

БОРЬБА СО СПИДОМ И ТУБЕРКУЛЕЗОМ: СТРАНОВОЙ КООРДИНАЦИОННЫЙ МЕХАНИЗМ В ДЕЙСТВИИ

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ
СТРАНОВОГО
КООРДИНАЦИОННОГО
МЕХАНИЗМА,
АКАДЕМИК АМН И РАМН
Валентин Иванович
Покровский



Рост эпидемий СПИДа, туберкулеза и малярии, ведущих к стойкой утрате трудоспособности и преждевременной смертности, является приоритетной проблемой мирового сообщества. Смертность от малярии и туберкулеза по-прежнему остается высокой, а смертность от ВИЧ/СПИД продолжает расти. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в мире расчетное число смертных случаев от малярии составляет 1,1–1,3 млн. в год. Данные Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) свидетельствуют о росте эпидемии СПИДа: в мире в 2006 году жили около 40 млн. людей с ВИЧ, что на 2,6 млн. больше, чем в 2004 году. В 2006 году около 4,3 млн. людей заразились ВИЧ, что почти на 400 тыс. больше, чем в 2004 году. Количество смертей от СПИДа в 2006 году достигло 2,9 млн. Статистика Всемирной организации здравоохранения по туберкулезу также неутешительна: в 2005 году в мире почти 9 млн. человек впервые заболели туберкулезом, 14 млн. были больны этой болезнью, а 1,6 млн. человек умерли от туберкулеза.

В России эпидемия ВИЧ/СПИД и туберкулеза по-прежнему представляет реальную угрозу. Количество людей с ВИЧ неуклонно растет, и к середине 2007 года в России зарегистрированы более 400 тыс. людей с ВИЧ. По данным, опубликованным ВОЗ/ЮНЭЙДС, реальное количество случаев ВИЧ-инфекции в России приближается к одному миллиону. Несмотря на усилия

со стороны государства и международных организаций, число новых случаев заражения ВИЧ также постоянно увеличивается, достигнув в 2006 году 39 589, а смертность от этой инфекции начинает резко расти в связи с увеличением количества больных в стадии СПИДа.

Заболеваемость туберкулезом в России остается стабильно высокой. В 2006 году она составила 82,4 на 100 тыс. населения. Значимость этой инфекции увеличивается на фоне распространения эпидемии ВИЧ/СПИД и увеличения количества сочетанных инфекций ВИЧ и туберкулеза. Наличие ВИЧ у больных туберкулезом значительно ухудшает течение болезни и ведет к повышению смертности от туберкулеза, которая в 2006 году составила 19,5 на 100 тыс. населения.

Общественное здравоохранение имеет в своем распоряжении эффективные способы профилактики и лечения СПИДа, туберкулеза и малярии. Их использование в широких масштабах могло бы изменить течение этих заболеваний. Однако, чтобы этого добиться, требуется значительно увеличить привлекаемые ресурсы.

Лидеры восьми ведущих стран мира заявили о своем признании необходимости выделения ресурсов для борьбы с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией на встрече в 2000 году. Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН в июне 2001 года завершилась принятием резолюции о создании Глобального фонда по борьбе со СПИДОМ, туберкулезом и малярией (ГФ), который станет средством привлечения дополнительного финансирования. На встрече в Женеве в июле 2001 года лидеры восьми ведущих стран приняли решение о выделении финансовых средств в ГФ.

Главная цель Глобального фонда состоит в том, чтобы привлекать ресурсы для борьбы с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией, управлять ими и распределять их в более нуждающиеся в них территории. Глобальный фонд осуществляет партнерство между правительствами, гражданским обществом, частным сектором и пораженными общинами, работает в тесном сотрудничестве с другими многосторонни-

Таблица 1

**КОЛИЧЕСТВО ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ
С ВИЧ/СПИД В РОССИИ В 2000–2006 ГОДАХ (ПО ДАННЫМ ФЕДЕРАЛЬНОГО
НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИДОМ)**

Год	Новые зарегистрированные случаи заражения	Количество людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВС)	Количество смертей среди ЛЖВС, ежегодно
2000	59316	87809	1180
2001	87864	173834	1839
2002	50033	222070	1797
2003	36510	256473	2107
2004	34469	288489	2453
2005	35861	321424	2926
2006	39589	357929	3084

ми и двусторонними организациями в области здравоохранения и развития, обеспечивает координацию заново финансируемых программ с уже существующими. Бюджет Глобального фонда складывается из ресурсов, предоставляемых донорами: государствами или организациями.

Финансирование конкретной деятельности осуществляется Глобальным фондом на конкурсной основе после тщательного изучения заявок-проектов, поступивших от стран, особо нуждающихся в помощи в борьбе с опасными заболеваниями.

Заявки стран на финансирование направляются в Фонд через Страновой Координационный Механизм, в котором должны активно участвовать правительственные и неправительственные организации, институты гражданского общества, многосторонние и двусторонние партнеры, люди, пострадавшие от ВИЧ/СПИД и туберкулеза, академические институты, а также представители частного сектора. Механизм должен быть представлен на высшем национальном уровне, отвечающем за национальное планирование.

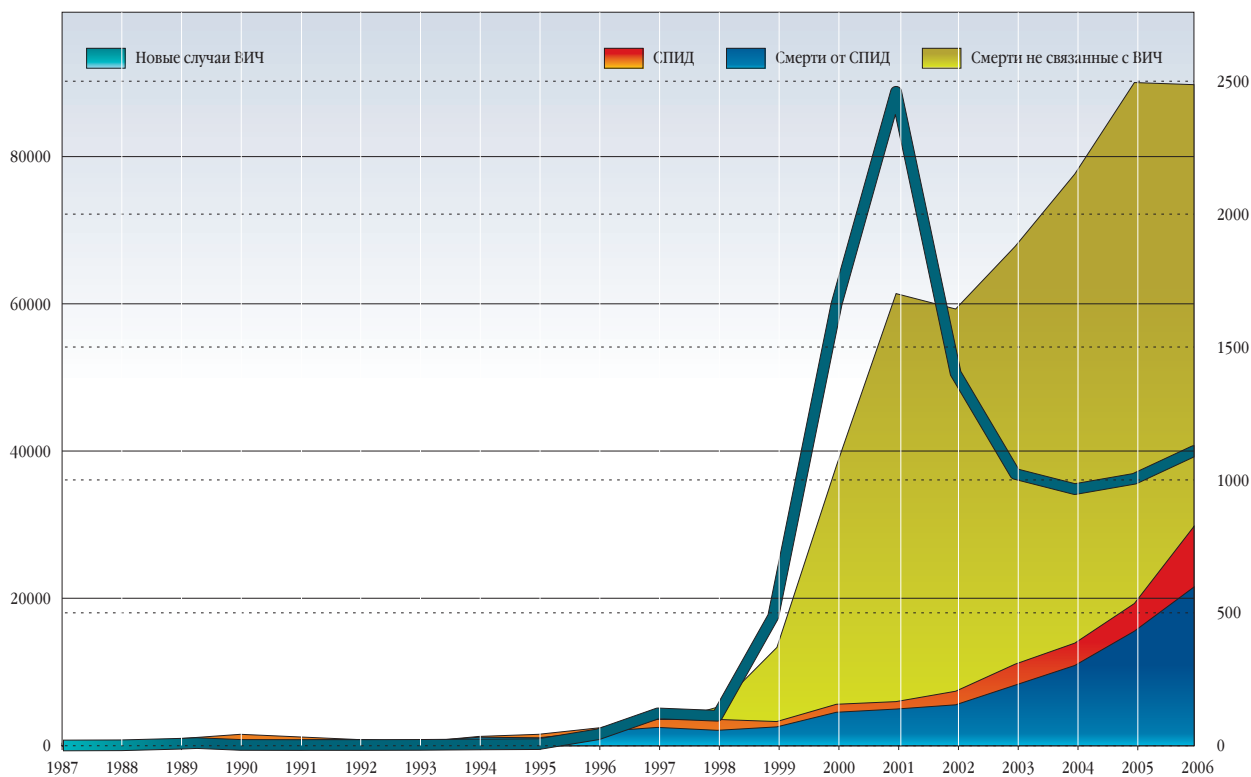
Страновой Координационный Механизм выбирает и назначает принципиальных (главных) реципиентов грантов, которые по правилам ГФ должны быть независимой организацией, имеющей опыт осуществления крупных проектов. Принципиальный реципиент по получении гранта занимается реализацией программы заявки СКМ.

В 2003 году в Российской Федерации был создан национальный коллективный координационный и совещательный орган – Страновой Координационный Механизм по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД и туберкулеза в России (СКМ). Возглавил СКМ президент РАМН В. И. Покровский, он является Председателем СКМ и в настоящее время. Заместите-

лем председателя стал заместитель Министра здравоохранения и социального развития В.И. Стародубов. СКМ включает в себя 32 члена СКМ и 25 советников. Всего в СКМ входит 31 организация, представляющая различные сектора российского общества, и международные партнеры. В СКМ участвуют представители правительственного сектора – Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Министерства здравоохранения и социального развития, Роспотребнадзора, МИДа, Минфина, Минюста, Госнаркоконтроля. Международные организации представлены: ЮНЭЙДС, Всемирной организацией здравоохранения, Всемирным банком, Тематической группой ООН по ВИЧ/СПИД, Рабочей группой высокого уровня по туберкулезу, делегацией Европейской Комиссии, Агентством США по международному развитию. В состав СКМ входит 6 неправительственных организаций: Санкт-Петербургское региональное объединение «Возвращение», Новосибирская организация «Гуманитарный Проект», Общественный благотворительный фонд по борьбе со СПИДом «Шаги», «Российский Красный Крест», «Медантиспид», «Российское Медицинское общество». Представители людей, пострадавших от ВИЧ/СПИД и туберкулеза, являются членами и советниками СКМ как частные лица и как представители организаций. Это Региональная общественная организация «Сообщество людей, живущих с ВИЧ» и Общественное движение людей, живущих с ВИЧ/СПИД «Шаги». В состав СКМ входит 5 организаций – представителей академического сектора. Это Российская академия медицинских наук, академические институты (ЦНИИ Туберкулеза РАМН, НИИ Фтизиопульмонологии ММА им. И.М. Сеченова МЗСР РФ, Федеральный научно-методический центр профилактики и борьбы со СПИДом МЗСР РФ, ЦНИИ Эпидемиологии Роспот-



1



КОЛИЧЕСТВО ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ СЛУЧАЕВ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ГРАЖДАН РОССИИ В 1987–2006 ГОДАХ
(ПО ДАННЫМ ФЕДЕРАЛЬНОГО НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИДОМ)

ребнадзора). Членами СКМ являются академики РАМН В.И. Покровский, М.И. Перельман, В.В. Покровский.

СКМ является добровольным общественным объединением, в своей деятельности и функциях руководствуется законами Российской Федерации, Уставом и рекомендациями Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Заседания СКМ проводятся на регулярной основе, не реже 6 раз в год.

Со времени создания Страновой Координационный Механизм играл ведущую роль в национальном ответе страны на эпидемию. СКМ координировал разработку и подачу заявки по 4-му раунду ГФ «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к ВИЧ/СПИД» и «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к туберкулезу».

В результате конкурсного отбора, проведенного ГФ, заявка от СКМ Российской Федерации получила из ГФ 217 млн. долларов на борьбу с ВИЧ/СПИД и туберкулезом. В начале 2007 года в рамках первой фазы проекта 4-го раунда 6483 человека, живущих с ВИЧ/СПИД (ЛЖВС) в 16 регионах страны, получали комбинированную антиретровирусную терапию (АРТ); 35 500 больных туберкулезом получают комплексную социальную поддержку, 1887 больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью в 5 регионах страны проходят лечение препаратами 2-го ряда. В результате проекта, в частности, ожидается, что всего более 70 тыс. ЛЖВС будут получать комбинированную антиретровирусную терапию и психосоциальную помощь, 7500 больных туберкулезом со множественной лекарственной устойчи-

востью пройдут курс лечения препаратами 2-го ряда, более 160 тыс. пациентов с туберкулезом получат комплексную социальную поддержку и более 300 тыс. больных туберкулезом получат поддержку в программах формирования приверженности к лечению.

Главная работа Странового Координационного Механизма заключается в содействии в подготовке, рассмотрении и представлении новых заявок в ГФ, а также контроле над обеспечением эффективного исполнения полученных грантов в соответствии с требованиями этого Фонда.

В России реализуются следующие гранты ГФ:

- «Стимулирование эффективной национальной стратегии по борьбе с ВИЧ/СПИД на территории Российской Федерации» (3-й раунд);
- «Контроль и сдерживание распространения туберкулеза в Томской области» (3-й раунд);
- «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к ВИЧ/СПИД» (4-й раунд);
- «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к туберкулезу» (4-й раунд);
- «Расширение доступа к профилактике и лечению ВИЧ путем развития услуг в сфере ВИЧ для потребителей инъекционных наркотиков в Российской Федерации» (5-й раунд).

Основными реципиентами грантов Глобального фонда являются Открытый институт здоровья населения (3-й раунд), Благотворительный фонд «Партнеры

во Имя Здоровья» (3-й раунд), Фонд «Российское здравоохранение» (4-й раунд) и Всероссийская сеть снижения вреда (5-й раунд). Гранты Глобального фонда поступают непосредственно главному реципиенту, но он во всех вопросах стратегического характера (например, связанных с обсуждением или изменением заявки) обязательно согласует свои действия с СКМ.

Все получатели грантов регулярно отчитываются перед СКМ о ходе реализации проектов, поддерживаемых ГФ. СКМ помогает координировать деятельность в рамках государственных целевых программ и проектов 3, 4 и 5-го раундов ГФ, которые реализуются помимо государственных также неправительственными организациями. СКМ контролирует освоение полученных грантов, координирует меры для повышения отдачи от вложенных средств с целью увеличения количества населения, получившего поддержку, и повышения качества услуг по всем проектам.

По проекту 4-го раунда ГФ в 59 регионах страны создается интегрированная система профилактики, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ/СПИД и туберкулезе на национальном уровне. В рамках полученного финансирования реализуется широкий комплекс мероприятий для укрепления потенциала российской системы здравоохранения в области ВИЧ/СПИД и туберкулеза, обеспечения раннего выявления, эффективного лечения, ухода и поддержки ЛЖВС и больных туберкулезом; создается широкомасштабная система обучения кадров, расширяются комплексные аутрич-программы; профилактика вертикальной передачи ВИЧ вводится как стандарт ведения ВИЧ-позитивных беременных женщин; укрепляется система управления закупками и запасами антиретровирусных и противотуберкулезных препаратов и реализуется стратегия снижения цен на антиретровирусные лекарственные средства; укрепляется система лабораторной диагностики, система эпиднадзора за общей ситуацией по ВИЧ/СПИД и туберкулезу, мониторинга и эпиднадзора за лекарственной устойчивостью; поддерживаются программы практических исследований в области расширения доступа к лечению.

Страновой Координационный Механизм участвует в разработке основополагающих документов в области ВИЧ/СПИД и туберкулеза.

В 2006 году на заседаниях СКМ был обсужден и одобрен проект Национальной концепции противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД.

В 2007 году на заседаниях СКМ после обсуждения были одобрены индикаторы всеобщего (универсального) доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ/СПИД.

Обсужден проект заявки на следующие 3 года по второй фазе проекта 4-го раунда «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к ВИЧ/СПИД» и предварительный проект заявки на 7-й раунд ГФ по борьбе с туберкулезом.

Проекты, координируемые СКМ, поддерживают и дополняют федеральные целевые программы по СПИДу и туберкулезу: подпрограмму «Анти-ВИЧ/СПИД» Феде-

ральной целевой программы «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002–2006 годы)», подпрограмму «Анти-ВИЧ/СПИД» федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007–2011 годы», а также соответствующие компоненты приоритетного национального проекта «Здоровье».

При этом средства проекта 4-го раунда ГФ, координируемого СКМ, направляются в регионы страны с наибольшей пораженностью этими инфекциями, а также в те сферы противодействия эпидемии, которые недостаточно финансируются со стороны государства. Это, в частности, профилактические мероприятия и проекты, направленные на уязвимые, труднодоступные и скрытые группы населения (потребители наркотиков, секс-работники, заключенные и др.).

Другие направления, по которым проекты, координируемые СКМ, поддерживают и дополняют государственные программы по борьбе со СПИДом и туберкулезом, включают:

- программы профилактики среди молодежи и широких слоев населения;
- программы профилактики в уязвимых группах (в первую очередь среди скрытых потребителей инъекционных наркотиков, включая снижение вреда);
- программы подготовки и переподготовки специалистов медицинских учреждений и социальных служб, отвечающие потребностям работы с уязвимыми группами и позволяющие обеспечивать приверженность лечению ВИЧ-инфекции;
- информационные кампании для широких слоев населения в средствах массовой информации (прежде всего на телевидении), направленные на повышение осведомленности граждан о ВИЧ/СПИД и снижение стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ;
- развитие возможностей общей лечебной сети по оказанию комплекса услуг по профилактике и специализированному лечению людям, живущим с ВИЧ, поскольку региональные и местные центры СПИД в ближайшее время перестанут справляться со все возрастающим числом ВИЧ-позитивных пациентов;
- закупка лекарственных средств для лечения ВИЧ/СПИД и туберкулеза, включая препараты для лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, и мероприятия по снижению закупочных цен на препараты;
- поддержка создания единой национальной системы мониторинга и оценки в сфере противодействия эпидемии.

В будущем СКМ как демократический форум, объединяющий представителей разных секторов общества, правительственных и неправительственных организаций и частных лиц, вовлеченных в противодействие эпидемии, сохранит лидирующую роль в координации противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД и туберкулеза в России.