



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
10 May 2011
Russian
Original: English

Шестьдесят пятая сессия

Пункт 10 повестки дня

**Осуществление Декларации о приверженности
делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и Политической
декларации по ВИЧ/СПИДу**

Неофициальные интерактивные слушания, организованные Генеральной Ассамблеей с участием представителей неправительственных организаций, организаций гражданского общества и частного сектора и посвященные подготовке к совещанию высокого уровня 2011 года по ВИЧ/СПИДу

Записка Председателя Генеральной Ассамблеи

Председатель Генеральной Ассамблеи имеет честь настоящим препроводить краткий отчет по итогам неофициальных интерактивных слушаний, организованных Генеральной Ассамблеей с участием представителей неправительственных организаций, организаций гражданского общества и частного сектора, который был подготовлен во исполнение пункта 10 резолюции 65/180 Генеральной Ассамблеи (см. приложение).



Приложение

Краткий отчет по итогам неофициальных интерактивных слушаний, организованных Генеральной Ассамблеей с участием представителей неправительственных организаций, организаций гражданского общества и частного сектора и посвященных подготовке к совещанию высокого уровня 2011 года по ВИЧ/СПИДу

Введение

1. 8 апреля 2011 года в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций состоялись однодневные слушания с участием представителей гражданского общества. Эти слушания, проходившие под руководством Председателя Генеральной Ассамблеи, преследовали цель информировать их участников о ходе подготовки к проведению совещания высокого уровня 2011 года по ВИЧ/СПИДу, в том числе о результатах обсуждения государствами-членами итогового документа совещания.

2. Запланированные при поддержке со стороны целевой группы гражданского общества, сформированной Председателем Генеральной Ассамблеи для подготовки совещания высокого уровня 2011 года, слушания включали проведение заседания, посвященного их открытию, и трех тематических сессий. Повестка дня каждой тематической сессии, проходившей под руководством своего председателя, предусматривала выступления отдельных участников дискуссии, выступления представителей соответствующих организаций гражданского общества и ответы председателя сессии на вопросы участников дискуссии¹.

3. В слушаниях приняли участие более 400 представителей организаций гражданского общества, в том числе более 100 человек, которые либо непосредственно участвовали в дискуссии, либо выступали с мест. В настоящем докладе подводятся основные итоги продолжавшихся в течение всего дня слушаний и содержится краткий отчет по итогам работы каждой сессии. Целью данного резюме является обеспечить государства-члены справочными материалами при проведении ими консультаций по итоговому документу совещания высокого уровня.

Заседание, посвященное открытию слушаний

4. Обращаясь со словами приветствия к участникам продолжавшихся весь день слушаний, Председатель Генеральной Ассамблеи напомнил аудитории о том, что прошло пять лет с тех пор, как Организация Объединенных Наций поставила перед собой амбициозную задачу обеспечить всеобщий доступ к профилактике ВИЧ, его лечению, уходу и поддержке. Слушания были организованы не для того, чтобы выработать какие-то решения, а чтобы содействовать обмену знаниями и передовым опытом.

¹ Со справочными документами, подготовленными для слушаний, можно ознакомиться по адресу http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/document/2011/20110408_CSH_Bgrd_en.pdf.

5. Генеральный секретарь Пан Ги Мун выразил благодарность организациям гражданского общества и признал их руководящую роль в борьбе с ВИЧ. В докладе, подготовленном Генеральным секретарем для Генеральной Ассамблеи в связи с проведением совещания высокого уровня (A/65/797), содержится настоятельный призыв поддержать новые цели в борьбе с ВИЧ, в том числе сокращения к 2015 году наполовину масштабов передачи ВИЧ, охвата к 2015 году лечебной помощью по меньшей мере 13 миллионов человек, ликвидации вертикальной передачи ВИЧ и резкого сокращения числа стран с карательными законами. Генеральный секретарь напомнил участникам о глобальной концепции мира с нулевым уровнем ВИЧ-инфицирования, смертности от СПИДа и дискриминации.

6. Исполнительный директор Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) заявил, что борьба с ВИЧ претерпевает важные изменения, заключающиеся в отказе от разрозненных действий в пользу более тесного взаимодействия с другими движениями. Основатель Национальной ассоциации поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом в Бурунди Жанна Гапия-Нийонзима обратила особое внимание на важное значение постоянной демонстрации решимости продолжать борьбу с ВИЧ, заявив, что нет оснований для самоуспокоенности, и настоятельно призвав к налаживанию крепких рабочих связей между государственными органами и гражданским обществом.

Дискуссионная группа I: расширение доступа общественности: возможности для устранения социальных поколов и системных недостатков

7. Участники первой дискуссионной группы сосредоточили свое внимание на стратегиях, направленных на то, чтобы мобилизовать знания и энергию общества на устранение причин, способствующих дальнейшему распространению эпидемии. Выступавшие подчеркивали безотлагательную необходимость обеспечения мощного и предсказуемого финансирования деятельности организаций гражданского общества по активному вовлечению населения в борьбу с эпидемией. Они предупреждали о недопустимости навязывания общественности рабочих моделей и стратегий борьбы с ВИЧ, привнесенных извне и реализуемых посторонними.

8. В центре внимания участников первой дискуссионной группы были вопросы, касающиеся необходимости мобилизации достаточных финансовых ресурсов для поддержки эффективных мер реагирования и достижения дальнейшего прогресса в работе по обеспечению всеобщего доступа к профилактике и лечению ВИЧ, уходу за ВИЧ-инфицированными и их поддержке. Выступавшие обращали внимание на необходимость постановки четких задач в сфере финансирования мер реагирования, активизации информационно-разъяснительной работы со странами, для чего на эти цели должен направляться достаточный объем финансовых средств, и максимального использования инновационных финансовых механизмов. Возможности, которые открываются благодаря переходу на инновационные формы финансирования, очевидны на примере таких механизмов, как Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и международный механизм закупок лекарств (ЮНИТЭЙД), которые

направляют большой объем средств на финансирование национальных мер борьбы, несмотря на собственные проблемы с финансированием.

9. Выступавшие подчеркивали, что без дополнительного наращивания объемов финансирования программ борьбы с ВИЧ и повышения эффективности использования ресурсов будет невозможно обеспечить всеобщий доступ к лечению. Обеспечение всеобщего доступа имеет важное значение не только в плане спасения жизни ВИЧ-инфицированным, но и с точки зрения того, что лечение также помогает снизить вирусную нагрузку, и тем самым поддержать усилия, предпринимаемые с целью воспрепятствовать новым инфекциям. Лечение является важнейшей составляющей «комбинированной профилактики», которая предусматривает стратегическое применение биомедицинских, поведенческих и социальных/структурных подходов. Отмечалось, что эффективное использование терапевтических методов при лечении ВИЧ-инфицированных, у которых также обнаружен туберкулез, позволило бы резко сократить заболеваемость и смертность от ВИЧ. Выступавшие также подчеркивали важное значение обеспечения всеобъемлющего ухода и поддержки, в том числе оказания психологической помощи, финансовой помощи и предоставления доступа к паллиативной медицине. Оптимальное и творческое использование гибких механизмов, предусмотренных в правилах, регулирующих интеллектуальную собственность, также называлось важнейшей составляющей успешной стратегии обеспечения всеобщего доступа. В частности, выступавшие предупреждали об опасности получающей все более широкое распространение практики использования двусторонних торговых соглашений как для сокращения поставок непатентованных лекарств, так и для урезания свободы стран в их стремлении максимально обеспечить население основными медицинскими препаратами.

10. Обращалось внимание на необходимость стратегического подхода к ресурсам, предназначенным для борьбы с ВИЧ, а также на важность принятия мер защиты от использования не по назначению без того ограниченных финансовых ресурсов. Отмечалось, что в Азии примерно 90 процентов средств, выделенных на проведение профилактической работы в молодежной среде, приходится на молодежные группы низкого риска, тогда как на финансирование программ, рассчитанных на молодежь, подвергающуюся повышенному риску инфицирования, например работники секс-индустрии, мужчины, вступающие в половую связь с мужчинами, и наркоманы, приходится минимальный объем финансирования.

11. Выступавшие говорили о пагубных последствиях стигматизации и дискриминации и о нежелании национальных лидеров признать наличие ключевых групп населения, подвергающихся повышенному риску. Отмечалось, что во многих странах Восточной Европы и Центральной Азии отсутствие со стороны должностных лиц поддержки научно обоснованных программ по снижению вреда по-прежнему ведет к росту числа ВИЧ-инфицированных и излишним человеческим страданиям, чего можно было бы избежать. В Карибском бассейне, где масштабы распространения ВИЧ уступают лишь масштабам его распространения в африканских странах к югу от Сахары, во всех странах сексуальные контакты между мужчинами по взаимному согласию являются уголовно наказуемыми. Было заявлено, что слабость политического руководства способствует дальнейшему расширению масштабов эпидемии.

12. Выступавшие говорили о том, что революция в сфере коммуникационных технологий открывает возможности для ускорения мобилизации общественности и социальной поддержки и распространения среди молодежи информации о ВИЧ. Было отмечено, что из 7 миллиардов человек 5 миллиардов имеют мобильные средства связи и подключены к коммуникационной сети, что открывает новые стратегические возможности для работы.

Дискуссионная группа II: новое поколение национальных партнерств: разнообразие в диалоге

13. Во второй группе предметом обсуждения были стратегии, направленные на то, чтобы максимально активизировать сотрудничество и укрепить партнерские связи между различными субъектами и секторами в целях усиления борьбы с ВИЧ. Выступавшие были едины во мнении, что успехи, достигнутые на сегодня, являются результатом коллективных усилий и что для успешной работы в будущем центральное значение будет иметь дальнейшее укрепление партнерских связей.

14. Выступавшие разделяли мнение, согласно которому налаживание эффективных партнерских связей между организациями гражданского общества требует уважительного и реального признания ценного вклада гражданского общества в работу, которая проводится на национальном уровне на всех континентах. Что касается проектов, финансируемых из средств Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, то среди них доля успешно зарекомендовавших себя проектов гражданского общества намного выше по сравнению с долей проектов, реализуемых государственными органами. И хотя многие национальные координационные механизмы Глобального фонда активно взаимодействуют с организациями гражданского общества, в выступлениях отмечалось, что участие представителей гражданского общества в работе многих национальных координационных механизмов по-прежнему недостаточно активное и что страны, где организации гражданского общества не принимают активного участия в работе национальных координационных механизмов, должны предпринять шаги для исправления сложившейся ситуации.

15. Выступавшие соглашались с тем, что правительства, доноры и другие партнеры должны признавать человеческую природу и права всех лиц и групп лиц, пораженных ВИЧ, в том числе и тех, кто, возможно, не во всем «соответствует» существующим социальным нормам. Отмечалось, что в Непале решение Верховного суда легализовать гомосексуальность и признать права транссексуалов сыграло важную роль в сокращении масштабов насилия и злоупотреблений со стороны сил безопасности и в активизации участия ключевых групп населения в работе, ведущейся правительством страны. Универсальная декриминализация сексуального поведения была названа необходимой предпосылкой для формирования прочных партнерских связей. Страны также нуждаются в принятии эффективных и прозрачных мер для мониторинга своих усилий по устранению негативного отношения к ВИЧ-инфицированным и налаживания эффективной работы с ключевыми группами населения, подвергающимися повышенному риску, в том числе с работниками секс-индустрии, мужчинами, вступающими в половую связь с другими мужчинами, наркоманами и представителями других групп.

16. Выступавшие говорили, что слишком часто страны отказываются выделять целевым назначением ресурсы на финансирование программ, направленных на удовлетворение запросов женщин и девочек, или на пропаганду подходов, которые позволяют расширить права и возможности женщин и девочек. Кроме того, в слишком многих национальных программах женщины рассматриваются как переносчики инфекции или как пассивные жертвы сложившихся обстоятельств, что не дает женщинам возможности самим заботиться о своем здоровье и лишает их поддержки, а это в свою очередь значительно снижает способность женщин сопротивляться болезни и бороться с ней. Выступавшие подчеркивали, что использование в ведущейся на национальном уровне работе женского неоплачиваемого труда не только несправедливо, но и бесперспективно.

17. Выступающие говорили о том, что, хотя на важное значение вовлечения в работу молодых людей часто обращают внимание, молодежь редко привлекается в качестве полноправных и достойных партнеров к принятию решений по политике и программам борьбы с ВИЧ. Например, национальные координационные механизмы Глобального фонда редко привлекают к своей работе молодежь. Отказ от воспитания будущих лидеров борьбы с ВИЧ представляет собой пример близорукой политики, которая подрывает стабильность национальных мер борьбы в долгосрочной перспективе. Налаживая партнерские связи с молодежью, правительства стран и другие заинтересованные стороны должны признавать многообразие, присущее молодежной среде, отказываться от стратегий, рассматривающих молодежь как однородную группу населения, обеспечивать целевое финансирование и по линии программ уделять особое внимание потребностям молодых людей, подвергающихся повышенному риску.

18. Выступавшие отмечали, что частный сектор должен активно вовлекаться в работу, а компании — демонстрировать корпоративную социальную ответственность, внося свой вклад в борьбу с ВИЧ. Деловые круги с присущей им энергией и хваткой не должны ограничиваться первоначальным подтверждением приверженности выбранному курсу, поэтому компании должны делать долгосрочные инвестиции и наращивать необходимый опыт и потенциал.

Дискуссионная группа III: тесное взаимодействие между глобальными движениями: возможности для совместных действий

19. Последняя тематическая группа изучала стратегии, призванные помочь наладить более крепкие связи и взаимодействие между движением сторонников борьбы с ВИЧ и другими глобальными движениями. Участники дискуссии были едины в том, что гражданское общество, частный сектор и правительства стран обладают уникальными возможностями и потенциалом в деле борьбы с ВИЧ на национальном уровне и что вклад каждого из них имеет важное значение для достижения прогресса в будущем.

20. Выступавшие подчеркивали, что собраны убедительные доказательства эффективности стратегий профилактики и лечения ВИЧ, указывали на безотлагательную необходимость широкого распространения опыта, накопленного в этой области. Биомедицинские стратегии противодействия ВИЧ должны дополняться участием различных других немедицинских секторов в этой работе,

в которой гражданскому обществу отводится ключевая роль, заключающаяся в увязке этих многочисленных подходов. Для того чтобы оптимально использовать возможности гражданского общества в плане поддержки национальных мер реагирования, гражданское общество должно пользоваться доступом к информации, касающейся эпидемиологии, национальных мер реагирования и социальных и структурных факторов, которые влияют на риск инфицирования ВИЧ и на уязвимость перед этим заболеванием. Выступавшие также подчеркивали важное значение создания мощного и прочного национального потенциала реагирования, в том числе решения проблемы нехватки кадров специалистов. Звучали настоятельные призывы активизировать усилия по защите детей, страдающих от ВИЧ.

21. Эффективность мер борьбы с ВИЧ зависит от того, насколько решительно и четко проводится курс на обеспечение социальной справедливости. Хотя значительная доля людей, страдающих от ВИЧ, подвергаются дискриминации при поступлении на работу и обращении за медицинской помощью и другими услугами, существующие механизмы, призванные фиксировать и пресекать случаи дискриминации, в целом не отвечают предъявляемым к ним требованиям.

22. Появление новых методов профилактики, таких как вагинальные микробициды и первичная профилактика, открывают возможности для активизации работы на национальном уровне. Последние научные достижения говорят о важности мощной и последовательной поддержки ВИЧ-исследований, в том числе разработки безопасных и эффективных профилактических вакцин и других методов. По мере появления новых методов профилактики и лечения они должны находить эффективное применение и оперативно тиражироваться в сочетании с уже имеющимися профилактическими средствами, такими как презервативы.

Заключительное заседание

23. Координатор программ организации «Друзья жизни» в Египте Маджид эс-Саид Рабей напомнил участникам о том, что принятые на совещании высокого уровня государствами-членами решения окажут судьбоносное воздействие на жизнь ВИЧ-инфицированных и их родных и близких. Отметив, что молодежь в Египте изменила будущее страны, в том числе благодаря инновационному применению коммуникационных технологий, он призвал молодежь во всем мире помочь обуздать эпидемию. Подтвердив сохраняющуюся важность обеспечения всеобщего доступа, он высказался за ведение борьбы с ВИЧ на основе соблюдения прав человека. Заместитель исполнительного директора Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) поддержала призыв придерживаться правозащитного подхода, назвав борьбу с ВИЧ движением за развитие, равноправие и социальную справедливость.

24. Председатель Генеральной Ассамблеи, выступая на закрытии заседания, осветил ключевые темы, обсуждавшиеся в течение дня. Председатель подчеркнул важное значение мобилизации достаточных ресурсов на борьбу с ВИЧ и указал на необходимость распределения ответственности среди стран-доноров, стран с формирующейся рыночной экономикой, пострадавших стран и частного сектора. Он призвал государства-члены обеспечить, чтобы «никто не оказал-

е позабывшим в борьбе со СПИДом», рекомендовав странам перейти от риторики к реальности, привести национальное законодательство в соответствие с принципами прав человека и создать официальные механизмы, чтобы охватить все слои населения, страдающие от эпидемии.

25. Председатель подчеркнул важность формирования и вооружения знаниями нового поколения молодых лидеров для борьбы с предрассудками, воздействия на общественное мнение и пересмотра социальных норм, касающихся сексуально-поведенческих установок и прав человека. Он призвал молодых людей вносить существенный вклад в разработку и реализацию политики и программ, оказывающих влияние на их жизнь.

26. Выразив глубокую признательность всем выступившим на слушаниях с участием представителей гражданского общества и в целом всем участникам слушаний, Председатель Генеральной Ассамблеи объявил заседание закрытым и настоятельно призвал государства-члены учесть результаты продолжавшихся целый день обсуждений при подготовке итогового документа для совещания высокого уровня.

Основные рекомендации

27. По итогам слушаний были вынесены следующие основные рекомендации:

а) доноры, национальные правительства и другие партнеры должны разработать конкретные источники и механизмы обеспечения организаций гражданского общества достаточными средствами для поддержки решительных национальных мер реагирования и предоставления основных услуг;

б) итоговый документ совещания высокого уровня должен содержать четкие финансовые ориентиры для мер реагирования, в том числе призыв ко всем государствам-членам выполнить все предыдущие финансовые обязательства перед Глобальным фондом, а также обеспечить устойчивое, предсказуемое и надежное финансирование для достижения к 2015 году цели всеобщего доступа;

в) от стран, которые в настоящее время направляют меньший объем средств на борьбу с ВИЧ, чем могли бы себе позволить с учетом тех возможностей, которыми они располагают, или которые оказывают неадекватную помощь ВИЧ-инфицированным, необходимо открыто потребовать увеличить объемы своего финансирования. Страны с формирующейся рыночной экономикой должны не только финансировать собственные отечественные мероприятия, но и выступать в качестве доноров при финансировании глобальных мер реагирования;

г) необходимо, не откладывая, серьезно подумать над инновационными новыми стратегиями финансирования, включая введение добавочного налога на финансовые операции для финансирования основных программ по охране здоровья и развитию в условиях ограниченности ресурсов.;

е) признавая цель обеспечения всеобщего доступа к профилактике ВИЧ, его лечению, уходу за ВИЧ-инфицированными и их поддержке, необходимо поставить на 2015 год задачу охватить антиретровирусной терапией 15 миллионов человек;

f) страны должны взять на вооружение и соблюдать пересмотренные руководящие принципы лечения, которые рекомендуют начинать антиретровирусную терапию на ранних этапах, и внедрять у себя мощные и хорошо контролируемые системы медицинской информации и направления к врачам-специалистам, с целью обеспечить, чтобы лица, нуждающиеся в помощи, получали именно те услуги, которые им требуются, например по охране сексуального и репродуктивного здоровья, лечению гепатита С и других сопутствующих патологий, а также по линии программ полового просвещения и искоренения насилия по признаку пола.

g) странам в срочном порядке необходимо в максимальной степени задействовать гибкие механизмы соглашения Всемирной торговой организации по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (Соглашение ТРИПС) и других международных и рамочных соглашений по интеллектуальной собственности для получения наиболее выгодных цен на медицинские и другие остро необходимые им товары. Должны быть предприняты шаги для обеспечения того, чтобы соглашения по двусторонней торговле не влекли за собой сокращения поставок непатентованных лекарств и не заставляли страны отказываться от использования гибких механизмов, предусмотренных международными правилами. В итоговом документе должна получить отражение четкая и однозначная поддержка конкурентоспособности непатентованных лекарств для снижения цен на лекарства. В целях дальнейшего расширения доступа к лечению должны браться на вооружение такие инновационные стратегии, как стратегия создания патентных пулов лекарств от ВИЧ и стратегия отказа от включения затрат на исследования в цену лекарств;

h) доноры должны предпринять шаги для сведения к минимуму накладных расходов на помощь ВИЧ-инфицированным и не допускать нерационального использования ограниченных средств, направляемых на финансирование борьбы с ВИЧ;

i) ресурсы стратегически должны соотноситься с теми стратегиями, группами населения и географическими условиями, где они приносят наибольшую отдачу;

j) политические лидеры должны не страшась оказывать поддержку в разработке научно обоснованных программ по защите прав ключевых групп, в том числе работников секс-индустрии, мужчин, вступающих в половую связь с другими мужчинами, и наркоманов, а также представителей других уязвимых категорий населения, включая мигрантов, заключенных и бездомных. В итоговом документе совещания высокого уровня должна получить подтверждение жизненная необходимость того, чтобы правительства осознавали важное значение научно обоснованных профилактических программ, особенно тех программ, которые предназначены для ключевых групп населения, подвергающихся повышенному риску. Ограничения, установленные донорами на оказание услуг представителям ключевых групп (например, ограничения на медицинское обслуживание работников секс-индустрии, ограничения на опиоидную заместительную терапию и ограничения по линии программ раздачи игл и шприцов), должны быть сняты, а страны должны отменить карательные законы, блокирующие принятие эффективных мер, в том числе законы или практику, которые предусматривают уголовную ответственность;

к) страны должны пересмотреть и скорректировать национальную нормативно-правовую базу и обеспечить доступ к судебной-правовой помощи для всех ВИЧ-инфицированных;

л) государства-члены должны формировать прочные партнерские связи с гражданским обществом, учитывая автономный характер гражданского общества и руководствуясь в своей работе по формированию партнерских связей принципами равноправия и взаимного уважения. В частности, государства-члены должны признать право гражданского общества самому определять своих представителей для работы в руководящих органах;

м) риск, которому подвергаются женщины и девочки, и их уязвимость должны приниматься во внимание при проведении мероприятий на национальном уровне, в том числе путем выделения из бюджета соответствующих средств на эти цели с четкой постановкой задач и созданием механизмов подотчетности;

н) молодежь должна привлекаться к работе на всех уровнях, в том числе к планированию, реализации и мониторингу политики и программ, оказывающих влияние на ее жизнь. При осуществлении мер на национальном уровне особое внимание должно уделяться потребностям молодежи, которая подвергается наибольшему риску, признанию за молодыми права на сексуальное самовыражение и автономию и обеспечение для них широкого доступа к правильному, научно обоснованному сексуальному просвещению. Для оказания поддержки в реализации программ, предусматривающих участие в их осуществлении молодежи и предназначенных для молодежи, необходимо создать адекватные и доступные источники финансирования. Остро ощущается необходимость оказания интенсивной поддержки в формировании нового поколения лидеров в области ВИЧ-проблематики;

о) доноры, страны и другие партнеры должны предпринять шаги, чтобы обеспечить признание заслуг и адекватную компенсацию работы всех, кто ухаживает за ВИЧ-инфицированными и вносит весомый вклад в борьбу с этим заболеванием во всех регионах;

р) правительства, представители профсоюзов и деловых кругов должны придерживаться в своей работе рекомендации Международной организации труда 2010 года, касающейся ВИЧ, а работодатели и трудящиеся — сформировать прочные работающие партнерства, для претворения в жизнь успешно доказавших себя научно обоснованных стратегий и программ профилактики ВИЧ на рабочем месте;

с) весомый вклад в борьбу с ВИЧ медицинских работников должен получить широкое признание, а их право на профилактику ВИЧ, лечение, уход и поддержку должно обеспечиваться. Государства-члены должны взять на себя обязательство переломить тенденцию к оттоку квалифицированного медицинского персонала из стран с низким уровнем дохода в богатые страны в поисках более высокооплачиваемой работы. Страны должны шире привлекать к работе работников общественного здравоохранения, должным образом оплачивая их труд, и принимать меры к включению борьбы с ВИЧ в число основных обязанностей служб охраны здоровья и социальной поддержки;

г) необходимо укрепить и расширить системы социальной защиты детей-сирот или детей, подвергающихся риску ВИЧ-инфицирования. Остро не-

обходимо также устранить разрывы в доступе к педиатрическому лечению для ВИЧ-инфицированных, в том числе широко распространить практику ранней диагностики в младенческом возрасте. Увязка мер борьбы с ВИЧ с более широкими мерами социальной защиты и программами охраны здоровья детей позволит добиться того уровня взаимодействия, без которого в последующие годы будет невозможно активизировать и наращивать усилия по борьбе с эпидемией.
