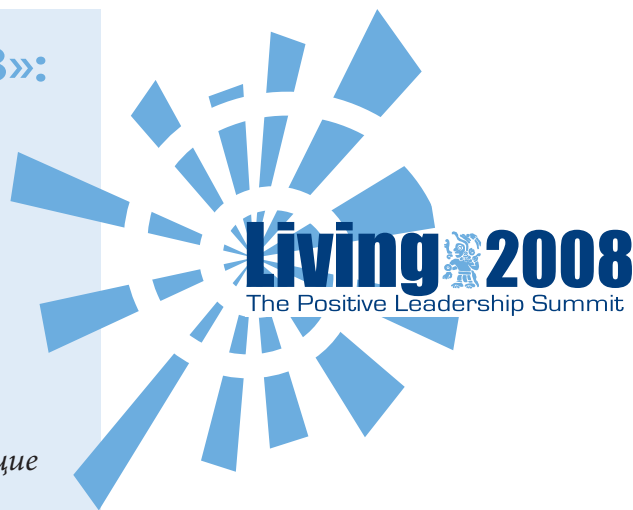


Темы саммита «LIVING 2008»:

Доступ к лечению, уходу и поддержке



Знания врачей по вопросам доступа к лечению, уходу и поддержке часто оказываются на низком уровне. По большей части, от них мало пользы. Мы, люди, живущие с ВИЧ, должны самостоятельно изучать проблемы, связанные с доступом к лечению, уходом и поддержкой.

Делегат «LIVING 2008» из Восточной Европы

1 В чем суть вопроса?

Существуют надежные доказательства эффективности программ доступа к лечению, уходу и поддержке. Но эти программы часто воспринимаются только с точки зрения доступа к антиретровирусным препаратам (АРВ-препаратам), в то время, как доступ к лечению, уходу и поддержке шире, чем просто доступ к АРВ-препаратам. Доступ к лечению, уходу и поддержке должен быть частью глобального ответа на ВИЧ-инфекцию и СПИД. В настоящее время финансирование деятельности, связанной с ВИЧ-инфекцией, на уровне отдельных стран часто недостаточно обширно, направлено непосредственно на людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), и находится под их контролем, наблюдением или финансовой ответственностью. Увеличение международного финансирования во многих случаях ведет к снижению ответственности со стороны правительств. Даже внутри сообщества активистов, работающих в сфере доступа к лечению, есть молчаливое согласие в том, что в разных странах и регионах приняты различные медицинские и

социальные стандарты ухода и поддержки (по группам риска, включая женщин, детей, этнические группы). Люди, живущие с ВИЧ, должны быть экспертами или просто знать о качестве стандартов, разбираться в торговых вопросах, патентном законодательстве, стандартах поставок, побочных эффектах лечения, постановке диагнозов в педиатрии, вопросах доступа к лечению, уходу и поддержке, а также быть в курсе исследований в области ВИЧ-инфекции. Требуется колоссальная вовлеченность ЛЖВ в вопросы, связанные с поддержанием их здоровья.

Одной из главных проблем является отсутствие консенсуса по стандартам здравоохранения. Должны ли они быть универсальными и согласовываться на международном уровне, или они должны различаться по регионам и странам? Может ли сообщество людей, живущих с ВИЧ, дать свое согласие на разные уровни стандартов лечения?

2 Каковы основные адвокационные послания в отношении доступа к лечению, уходу и поддержке?

А. Доступность лечения для людей, живущих с ВИЧ, – фундаментальное право и насущная необходимость. В настоящее время более благоприятный климат и, в целом, более широкий доступ к АРВ-терапии позволяют практически полностью сместить акцент с возможности предоставления только лечения (имевшей место с первых лет существования терапии) на возможность предоставления лечения, ухода и поддержки.

В. Вместо общих сведений по лечению люди, живущие с ВИЧ, и сообщества ЛЖВ нуждаются в конкретной информации, относящейся к лечению: например, что означает «находиться на лечении», «строго следовать

предписаниям», как разделить мифы и реальность о дженериках. Другие пробелы в знаниях относятся к процедуре регистрации АРВ-терапии, процессу получения и распространения АРВ-препаратов, эпидемиологии ВИЧ-инфекции и СПИДа, а также возможностям адвокации на уровне стран и регионов.

С. В учреждениях и среди специалистов, обеспечивающих медицинское обслуживание (в частности, среди врачей), уровень знаний по вопросам доступа к лечению, уходу и поддержке, как правило, не

>>

высокий. Со стороны учреждений здравоохранения они должны получать дополнительную качественную подготовку.

D. Людям, живущим с ВИЧ, необходимо быть более вовлеченными в проблему и больше знать обо всем, что касается поддержания их здоровья. Люди, живущие в ВИЧ, должны стать экспертами в этой области.

3 Какими будут последующие шаги?

Подготовка специалистов в области здравоохранения по вопросам доступа к лечению, уходу и поддержке для лиц, живущим с ВИЧ.

Обеспечить людей, живущих с ВИЧ, адекватной информацией о доступе к лечению, уходу и поддержке – например, посредством семинаров по наращиванию потенциала или получающих все большее распространение информационных ресурсов на разных языках.

Создать эффективное национальное законодательство,

E. Женщины в вопросах лечения, ухода и поддержки должны отстаивать право на равный доступ к лечению. Они должны быть обеспечены знаниями и информацией, касающейся доступа к лечению, уходу и поддержке, с акцентом на гендерных вопросах, инициировать исследования микробицидов, изучение воздействий новых и уже существующих АРВ-препаратов и других лекарственных средств на организм в целом, репродуктивную функцию и либидо.

которое включает стандарты, касающиеся доступа к лечению, уходу и поддержке (национальным правительствам).

Обеспечить работу быстрых и надежных механизмов, связанных со снабжением и распространением АРВ-препаратов и сырья для их изготовления в национальных системах здравоохранения, лечением и наблюдением за инфекциями и заболеваниями, вызванными условно-патогенными микроорганизмами (национальными правительствам).

4 Что необходимо сделать следующим группам специалистов в ближайшие 12-24 месяца, чтобы найти решение этого вопроса и устранить некоторые барьеры?

Международные доноры

Поддержать создание эффективного национального законодательства, включающего стандарты по доступу к лечению, уходу и поддержке.

Лица, ответственные за разработку политики

Обеспечить техническую поддержку в создании эффективного национального законодательства по стандартам, касающимся доступа к лечению, уходу и поддержке.

Менеджеры национальных программ

Обеспечить людей, живущих с ВИЧ, информацией, связанной с лечением – например, о том, что означает «находиться на лечении», а также по вопросам строгого

соблюдения предписаний, мифов и реальной картины в отношении дженериков.

Сообщество людей, живущих с ВИЧ

Увеличить количество лиц и сообществ, имеющих доступ к информации, связанной со здоровьем ЛЖВ. Люди должны стать более осведомленными во всем, что касается доступа к лечению, уходу и поддержке.

Исследователи

Инициировать исследования микробицидов и изучение эффектов воздействия новых и уже существующих антиретровирусных препаратов и других медикаментов на организм в целом, репродуктивную функцию и либидо.

5 Рекомендуемая дополнительная литература / информация по данному вопросу:

HIV i-Base
<http://i-base.info>

International Treatment Preparedness Coalition /
HIV Collaborative Fund
<http://www.hivcollaborativefund.org>

Access to Care, Treatment and Support (Доступ к лечению, попечению и поддержке) – Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ (ICW):
http://www.icw.org/tiki-download_file.php?fileId=60

www.LIVING2008.org

«LIVING 2008» – Финансовая поддержка саммиту по позитивному лидерству – «AIDS2008» предоставлена Канадским Международным агентством по развитию, Фондом Форда, Министерством иностранных дел Франции, Фондом Билла и Мелинды Гейтс, Программой позитивных действий Гласко Смит Клайн, Международным альянсом по ВИЧ/СПИДу, Международной ассоциацией планирования семьи, Irish Aid, Королевским министерством иностранных дел Норвегии, «Sidaction», «Tibotec», ЮНЭЙДС, Фондом Вильяма и Флоры Хьюлетт и Всемирной организацией здравоохранения.