

Дублинская декларация о партнерстве в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии

На фоне глобальной чрезвычайной ситуации в связи с эпидемией ВИЧ/СПИДа, когда 40 миллионов человек во всем мире живут с ВИЧ/СПИДом, из них 90 процентов в развивающихся странах и 75 процентов в странах Африки к югу от Сахары, представители государств и правительств Европы и Центральной Азии, вместе с приглашенными наблюдателями, собравшись на встречу в период с 23 по 24 февраля 2004 года в Дублине, Ирландия, для проведения Конференции «Ломая преграды – партнерство в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии», приняли следующее заявление:

признавая, что бедность, недостаточное развитие и неграмотность входят в число главных факторов, способствующих распространению ВИЧ/СПИДа, и отмечая с глубокой обеспокоенностью, что ВИЧ/СПИД усугубляет бедность и в настоящее время препятствует развитию во многих странах или обращает его вспять;

подчеркивая важность обеспечения устойчивого экономического роста в интересах бедных слоев населения через политику, программы и стратегии сокращения масштабов бедности для успешной борьбы с ВИЧ/СПИДом;

признавая, что содействие равенству между женщинами и мужчинами, девочками и мальчиками, обеспечение права на репродуктивное и сексуальное здоровье, доступ к обучению, информации и услугам здравоохранения в области сексуальной жизни, а также открытость в вопросах секса являются фундаментальными факторами в борьбе с пандемией;

подтверждая Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятую в ходе Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу 27 июня 2001 года;

подтверждая цели развития, содержащиеся в Декларации тысячелетия, принятой Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций на ее пятьдесят пятой сессии в сентябре 2000 года, и Дорожную карту по осуществлению Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций и другие цели и целевые задания в области международного развития;

подтверждая Программу действий, принятую на Международной конференции по вопросам народонаселения и развития (Каир, 1994 г.) и основные направления деятельности по дальнейшему осуществлению Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию, принятые в ходе двадцать первой специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН в июле 1999 года;

подтверждая Пекинскую платформу действий (Пекин, 1995 г.) и дальнейшие действия и инициативы по выполнению Пекинской декларации и Платформы действий, принятые в ходе двадцать третьей специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН в июне 2000 года;

выражая глубокую обеспокоенность в связи с тем, что в регионе, включающем Европу и Центральную Азию, 2,1 миллиона наших людей в настоящее время живут с ВИЧ/СПИДом;

с серьезной тревогой отмечая особенно быстрый рост эпидемии среди молодежи в Восточной Европе, где распространенность ВИЧ среди взрослого населения достигла критических уровней в ряде стран, а также значительный потенциал для быстрого распространения ВИЧ в Юго-восточной Европе и Центральной Азии;

будучи также серьезно обеспокоены новым ростом распространенности ВИЧ/СПИДа, включая формы вируса, устойчивые к антиретровирусной терапии, в Западной Европе, где эта болезнь остается сильной угрозой для нашей молодежи;

подчеркивая, что наиболее серьезно пострадавшим странам, главным образом в южной части Африки, грозит упадок в одном или более секторах общества, и подтверждая, что эпидемия ВИЧ/СПИДа может стать кризисом беспрецедентных пропорций в нашем регионе, подрывая общественное здравоохранение, развитие, сплоченность общества и политическую стабильность во многих наших странах;

признавая, что нам необходимо действовать коллективно для решения этого кризиса через углубление координации, сотрудничества и партнерства внутри стран и между нашими странами и будучи воодушевлены прозвучавшими на конференции предложениями укрепить возможности Европейского союза в области эффективного противодействия распространению ВИЧ/СПИДа;

подтверждая, что уважение, защита и развитие прав человека являются основой для профилактики передачи ВИЧ, снижения уязвимости к инфекции и устранения последствий ВИЧ/СПИДа;

признавая, что профилактика ВИЧ-инфекции через продвижение более безопасного и ответственного сексуального поведения и практики, в том числе через использование презервативов, должна быть в основе субнациональных, национальных, региональных и международных мер противодействия эпидемии, и что профилактика, уход, поддержка и лечение для людей, инфицированных и затронутых ВИЧ/СПИДом, являются взаимокрепляющими элементами эффективных ответных мер и должны быть интегрированы во всеобъемлющий подход к борьбе с эпидемией;

признавая, что в нашем регионе люди, подверженные наиболее высокому риску заражения и наиболее уязвимые к ВИЧ-инфекции, включают потребителей инъекционных наркотиков и их

сексуальных партнеров, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, работников коммерческого секса, женщин, являющихся объектом продажи, заключенных, а также этнические меньшинства и мигрирующие группы населения, имеющие тесные связи со странами с высокой распространенностью инфекции;

подчеркивая, что без срочных действий ВИЧ/СПИД будет продолжать выходить в общую популяцию населения;

признавая, что женщины и девочки являются особо уязвимыми к ВИЧ-инфекции;

признавая, что концентрация внимания на роли мужчин и юношей в борьбе с ВИЧ/СПИДом и в содействии гендерному равенству принесет пользу каждому и обществу в целом, и что привлечение к участию мужчин и юношей в качестве партнеров будет поощрять их к ответственному отношению к своему сексуальному поведению и уважению прав женщин и девушек;

признавая, что для того чтобы справиться с кризисом ВИЧ/СПИДа нам необходимы сильные базовые системы и службы здравоохранения для обеспечения всеобщего и равноправного доступа к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ/СПИДом;

признавая, что успех в борьбе с ВИЧ/СПИДом связан с борьбой с другими инфекциями, передаваемыми половым путем, и с борьбой с туберкулезом;

подчеркивая, что, невзирая на уязвимость молодых людей, они сами являются ключевыми действующими лицами и проводниками изменений в борьбе против ВИЧ/СПИДа и составляют основной ресурс для принятия ответных мер на национальном и региональном уровне;

сознавая, что принцип расширения участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом или пострадавших от ВИЧ/СПИДа, имеет решающее значение для нравственного и эффективного осуществления действий по борьбе с эпидемией;

признавая, что инвестиции в научные исследования и разработку более эффективных терапевтических и профилактических инструментов, таких как микробицидные препараты и вакцины, будет иметь существенно важное значение для обеспечения долгосрочного успеха ответных действий в связи с ВИЧ и СПИДом;

мы договорились о следующих действиях для содействия реализации Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Руководство

1. способствовать сильному и подотчетному руководству на уровне наших Глав государств и правительств для защиты наших людей от этой угрозы их будущему, для развития прав человека и решения проблемы стигмы и для обеспечения доступа к услугам для всех нуждающихся;

2. поощрять и поддерживать сильное руководство со стороны гражданского общества и частного сектора в наших странах для содействия достижению целей и задач Декларации о приверженности;

3. ускорить осуществление положений Декларации о приверженности, касающихся детей, ставших сиротами, и девочек и мальчиков, пострадавших в результате ВИЧ/СПИДа¹.

4. создавать и укреплять форумы для национального партнерства против ВИЧ/СПИДа, включая активное участие гражданского общества, особенно людей, живущих с ВИЧ/СПИДом и защитников их интересов, в целях анализа, мониторинга и информирования о достижениях в борьбе против заболевания и для принятия своевременных и решительных действий в целях определения и устранения барьеров на пути реализации;

5. в 2004-2005 годах способствовать активному участию учреждений Европейского Союза и других соответствующих учреждений и организаций, таких, как Содружество Независимых Государств, Совет Европы, Организация по безопасности и сотрудничеству в Европе и Региональный комитет Всемирной организации здравоохранения в партнерстве с ЮНЭЙДС через ее организационно-коспонсоры и Секретариат в наших общих усилиях, направленных на укрепление координации и сотрудничества;

6. включать борьбу против ВИЧ/СПИДа в Европе и Центральной Азии в качестве постоянного пункта в повестки дня наших региональных учреждений и организаций;

7. выделять увеличенные и направленные на достижение результатов финансовые и технические ресурсы для увеличения масштабов доступа к услугам по профилактике, уходу и устойчивому лечению, включая эффективное недорогое лечение, например препаратами-генериками, в наиболее пострадавших и нуждающихся странах за счет ассигнований из национальных и региональных бюджетов, а также таких источников, как Глобальный фонд для борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией, Европейский союз, новые партнерства с государственным и частным сектором и многосторонних и двусторонних механизмов финансирования.

Профилактика

8. возобновить наши усилия по выполнению цели Декларации о приверженности² – к 2005 году обеспечить, чтобы по меньшей мере 90% молодых мужчин и женщин в возрасте от 15 до 24 лет имели доступ к информации, образованию, включая методы просвещения сверстниками и ориентированные на молодежь просветительские программы по ВИЧ, и требуемым для развития жизненных навыков, необходимых для уменьшения их уязвимости инфицированию ВИЧ, в рамках диалога с молодыми людьми, их родителями, семьями, работниками сферы просвещения и здравоохранения;

9. к 2010 году обеспечить, чтобы посредством расширения программ 80% лиц, которым угрожает наибольший риск инфицирования и наиболее уязвимых к ВИЧ/СПИДу, были охвачены широким кругом программ профилактики, предоставляющих доступ к информации, профилактическим услугам и товарам, и идентифицирующим и рассматривающим факторы, делающие эти группы и общины особенно уязвимыми к ВИЧ-инфекции, и способствовать укреплению и охране их здоровья, а также усилить трансграничное, субрегиональное и региональное техническое сотрудничество и обмен передовым опытом через Европейский Союз и региональные организации в области профилактики передачи ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп;

10. увеличить доступ для потребителей инъекционных наркотиков к услугам профилактики, лечению от наркомании и услугам по снижению вреда через продвижение, создание благоприятных возможностей и усиление широких программ профилактики, лечения от наркомании и снижения вреда³ (напр., расширение программ по обмену игл и шприцев, распространение стерилизующих средств и презервативов, добровольное консультирование и тестирование в связи с ВИЧ, заместительное лечение от наркомании, диагностирование и лечение при ИПП) в соответствии с национальной политикой;

11. обеспечить, чтобы ВИЧ-позитивные женщины и беременные женщины имели доступ к высококачественным материалам и услугам по охране репродуктивного здоровья с целью предотвращения передачи инфекции от матери ребенку;

12. к 2010 году устранить⁴ ВИЧ-инфекцию среди младенцев в Европе и Центральной Азии;

13. обеспечить для мужчин, женщин и подростков всеобщий и равный доступ к комплексному набору высококачественных, безопасных, приемлемых и надежных услуг, товаров и информации по охране репродуктивного и сексуального здоровья, включая доступ к профилактическим методам, таким как мужские и женские презервативы, добровольное тестирование, консультирование и последующие меры, и способствовать пользованию такими услугами;

14. к 2005 году разработать национальные и региональные стратегии и программы, направленные на повышение возможностей женщин и девочек-подростков для защиты от риска заражения ВИЧ и снижения их уязвимости к ВИЧ/СПИДу;

15. к 2005 году разработать национальные и региональные стратегии, обеспечивающие для всех молодых мужчин и женщин в силовых структурах доступ к информации, услугам и товарам, предназначенным для профилактики, для снижения рискованного поведения и поощрения более безопасного поведения, а также побудить Европейский Союз, НАТО и другие региональные и международные организации по безопасности в партнерстве с ЮНЭЙДС возглавить такие усилия;

16. контролировать заболеваемость и распространенность инфекций, передаваемых половым путем, особенно среди тех, кто наиболее подвержен риску и уязвим к ВИЧ/СПИДу, на основе расширения осведомленности общества об их роли в передаче ВИЧ, и улучшения и облегчения доступа к услугам в целях своевременной диагностики и эффективного лечения;

17. финансировать и улучшить системы эпиднадзора, приведя их в соответствие с международными стандартами, для отслеживания и мониторинга эпидемии и рискованного поведения и уязвимости к ВИЧ/СПИДу;

18. обратиться к Глобальной комиссии по международной миграции учитывать в своей работе угрозу воздействия ВИЧ/СПИДа, особенно на мигрирующих женщин и детей без сопровождения и детей-сирот;

19. повысить приверженность деятельности в области научных исследований и разработок новых технологий, которые в большей степени соответствуют профилактическим потребностям людей, живущих с ВИЧ или уязвимых к заражению ВИЧ, включая расширение инвестиций государственного сектора в вакцины и микробицидные препараты для профилактики ВИЧ-инфекции;

Жизнь с ВИЧ/СПИДом

20. бороться против стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии, в том числе через проведение критического анализа и мониторинга действующего законодательства, политики и практики с целью обеспечения эффективного соблюдения всех прав человека в отношении людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и пострадавших общин;

21. к 2005 году предоставить всеобщий доступ на равноправной основе к эффективным и доступным по цене услугам профилактики, лечения и ухода, включая антиретровирусное лечение для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом в странах нашего региона⁵, где доступ к такому лечению в настоящее время не является всеобщим, включая оказание технической помощи ООН через инициативу Всемирной организации здравоохранения – предоставить 3 миллионам человек во всем мире АРВ-лечение к 2005 году («3 к 5»). Цель предоставления эффективного антиретровирусного лечения должна достигаться таким образом, чтобы приоритетное внимание уделялось бедным, на равноправной основе, а также тем людям, которые являются наиболее подверженными риску инфицирования и уязвимыми к ВИЧ/СПИДу;

22. обеспечить своевременное осуществление решения ВТО от 30 августа 2003 года о реализации пункта 6 Декларации, принятой в Дохе, о Соглашении о торговых аспектах прав интеллектуальной собственности (ТАПИС) и общественном здравоохранении, при необходимости через применение внутреннего законодательства;

23. расширять доступ к недискриминационному паллиативному уходу, консультированию, психосоциальной поддержке, обеспечению жильем и другим соответствующим социальным услугам для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом;

24. инвестировать в государственные научные исследования и разработки для создания доступных и более легких для применения терапевтических и диагностических средств для поддержки расширенного доступа к лечению и улучшения качества жизни людей, живущих с ВИЧ/СПИДом;

25. осуществлять мониторинг передового опыта и предпринять конкретные шаги по обмену информацией, связанной с оказанием услуг по профилактике, лечению и уходу, в частности для лиц, подвергающихся повышенному риску и наиболее уязвимых к ВИЧ-инфекции;

Партнерство

26. укреплять координацию, сотрудничество и партнерство среди стран Европы и Центральной Азии, а также с их трансатлантическими и другими партнерами в области развития в целях расширения местного потенциала по борьбе с эпидемией в наиболее пострадавших и нуждающихся странах, а также в странах с высоким риском распространения крупной эпидемии;

27. вовлекать гражданское общество и религиозные организации, а также людей, живущих с ВИЧ/СПИДом и подвергающихся повышенному риску и наиболее уязвимых к ВИЧ/СПИДу в разработку и реализацию национальных стратегий профилактики и ухода при ВИЧ/СПИДе и планов финансирования, в том числе путем участия в национальных форумах по вопросам партнерства;

28. сотрудничать с руководителями из частного сектора в борьбе с ВИЧ/СПИДом через образовательные программы на рабочем месте, недискриминационную политику трудоустройства, предоставление лечения, консультирования, ухода и услуг поддержки, а также через сотрудничество с политическими деятелями на местном, национальном и региональном уровне;

29. привлекать национальную и международную фармацевтическую промышленность в рамках партнерства между государственным и частным сектором, в том числе с соответствующими международными организациями, такими как Всемирная организация здравоохранения, к оказанию содействия в борьбе с эпидемией на всем протяжении цепи поставки лекарств – от производства до ценообразования и распределения;

30. обеспечить действенную координацию между донорами, многосторонними организациями и правительствами в целях эффективного предоставления помощи странам, более всего нуждающимся в поддержке в деле осуществления национальных стратегий в области ВИЧ/СПИДа, на основе происходящих процессов упрощения и гармонизации, в особенности руководящих принципов ЮНЭЙДС⁶;

31. создавать устойчивые партнерские отношения со средствами массовой информации, признавая критическую роль, которую играют средства информации в плане воздействия на отношения и поведение и предоставления информации по вопросам ВИЧ/СПИДа;

32. поддерживать и укреплять региональное сотрудничество и создание сетей с участием людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и организаций гражданского общества в Европе и Центральной Азии и призвать Объединенную программу Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу совместно с Европейским Союзом, существующими сетями гражданского общества и другими региональными партнерскими учреждениями оказать помощь, содействие и координацию для такого сотрудничества;

Последующие меры

33. мы обязуемся осуществлять постоянный мониторинг и проводить оценку реализации действий, намеченных в настоящей Декларации, а также действий, указанных в Декларации о приверженности, принятой специальной сессией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, и призываем Европейский Союз и другие региональные учреждения и организации в партнерстве с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу создать адекватные форумы и механизмы, включающие гражданское общество и людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, для проведения оценки хода выполнения поставленных задач на региональном уровне каждые два года, начиная с 2006 года.

24 февраля 2003 г.

¹ Декларация ООН о приверженности, принятая в ходе Спецсессии ГА ООН по ВИЧ/СПИДу, пункты 65-67

² Декларация о приверженности, принятая в ходе Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу, цель 53

³ ВОЗ рекомендует, чтобы по меньшей мере 60% потребителей инъекционных наркотиков имели доступ к лечению от наркозависимости и программам снижения вреда для достижения воздействия на эпидемию в этой группе населения.

⁴ Устранение определяется как снижение передачи инфекции от инфицированной матери своему ребенку до уровня менее 2%.

⁵ Потребность в лечении в регионе по оценкам ВОЗ составила по меньшей мере 100,000 человек в 2003 г.

⁶ Они включают: необходимость существования единого согласованного Плана действий против ВИЧ/СПИДа, способствующего расстановке всех партнеров, одного национального органа по СПИДу с широким многосекторальным мандатом, и одной согласованной системы мониторинга и оценки на уровне страны.