува, Аурорита Мендоса, Хеннинг Миккельсен, Роланд Монаш, Николет Муди, Франсис Ндова, Сальватор Нийонзима, Жанет Ольссон, Виктор Ортега, Конни Осборн, Сирил Первильяк, Жосс Перьен, Элизабет Пизани, Бадара Самб, Годфри Сикипа, Алан Уайтсайд, Стефани Урданг, Брюс Уэйринг, Нина Ференчич, Джулиан Флит, Майкл Фокс, Джон Харкер, Мэри Хаур-Книпе, Питер Эгглтон, Сюзан Эрскин и Хосе Эспарса.

Предисловие

В 2001 году мир отметил 20-летнюю годовщину появления СПИДа. Это дало нам повод с горечью признать, что эпидемия оказалась намного более серьезной, чем предполагалась, и сказать: «Если бы мы только знали тогда то, что мы знаем сегодня». Но сегодня мы знаем. Мы знаем, что эпидемия все еще находится на ранних стадиях своего развития, что эффективное противодействие возможно, – при условии политической поддержки и всеобъемлющего характера предпринимаемых мер, – и что если мы не сделаем еще больше сегодня и завтра, эпидемия будет продолжать нарастать.

В настоящем докладе представлены взвешенные точки зрения на состояние эпидемии СПИДа, изложенные Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС), включающей восемь учреждений системы ООН. В нем также представлены данные о мерах в ответ на эпидемию, предпринимаемых различными партнерами, в том числе государственными учреждениями, деловым сектором и гражданским обществом.

В докладе представлены прямые доказательства тому, что если ВИЧ-инфекции позволить бесконтрольно развиваться, это приведет к катастрофическим последствиям беспрецедентных масштабов. Опасные мифы, ведущие к самоуспокоенности, рассеиваются один за другим.

В южной части Африки распространенность ВИЧ до сих пор не достигла какого-то стабильного естественного предела. В некоторых районах показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией продолжают расти, при этом в некоторых местах ВИЧ-инфицированными оказываются более 40% всех беременных женщин. В Западной Африке кажущаяся стабильность на более низком уровне также оказалась иллюзией – эпидемия опять начинает нарастать. В докладе опровергается утешительная мысль о том, что некоторые регионы Азии каким-то образом оказались неуязвимыми к ВИЧ. Например, Индонезия, где до настоящего момента – невзирая на предсказуемые факторы риска – ВИЧ почти не наблюдался, сегодня столкнулась с растущей эпидемией. В Восточной Европе и Центральной Азии предположение о том, что эпидемия не выйдет за пределы маргинальных групп населения, таких как потребители инъекционных наркотиков, оказалось принятием желаемого за действительность в своем худшем варианте. Взрывоопасные темпы роста неизбежно приводят к распространению эпидемии среди широких слоев населения. В странах с высоким уровнем доходов, где о снижении уровня смертности в результате СПИДа в последние годы писали все газеты, распространение опасной сексуальной практики и увеличение числа ВИЧ-инфекций произошло почти незаметно.

В то время как бездействие оказалось смертельной ошибкой, сегодня как никогда ранее есть все свидетельства тому, что противодействие СПИДУ дает положительные результаты. В данном докладе приводятся многочисленные примеры успехов – самоорганизация общин, осуществление программ по ВИЧ/СПИДУ в школах и на рабочем месте, выдающиеся примеры руководства на национальном уровне, использование в борьбе с эпидемией нового «оружия» (от документов по правам человека до антиретровирусного лечения). Две группы населения играют особенно

важную роль при определении исхода этой борьбы: молодые люди – поскольку они идут в авангарде борьбы за то, чтобы изменить поведение и нормы, поскольку эпидемия оказывает на них особенно сильное воздействие и поскольку от них зависит будущее перемен; и люди, живущие с ВИЧ – молодые и пожилые, мужчины и женщины, – не только потому, что их жизнь поставлена на карту, но и потому, что они представляют собой самый мощный невооруженный ресурс, который можно использовать в борьбе с эпидемией.

Приведенные здесь успешные примеры необходимо рассматривать реалистично и сдержанно в контексте вызовов, которые ждут впереди. Самый главный из них – это обеспечение ухода. Приводимые в докладе факты ясно показывают: там, где в уходе нуждаются больше всего, он наименее доступен. Четко намечены предстоящие задачи – расширить имеющиеся возможности и предоставить уход всем нуждающимся. И как в области профилактики, так и в области ухода, убедительно доказана необходимость увеличения ресурсов.

Полумеры и несогласованные действия не приносят результата. Программа необходимых перемен была принята Организацией Объединенных Наций и всеми странами мира, которые подписали Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом в ходе специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу в июне 2001 года.

Пришло время собрать воедино все частички мозаики. Планы разработаны. Потребности ясны. Решения существуют. Руководство набирает силу. Время действовать!



Д-р Питер Пиот
Исполнительный директор
Объединенная программа Организации
Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

Глобальные оценки по ВИЧ/СПИДу на конец 2001 г.



Суммарное число взрослых и детей, живущих с ВИЧ/СПИДом: 40 миллионов

Люди, впервые инфицированные ВИЧ в 2001 г.	Всего	5 миллионов
	Взрослое население	4,2 миллиона
	Женщины	2 миллиона
	Дети до 15 лет	800 000
Число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом	Всего	40 миллионов
	Взрослое население	37,1 миллиона
	Женщины	18,5 миллиона
	Дети до 15 лет	3 миллиона
Число случаев смерти от СПИДа в 2001 г.	Всего	3 миллиона
	Взрослое население	2,4 миллиона
	Женщины	1,1 миллиона
	Дети до 15 лет	580 000
Суммарное число детей, ставших сиротами в результате СПИДа*, по состоянию на 2001 г.		14 миллионов
* Дети в возрасте до 14 лет, которые потеряли одного или обоих родителей в результате СПИДа, по сост. на конец 2001 г.		