



Генеральная Ассамблея

Двадцать шестая специальная сессия

7-е заседание

Среда, 27 июня 2001 года, 9 ч. 00 м.

Нью-Йорк

Официальные отчеты

Председатель: г-н Холкери (Финляндия)

Заседание открывается в 9 ч. 00 м.

Пункт 3 повестки дня (продолжение)

б) Полномочия представителей на двадцать шестой специальной сессии Генеральной Ассамблеи

Доклад Комитета по проверке полномочий (A/S-26/5)

Председатель (говорит по-английски): Мы приступаем к рассмотрению проекта резолюции, рекомендованного Комитетом по проверке полномочий в пункте 15 своего доклада.

Сейчас Ассамблея примет решение по вопросу о рекомендации Комитета по проверке полномочий, содержащейся в пункте 15 его доклада. Комитет по проверке полномочий принял данный проект резолюции без голосования. Могу ли я считать, что Ассамблея желает сделать то же самое?

Проект резолюции принимается
(резолюция S-26/1).

Председатель (говорит по-английски): Таким образом мы завершили рассмотрение пункта 3 повестки дня.

Пункт 7 повестки дня (продолжение)

Рассмотрение проблемы вируса иммунодефицита человека/синдрома приобретенного иммунодефицита (ВИЧ/СПИД) во всех ее аспектах

Председатель (говорит по-английски): Сейчас Ассамблея заслушает выступление Его Величества короля Мсвати III, главы Государства Свазиленд.

Король Мсвати III (говорит по-английски): Шесть лет назад, стоя здесь же на встрече в верхах, приуроченной к юбилейной пятидесятой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, я высказал надежду своего народа на то, что через 50 лет мир станет лучше. Тогда я говорил о проблеме ВИЧ/СПИДа как о неприятеле, появившемся на горизонте, а теперь наши самые кошмарные опасения превратились в страшную реальность. Сегодня мы говорим уже не о надеждах на лучшее будущее для грядущих поколений, а о самом их выживании.

Дорогие члены Ассамблеи, могу вам сказать: мой народ погибает. Наши люди безвременно уходят из жизни, оставляя своих детей сиротами, а нация пребывает в постоянном трауре. Четверть всех свазилендцев уже заражена вирусом, вызывающим СПИД, и мы не в силах избежать развития трагедии поистине ужасающих масштабов.

В настоящем отчете содержатся тексты выступлений на русском языке и тексты устных переводов выступлений на других языках. Окончательный текст будет включен в *Официальные отчеты Совета Безопасности*. Поправки должны представляться только к текстам выступлений на языке подлинника. Они должны включаться в один из экземпляров отчета и направляться за подписью одного из членов соответствующей делегации на имя начальника Службы стенографических отчетов (Chief, Verbatim Reporting Service, room C-154A).

Мы все согласны с тем, что на этой встрече в верхах рассматривается проблема, представляющая наибольшую опасность для всемирной безопасности. Для успеха встречи требуется бескомпромиссная приверженность всех государств, ведь ни одна страна не избежит последствий этой катастрофы. Ожоги получают не только те из нас, кто оказался ближе всех к пожару; огонь распространится по всем уголкам нашей планеты.

Мы, лидеры, не можем позволить себе игнорировать свои обязанности в рамках процесса, который должен представлять собой глобальную кампанию по решению этой проблемы. Мы должны не допустить подрыва этих усилий политическими соображениями или убеждением в том, что данный кризис ограничен пределами лишь нескольких регионов мира.

Королевство Свазиленд понимает свои обязанности. Мы задействуем все ресурсы на износ, чтобы помочь нашим гражданам посредством профилактических и просветительских мероприятий, предоставления ухода и лечения. Мы благодарны учреждениям системы Организации Объединенных Наций и нашим международным партнерам за поддержку наших усилий. Но наши объединенные усилия обращаются в ничто перед лицом огромной волны, которая нас настигла. Нам требуется нечто намного большее.

Однако мы не прохлаждаемся без дела, стоя со сложенными руками. Мы изыскиваем возможности собственными силами преодолевать различные аспекты кризиса. Стержнем нашего подхода к вопросу предоставления ухода и поддержки нуждающимся составляют традиции большой семьи и общинного духа. За руководством к действию мы все больше обращаемся к традициям и культурному наследию прошлого, особенно в вопросе пропаганды воздержания от половых связей. Нашим народным целителям есть чем поделиться с исследователями-партнерами, использующими самые современные методики и эффективные лекарственные препараты. Наша местная здоровая пища составляет хорошую основу для организации правильного питания нуждающихся. В то же время, учитывая ограниченность наших финансовых ресурсов, мы изыскиваем возможности для привлечения средств из нестандартных источников, обращаясь к огромным запасам доброй воли и сострадания, имеющимся у международного сообщества.

Вдохновленные примером глобального отклика на живой благотворительный концерт «Мы — мир», в этом году мы собираемся выпустить музыкальный альбом с записями исполнителей из разных стран мира под названием «Песни во имя жизни». В этом названии заложена надежда, выраженная понятным всему миру языком музыки, и доходы от продажи альбома пойдут непосредственно на финансирование программ борьбы с ВИЧ/СПИДом на всем юге Африки. Это первый шаг в программе проектов, осуществляемых под эгидой королевской инициативы борьбы со СПИДом, эта программа требует и заслуживает поддержки всех тех, кто хотел бы помочь нам в борьбе.

Мы обнаружили, что все, кто узнает о кризисе в развивающихся странах, готовы сразу откликнуться на него. Мы признательны Организации Объединенных Наций за организацию этой специальной сессии. Она тоже сыграет важную роль в повышении информированности и привлечении ресурсов для программ, призванных облегчить страдания людей.

Сегодня во второй половине дня мы оставим свои подписи под документом, который равнозначен объявлению войны ВИЧ/СПИДу. Наши народы должны четко для себя уяснить, что мы создали прочный глобальный альянс, который будет выступать единым фронтом вплоть до победы. Наши слова должны подкрепляться делом, и мы все должны показать, что мы чтим свои обязательства по оказанию поддержки нуждающимся, предоставлению финансирования и выделению необходимых ресурсов.

Мерилом успеха нынешней специальной сессии и оправданности значительных расходов на ее проведение, понесенных нами как членами Организации, будет служить показатель сокращения количества умерших и умирающих. На меньшее наши люди не согласятся.

На чашу весов поставлено само выживание моего народа, так же как и многих других, которые постигла та же судьба. Я призываю всех членов Организации воспрянуть духом в беспрецедентном порыве сотрудничества, сострадания и любви друг к другу, с тем чтобы все вместе мы могли мобилизовать финансовые и материальные ресурсы и свои способности для того, чтобы облегчить страдания людей и подарить им надежду на будущее.

Да помилует всех нас Всемогущий Бог.

Председатель (*говорит по-английски*): Сейчас Ассамблея заслушает выступление Его Превосходительства достопочтенного Саида Мусы, премьер-министра и министра финансов и иностранных дел Белиза.

Г-н Муса (Белиз) (*говорит по-английски*): Двадцать лет назад, когда был впервые установлен диагноз СПИД, масштабы его последствий были непредсказуемы. Мало кто тогда догадывался (если вообще кто-то догадывался), что он превратится в самую опустошительную эпидемию за всю современную историю человечества. ВИЧ/СПИД, который погубил 22 миллиона человек и которым инфицированы 36 миллионов человек, представляет собой одну из самых серьезных угроз социально-экономическому развитию и развитию человека, порождая высокий уровень нищеты и увеличивая вероятность распада наших и без того хрупких обществ.

Перед лицом этого колоссального и пугающего вызова я вместе с другими главами государств и правительств в ходе Саммита тысячелетия в прошлом сентябре дал обязательство остановить распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости к 2015 году. Сегодня я вновь нахожусь в Организации Объединенных Наций и вместе с членами Ассамблеи на ее специальной сессии даю обещание от имени правительства Белиза участвовать в глобальных усилиях по достижению этой цели.

Превосходный доклад Генерального секретаря, подготовительные мероприятия и последующие дискуссии с участием экспертов вылились в проект декларации, которая являет нам возможность подержать и вдохновить друг друга на то, чтобы объединить наши ресурсы и дать отпор с твердой и ясной уверенностью в том, что сообща мы можем одержать победу в бою со СПИДом.

В ноябре 1999 года на совещании глав правительств стран — членов Содружества в Южной Африке мы вместе с 53 коллегами дали личное обязательство бороться с пандемией ВИЧ/СПИДа. В феврале на конференции глав правительств стран Карибского сообщества в Барбадосе мы выработали Декларацию партнерства, которая была принята после создания Целевой группы стран Карибского бассейна по проблеме ВИЧ/СПИДа. Несколько не-

дель назад на встрече с главами государств и правительств стран Центральной Америки и президентом Китайской Республики на Тайване я затронул вопрос ВИЧ/СПИДа в нашем регионе и получил от последнего заверения в предоставлении помощи.

Белиз одновременно является и очевидцем, и жертвой неистовства этого страшного заболевания в Латинской Америке и Карибском бассейне. Как часть этого региона мы взираем на ошеломляющую статистику, согласно которой в Карибском бассейне наблюдается самый высокий показатель инфицирования ВИЧ в мире после Африки к югу от Сахары, а СПИД является самой распространенной самостоятельной причиной смертности среди нашей молодежи. В Центральной Америке существует угроза постоянного роста уровня заболеваемости, в особенности среди малоимущих и мобильных категорий населения.

В Белизе, по данным национальной системы медицинской информации, в настоящее время зарегистрирован показатель распространения 4,01 процента — один из самых высоких показателей в Центральной Америке и девятый в Карибском бассейне. Поскольку наше население составляет всего 250 000 человек, которые проживают небольшими общинами, трагедия ВИЧ/СПИДа наносит прямой удар по многим белизским семьям, нашему кадровому и производственному потенциалу. Общественное осуждение, которое сопряжено с этим заболеванием, порождает культуру замалчивания, приводящую к недоучету случаев инфицирования и все более настойчивым попыткам отрицать или скрывать существование проблемы. Наши молодые люди, особенно из бедных семей и семей мигрантов, подвержены наибольшему риску оказаться инфицированными и передать болезнь другим по линиям разлома нашего общества.

Когда-то считалось, что распространение ВИЧ/СПИДа связано с альтернативными моделями поведения, однако теперь болезнь поразила нечто большее, чем наш образ жизни; она обрушилась на саму основу нашего общества — на семью. Сегодня СПИД в Белизе имеет молодое женское лицо. Он оставил след в нашей личной и политической жизни, изменил то, как мы мыслим, как мы любим, кому мы доверяем, чему мы учим наших детей и как мы их защищаем. Иными словами, ВИЧ/СПИД переменыл всю нашу жизнь.

В прошедшем январе СПИД был объявлен одной из величайших медицинских проблем для белизцев. В результате мы создали национальную комиссию по проблеме СПИДа под председательством министра по делам развития человека, женщин и гражданского общества. Главная задача этой комиссии состоит в координации, упрощении и мониторинге реализации национального стратегического плана, нацеленного на изменение психологии и поведения, осуществление межсекторального взаимодействия и обеспечение поддержки людей, больных СПИДом. В этой многосекторальной стратегии учтены вопросы сексуального поведения и практики в Белизе, создания стимулов для ответственного сексуального поведения и использования средств защиты, а также обеспечения общенациональной информированности о заболевании и его последствиях. Комиссия занимается разработкой национальной политики и правовой базы для решения вопросов дискриминации, просвещения, миграции и привлечения к уголовной ответственности за преднамеренное инфицирование человека. Что касается личной стороны дела, неотъемлемую часть национального стратегического плана составляют вопросы конфиденциальности, сострадания и уважения достоинства и качества человеческой жизни. Но мы не можем на этом остановиться.

Чтобы добиться реальной отдачи в долгосрочной перспективе, мы должны извлекать уроки из опыта тех, кто оказался в эпицентре этой стихийной пандемии. Это означает, что мы должны больше трудиться над равномерным распределением полномочий между мужчинами и женщинами, особенно нашими женщинами, которые составляют большой процент наших малообеспеченных слоев. Гендерное равенство является неотъемлемой составной частью процесса изменения моделей сексуального поведения. Мы знаем, что женщина сможет по-настоящему защититься от ВИЧ/СПИДа только тогда, когда она будет свободна сама решать, как ей жить. Мы также начали заниматься жизненно важным вопросом профилактики передачи инфекции от матери к ребенку.

Принципиально важным фактором для нашего успеха является международное сотрудничество. Необходима поддержка в области финансирования, исследований, обмена информацией и доступа к дорогостоящим лекарственным препаратам и лечению, а для всего этого требуется своевременное и дейст-

венное участие всех сторон. Мы приветствуем решение Генерального секретаря о вовлечении в кампанию международных деловых кругов.

Перед лицом этого недуга, поразившего весь мир, у нас больше нет оправдания для ухода от нашей коллективной ответственности. Каждое государство должно проводить в этой связи собственную политику. Ничто не заменит твердую решимость, отраженную в мероприятиях на уровне отдельной страны, и принятие страной инициативы в собственные руки. Однако действенная национальная политика не сможет увенчаться успехом в условиях изоляции. Существует потребность в глобальной солидарности и поддержке. Если мы хотим отменить смертный приговор в отношении тысяч родных нам людей, которые ежедневно погибают от ВИЧ/СПИДа, мы должны действовать сообща.

Правительство и народ Белиза заявляют о своем самом решительном стремлении остановить и обратить вспять тенденцию к распространению пандемии. Мы осознаем масштабность этого обязательства, но если мы не будем действовать решительно, то бесчисленное множество людей, многие из которых находятся в расцвете молодости, будет обречено на верную смерть. Провал означал бы нарушение самого священного договора — договора о сохранении и развитии человечности. У нас нет ни лишнего времени, ни лишних ресурсов. Настало время коллективных действий.

Председатель (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Фам Зя Кхиему, заместителю премьер-министра Вьетнама.

Г-н Фам Зя Кхием (Вьетнам) (*говорит по-английски*): Губительные последствия ВИЧ/СПИДа для всех уже совершенно очевидны. Распространяясь по всем странам и континентам, пандемия не оставила в покое и мой народ. С 1990 года во Вьетнаме было выявлено 36 000 случаев инфицирования, что составляет 0,1 процента совокупного показателя всего мира. Из этих людей у более чем 5000 развился СПИД, а более 3000 умерли.

Понятно, что реальное количество инфицированных во много раз больше. Возникшая ситуация заставляет нас задуматься о том, что мы должны сделать для претворения в жизнь взятого на себя мировыми лидерами в прошлом сентябре в этом же зале Организации Объединенных Наций обязатель-

ства остановить распространение ВИЧ и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости к 2015 году. Мы рассчитываем на то, что исходя из наших общих опасений и на основе реальных усилий на этом поприще мы сумеем согласовать сбалансированную итоговую Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, которая послужит великим источником вдохновения для работы на национальном, региональном и глобальном уровнях в деле борьбы с этой роковой трагедией.

Позвольте мне вкратце остановиться на мерах, принимаемых во Вьетнаме в течение последних 10 лет в целях борьбы с распространением ВИЧ/СПИДа.

Отдавая приоритет профилактической работе, мы сконцентрировали усилия на просвещении и повышении осведомленности о ВИЧ/СПИДе, а также на профилактических мероприятиях в интересах людей всех категорий, особенно групп лиц с рискованным поведением. В результате около 60 процентов населения вооружились базовыми знаниями о ВИЧ/СПИДе и мерах профилактики.

Кроме того, правительство предпринимает все более серьезные шаги по обеспечению безопасности медицинского обслуживания. Мы попытались по максимуму задействовать имеющиеся ресурсы. И все же количество ВИЧ-инфицированных стремительно растет. По прогнозам, к 2005 году в нашей стране будет более 200 000 ВИЧ-инфицированных, т.е. примерно в шесть раз больше, чем сейчас. И ситуация может оказаться еще хуже, если не принимать эффективных мер.

Наш опыт показывает, что для эффективного противостояния распространению этой болезни убийцы должны быть в наличии следующие элементы. Во-первых, все уровни руководства должны проявить твердую приверженность делу. Они должны считать борьбу с ВИЧ/СПИДом неотложной и долгосрочной социально-экономической задачей.

Во-вторых, должен быть избран многосекторальный подход, поскольку борьба с ВИЧ/СПИДом — это задача не только для системы здравоохранения, но и для многих других министерств и государственных учреждений, различных общественных объединений и самих общин.

В-третьих, борьба с ВИЧ/СПИДом должна быть интегрирована в комплекс мероприятий по

борьбе с наркотиками и осуществлению контроля за небезопасными моделями сексуального поведения, особенно среди подростков. Следует подчеркнуть, что успех в деле борьбы с наркотиками и контроля за небезопасными моделями сексуального поведения имеет решающее значение и для успеха борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Вьетнам приветствует и поддерживает усилия международного сообщества по борьбе с ВИЧ/СПИДом, в которых Организация Объединенных Наций играет важную и незаменимую роль. Мы высоко ценим непрестанные усилия ученых всего мира по разработке вакцины и специальных лекарств, которые могут спасти человечество от пандемии. Мы призываем развитые страны увеличить объемы помощи бедным развивающимся странам как экспертными знаниями, так и ресурсами. Мы призываем фармацевтические компании во имя человечности и спасения жизни обездоленных принять решения, которые позволили бы сделать необходимые лекарственные препараты доступными бедным странам по низким ценам.

Со своей стороны, Вьетнам обязуется взаимодействовать со всеми странами, особенно нашими соседями и другими странами региона, и международными организациями в нашем общем деле борьбы с распространением ВИЧ/СПИДа.

Наконец, от имени правительства и народа Вьетнама, я хотел бы выразить нашу искреннюю признательность Организации Объединенных Наций, особенно Объединенной программе Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, странам и международным организациям всего мира за их действенное сотрудничество и помощь.

Председатель (говорит по-английски): Я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Конди Шарлю Агбе, министру здравоохранения Того.

Г-н Агба (Того) (говорит по-французски): Прежде всего, от имени делегации Того, позвольте мне выразить нашу самую искреннюю признательность Генеральному секретарю Кофи Аннани за превосходный доклад, составленный к двадцать шестой специальной сессии Генеральной Ассамблеи по ВИЧ/СПИДу, и за его личную приверженность делу борьбы с этой пандемией.

Г-н Гнассингбе Эйадема, президент Тоголезской Республики и в настоящее время председатель

Организации африканского единства (ОАЕ), очень желал лично принять участие в нынешней специальной сессии, но в последний момент был вынужден остаться в Ломе. Он предоставил мне высокую честь зачитать его обращение к Ассамблее:

«20 лет прошло с тех пор, как был открыт СПИД. Многие из нас, присутствующих здесь, уже оценили масштабы этой катастрофы.

В качестве нынешнего председателя ОАЕ я хотел бы обратить особое внимание на те страшные мучения, которые испытывает африканский континент, на этот недуг, который губит наш континент в большей степени, чем любая война.

Вам известны цифры. Это позорные цифры, ведь нельзя смириться с тем, что мы, африканцы, можем оказаться забытыми на задворках истории, в то время как более богатые страны продвигаются вперед к надежде.

Справедливо ли то, что на Западе современные лекарственные препараты, необходимые ВИЧ-инфицированным для выживания, выдаются практически бесплатно посредством различных форм выражения социальной солидарности, в то время как в Африке почти никто из числа ВИЧ-инфицированных не имеет доступа к чему-либо подобному?

Справедливо ли то, что в богатых странах сконцентрировано 90 процентов финансовых средств, направляемых на борьбу с этим вирусом, в то время как 90 процентов больных живут в Африке, умирая и оказываясь брошенными в бедных странах.

Мы должны добиваться большей солидарности во имя мужчин и женщин — я бы сказал, во имя всего человечества.

У африканцев должен быть доступ к лечению.

Лекарства должны быть доступны всем.

Уже назревает протест. Похоже, что богатые страны навострили слух и начинают осознавать, что такой разрыв между богатыми и бедными недопустим. Мы должны действовать уже сейчас.

Давайте черпать вдохновение из решений Встречи на высшем уровне ОАЕ по проблеме ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и других инфекционных заболеваний, состоявшейся 25–26 апреля 2001 года в Абудже. В Абудже мы заявили, что положение дел с ВИЧ/СПИДом на континенте равносильно чрезвычайной ситуации, и мы приняли решение сделать борьбу со СПИДом приоритетом в наших общегосударственных планах развития.

В этой связи мы приняли решение взять на себя личную ответственность и осуществлять надзор за деятельностью национальных советов и комитетов по борьбе со СПИДом. Мы также обязались принимать все необходимые меры для мобилизации ресурсов и, в частности, выделять по меньшей мере 15 процентов годового бюджета на совершенствование сектора здравоохранения.

Мы должны всегда придавать все подобающее значение единственному оружию, которым мы теперь располагаем, а именно профилактическим мероприятиям. Исходя из этого, мы должны использовать оптимальные каналы предоставления помощи всем категориям населения, особенно наиболее уязвимым, и доносить до каждого конкретного человека знания о его собственных обязанностях, добиваясь при этом изменения моделей поведения.

Сегодня давайте создадим по предложению Генерального секретаря Глобальный фонд, который, в частности, способствовал бы развитию научных исследований путем оказания помощи фармацевтическим лабораториям, потому что, хотя сегодня уже имеются современные лекарственные препараты, они не лечивают заболевание. Что касается вакцин, до их появления еще далеко.

Сегодня я торжественно обращаюсь с призывом к богатым странам: не заставляйте фармацевтические лаборатории нести в одиночестве бремя солидарности, потому что надежды на реальное исцеление возложены именно на них и на проводимые ими исследования.

Давайте не повторять ошибку, которую мы допустили в случае малярии. Фармацевтические лаборатории просто отказались от ис-

следований по поиску вакцины от малярии на том основании, что это не сулит дохода.

Сегодня, когда прошло 20 лет с момента возникновения пандемии ВИЧ, пожалуй, настало время для пугающих оценок, но мне бы очень хотелось, чтобы это было одновременно и временем надежды и солидарности. Либо возьмет верх эгоизм, и история третьего тысячелетия начнется на весьма плачевной ноте, либо все вместе мы сумеем сделать правильный выбор во имя всех мужчин и женщин, и тогда слово «человечность» вновь обретет смысл».

Председатель (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово Его Превосходительству достойному другу Элиуэлу Претрику, министру здравоохранения, образования и социального обеспечения Федеративных Штатов Микронезии.

Г-н Претрик (Микронезия) (*говорит по-английски*): Для меня поистине большая честь и привилегия выступить перед собравшимися здесь от имени нашего правительства по вопросу, вызывающему самую серьезную озабоченность в нашей стране — стране с небольшим и уязвимым населением.

Наша страна имеет малую территорию и малочисленное население, и поэтому невозможно переоценить то негативное воздействие, которое распространение ВИЧ/СПИДа окажет на нее. Любой вред, который нанесет стихия ВИЧ/СПИДа, оставит след на долгое время. Поэтому наше правительство высоко ценит созыв нынешней специальной сессии, ведь сообщая Организация Объединенных Наций во взаимодействии с другими региональными и международными структурами теперь могла бы подвигаться к формированию надлежащих механизмов для борьбы с продолжающимся распространением ВИЧ/СПИДа и для проведения соответствующих профилактических мероприятий.

Первый случай заражения ВИЧ/СПИДом в Федеративных Штатах Микронезии был подтвержден в 1989 году. В данном случае больной был инфицирован за пределами Федеративных Штатов Микронезии. Однако буквально несколько месяцев назад, к неприятному удивлению нашего правительства, был зарегистрирован первый случай заражения ВИЧ/СПИДом на нашей собственной территории: это произошло на одном из наиболее от-

даленных атоллов в одном из штатов Микронезии. Эта нежеланная находка вызвала большую тревогу, и есть серьезные опасения, что вирус мог распространиться по более широкому ареалу, чем принято считать. Эти новые сведения могут показаться ничтожными и менее значимыми в сравнении с более серьезным поражением территорий в других регионах мира. И тем не менее само присутствие ВИЧ/СПИДа в нашей стране вызывает у нас большие опасения, которые, как считает наше правительство, должны рассматриваться очень серьезно и которые следует прорабатывать самым решительным образом, с тем чтобы предотвратить любую возможность ухудшения ситуации.

При любом разговоре о ВИЧ/СПИДе одна из самых чувствительных проблем связана с вопросом прав человека. В ходе наших прений на этом форуме, несомненно, будет затронут вопрос о культурных представлениях и религиозных верованиях, и вероятно, потребуется даже затронуть вопрос о личном образе жизни. Однако речь идет о заболевании, которое не признает границ, и его неизбирательное действие не знает никаких пределов. Поэтому мы надеемся, что ради успешного решения проблем, связанных с ВИЧ/СПИДом, можно проявить некоторую гибкость.

Еще одним важным аспектом решения проблемы ВИЧ/СПИДа является профилактика. Еще до потенциального распространения вируса требуется рассматривать возможность принятия мер предосторожности. Это не подразумевает, что Организация Объединенных Наций должна отвлекать силы от нынешнего направления работы. Напротив, наше правительство считает, что необходимо рассматривать все аспекты противодействия этому смертоносному и имеющему неизбирательное действие заболеванию во всей полноте. Организация Объединенных Наций и ее специализированные учреждения, а также другие региональные и международные структуры должны и впредь оказывать помощь серьезно пострадавшим странам и в то же время проявлять активное участие в отношении тех, которые пока не были серьезно затронуты этой проблемой. Таким образом Организация Объединенных Наций преуспеет в противодействии превращению распространения ВИЧ/СПИДа в настоящую глобальную проблему.

Очевидно, ни одно государство по отдельности не может взять на себя ответственность за

борьбу с этим заболеванием. Говоря это, я рад отметить, что при поддержке правительства Соединенных Штатов Америки наше правительство во взаимодействии с Всемирной организацией здравоохранения разработало краткосрочные и среднесрочные просветительские программы в области профилактики для решения этой проблемы в четырех штатах, составляющих Федеративные Штаты Микронезии. В четырех штатах создана комплексная система мониторинга ВИЧ/СПИДа и общественный совет по проблеме СПИДа в целях просвещения общественности по проблеме ВИЧ/СПИДа. В дополнение к этому нам удалось получить содействие от некоторых из наших партнеров-доноров, что позволило нашему правительству внедрить и обеспечить некоторые элементарные профилактические меры в интересах лиц, входящих в группу риска. Наше правительство искренне признательно за это, но я должен отметить, что нам все еще требуется дополнительное содействие, с тем чтобы больше преуспеть в противостоянии ВИЧ/СПИДа.

Хотел бы повторить, что у нас небольшая страна, которая не обладает богатыми ресурсами. Поэтому сама по себе она не сможет продолжать реализацию некоторых из этих программ. Мы и так испытываем трудности в наших усилиях по борьбе с другими опасными для жизни заболеваниями, такими как туберкулез и диабет. Члены Ассамблеи могут представить себе, насколько трудно было бы бороться с полномасштабной эпидемией ВИЧ/СПИДа в государстве с таким малым населением, как в Федеративных Штатах Микронезии.

При этом наше правительство выражает свою самую искреннюю признательность тем правительствам, которые уже взяли на себя обязательства в плане предоставления финансовых средств Глобальному фонду по вопросам здоровья и СПИДа, и призывает тех, кто этого еще не сделал, любезно последовать их примеру как можно скорее, с тем чтобы закрепить процесс эффективной борьбы против продолжающегося распространения ВИЧ/СПИДа.

В заключение я хотел бы сказать, что наша страна воспринимает данный форум весьма серьезно. Мы осознаем, что без партнерства и сотрудничества с Организацией Объединенных Наций и ее специализированными учреждениями, а также другими региональными и международными организациями мы не сможем поставить заслон перед этой

угрозой и распространением вируса. Мы надеемся, что любые решения, которые будут приняты к концу этого форума, подкрепят все те усилия по сдерживанию дальнейшего распространения заболевания, которые уже прилагаются. В то время как ВИЧ/СПИД беспокоит весь мир, его последствия проявляются на уровне отдельных государств. Поэтому чрезвычайно важно, чтобы договоренности, достигнутые к концу нынешнего важного форума, были подкреплены в рамках отдельной страны адекватными средствами, с тем чтобы эти договоренности могли быть выполнены на практике.

Председатель (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Саливу Диалло, министру здравоохранения Гвинеи.

Г-н Диалло (Гвинея) (*говорит по-французски*): В Декларации, принятой на Саммите тысячелетия, лидеры стран всего мира дали торжественное обещание вести борьбу с ВИЧ/СПИДом. Таким образом, они задались целью остановить распространение вируса и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости к 2015 году. Исходя из этого, международное сообщество должно помочь Африке — континенту, наиболее тяжело пострадавшему от вируса, — в выполнении поставленных задач и оказать содействие людям, осиротевшим в результате пандемии.

Его Превосходительство президент Республики Гвинея генерал Лансана Конте чрезвычайно рад проведению нынешней специальной сессии Генеральной Ассамблеи, которая является выражением нашей общей воли к достижению цели, поставленной на Саммите тысячелетия.

Африка, континент, который сегодня платит самую высокую цену за пандемию за все столетие, в полной мере осознает опасность, которая грозит ее народам. Чтобы убедиться в этом, достаточно вспомнить форум по развитию Африки, который состоялся в Аддис-Абебе в декабре 2000 года, международное совещание экспертов в Виндхукке, прошедшее в ноябре 2000 года, и Встречу на высшем уровне Организации африканского единства по проблеме ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и других инфекционных заболеваний, состоявшуюся в апреле 2001 года в Абудже. Все эти встречи дали возможность глубоко поразмыслить над проблемой выработки стратегии профилактики и лечения для больных, причем наша страна считает одним из приори-

тетов в этой области мобилизацию местных общин и органов власти всех уровней.

Хотя африканцы полностью отдадут себе отчет в том, что именно они несут основной груз ответственности, для усилий их лидеров на всех уровнях требуется поддержка и координация в рамках подлинного партнерства между странами, регионами и международным сообществом. В этой связи наша делегация высоко оценивает выдвинутую Генеральным секретарем инициативу создания Глобального фонда по борьбе со СПИДом и другими инфекционными заболеваниями, в частности малярией, туберкулезом и болезнями, вызываемыми паразитами, не говоря уже о тех, которые вызваны недоеданием, являющимся отягчающим фактором всех этих заболеваний и чья распространенность в отдельных районах Африки постоянно возрастает. Наша делегация с удовлетворением узнала об уже заявленных намерениях сделать взносы в этот Фонд и призывает всех заинтересованных действующих лиц, представляющих международное сообщество, продолжать эту гуманитарную деятельность.

В свете сложившегося положения дел с пандемией в Республике Гвинея правительство по поручению президента Республики взялось за реализацию широкомасштабной программы социально-экономических реформ. Эти реформы направлены среди прочего на сокращение и стабилизацию количества носителей вируса, на осуществление контроля за лечением больных и полное преодоление социально-экономических последствий пандемии.

С этой целью в национальном плане развития здравоохранения, недавно принятом правительством и одобренном нашими партнерами в деле развития в качестве неотъемлемой части стратегического документа по сокращению нищеты, особый упор делается на стратегическом плане борьбы с ВИЧ/СПИДом и другими болезнями, передаваемыми половым путем. Это также является свидетельством того, что наше правительство решительно стремится вести эффективную борьбу с пандемией. Поэтому 70 процентов ресурсов, высвобождаемых в результате облегчения долгового бремени бедных стран с высоким уровнем задолженности, будет направляться в социальный сектор, в частности на нужды здравоохранения, образования и развития сельских общин.

На сегодня ситуация с пандемией в Африке такова, что усилия правительств и народов будут тщетными, если не будет проявлена исключительная международная солидарность в отношении профилактики и ухода за больными, если не будут закупаться необходимые антиретровирусные препараты по ценам, доступным наконец для больных и правительств. Пользуясь тем, что я стою на этой трибуне, хотел спросить: каким образом африканские страны, где приблизительно 50 процентов населения живет за чертой бедности, могут справиться с потребностями системы здравоохранения, учитывая нынешнюю стоимость самых необходимых лекарств, в особенности антиретровирусных препаратов? Это важнейший вопрос.

Председатель (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Осману Дурмушу, министру здравоохранения Турции.

Г-н Дурмуш (Турция) (*говорит по-турецки; текст выступления на английском языке представлен делегацией*): Эпидемии представляли серьезную угрозу человечеству на протяжении всей его истории. Время от времени они показывали свою разрушительную силу; отдельные из них даже стирали с лица земли целые цивилизации. Конец двадцатого столетия ознаменовался для мира появлением ВИЧ/СПИДа, который некоторые называют современной чумой. Всемирная организация здравоохранения, встревоженная неожиданным нарастанием этой угрозы, начала исследования по разработке так называемой техники надзора второго поколения, делая упор на взаимосвязи между принадлежностью к определенному социальному слою, изменениями в моделях рискованного поведения, другими инфекционными венерическими заболеваниями и беременностью.

В Турции мы хорошо знакомы с этой проблемой и активно занимаемся поиском решений. Стремительный процесс индустриализации и урбанизации оказывает влияние на каждый аспект социально-экономического развития. В свою очередь, экономическое развитие открывает шлюзы для развития общества потребления и индивидуализма, что ведет к социальным сдвигам, в результате которых постепенно исчезают крупные семьи и, соответственно, утрачиваются традиционные ценности. Более того, в силу своего географического положения Турция предрасположена к масштабным перемеще-

ниям населения, что также повышает степень риска. Но, несмотря на все эти обстоятельства, у нас в Турции не наблюдается всплеск заболеваемости ВИЧ/СПИДом, как это происходит в некоторых регионах мира. В то же время мы полностью отдаем себе отчет в том, что в силу различных причин задача определения реальных масштабов распространения заболеваний, передаваемых половым путем, весьма непростая.

Наша страна по сей день принадлежит к числу наименее пострадавших от данного заболевания. За период с 1985 по 2000 год зарегистрирован в общей сложности 1141 случай, из которых две трети являлись носителями ВИЧ, а остальные находились на клинических стадиях заболевания. Но примечателен тот факт, что 14 процентов случаев были зарегистрированы в 2000 году. Это может свидетельствовать о наличии более высокого уровня осведомленности общества. Большинство случаев приходится на возрастную группу от 25 до 35 лет, что подразумевает, вероятно, что инфицирование имело место в более раннем возрасте. Хотя большинство инфицированных лиц — это мужчины, растет и количество инфицированных среди женщин.

По имеющимся статистическим данным, более половины инфицированных лиц заразились в результате незащищенных половых связей, главным образом гетеросексуальных. Десять процентов от общего числа инфицированных — это наркоманы, в то время как случаи заражения в результате переливания крови остались на уровне 0,4 процента. Двадцать пять процентов совокупного числа — это лица, которые жили или путешествовали за рубежом.

В Турции приняты надлежащие меры по оказанию медицинской помощи всем инфицированным ВИЧ/СПИДом. Государство к тому же оплачивает такие расходы этих больных, которые по какой-либо причине не покрываются в рамках существующей системы здравоохранения. Различные организации добровольцев и неправительственные организации также активно поддерживают усилия государства по предоставлению финансовой помощи, рабочих мест и психологической и социальной консультации инфицированным ВИЧ/СПИДом в целях облегчения их страданий, а также содействуют дальнейшему развитию существующих специализированных медицинских учреждений.

Усилия по изменению моделей социального поведения, просветительские мероприятия по повышению информированности и усовершенствование методов самозащиты уже приносят свои плоды. В качестве одного из осязаемых результатов следует упомянуть более распространенное применение презервативов. Как уже было сказано, просветительские программы, по своему содержанию схожие с программами в других странах, сыграли принципиальную роль в замедлении темпов распространения ВИЧ.

И наконец, мы все понимаем, что если не будут приниматься эффективные и широкомасштабные профилактические меры, то ВИЧ/СПИД может превратиться в серьезную угрозу и для Турции. Аналогично, необходимо предпринимать усилия для того, чтобы СПИД посредством связанных с ним предрассудков и дискриминации не разрушил саму структуру семьи и общества в целом. Проблемы, связанные с этим заболеванием, должны открыто обсуждаться на всех соответствующих форумах, необходимо работать и над развенчанием ореола секретности и других культурных и традиционных ограничений, которые укоренились в обществе. Аналогично, необходимо пропагандировать безопасность половых связей и использование презервативов. Больные СПИДом и их родные должны получать консультации, чтобы они не выпадали из жизни общества и не впадали в депрессию.

Мы приветствуем усилия отдельных международных организаций во главе с Организацией Объединенных Наций, которые привели к сокращению на 600 долл. США в расчете на одного больного стоимости медикаментозных комбинаций, замедляющих и сдерживающих протекание болезни. Однако даже эта цена остается для многих стран недостижимой в силу ограниченности средств, которые они могут направить на здравоохранение. Похоже, в ближайшее время этот дефицит преодолен не будет. По нашему мнению, для поддержания этой борьбы требуются более крупные объемы международной помощи. Турция, безусловно, ценит готовность развитых стран внести свой щедрый вклад в борьбу с ВИЧ/СПИДом. Но мы призываем всех обратить внимание на необходимость разработать конкретные программы, учитывающие социальные, культурные и экономические характеристики стран-получателей, вместо того, чтобы навязывать им всем одинаковые шаблонные программы.

Председатель (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово Ее Превосходительству г-же Сарах Флуд-Бобрун, министру здравоохранения, по делам семьи, общественных служб и гендерных отношений Сент-Люсии.

Г-жа Флуд-Бобрун (Сент-Люсия) (*говорит по-английски*): Совсем скоро настанет день, если он еще не наступил, когда каждый — не только каждый сидящий в этом зале, но и каждый заседающий в наших парламентах и сенатах — будет иметь близкого человека, инфицированного ВИЧ или умирающего от СПИДа. Так много предстоит еще сделать в плане увеличения повышения чувствительности к проблеме и защиты прав больных, что неудобно даже и признаться: по прошествии 20 лет после открытия вируса мы все еще говорим о повышении чувствительности.

Не драматизируя объективную реальность, мы понимаем, что ВИЧ/СПИД превратился из чисто медицинской проблемы в проблему социальную, экономическую, в проблему развития, национальной безопасности, международной безопасности, а теперь еще и в проблему устойчивого развития человека. Этой проблемой больше нельзя пренебрегать.

В Африке к югу от Сахары экономические последствия ВИЧ/СПИДа уже проявляются, а по прогнозам группы по экономике здравоохранения Вест-Индского университета, в предстоящие 10 лет ВИЧ/СПИД поглотит приблизительно 4 процента валового внутреннего продукта стран Карибского бассейна. Для валового внутреннего продукта небольшой страны это немалая потеря. С таким прогнозом нелегко смириться.

Правительство и народ Сент-Люсии по-прежнему привержены делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и хотели бы решительно заявить, что наша страна сочувствует тому, что уже сказано нашими коллегами из стран Карибского сообщества, которые брали слово до меня. Мы знаем, как важно сейчас отдавать себе отчет в том, что борьба с ВИЧ/СПИДом — это не индивидуальные, а коллективные усилия, и это особенно актуально для малых карибских государств. В особенности мы хотели бы сказать, что мы поддерживаем предложение премьер-министра Барбадоса Оуэна Артура, в соответствии с которым отпор ВИЧ/СПИДу должен состоять из трех компонентов, и согласны с тем, что лю-

бой подход должен предусматривать поиск излечения.

Мы хотели бы предложить две стратегии в дополнение к этому подходу: во-первых, адекватное выделение финансовых средств по линии Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу для Карибского бассейна как второго региона в мире по степени поражения, уступающего только Африке к югу от Сахары; во-вторых, учитывая экономическое воздействие ВИЧ/СПИДа на трудовые ресурсы малых островных развивающихся государств, то обстоятельство, что страны берут на себя собственные обязательства по борьбе с заболеванием и что туризм является самой динамично развивающейся индустрией в экономике Сент-Люсии, не говоря уже о растущем признании секс-туризма, мы хотели бы предложить, чтобы любые международные средства на цели борьбы с эпидемией предоставлялись в качестве грантов и были доступны таким малым, уязвимым государствам, как Сент-Люсия.

Наше правительство с нетерпением ожидает открытой, транспарентной дискуссии по вопросам управления Глобальным фондом, который предложено создать, его использования и критериев доступа к нему. Мы считаем эту благотворительную инициативу хорошим дополнением, но не собственным решением чрезвычайной проблемы такого масштаба, с которой мы столкнулись. Первоочередное значение имеет незамедлительная и адекватная модификация правил Всемирной торговой организации, в частности соглашения ТРИПС, которая позволила бы странам производить недорогие лекарства для противодействия этому кризису в области развития. Это наиболее долговечный вариант преодоления препятствий на пути доступа к лекарствам и обеспечению их нормальной цены, которые должны быть устранены, чтобы в заметной мере содействовать изменению к лучшему жизни миллионов людей, приговоренных к смерти.

Мы хотели бы обратиться ко всем с настоятельным призывом предпринимать все усилия для обеспечения поступления средств в наиболее нуждающиеся страны, в том числе страны Карибского бассейна. Один из главных вопросов, которым необходимо активно заняться в регионе, — это мобилизация ресурсов для борьбы с этой усугубляющейся проблемой здравоохранения и развития. Вест-Индский университет утверждает, что, по консерва-

тивными оценкам, стоимость всего комплекса мероприятий, необходимых для успешной борьбы с ВИЧ/СПИДом в карибских странах, составляет 260 млн. долл. США ежегодно в предстоящие пять лет. Несколько доноров уже заявили о выделении средств на финансирование реализации регионального стратегического плана борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Предоставление лечения, ухода и поддержки по-прежнему остается, пожалуй, наименее проработанным вопросом в регионе. Это касается не только вопроса о лекарственных препаратах, речь идет и о доступе к уходу. Наиболее принципиальной и чрезвычайно важной составляющей процесса лечения СПИДа является доступ к недорогим лекарствам. К сожалению, из-за отсутствия доступа к антиретровирусной терапии люди с диагнозом ВИЧ/СПИД продолжают страдать в результате непомерно высокой стоимости лечения антиретровирусными препаратами.

Принципиальные проблемы, которые до сих пор стоят перед нами в Карибском регионе, более конкретно — перед малыми островными государствами, — это дефицит инфраструктуры, неадекватный уровень просветительских мероприятий и затрудненный доступ к недорогим лекарствам. Решая проблему доступа к недорогим лекарствам, наше правительство хотело бы вновь заявить о важности полного учета таких аспектов этой эпидемии, которые связаны с развитием, и о необходимости того, чтобы финансовые и торговые учреждения делали возможным на льготных условиях доступ к финансированию и помощи для структурно слабых, малых и уязвимых экономик, таких как Сент-Люсия. Это необходимый источник финансирования процесса развития, в котором отказано нашим экономикам, предпринимающим усилия по преодолению препятствий для развития.

В случае Сент-Люсии, население которой составляет 150 000 человек, статистические данные указывают на то, что за время, прошедшее после выявления первого случая в 1995 году, зарегистрировано 284 случая инфицирования ВИЧ; в 136 случаях (48 процентов) у носителей развился СПИД, а 126 человек (44 процента) умерли. Несмотря на немалые усилия, предпринятые на уровне страны для смягчения воздействия эпидемии на население, в том числе меры по профилактике передачи инфекции от матери к ребенку посредством введения бе-

ременным женщинам препарата AZT, эпидемия не проявляет никаких признаков спада.

Нам по-прежнему требуется усиливать надзорные мероприятия и диагностическую инфраструктуру с целью привлечения большего количества людей для добровольного обследования. Это остается серьезной проблемой системы здравоохранения. Поэтому в настоящее время у нас нет достоверного представления о масштабах заболеваемости в Сент-Люсии. Мы считаем, что при условии неослабевающей приверженности и выдвижения инициатив, например, такой, которая здесь предложена, наряду с необходимой международной поддержкой и соизмеримым финансированием, решение проблемы пандемии ВИЧ/СПИДа скоро будет близко.

Председатель (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Шарлю Геренсу, министру по вопросам сотрудничества и гуманитарной помощи Люксембурга.

Г-н Геренс (Люксембург) (*говорит по-французски*): Двадцать лет назад, когда был впервые поставлен однозначный диагноз ВИЧ/СПИД, речь шла о неизвестном синдроме, в результате которого умирали молодые люди в изолированных случаях. Двадцать лет спустя он превратился в самую страшную эпидемию современности, которая ставит под вопрос развитие целых стран. Его следствием явилось то, что продолжительность жизни вновь снизилась до отметки менее 45 лет.

В Люксембурге первый случай инфицирования ВИЧ был зарегистрирован в 1984 году. С тех пор ежегодно инфицируются приблизительно 30 человек, причем в последние два года наметился небольшой рост. Всего с 1984 года в Люксембурге зарегистрировано 470 случаев инфицирования, из них 95 — это женщины. Чаще всего инфекция передается половым путем. В совокупности от СПИДа умерли 100 человек.

Статистика по всему миру вызывает испуг. Затронутыми оказываются все слои населения, что серьезно подрывает процесс развития в целом и ход экономического развития в частности. Как и Генеральный секретарь, в этой борьбе мы поставили перед собой четыре цели: это профилактика, предотвращение передачи инфекции от матери к ребенку, обеспечение доступа к лечению и уходу, а также

защита уязвимых категорий населения, жертв побочных эффектов и, самое главное, сирот.

Для достижения этих целей принципиальное значение имеет политическая воля. Должны быть задействованы гражданское общество и местные общины. Необходимо усиливать роль женщин, с тем чтобы они могли защитить и себя, и своих детей. Мы должны укрепить систему медицинских учреждений, чтобы посредством неустанного труда добиться максимально возможного прогресса в деле профилактики и лечения заболевания. Конечно, без надлежащих объемов финансовых ресурсов одержать верх в борьбе со СПИДом, малярией и туберкулезом невозможно.

Люксембург также проявил активность в области международного сотрудничества. В течение последнего десятилетия он постоянно увеличивает бюджетные ассигнования на цели содействия развитию, так что в 2000 году при выделении средств по линии официальной помощи на цели развития их объем превысил целевой показатель 0,7 процента нашего валового национального продукта. В 2005 году мы намерены дойти до целевой отметки, составляющей 1 процент. В международном сотрудничестве Люксембург рассматривает здравоохранение как приоритетный сектор, в том числе в плане борьбы с ВИЧ/СПИДом. Параллельно с двусторонними целевыми программами в интересах конкретных стран, принимающих нашу помощь по линии сотрудничества в целях развития, Люксембург также задействован и в многосторонних усилиях по противодействию этой эпидемии.

В 2000 году Люксембург принял участие в работе координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и сейчас хотел бы выразить благодарность г-ну Пиоту и его сотрудникам. В 2001 году мы внесли в бюджет Программы приблизительно 500 000 евро наряду с суммой 125 000 евро на цели процесса оценки. В 2002 году мы рассчитываем сделать еще больше. Люксембург решительно поддерживает недавние европейские инициативы, в частности программу действий Европейского союза под названием «Ускоренные действия, нацеленные на борьбу с основными инфекционными заболеваниями, в контексте усилий по искоренению нищеты».

Установление разных цен на разных рынках поможет сделать лекарственные препараты доступными больным, которые до настоящего времени имели к ним либо ограниченный доступ, либо вообще его не имели. Некоторые фармацевтические и транснациональные компании уже избрали такой подход. Его можно дополнить мерами по пресечению реимпорта. Однако сокращение цен — это еще не чудесная панацея.

Поэтому Люксембург принимает участие в европейской инициативе солидарности в области предоставления больным ВИЧ/СПИДом терапевтического клинического ухода. Цель этой инициативы состоит в том, чтобы сделать лекарства доступными и предоставить нуждающимся лечение, психологическую и социальную помощь, а также регулярные лабораторные анализы и проверки на сопротивляемость. Этот подход является составной частью усилий на более широком глобальном уровне и представляет собой дополнение к нашим взносам по линии двусторонних и многосторонних программ.

В течение четырех лет мы осуществляем крупный проект по профилактике в Нигере. Мы внесли свой вклад в создание значимого национального центра переливания крови в Руанде. В Буркина-Фасо мы участвуем в создании центра переливания крови, в состав которого входят несколько региональных отделений. В 2000 году мы направили на наши различные проекты в общей сложности 2,4 млн. евро, и мы намерены наращивать эти усилия. По данным Организации экономического сотрудничества и развития, наша страна имеет самый высокий расходный коэффициент валового национального продукта.

Фонд, который предложено здесь создать, будет интегрирован в нашу программу действий. Мы с удовлетворением отмечаем, что наметилась новая динамика в процессе мобилизации необходимых финансовых ресурсов на борьбу с ВИЧ/СПИДом. Как только будут согласованы соответствующие функциональные условия и структуры управления, Люксембург планирует сделать в пользу этого Фонда взнос в размере приблизительно 1 млн. евро. Аналогичные взносы предусмотрены на 2002 и 2003 годы. Эти взносы, конечно, будут сделаны в дополнение к уже названным.

Мы должны без промедления приступить к реализации наших программ и учитывать, что для профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа требуется новый, прямолинейный подход. Стремление спасти человеческие жизни присуще всем культурам, и, несомненно, мы рассчитываем достичь именно этой высшей цели.

Председатель (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово Его Превосходительству distinguished Фриксосу Саввидису, министру здравоохранения Кипра.

Г-н Саввидис (Кипр) (*говорит по-английски*): Человечество столкнулось с одним из величайших кризисов в области здравоохранения за всю свою историю. Пандемия ВИЧ/СПИДа не оставила в покое ни один уголок планеты, и очевидно, она уже влияет на прогресс и развитие во многих странах, подрывая достижение целей в области развития и обесценивая большинство социально-экономических достижений недавних десятилетий.

Наиболее пострадавшие страны оказались в чрезвычайной ситуации, требующей принятия неотложных мер по пресечению распространения эпидемии и смягчению наносимого ею удара по социально-экономической стабильности, продовольственной безопасности и продолжительности жизни населения этих стран. Больше всех остальных страдают страны со слабой экономикой, которые в результате эпидемии постепенно лишаются тех самых средств, которые необходимы для эффективного реагирования на нее.

В то же время наименее пострадавшим от ВИЧ странам также угрожают внезапные и масштабные вспышки эпидемии, особенно среди людей, входящих в группы риска, и населения, испытывающего последствия вооруженных конфликтов, насилия и сексуальной эксплуатации. Многие женщины, причем даже те, которые живут в обществах с институционально закрепленными правами человека, нередко оказываются уязвимыми в плане безопасности половых связей и свободы выбора.

Глобальный характер эпидемии требует неотложных и согласованных действий по консолидации всех ресурсов, необходимых для эффективного отпора, поскольку ни одна страна не может провести в жизнь все необходимые перемены в одиночку. Чрезвычайно большое значение имеют международная поддержка, солидарность и сотрудничество,

причем не только по гуманитарной линии, но и в плане приложения усилий, нацеленных на борьбу с этим вызовом глобальной безопасности и развитию.

Мы отводим Организации Объединенных Наций центральную роль в усилиях по преодолению бедствия ВИЧ/СПИДа. В этой связи мы благодарим Генерального секретаря за проявленную им решимость сделать этот вопрос приоритетом, с тем чтобы руководить нашими усилиями по принятию эффективных мер. Мы приветствуем усилия Организации Объединенных Наций по реализации в отношении ее собственного персонала такой политики, которая предохраняла бы его самого от этой страшной болезни.

Кипр имеет дело с проблемой ВИЧ/СПИДа с 1986 года, однако показатель распространения в нашей стране низок. В основном вирус передается половым путем при гомосексуальных и гетеросексуальных контактах, и лишь незначительный процент людей с диагнозом ВИЧ составляют женщины; уровень риска перинатальной передачи и передачи через кровь — минимальный; а заболеваемость среди наркоманов в настоящее время находится на очень низком уровне.

Эпидемия рассматривается в качестве приоритета с момента регистрации первого случая ВИЧ-инфицирования, что выразилось в разработке начального стратегического плана во взаимодействии с Всемирной организацией здравоохранения и в учреждении национального комитета по проблеме СПИДа с участием представителей всех соответствующих государственных ведомств, частного сектора и гражданского общества. Для оказания поддержки ВИЧ-инфицированным и реализации просветительских кампаний среди населения и групп особого риска были быстро внедрены механизмы финансирования. Клинический уход, лабораторные обследования, консультирование и лечение, в том числе с применением самых современных методов терапии, обеспечиваются на безвозмездной основе с самого начала эпидемии. Безопасность крови была обеспечена с самого начала посредством всеобщего скрининга на ВИЧ и другие патогены, поощрения добровольной безвозмездной сдачи крови и рационального использования запасов донорской крови. Как бы ни были отрадны эти факты, они не оправдывают самодовольство или ослабление мер по борьбе с эпидемией в силу существования таких факторов, как рискованное сексуальное поведение и

возрастающее применение наркотиков, что известно из повседневного опыта и результатов исследований поведения человека.

Ситуация отслеживается посредством повседневного и дозорного эпидемиологического надзора, а также посредством исследований поведения представителей отдельных категорий населения. Основные принципы, которыми мы пока руководствуемся в наших усилиях и которые связаны с профилактикой передачи вируса половым путем, перинатально и через кровь, а также с социальной помощью инфицированным и затронутым проблемой ВИЧ/СПИДа, лягут в основу третьего среднесрочного плана, находящегося сейчас на стадии разработки. Особое внимание будет уделено защите наиболее уязвимых категорий населения, усилению мер профилактики передачи вируса путем внутривенного введения наркотиков, созданию системы актуализации гендерного баланса в секторе здравоохранения, пропаганде сексуального и репродуктивного здоровья как мужчин, так и женщин, интеграции гендерного фактора во все связанные со здравоохранением сектора экономики и разработке антидискриминационного и охранительного законодательства в интересах затронутых проблемой ВИЧ/СПИДа, людей, подвергнутых особому риску инфицироваться ВИЧ/СПИДом, и общества в целом.

Кроме того, в дальнейшем будут разрабатываться соответствующие программы медицинского просвещения для групп, предположительно подвергнутых высокой степени риска, студентов и молодых военнослужащих. Имеющиеся службы лечения, консультирования и социально-экономической поддержки больных ВИЧ/СПИДом и инфраструктура эпидемиологических и бихевиористских исследований применительно к СПИДу и сексу находятся в процессе укрепления.

Кипр приветствует все международные усилия, направленные на осуществление эффективных действий по решению этой глобальной проблемы. Мы приветствуем выдвинутую Генеральным секретарем инициативу создания специального фонда и стремление развитых стран поддержать его, в особенности приверженность Европейского союза, к заявлению представителя которого Кипр присоединяется. В том, что битва может быть выиграна и будет выиграна, у нас нет никаких сомнений, особенно после выступления государственного секретаря

Соединенных Штатов Америки, который заявил о решительной готовности Соединенных Штатов и впредь играть ведущую роль в этих усилиях. В этой связи и в этом ключе Кипр обязуется поддерживать все международные усилия по освобождению планеты от вируса ВИЧ.

Председатель (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Бойдиэлю ульд Хумейду, министру здравоохранения и социальных дел Мавритании.

Г-н ульд Хумейд (Мавритания) (*говорит по-арабски*): Для меня большая честь выступить перед Ассамблеей от имени президента Исламской Республики Мавритания г-на Маауя ульд Сиди Ахмеда Тайя.

Проведение нынешней специальной сессии Генеральной Ассамблеи и увеличение числа конференций и инициатив, как международных, так и региональных, свидетельствуют о том, что человечество находится в процессе полного осознания огромных масштабов проблем, которые пандемия ВИЧ/СПИДа создает для его существования и его будущего. Масштабы физических и эмоциональных страданий, причиняемых вирусом уже 20 лет, и умопомрачительная скорость, с которой он распространился, говорят сами за себя и дают исчерпывающие обоснования необходимости мобилизовать весь мир перед лицом врага, который не признает никаких границ.

Статистика указывает на то, что африканский континент больше всех остальных поражен эпидемией — там проживает более двух третей всех носителей вируса в мире. Но мы не хотим думать, что Африка обречена жить с этим заболеванием. Дело в том, что обнажилась взаимосвязь между степенью благоприятности для распространения заболевания и уровнем социально-экономического благосостояния людей.

С этой точки зрения, борьба с эпидемией СПИДа может считаться эффективной только в том случае, если она будет вписана в глобальную стратегию борьбы с нищетой и отставанием в развитии. Для этого требуются колоссальные объемы ресурсов — как для профилактики заболевания, так и для ухода и надзора за больными. Поэтому Мавритания высоко ценит предложение Генерального секретаря Кофи Аннана о создании Глобального фонда по борьбе со СПИДом.

Наша страна ни в коем случае не осталась не затронутой этой страшной эпидемией со всеми присущими ей проблемами и основаниями для опасений. Напротив, по статистическим данным Всемирной организации здравоохранения и ЮНЭЙДС, предполагается, что в нашей стране количество носителей ВИЧ превышает 6000 человек. И эта тенденция, к сожалению, развивается по нарастающей в силу высочайшего уровня мобильности населения — как в пределах страны, так и через границы. Органы власти страны различных уровней знакомы с серьезностью проблемы и в соответствии с этим задействуют свои ресурсы.

Нами был избран децентрализованный и многосекторальный подход, который нашел отражение в создании национального координационного совета по профилактике СПИДа в составе представителей двенадцати структурных подразделений министерств и представителей гражданского общества и учреждений системы здравоохранения. Постоянные усилия сосредоточены на том, чтобы повысить уровень информированности и участия всех членов общества, в том числе парламентариев, религиозных деятелей и местных организаций, в процессе предотвращения СПИДа. Наша цель состоит в принятии национального стратегического плана, выполнение которого позволило бы постоянно подпитывать усилия, предпринимаемые на уровне всей страны, а также заимствовать опыт и участвовать в мероприятиях на международном уровне.

Высокий уровень представителей, собравшихся на нынешнем форуме, и взволнованный тон звучащих здесь выступлений ясно свидетельствуют об уровне приверженности международного сообщества. Мы искренне надеемся, что итоговые решения этой сессии будут соизмеримы с масштабами проблемой и ожиданиями всех тех, кого постигло это страшное бедствие.

Председатель (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово Ее Превосходительству г-же Монике Кодине, министру здравоохранения и социального обеспечения Андорры.

Г-жа Кодина (Андорра) (*говорит по-каталански; текст выступления на английском языке предоставлен делегацией*): Двадцать лет назад до нас дошли первые вести об этой болезни — ВИЧ/СПИДе, и сегодня, два десятилетия спустя, мы как государства — члены Организации Объединен-

ных Наций собрались здесь, чтобы договориться о том, какие меры способны облегчить тяжесть той страшной личной и общественной трагедии, которая возникла за этот период.

Когда до нас дошел призыв Генерального секретаря созвать специальную сессию, мы задались вопросом: а какой вклад в эту работу можем внести мы и что мы можем позаимствовать из всего опыта, накопленного в этой сфере?

В течение этих лет Андорре пришлось учиться жить с этим заболеванием, помогать страдающим от него и предотвращать его распространение среди населения.

Прежде всего, Андорра хотела бы выразить свою солидарность в той драматической ситуации, которая сложилась во многих странах, и ответственно заявить всем страдающим от ВИЧ/СПИДа, что их право на достойную жизнь должно уважаться повсеместно.

После нынешней специальной сессии должны исчезнуть связанные с этой болезнью табу, которые превращают жизнь многих из затронутых данной проблемой в трагедию. Они все имеют право на медицинское обслуживание, и у каждого есть право на уважение своей личности, где бы он ни занимался своей работой.

Мы полностью убеждены в том, что наилучшим способом борьбы с распространением заболевания является профилактика, и мы разделяем мнение ЮНЭЙДС (которой мы, пользуясь данной возможностью, выражаем нашу благодарность за огромный труд, прделываемый ею в повседневной работе, а также в ходе подготовки к этой сессии), которая подчеркивает, среди прочего, что усилия должны концентрироваться на молодежи.

Мы бы добавили к этому, что мобилизация общественных структур, в которых основную роль играют семья и школа, — это один из самых эффективных способов прямого и целенаправленного привлечения внимания молодого поколения к проблемам, вызываемым существованием ВИЧ/СПИДа.

Со своей стороны, Андорра подходит к решению проблемы ВИЧ/СПИДа с различных углов, при этом делая упор на вопросе профилактики и нацеливая мероприятия в первую очередь на подростков

и молодежь. К нашим наиболее значимым шагам можно отнести следующие.

Каждый год во Всемирный день борьбы со СПИДом публикуется конкретная информация для молодых людей, а в развлекательных центрах организуются информационные кампании. Поскольку главными проводниками знаний о здоровом образе жизни в школах считаются учителя, для них проводятся разнообразные учебные мероприятия, с тем чтобы эти педагоги в свою очередь донесли достоверную и полезную информацию до своих учеников.

В 1999 году министерство образования, по делам молодежи и спорта во взаимодействии с министерством здравоохранения и социального обеспечения и Фондом «Кайша-Банк» организовало молодежный форум по проблеме СПИДа, который теперь проводится каждый год и включает в себя мероприятия, подготовленные учащимися наших средних школ и завершаемые дебатами, длящимися несколько дней.

С 1993 года в Андорре работает молодежная служба информации и ухода, где предлагаются бесплатные и анонимные анализы на ВИЧ и предоставляется вся необходимая информация как по вопросам профилактики, так и по проблемам здравоохранения и социальной защиты.

Во дни, предшествовавшие Всемирному дню борьбы со СПИДом в 2000 году, была проведена акция специально для женщин — распространение информации для женщин непосредственно на рабочем месте.

Вопрос, заслуживающий нашего особого внимания, касается трудностей, с которыми сталкиваются многочисленные женщины и девочки во многих регионах планеты в плане борьбы с эпидемией. Мы убеждены, что после этой специальной сессии будет выработан комплекс конкретных мероприятий, в которых будут учтены потребности женщин, испытывающих на себе тяжелые последствия этого заболевания и нуждающихся в комплексе мер по эффективной защите.

Ключевой момент, связанный со всеми этими тезисами, — это доступ к лекарственным препаратам. За последние месяцы мы увидели, что фармацевтические компании принялись вносить важные коррективы в политику сбыта своей продукции. На

этой встрече мы хотели бы призвать их продолжать в том же духе и выискивать способы облегчения доступа к лекарствам для тех слоев населения, которым труднее всего их получить. В Андорре любой затронутый проблемой ВИЧ/СПИДа имеет право на получение всей необходимой медицинской помощи.

Во-вторых, мы хотели бы добавить свой голос к голосам всех остальных выступающих, которые потребовали, чтобы Африке была дана возможность выйти из той ситуации, в которую распространение ВИЧ/СПИДа ввергло значительную часть ее населения. То обстоятельство, что во всем мире насчитывается 36 миллионов носителей вируса, а 75 процентов из них проживают в Африке, является самой наглядной иллюстрацией того, какого размаха достигла ситуация на этом континенте.

Мы все знаем, что во многих регионах вирус разрушил структуру общества, что школы теряют учителей, что молодым приходится оставаться дома, чтобы ухаживать за больными, и что количество сирот продолжает расти. В такой ситуации слов больше недостаточно. Требуется ясные, четкие действия и основанное на твердой воле всех стран обязательство предоставлять всю необходимую помощь своим больным и противостоять распространению заболевания при поддержке международного сообщества, которое должно понимать, что речь идет не только о медицинском кризисе, но и о кризисе глобальном, который подрывает реализацию любых планов социально-экономического развития.

Мы знаем, что для достижения результатов потребуются значительные усилия и что первым шагом вперед должно стать твердое обязательство предоставлять финансовую помощь. В проекте декларации, которую мы примем к концу этой сессии, мы договорились об общем целевом показателе ежегодного объема расходов на деятельность, связанную с эпидемией, в размере от 7 до 10 млрд. долл. США и подчеркнули необходимость участия правительств и частного сектора. Несомненно, это один из проектов, в котором совершенно необходимо партнерство, поскольку все общество должно ощущать причастность к сложившемуся положению дел. Учитывая это, я хотела бы заявить, что наше правительство намерено внести в Фонд 100 000 долл. США и что оно рассчитывает на щедрый отклик всех остальных стран.

В начале своего выступления я упомянула, что необходимо лучше понимать саму ситуацию. Хотелось бы вкратце отметить, что мы узнали со времени появления ВИЧ/СПИДа. Несомненно, мы вновь осознаем нашу уязвимость как человеческих существ. Многие сравнивают болезнь с чумой, бушевавшей в Средние века в Европе. Мы не можем упускать из виду и сходство реакции, которая в некоторые моменты и в некоторых местах была чревата обскурантизмом и суевериями.

Но сегодня-то мы знаем, что при наличии достоверной информации о профилактике, уходе и поддержке больных мы можем добиться такого уровня контроля за заболеванием, при котором его распространение приостановится, пока мы ожидаем открытия вакцины. Мы также знаем, какой огромной мощью обладает солидарность всех тех групп людей и организаций, которые боролись, борются и будут впредь бороться за то, чтобы ВИЧ/СПИД не становился основанием для дискриминации, вынуждающим больных скрывать свое состояние.

В заключение, я хотела бы особо отметить, что то мужество, которое проявляют тысячи больных людей, должно быть самым ценным уроком, усвоение которого призвано дать нам силы надеяться на лучшее будущее для всех затронутых проблемой ВИЧ/СПИДа.

Председатель (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству шейху Фазлулу Кариму Салиму, министру здравоохранения и благосостояния семьи Бангладеш.

Шейх Салим (Бангладеш) (*говорит по-английски*): Я считаю для себя честью присутствовать сегодня здесь по такому важному случаю. Впервые Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций поставила на обсуждение важный вопрос ВИЧ/СПИДа. Сегодня мы все собрались здесь для того, чтобы поделиться своими опасениями, своими достижениями и своими проблемами и чтобы таким образом извлечь уроки из опыта всего мира и нащупать пути и средства для защиты своего будущего.

Я рад возможности рассказать о нескольких моментах, характеризующих положение дел с ВИЧ/СПИДом в Бангладеш. Я разделяю приверженность своего правительства и в особенности нашего премьер-министра шейха Хасины делу предотвращения эпидемии ВИЧ/СПИДа в Бангладеш.

Эта приверженность легла в основу чрезвычайно инициативной программы профилактики ВИЧ/СПИДа, проводимой в нашей стране. Реализация программы профилактики ВИЧ/СПИДа в Бангладеш началась на самом раннем этапе — в 1985 году — с формирования национального комитета высокого уровня по проблеме ВИЧ/СПИДа, который я возглавляю.

В Бангладеш была выработана национальная политика в отношении ВИЧ/СПИДа и по вопросам, связанным с болезнями, передаваемыми половым путем. Кроме того, у нас имеется стратегия реализации этой политики и стратегия изменения моделей поведения в целях противодействия угрозе, которую заболевание представляет для нашего населения. Недавно мы стали делать упор на предупреждении этой проблемы. Мы также расширили охват национальной программы профилактики до масштабов всей страны.

Извлекая уроки из нашего опыта и успехов в области планирования семьи, мы привели в действие программу профилактики ВИЧ/СПИДа, учитывая при этом особенности нашей религиозной практики, традиционные семейные ценности и культурно-этические нормы. Соответственно, мы вовлекли религиозные авторитеты, студентов, молодежные движения и общественных деятелей в пропаганду программы профилактики ВИЧ/СПИДа в нашей стране.

Благодаря разнообразным позитивным шагам, которые мы предприняли, показатель распространения ВИЧ/СПИДа в Бангладеш весьма незначителен. При населении 127 миллионов человек у нас зарегистрировано лишь 157 случаев инфицирования ВИЧ. Однако, учитывая более широкую картину и масштабы проблемы, нам срочно требуется финансовое и техническое содействие со стороны специального Глобального фонда Организации Объединенных Наций по борьбе со СПИДом и международного сообщества, чтобы защитить наш народ от этой опустошительной проблемы здравоохранения.

Недавно наш кабинет утвердил закон о безопасности переливания крови и инициировал массовую программу скрининга крови в 97 центрах по всей стране. Эта инициатива будет далее расширена и охватит всю страну посредством создания полноценной национальной системы переливания крови, для чего нам также требуется отдельная помощь.

Я хотел бы проинформировать делегатов этой специальной сессии о том, что весьма эффективная программа профилактики ВИЧ/СПИДа имеется и в наших вооруженных силах. Хотя Бангладеш в настоящее время является страной, предоставляющей самый крупный в мире совокупный контингент силам Организации Объединенных Наций по поддержанию мира, с 1988 года выявлено лишь 3 случая сероконверсии у в общей сложности 39 000 военнослужащих, которые в настоящее время проходят службу в миссиях Организации Объединенных Наций по поддержанию мира и в других зарубежных миссиях.

Несмотря на эти достижения, мы считаем, что нам предстоит еще сделать очень много и что мы не можем поддаваться самодовольству. К нашим главным задачам в настоящее время относится становление институциональной базы для оптимального распределения задействованных нами ресурсов. Чтобы опередить эпидемию, нам требуется самое разнообразное содействие — от технического до управленческого, в интересах как государства, так и гражданского общества.

От имени нашего правительства и нашей страны, я хотел бы воспользоваться предоставленной возможностью, чтобы поделиться с вами нашим опытом и вновь заявить о нашей приверженности решению данной проблемы рука об руку с Организацией Объединенных Наций. Я хотел бы привлечь внимание участников этой специальной сессии к стремительному распространению эпидемии СПИДа в странах Азии, особенно в Бангладеш, и к тому обстоятельству, что эта эпидемия подвергает серьезному риску большую часть нашего населения.

Членам Ассамблеи хорошо известно, что эта болезнь-убийца не знает никаких географических границ. Оживление экономической деятельности, процессы урбанизации и глобализации в совокупности содействуют быстрому распространению ВИЧ/СПИДа среди наиболее молодого поколения наших граждан. Поэтому я настоятельно призываю международное сообщество предоставить Бангладеш достаточные объемы средств, чтобы решать эту новую проблему. Нам также кажется, что такие страны, как Бангладеш, и другие страны Азии должны пользоваться упрощенным доступом к необходимым антиретровирусным препаратам, чтобы сократить стоимость лечения больных ВИЧ/

СПИДом. Это было бы позитивным шагом вперед, позволяющим миллионам наших людей не терять надежду и не отказываться от своих чаяний.

Председатель (*говорит по-английски*): Теперь я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Богумилу Фишеру, министру здравоохранения Чешской Республики.

Г-н Фишер (Чешская Республика) (*говорит по-английски*): Сегодня я имею честь выступить здесь от имени президента Чешской Республики г-на Вацлава Гавела.

Осознавая масштабы распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа, история которой вступила сейчас в третье десятилетие, Чешская Республика стала одним из инициаторов открытого обсуждения этой проблемы. Сейчас мне хотелось бы выразить нашу благодарность руководителям подготовительного процесса послу Ибре Дегену Ка и особенно послу Пенни Уэнсли за их неустанные усилия по согласованию проекта Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Несомненно, эпидемия ВИЧ/СПИДа превратилась в кризис глобального масштаба и является одним из самых серьезных факторов дестабилизации процесса развития и социального прогресса. С самого начала Чешская Республика участвовала в деятельности Глобальной программы по СПИДу и ее преемницы — ЮНЭЙДС. Более того, много лет мы тесно взаимодействуем с соседними европейскими странами в медицинской, социальной и экономической областях.

Пока нашей стране повезло: она не охвачена распространением заболевания. Она до сих пор относится к странам с самыми низкими показателями распространения ВИЧ/СПИДа в Европе и даже в мире. По состоянию на май 2001 года, в Чешской Республике были зарегистрированы в общей сложности 514 ВИЧ-инфицированных. Из этого числа у 151 человека уже развилась клиническая форма СПИДа; 90 человек уже умерли от этой болезни.

Мы считаем, что на уровне отдельной страны весьма важно наличие надлежащей координации. Наше правительство тесно взаимодействует с представителями гражданского общества, неправительственными организациями, экономическими и исследовательскими учреждениями, людьми, инфицированными ВИЧ/СПИДом, и их семьями. В основу

нашей программы борьбы с ВИЧ/СПИДом легли профилактические мероприятия. Как государственный, так и негосударственный сектор уделяют особое внимание молодежи и совершенствуют программы полового воспитания и просвещения по вопросам семьи в наших школах. Основополагающее значение для дальнейших действий имеет прямой и открытый диалог со всеми уязвимыми категориями населения.

Эффективность профилактики обусловлена доступностью для широких масс добровольного обследования на ВИЧ, а также консультаций до обследования и после него. Приоритетное место отведено сокращению риска передачи ВИЧ от матери к ребенку. По состоянию на 1 января 2001 года, анализы на ВИЧ были обязательны для всех беременных женщин, что было предусмотрено для предоставления бесплатной целенаправленной антиретровирусной профилактики для всех ВИЧ-инфицированных женщин. Достаточным поводом для тревоги послужили три случая рождения в Чешской Республике ВИЧ-инфицированных младенцев, что в то же время дало стимул для уделения должного внимания этому вопросу.

Мы также внимательно следим за доступностью ухода и качественного лечения в наших специальных клинических центрах для людей, инфицированных ВИЧ/СПИДом. Стоимость терапии и профилактики оплачивается за счет системы медицинского страхования и государственных субсидий на борьбу с ВИЧ/СПИДом.

Мы признаем, что масштабы этой эпидемии вышли за пределы того, с чем была бы в состоянии справиться отдельная страна, как бы она ни была богата и крупна. Единственный выход из сложившейся ситуации видится в мобилизации всех резервов в области международного сотрудничества, науки и профилактики, которые зарекомендовали себя как эффективные в разных частях света. Я полностью согласен с Генеральным секретарем Кофи Аннаном в том, что мы не сможем противостоять СПИДу, если будем выносить суждения, основанные на этических убеждениях, или откажемся смотреть в лицо неприятным фактам, не говоря уже об общественном осуждении инфицированных и утверждении о том, что они сами во всем виноваты.

А теперь позвольте мне процитировать обращение президента Чешской Республики г-на Вацла-

ва Гавела, которого я уполномочен представлять в ходе этой сессии Ассамблеи:

«Позвольте мне выразить надежду на то, что нынешняя сессия будет способствовать налаживанию более тесного сотрудничества между всеми странами в их усилиях по предотвращению и искоренению этого опасного заболевания, которое является бедствием для всего мира и особенно для африканских стран».

Председатель (*говорит по-английски*): Теперь я предоставляю слово уважаемому г-ну Клементу Лео, министру здравоохранения Вануату.

Г-н Лео (Вануату) (*говорит по-английски*): Г-н Председатель, я хотел бы передать Вам приветствия от правительства и народа Вануату и наряду с этим заявляю, что мы обязуемся поддерживать глобальные усилия по борьбе с ВИЧ/СПИДом, которая обретает осязаемую форму в нашей Ассамблее под Вашим умелым руководством. Вануату присоединяется к заявлению, которое будет сделано представителем Тувалу от имени стран — членов Форума островов Тихого океана.

Как и в Тувалу, в Вануату не зарегистрировано ни одного подтвержденного случая ВИЧ/СПИДа. Несмотря на этот очевидный успех, мы не испытываем самодовольства. Правительство Республики Вануату и ее сектор здравоохранения в течение последнего десятилетия оказали отпор глобальному натиску ВИЧ/СПИДа. Правительство глубоко обеспокоено проблемами и тяготами, которыми эпидемия сковала развитие человека и глобальную безопасность.

В нескольких отношениях наша страна характеризуется уязвимостью перед этим смертоносным заболеванием. Будучи одной из наименее развитых стран, она уже уязвима в социальном, экономическом и экологическом отношениях. Крупный прирост населения особенно ощущается в городах. Население страны молодо: 80 процентов принадлежит к возрастной группе от 15 до 25 лет, составляя наиболее уязвимую категорию. Высокий уровень мобильности населения, растущий показатель безработицы и тревожная распространенность традиционных инфекций, передаваемых половым путем, — все это относится к показателям риска, создающим благоприятную среду для распространения ВИЧ/СПИДа. Такой сценарий наряду с культурными факторами и дефицитом современных технологий

для скрининга и обследования может указывать на наличие недоучета или недостаточность возможностей для выявления случаев заболевания.

Вануату глубоко осознает губительные последствия ВИЧ/СПИДа, которые поражают прежде всего наиболее производительный сегмент населения. Эта пандемия ударяет в самое сердце общества и подрывает все достижения в области развития. Социально-экономический прогресс будет и дальше тормозиться, если динамика пандемии не будет сломлена. Наименее развитые страны и малые островные государства потеряют даже больше, если мы позволим эпидемии охватить наше небольшое население, учитывая многочисленные ограничения, с которыми мы сталкиваемся еще до того, как будут зарегистрированы случаи заражения. Вануату уже остро осознает тот факт, что пагубные последствия этой пандемии изнуряют и без того уязвимых членов нашего общества: женщин, детей и молодежь.

Поэтому мы одобряем усилия по поощрению прав человека в нашей всемирной схватке с ВИЧ/СПИДом, особенно в отношении наиболее уязвимых категорий населения. Требуется безотлагательно взяться за преодоление наших укоренившихся культурных и религиозных предрассудков в целях устранения препятствий и использования имеющегося потенциала на глобальном уровне. В этой связи наша страна уверена, что система поощрения прав человека задает нам идеальную схему, в пределах которой мы можем обнаружить необходимые взаимосвязи, и последние помогут нам найти решения в деле борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Вануату приветствует создание Глобального фонда по вопросам здоровья и СПИДа и упор, который при этом делается на стратегиях профилактики, в значительной мере согласующихся с целями многих правительств. Мы признательны странам, секторам и учреждениям, делающим взносы в Фонд, и устремляем наши усилия к достижению целей, поставленных Организацией Объединенных Наций. Только таким образом мы сможем произвести прорыв в нашем глобальном поиске решений по прошествии 20 лет после выявления первого случая инфицирования ВИЧ/СПИДом.

В завершение нельзя не отметить руководящую роль в этой глобальной битве Генерального секретаря, который отвел проблеме ВИЧ/СПИДа беспрецедентное место в деятельности Организа-

ции Объединенных Наций, что символически выражается в проведении нынешней специальной сессии Генеральной Ассамблеи.

Вануату с нетерпением ожидает принятия на этом форуме смелой, ориентированной на действие, реалистичной и выполнимой Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, которая будет стимулировать все международные усилия и политическую волю больше, чем что-либо еще до наших дней.

Председатель (говорит по-английски): Я предоставляю слово Его Превосходительству distinguished г-ну Лесли Рамсамми, министру здравоохранения Гайаны.

Г-н Рамсамми (Гайана) (говорит по-английски): Более двух десятилетий прошло со времени первого удара, нанесенного ВИЧ/СПИДом, и на социальной, политической и экономической ткани наших обществ уже образовался неизгладимый след.

Время для нынешней сессии Генеральной Ассамблеи по ВИЧ/СПИДу уже давно настало, но теперь она должна подвигнуть нас взойти на международную трибуну, чтобы найти необходимую политическую волю для преодоления пандемии и определиться с четкими целями и стратегиями по сдерживанию и сокращению масштабов распространения этого страшного заболевания. Успех будет во многом зависеть от нашей борьбы с предрассудками, страхом, отчаянием и общественным осуждением, а также от нашей приверженности многосекторальному подходу с оптимальной степенью участия гражданского общества и больных ВИЧ/СПИДом.

Наша страна — Гайана — поистине находится в осадном положении, на грани катастрофы. ВИЧ/СПИД угрожает уничтожить огромное число людей, принадлежащих к производительной части населения. Беспрецедентное число наших детей остается сиротами. Ткань гайанского общества безжалостно разрывается, а нашему социально-экономическому развитию может придти конец. Мы слышим возгласы наших братьев и сестер в Африке к югу от Сахары — и сочувствуем их боли, — где многие государства отчаянно пытаются избежать полного краха перед лицом агрессии ВИЧ/СПИДа.

Мы беремся за руки и возвышаем наш голос вместе с братьями и сестрами в Карибском бассейне, отважно давая отпор бедствию пандемии ВИЧ/СПИДа. Однако мы с болью в сердце осознаем, что Карибский бассейн теперь значитесь вторым регионом в мире по степени поражения.

В Карибском бассейне Гайана признана одной из наиболее пострадавших стран, показатель распространения здесь составляет 5,5 процента. Внимательнее всех остальных и с большой тревогой мы следим за разрастанием масштабов эпидемии во многих братских государствах Африки. Распространение на уровне 45 процентов и 29 процентов среди работников секс-индустрии и лиц, страдающих инфекциями, передаваемыми половым путем, соответственно, вполне сопоставимо с ситуацией во многих странах Африки.

Стратегическим планом Гайаны предусмотрено налаживание партнерских отношений с организациями гражданского общества и больными ВИЧ/СПИДом. Мы поддерживаем упрощенную стратегию ЮНЭЙДС, проповедующую воздержание, сохранение верности и правильное и постоянное использование презервативов. Мы стремимся сократить количество случаев передачи инфекции от матери к ребенку и преодолевать гендерное неравенство, общественное осуждение, дискриминацию и нарушения прав человека. Для нас лечение и уход неотделимы от профилактических мероприятий. Однако у нас не хватает средств для эффективной реализации этой стратегии. Это не только наше дело, это всемирная борьба. В конечном итоге это борьба с нищетой.

У Гайаны исчерпано терпение и нас больше не устраивает продолжение разговоров, красивых слов и декларативных заявлений. Гайана требует действий. Союзниками бедствия ВИЧ/СПИДа в мире являются нерешительность, медлительность и удручающие условия при сокращении задолженности. Для таких стран, как Гайана, облегчение долгового бремени должно означать не просто сокращение долгового бремени, а полное списание наших долгов. Частичное списание задолженности Гайаны привело к значительным инвестициям в социальный сектор, что в свою очередь сократило масштабы недоедания, снизило уровень материнской и младенческой смертности и расширило возможности наших детей по получению образования.

Однако ВИЧ/СПИД начал подрывать значительный социальный прогресс, достигнутый в Гайане в течение последнего десятилетия. Если у нашей страны незамедлительно не появится доступ к дополнительным финансовым средствам, то наша способность внедрять и реализовывать программы надзора, добровольного консультирования и обследований, наращивания потенциала, развития инфраструктуры здравоохранения и предоставления лечения будет и впредь скована тесными ограничениями.

Фармацевтические компании должны также продолжать значительно сокращать стоимость антиретровирусных препаратов. Сокращение цен до уровня приблизительно 1000 долл. США в год в расчете на человека для нас не имеет никакого смысла, поскольку при такой ситуации такие страны, как Гайана, все равно остаются за бортом. Предложение о сокращении цен должно быть адресовано и частному сектору, с тем чтобы большее число людей могло приобретать антиретровирусные лекарства в частном порядке.

Использование сложившегося кризиса для извлечения прибыли — это полное бесстыдство. Поэтому Гайана приветствует усилия таких стран, как Бразилия и Индия, по собственному производству лекарств по более доступным ценам. Такие действия являются императивом, на который бедные страны не могут закрывать глаза. Необходимо наращивать знания и опыт фармацевтических компаний Бразилии и Индии, особенно в контексте сотрудничества по линии Юг-Юг.

Мы хотели бы поблагодарить международные донорские агентства и агентства технической помощи за оказанную нам к настоящему моменту поддержку, но мы настоятельно призываем их делать еще больше.

Будущее Гайаны и бедных стран вообще, похоже, зависит от активизации усилий исследователей по разработке вакцины. Мы приветствуем предложение о создании Глобального фонда по вопросам здоровья и СПИДа и хотели бы надеяться на то, что Фонд не превратится в еще одну возможность навязывания условий развивающимся странам. Глобальная борьба с ВИЧ/СПИДом не должна политизироваться. Слишком много жизней поставлено на карту.

Председатель (*говорит по-английски*): Я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Хосе Франсиско Лопесу Бельтрану, министру здравоохранения Сальвадора.

Г-н Лопес Бельтран (Сальвадор) (*говорит по-испански*): От имени правительства Сальвадора, позвольте мне выразить нашу искреннюю признательность за важную работу, проделанную во взаимодействии с Генеральным секретарем для организации нынешней специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной рассмотрению во всех ее аспектах проблемы ВИЧ/СПИДа — этой пандемии, которая превратилась в один из самых серьезных вызовов жизни и достоинству человека в новом тысячелетии.

Являясь одной из самых густонаселенных стран Центральной Америки, Сальвадор к тому же наиболее сильно пострадал от стихийных бедствий, произошедших за последние несколько лет, в частности от урагана «Митч» и двух землетрясений в январе и феврале текущего года. Наша страна уязвима и перед внешнеэкономической конъюнктурой, которая в настоящее время характеризуется, в частности, повышением цен на нефть и снижением мировых цен на кофе. Все это постигло нас в то время, когда наша страна работала над закреплением достижений в области демократизации и возрождения государственности после гражданской войны. Для этого потребовались колоссальные экономические ресурсы, но самое главное — образованные, обученные, здоровые и инициативные кадры.

Сальвадор признает, что пандемия ВИЧ/СПИДа таит в себе реальную способность вылиться в серьезное препятствие для нашего развития, поскольку заболеваемость в масштабах страны в течение последних нескольких лет стремительно растет.

Учитывая обуславливающие ее причинно-следственные связи структурного характера и ее социальные предпосылки, эпидемия требует действенного и смелого отпора, в котором свою фундаментальную роль должны сыграть все действующие лица социума. Сообразуясь с этой объективной действительностью, правительство Сальвадора реализует совместную инициативу с участием неправительственных организаций, входящих в объединение PREVENSIDA («предотвратить СПИД»), и международных организаций, в частности ЮНЭЙДС, с целью дать отпор пандемии. Такие совместные

усилия с участием всех этих организаций позволяют нам добиться в Центральной Америке перемен на местном, национальном, региональном и субрегиональном уровнях.

Правительство Сальвадора заключило в данной области альянс со всеми заинтересованными сторонами и благодаря этому уже добилось значимых результатов, среди которых я хотел бы отметить следующие.

Во-первых, у нас имеется стратегический план профилактических мероприятий и контроля за инфекциями, передаваемыми половым путем, и ВИЧ/СПИДом, в котором помимо стратегий решения проблемы сформулирована и конкретная роль каждой из 23 организаций нашей страны, участвующих в данном процессе, а также зафиксировано, какие экономические обязанности закреплены за каждой из них в деле совершенствования и реализации данного плана.

Во-вторых, у нас подготовлен проект общего государственного закона о борьбе с ВИЧ/СПИДом, который был составлен при участии всех заинтересованных сторон и вскоре будет вынесен на рассмотрение законодательного собрания по инициативе министерства здравоохранения. Здесь важно отметить, что итоги нынешней специальной сессии Генеральной Ассамблеи будут обязательно включены в данный законопроект, с тем чтобы он был согласован с нашими международными обязательствами.

В-третьих, мы укрепляем и расширяем весь комплекс мер по обеспечению ухода за инфицированными и больными. В этой связи министерство здравоохранения внедрило новые лабораторные методы учета больных и последующей работы с ними. Мы подвергаем скринингу 100 процентов крови, собираемой в донорских пунктах по всей стране. Медицинский персонал обучен методике консультирования до и после обследования, а вскоре к тому же заработает национальная анонимная телефонная линия, по которой ответы будут давать специально обученные кадры.

В-четвертых, мы усовершенствовали национальные стандарты контроля за инфекциями, передаваемыми половым путем, и ВИЧ/СПИДом, и лечебные протоколы при участии широкого спектра заинтересованных сторон, профессиональных объ-

единений, ученых и в консультации с международными экспертами.

В-пятых, в масштабах всей страны осуществляется санитарно-эпидемиологический надзор; таким образом мы задаем направление работе национальной системы надзора и контроля и расставляем акценты при лечении. В этой связи мы уже начали лечить взрослых, детей и беременных женщин антиретровирусными препаратами, с тем чтобы сократить число случаев вертикальной передачи заболевания.

В-шестых, в отношении программ пропаганды и поощрения здорового образа жизни правительство Сальвадора избрало многосекторальный подход, который подразумевает участие других государственных ведомств, таких как национальный секретариат по делам семьи, министерства управления, образования, здравоохранения, социальной обеспечения, Национальный институт спорта, Сальвадорский Красный Крест, Сальвадорский институт защиты несовершеннолетних, Сальвадорский институт социального страхования, управление уполномоченного по защите прав человека и национальная полиция. В этих программах упор делается на девушках и молодых людях, а целью ставится пропаганда соответствующих ценностей и здорового образа жизни.

Сальвадор считает важным проводить в жизнь субрегиональный подход к решению проблемы по линии таких структур как Совещание министров здравоохранения стран Центральной Америки и Доминиканской Республики, Совет министров здравоохранения стран Центральной Америки и Центральноамериканская интеграционная система. Это идеальные каналы согласования общих стратегий для борьбы с заболеванием. Мы также просим оказать им решительную поддержку, поскольку мы рассчитываем добиться более весомого эффекта посредством реализации наших программ в масштабах всей Латинской Америки, учитывая огромное и динамичное передвижение товаров, услуг и граждан между нашими странами.

Правительство Сальвадора однозначно поддерживает усилия Генеральной Ассамблеи, нашедшие отражение в проекте Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, и особенно инициативу создания Глобального фонда по вопросам здоровья и СПИДа, который поможет поставить

заслон на пути распространения пандемии путем сосредоточения работы на пропаганде здорового образа жизни, профилактике заболевания и правильном лечении инфицированных.

Мы считаем уместным и важным подчеркнуть, что Центральная Америка — и в особенности Сальвадор — извлекла для себя пользу из сотрудничества с Китайской Республикой на Тайване в деле разработки медицинских программ, в том числе программ борьбы с ВИЧ/СПИДом. Другие развивающиеся страны и неправительственные организации также получили поддержку в духе солидарности, медицинского и гуманитарного сотрудничества, и эта поддержка, как нам кажется, могла бы быть шире и эффективнее, если бы 21 миллион жителей Тайваня были представлены во Всемирной организации здравоохранения, чьи процедуры позволили нечленам Организации Объединенных Наций участвовать в ее работе в качестве наблюдателей. Такое стремление мы поддерживаем.

Г-н Филонов (Беларусь), заместитель Председателя, занимает место Председателя.

И наконец, Сальвадор убежден в том, что эта пандемия достигла глобальных масштабов и мы все оказались перед ней уязвимы. Сама природа эпидемии требует выработки комплексного, всеобъемлющего и скоординированного подхода со стороны международного сообщества, члены которого должны крепить узы сотрудничества и обмениваться опытом и техническим ноу-хау в данной области без каких-либо оговорок политического, идеологического или иного характера.

Исполняющий обязанности Председателя: Сейчас я предоставляю слово г-ну Мартину Чиоле Вильягре, министру здравоохранения и социального обеспечения Парагвая.

Г-н Чиола Вильягра (Парагвай) (*говорит по-испански*): В рамках двадцать шестой специальной сессии Генеральной Ассамблеи Парагвай подключается к международным усилиям по активизации действий, направленных на выполнение задач борьбы с эпидемией СПИДа.

В Парагвае эпидемия началась в 1985 году и с тех пор стала распространяться. По состоянию на май 2001 года было зарегистрировано 665 случаев СПИДа. Показатель распространения СПИДа в Парагвае невелик — 0,13 процента населения, состав-

ляющего 5,4 миллиона человек. Большинство инфицированных — мужчины, заболеваемость выше в городах, заболеваемость среди наркоманов, вводящих наркотики внутривенно, — умеренная. Вирус все чаще поражает женщин, гетеросексуалов и малообеспеченных, особенно малообеспеченных женщин. Эпидемия также все больше распространяется в городах, расположенных во внутренних районах страны.

В 1988 году правительством Парагвая была учреждена национальная программа контроля за СПИДом в качестве ведомства, находящегося в подчинении министерства здравоохранения и социального обеспечения. Программой были инициированы меры по профилактике и оказанию помощи пострадавшим от начинающейся эпидемии.

Стоит подчеркнуть, что проблема ВИЧ/СПИДа была включена в повестку дня государственной политики в контексте реформы образования, в ходе которой учебным заведениям было разрешено проводить профилактические мероприятия для детей и молодых людей, обучающихся в школах. Были предприняты действия и в интересах других уязвимых категорий населения, среди которых следует отметить специальные меры для заключенных, употребляющих наркотики и вводящих их внутривенно.

С 1996 года министерство здравоохранения и социального обеспечения предоставляет инфицированным лицам безвозмездную комплексную медицинскую помощь, которая включает лабораторную диагностику, последующий надзор и антиретровирусную терапию. Это делается несмотря на отсутствие каких-либо нормативно-правовых положений, обязывающих государство предоставлять подобные услуги на безвозмездной основе.

В течение трех лет Парагвай представлял Южную Америку в координационном комитете Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС).

Республика Парагвай предлагает принять следующие меры: поддержать инициативу безотлагательного начала работы общего фонда по борьбе с ВИЧ/СПИДом, целью которого являлось бы обеспечение профилактических мероприятий и оказание помощи; сократить дисбаланс в финансировании здравоохранения между странами с высокими и низкими показателями распространения; призвать

международные кредитные учреждения к тому, чтобы они безвозмездно выделяли средства на борьбу со СПИДом; признать СПИД медицинской проблемой, влияющей на экономику и, как следствие, на национальную безопасность; признать, что эпидемия ВИЧ/СПИДа увековечивает порочный круг нищеты; предпринять незамедлительные шаги, направленные на то, чтобы транснациональные фармацевтические компании снизили цены на лекарства, проявляя уважение прав 36 миллионов инфицированных; а также рассмотреть вопрос о частичном списании бремени задолженности бедных стран, пострадавших от эпидемии СПИДа.

Как парагваец я доношу этот искренний призыв до представителей всех стран на нынешнем международном форуме. Давайте позабудем об экономических, расовых, политических, культурных и религиозных разногласиях. Эпидемия не проводит различия между кем бы то ни было или чем бы то ни было. Она поражает нас всех, и лишь совместный труд позволит нам одержать верх в схватке с этим страшным злом.

Парагвай признателен Организации Объединенных Наций за предоставленную возможность обсудить проблему и проконсультироваться друг с другом, ради чего мы все здесь собрались. Надеемся, что на нашей следующей встрече мы сможем поговорить о достижениях и выполненных задачах.

Исполняющий обязанности Председателя: Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Андрею Герману, министру здравоохранения Республики Молдова.

Г-н Герман (Республика Молдова): Для меня большая честь выступить от имени правительства Республики Молдова на специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, посвященной проблеме ВИЧ/СПИДа. Хотелось бы выразить надежду, что этот форум даст толчок дальнейшему поиску путей решения проблемы ВИЧ/СПИДа, как к этому призывает Декларация тысячелетия Организации Объединенных Наций, и будет способствовать улучшению координации международных усилий в этой области.

Республика Молдова разделяет озабоченность и тревогу мирового сообщества по поводу опасности быстрого распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа по всему миру, ее катастрофического, опустошительного воздействия и осознает потенциаль-

ную угрозу эпидемии для благополучия и безопасности народов всего мира. В этих условиях правительство принимает энергичные меры по профилактике этой инфекции. Одновременно мы наращиваем участие в международном сотрудничестве по вопросам профилактики, диагностики, лечения и эпидемиологического надзора за распространением ВИЧ/СПИДа. При этом мы ориентируемся, прежде всего, на сотрудничество с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и другими организациями, направленное не только на профилактику, но и на лечение больных и инфицированных лиц, которое намного снизит риск дальнейшего распространения этой эпидемии.

В результате анализа складывающейся ситуации, с широким использованием международного опыта и при поддержке ЮНЭЙДС в Республике Молдова была разработана стратегия профилактики на 2001–2005 годы. Национальная программа направлена на сосредоточение усилий с целью улучшения обстановки, предупреждения распространения данной инфекции и других инфекций, передаваемых половым путем, среди молодежи, уязвимых групп и контингентов высокого риска заражения, в первую очередь потребителей наркотиков внутривенно, на обеспечение безопасности гемотрансфузий и оказание полноценной психологической помощи носителям ВИЧ и их родным. Профилактика ВИЧ-инфекции и инфекций, передаваемых половым путем, была определена как приоритетная задача политики государства.

Республика Молдова, втянутая в эпидемию ВИЧ/СПИД-инфекции со второй половины 90-х годов, как и большинство стран Восточной Европы, придает большое значение проблеме профилактики и борьбы с вирусом иммунодефицита человека/синдромом приобретенного иммунодефицита. Благодаря принятым законодательным, организационным и профилактическим мерам Молдова относится к странам со сравнительно низким уровнем распространения ВИЧ/СПИД-инфекции. На сегодняшний день в Молдове зарегистрировано около 1300 ВИЧ-инфицированных лиц.

Наряду с этим на эпидемический процесс ВИЧ/СПИД-инфекции оказывают влияние неблагоприятная социально-экономическая ситуация, ухудшение жизненного уровня, рост безработицы, интенсивные миграционные процессы, рост про-

ституции и наркомании. Из общего количества ВИЧ-инфицированных лиц 83,4 процента являются наркоманами, вводящими наркотики внутривенно. Возрастает роль передачи ВИЧ/СПИД-инфекции половым путем, обусловленной распространением коммерческого секса, незаконным экспортом молодых девушек и женщин с целью предоставления сексуальных услуг и высоким уровнем распространения инфекций, передающихся половым путем (ИППП). Как и в других странах, в эпидемию ВИЧ/СПИД-инфекции вовлечены лица молодого возраста, что со временем оказало неблагоприятное влияние на демографическую и социально-экономическую ситуацию.

Руководство и общественность страны, оценивая создавшуюся опасную ситуацию, неблагоприятный прогноз и последствия эпидемии, подтверждает свою приверженность делу предотвращения инфицирования ВИЧ как основе реагирования на эпидемию, свою готовность сосредоточить усилия государства и привлечь необходимые ресурсы на организацию и поддержку разработанных стратегий по предотвращению эпидемии, обеспечению ухода и поддержки лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом и страдающих от этого заболевания.

Республика Молдова, являясь одним из соавторов резолюции Организации Объединенных Наций по вопросу о созыве специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по данной проблеме, полностью поддерживает доклад Генерального Секретаря Организации Объединенных Наций, посвященный специальной сессии, и рекомендации всем членам мирового сообщества по борьбе с ВИЧ/СПИД-инфекцией. Мы считаем, что основные направления в борьбе с ВИЧ/СПИДом, отмеченные Генеральным Секретарем, являются базой для предупреждения и борьбы с этой смертоносной инфекцией.

В этой связи я хотел бы отметить, что на национальном уровне предпринимаются меры по сдерживанию эпидемии, по широкому развертыванию профилактической работы, соответствующие рекомендациям Организации Объединенных Наций. Был принят закон о профилактике СПИДа в Республике Молдова (1993 год), утверждена национальная программа по профилактике ВИЧ-инфекции и инфекций, передаваемых половым путем, на 2001–2005 годы и другие меры. В профилактическую работу широко вовлечены заинтересованные

государственные структуры и неправительственные организации. Развернута работа по информации, обучению, подготовке населения, особенно молодежи, в целях формирования здорового образа жизни и безопасных моделей поведения. При поддержке международных организаций (ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО, а также Фонда Сороса), реализован ряд проектов по профилактике ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп, в первую очередь среди наркоманов, употребляющих наркотики внутривенно.

Исключительная острота проблемы ВИЧ/СПИДа обуславливает необходимость активного международного сотрудничества в борьбе с этим опасным заболеванием. Республика Молдова готова активно, предметно и широко сотрудничать с международными организациями, правительственными структурами других стран и с неправительственными организациями в деле борьбы с эпидемией и реализации стратегий по борьбе с ВИЧ/СПИД-инфекцией.

Мы считаем очень важным укрепление координации борьбы с ВИЧ-инфекцией на глобальном уровне в рамках Организации Объединенных Наций, в том числе в плане технической поддержки со стороны ЮНЭЙДС, Программы развития Организации Объединенных Наций, Всемирного банка, Всемирной организации здравоохранения, а также многочисленных двусторонних и многосторонних проектов, направленных на оказание медицинской помощи и социальной поддержки ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.

В заключение хотелось бы выразить от имени правительства моей страны полную поддержку инициатив Организации Объединенных Наций, направленных на борьбу с ВИЧ/СПИДом, и выразить уверенность в том, что настоящая специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций послужит эффективным стимулом для выработки скоординированных мер в борьбе с ВИЧ/СПИД-инфекцией на национальном, региональном и международном уровнях.

Исполняющий обязанности Председателя: Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Якубу бен Юсуфу аль-Масруве, заместителю министра здравоохранения по вопросам профилактических мероприятий Саудовской Аравии.

Г-н бен Юсуф аль-Масрува (Саудовская Аравия) (*говорит по-арабски*): Впервые проводится специальная сессия Генеральной Ассамблеи для обсуждения важной и насущной медицинской проблемы СПИДа.

Благодаря прогрессу в области средств транспорта и связи мир превратился в одну большую деревню, а безжалостная эпидемия СПИДа и возникающие в результате опасные для жизни формы заболевания, которые не признают никаких границ, не получили отпор в виде эффективной вакцины или успешного излечения — в таких условиях человечеству остается только сосредоточиться на противодействии этой угрозе здоровью посредством реализации эффективных профилактических мероприятий. Особое значение в этой связи обретают взаимодействие, сотрудничество и обмен идеями и опытом между всеми странами.

В одном 2000 году зарегистрировано 5,3 млн. случаев СПИДа, причем все больший процент инфицированных — это женщины и дети. Этого достаточно для доказательства того, что международное сообщество должно действовать — посредством государственных, гражданских и частных структур.

Правительство Королевства Саудовская Аравия осознает, насколько опасна эта эпидемия и какую угрозу она таит в себе для человеческого общества во всем мире. Оно разделяет с другими правительствами ответственность за выполнение задачи по предотвращению этой эпидемии и пресечению ее распространения. Королевство привержено тем международным рекомендациям и стратегиям, которые направлены на борьбу с этим заболеванием и согласованы с учением ислама. Оно одобряет и приветствует все усилия государственных и гражданских структур на международном, региональном и местном уровнях, а также параллельный обмен опытом и проведение на всех уровнях встреч, посвященных борьбе с заболеванием.

В пределах своей компетенции правительство Королевства Саудовская Аравия предоставляет своим гражданам и резидентам весь комплекс услуг по профилактике и лечению по линии служб социального обеспечения и здравоохранения. Оно внимательно следит за мерами, принимаемыми на международном уровне, в том числе Организацией Объединенных Наций, Всемирной организацией здравоохранения.

охранения и другими организациями, в которых наше Королевство выступает активным членом. Оно поддерживает все их усилия по контролю за заболеванием.

Для пресечения попадания этого недуга на территорию Королевства министерство здравоохранения приняло план реализации национальной программы на центральном и региональном уровнях. На уровне центра была принята национальная программа борьбы со СПИДом, согласованная со стратегией борьбы с этим заболеванием и защиты страны от опасности его распространения. Был создан научно-консультативный комитет для содействия исполнительным органам власти в проработке технических аспектов проблемы СПИДа, таких как подбор лекарств, лабораторные и консультативные мероприятия для медицинских работников в клиниках и координаторов национальной программы и программ в различных регионах, а также подготовка стратегии повышения информированности о заболевании.

На местном уровне по всей территории Королевства Саудовская Аравия назначены координаторы национальной программы по борьбе с заболеванием, в рамках которой ведется последующий надзор за инфицированными, а больным и их партнерам предлагаются современные виды лечения, консультации и профилактики. Эти больные находятся под надзором специалистов-инфекционистов. Местные центры ведут медицинский мониторинг и проводят исследования групп риска.

В заключение хотел бы сказать, что количество больных СПИДом в Королевстве Саудовская Аравия невелико, оно не превышает 440 случаев со времени начала реализации национальной программы в 1985 году. Причиной такого малого числа заражений является преданность исламу, который запрещает внебрачные половые связи.

Тем не менее, с помощью средств массовой информации была инициирована программа повышения информированности, нацеленная на все категории населения, особенно на молодежь, которая в Королевстве Саудовская Аравия является группой самого высокого риска. В этой программе акцент делается на следовании учению ислама, в рамках программы разъясняются опасности, связанные с заболеванием, его причины, осложнения, каналы распространения и способы его избежать.

Исполняющий обязанности Председателя: Я предоставляю слово Ее Превосходительству г-же Нацаг Удвал, заместителю министра здравоохранения Монголии.

Г-жа Удвал (Монголия) (*говорит по-английски*): Наблюдаемые здесь различия во взглядах и ревностная приверженность своей позиции неудивительны, учитывая, что ВИЧ/СПИД за время, прошедшее после выявления его первого случая, вырос до невиданных ранее масштабов глобальной угрозы и гуманитарного кризиса. Хотя наши страны различаются по степени поражения, мы все в одной лодке и над всеми нами нависает серьезная угроза ВИЧ/СПИДа. Это относится даже к Монголии, где зарегистрировано всего два случая.

Это убеждение и чувство солидарности и сострадания заставляют нас выйти в ходе этой сессии на уровень глобального отпора данному глобальному кризису. Вчера во время диалога с людьми, больными СПИДом, организованного Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, нам вновь стало до боли понятно, что время для красивых слов истекло и что настал час для грамотных действий. От нашего видения и от нашей решимости будет зависеть то, будут ли миллионы людей во всем мире обречены на смерть или их жизни будут спасены.

Мы считаем, что для отпора этому глобальному кризису требуется комплексный, целостный подход. При таком подходе должен учитываться широкий спектр вопросов — от добросовестного государственного управления до инициативной упреждающей политики и уважения прав человека и репродуктивных прав. Требуются руководство, повышение инициативности общин и налаживание партнерских отношений и коалиций с представителями гражданского общества и частным сектором. Кроме того, существует потребность в сотрудничестве на субрегиональном и региональном уровне в рамках согласованного глобального отпора, а также в увеличении содействия этим усилиям со стороны международных организаций, особенно Организации Объединенных Наций.

Такой подход набирает обороты во всем мире, причем не в последнюю очередь в развивающихся странах. Однако для поддержания такой динамики требуется увеличить объемы финансовой помощи. Нелегкая судьба развивающихся стран, особенно

наиболее пострадавших, которые противостоят этому колоссальному кризису, располагая столь ограниченными ресурсами, — эта судьба окажется неотвратимой, если увеличить объемы финансирования и помощи не будут увеличены. В этой связи отранно то, что в ходе нынешней сессии так много стран заявило о выделении значительных сумм в порыве солидарности и сострадания.

Правительство Монголии приветствует предложение о создании нового Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией и считает, что он должен заработать уже в текущем году. Мы считаем, что, когда Фонд заработает, помощь должна будет направляться на цели укрепления систем здравоохранения развивающихся стран, особенно беднейших из них. При этом приоритет должен отдаваться, в частности, мерам по снижению уровня риска заражения, профилактическим мероприятиям и наращиванию собственного потенциала стран.

В рамках этой стратегии должно быть предусмотрено содействие усилиям по более широкому распространению информации о ВИЧ/СПИДе и его профилактике и усилиям по просвещению населения, особенно молодежи, в частности по вопросам половой жизни и безопасного секса. Надлежит поддерживать мероприятия по обеспечению безопасности инъекций и сокращению вреда, поощрять усилия по сокращению уязвимости.

Как уже много раз подчеркивалось в ходе этой сессии, принципиальное значение для успешной реализации данной стратегии имеют политическая воля и приверженность. Правительство Монголии заявляет о своей приверженности на самом высоком политическом уровне. Монголия, характеризующаяся высоким уровнем нищеты, ослабленной системой здравоохранения и увеличением числа случаев ВИЧ/СПИДа в соседних странах, является чрезвычайно уязвимой.

Для решения этой проблемы и выработки соответствующей национальной политики был создан национальный комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом под председательством премьер-министра. В 1995 году был принят закон о борьбе с ВИЧ/СПИДом, уже подходит к концу первый этап реализации национального стратегического плана по борьбе с инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), и ВИЧ/СПИДом, вскоре начнется ее

второй этап. В этом году бюджетные ассигнования на выполнение данного плана были существенно увеличены. Была принята и уже реализуется национальная стратегия по распространению информации, просвещению и повышению осведомленности в целях профилактики ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем. Правительство тесно взаимодействует с рядом неправительственных организаций и особенно успешно в рамках целевой кампании по профилактике ИППП и ВИЧ/СПИДа среди молодежи и уязвимых подростков. Одним из примеров является недавняя кампания, в ходе которой звезды эстрады, ведущие бизнесмены и неправительственные организации участвовали в просветительских мероприятиях и марафонах по сбору средств. Правительство работает над совершенствованием методов лечения синдромных ИППП, при этом мероприятия по борьбе с ИППП совмещаются с деятельностью по охране репродуктивного здоровья.

Правительство успешно взаимодействует с международными организациями, в особенности с Организацией Объединенных Наций, на основе соответствующего меморандума о взаимопонимании. Мы стремимся к тому, чтобы вывести сотрудничество со странами региона, особенно нашими двумя соседями, на качественно новый уровень.

Хотел бы воспользоваться данной возможностью, чтобы выразить признательность правительству и народа Монголии правительствам, неправительственным организациям и учреждениям системы Организации Объединенных Наций и их сотрудникам, которые поддержали наши усилия, за их самоотверженность и преданность делу.

Предстоит сделать еще много, особенно в области наращивания собственного потенциала страны и просвещения молодежи. Чтобы поддержать осуществление других мероприятий, требуется улучшить ситуацию в плане наличия, доступности и качества услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья и средств диагностики, а также в плане обеспечения безопасности донорской крови. В этих целях правительству требуется поддержка международного сообщества и гражданского общества.

Наша делегация считает, что Декларация должна сыграть и обязательно сыграет важную роль в наращивании темпов глобальной борьбы с

ВИЧ/СПИДом, и мы обещаем полностью поддерживать содержащиеся в ней обязательства.

Исполняющий обязанности Председателя:

Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству дато сери Сулейману Мухамеду, заместителю министра здравоохранения Малайзии.

Дато сери Сулейман (Малайзия) (*говорит по-английски*): Наша делегация признательна Организации Объединенных Наций за созыв нынешней специальной сессии по ВИЧ/СПИДу, иллюстрирующий чрезвычайный характер пандемии. Во всем мире в семидесяти процентах случаев инфицирования взрослых заражение происходит половым путем в процессе гетеросексуальных контактов. Приблизительно треть случаев заражения вызвана передачей вируса от матери к ребенку; значительный процент имеет причиной повторное использование зараженных игл наркоманами, вводящими наркотики внутривенно.

Не осталась незатронутой и Малайзия. С 1986 года в стране зарегистрировано более 40 000 случаев ВИЧ/СПИДа, из которых более 4000 имели летальный исход. В недавние годы инфицировались приблизительно 4000 человек в год. Большинство из них — это наркоманы, вводящие наркотики внутривенно, однако одновременно происходит и тревожное увеличение случаев инфицирования женщин и детей и при гетеросексуальных половых связях. Таким образом, Малайзия сталкивается с большим числом проблем, причем не только в плане профилактики, но и в области лечения, ухода и поддержки инфицированных лиц.

Необходим многосекторальный подход к профилактике, лечению, уходу и поддержке. Например, в области профилактических мероприятий правительство испытывает трудности при стремлении наладить контакты с уязвимыми категориями населения. В этой связи мы поддерживаем программы, осуществляемые такими неправительственными организациями, как Малазийский совет по борьбе со СПИДом, и другими общественными объединениями, а также религиозными авторитетами, женщинами, молодежью и людьми, инфицированными ВИЧ/СПИДом. Мы также поощряем участие частного сектора как в плане оказания финансовой поддержки программам профилактики, лечения и ухода, так и в плане просвещения по проблеме ВИЧ/СПИДа на рабочих местах. Кроме того, и дру-

гие государственные учреждения, такие как министерство трудовых ресурсов, министерство по делам молодежи и спорта, министерство образования, департамент иммиграции и национальное агентство по контролю над наркотиками осуществляют текущие программы, направленные на решение проблем, связанных с ВИЧ/СПИДом, в своих профильных сферах работы.

Основными препятствиями для проведения профилактических мероприятий в Малайзии являются гендерное неравенство, общественное осуждение и дискриминация. Так как заражается все больше женщин, причем во многих случаях — от своих мужей, назрела насущная необходимость дать им возможность защитить самих себя. Признавая риск передачи инфекции от матери к ребенку, с 1998 года мы в Малайзии внедрили программу добровольного дородового скрининга и выдаем ВИЧ-инфицированным матерям и их младенцам препарат зидовудин. Недавно правительство также начало безвозмездно предоставлять антиретровирусную терапию матерям в рамках непрерывной программы ухода.

С общественным осуждением и дискриминацией, сопряженными с ВИЧ/СПИДом, справиться намного сложнее, но и их надо преодолеть. Мы признаем, что в отношении уязвимых категорий населения и инфицированных ВИЧ/СПИДом требуется сделать намного больше в плане предотвращения дискриминации. Мы поддерживаем усилия неправительственных организаций в этих областях. Мы также последовательно организуем учебные курсы для медицинского и прочего задействованного персонала, направленные на то, чтобы свести к минимуму дискриминацию и повысить качество ухода за ВИЧ-инфицированными.

Что касается доступа к лечению, Малайзия весьма обеспокоена разрывом между Севером и Югом, который во многом обусловлен запредельными ценами на лекарства. Это неравенство несправедливо и негуманно. Мы хотели бы вновь подчеркнуть свою неудовлетворенность существующими препятствиями, из-за которых большинство ВИЧ-инфицированных не имеет равноправного доступа к недорогим лекарственным препаратам, продлевающим жизнь. Доступ к этим препаратам не должен быть затруднен соображениями, связанными с правилами торговли и патентным правом. Мы очень рассчитываем на то, что в проекте Деклара-

ции о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом будут предусмотрены меры по устранению этого неравенства, с тем чтобы количество летальных исходов в результате СПИДа и его воздействие на семью и общество были сокращены, если вообще не сведены к нулю.

Хотя мы большей частью согласны с положениями Декларации о приверженности, Малайзию не устраивает то, что в ней мало внимания уделено Азиатско-Тихоокеанскому региону, в котором проживает целых 60 процентов населения Земли. Признавая размах проблемы СПИДа в Африке, неминуемая эпидемия в Азиатско-тихоокеанском регионе превзойдет по масштабам все, что было известно до сих пор, если сегодня ничего не сделать. Мы искренне надеемся на то, что средства Глобального фонда по вопросам здоровья и СПИДа будут распределяться правильно, с тем чтобы избежать этой будущей катастрофы.

В Юго-восточной Азии, где ВИЧ/СПИДом инфицированы приблизительно 2 миллиона человек, десять стран — членов Ассоциации государств Юго-восточной Азии (АСЕАН) уже предпринимают шаги, чтобы не допустить наступления такого мрачного будущего. По инициативе премьер-министра Махатхира Мохамада, главы правительства стран АСЕАН встретятся в ноябре этого года в Бруней-Даруссаламе, чтобы совместно рассмотреть региональные особенности проблемы ВИЧ/СПИДа. Мы надеемся, что такая приверженность на самом высоком политическом уровне обеспечит руководство в наших странах и во всем регионе. А это, мы уверены, проиллюстрирует то, чего можно достичь, когда страны совместно работают решением общей проблемы.

Исполняющий обязанности Председателя: Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Арнольдо Виктору Кастильо, национальному секретарю по вопросам здравоохранения министерства здравоохранения Аргентины.

Г-н Кастильо (Аргентина) (*говорит по-испански*): Республика Аргентина принимает участие в этой важной специальной сессии в надежде на то, что выраженная здесь политическая воля и взятые нами обязательства улучшат качество жизни людей всего мира, затронутых проблемой ВИЧ/СПИДа.

В Аргентине, как и в большинстве государств Латинской Америки, наблюдается стремительное распространение эпидемии. Хотя эпидемия в Латинской Америке не достигла таких масштабов, как в других регионах, мы с тревогой и страхом отмечаем, что если мы не примем чрезвычайные меры, то через несколько лет распространение эпидемии может достичь такого же уровня, как и в большинстве пострадавших стран. Вероятно, мы также увидим ухудшение показателей развития. Именно поэтому с декабря 1999 года, когда вступил в должность президент Фернандо де ла Руа, правительство нашей страны внесло вопрос борьбы с ВИЧ/СПИДом в число своих приоритетов.

По нашему мнению, необходимо информировать людей о масштабах эпидемии, чтобы об этом знали не только политики, но и все общество. Мы убеждены в том, что эпидемию можно будет обуздать только в том случае, если все общество — и народ, и государство — будет к этому стремиться. Даже представить себе невозможно, чтобы правительства могли в одиночку успешно справиться с эпидемией; не менее невероятно и то, что отдельные люди и организации гражданского общества могут сделать то же самое своими силами. ВИЧ/СПИД вынуждает гражданские объединения и правительства совместно изыскивать новые возможности разделения труда и сотрудничества. Это одно из направлений укрепления и консолидации демократии.

Поэтому правительство Аргентины взаимодействует с неправительственными организациями при планировании профилактических мероприятий, таких как кампания для уязвимых категорий населения — наркоманов, вводящих наркотики внутривенно, их половой партнеров, мужчин, вступающих в половую связь с мужчинами, а также работников секс-индустрии. Кроме того, органы власти национального и провинциального уровня оказывают неправительственным организациям и объединениям, представляющим инфицированных ВИЧ/СПИДом, финансовую поддержку, с тем чтобы те могли удвоить свои усилия на поприще профилактических мероприятий.

В этом году правительство страны разрабатывает массовую профилактическую кампанию в целях распространения информации среди всего населения. Первый этап этой кампании нацелен на

лиц младше 25 лет, поскольку среди них имеется наибольшее число пострадавших.

Аргентина придерживается того мнения, что в деле борьбы с ВИЧ/СПИДом профилактика неотделима от ухода, поддержки и лечения. Поэтому мы считаем, что люди, инфицированные ВИЧ/СПИДом, должны быть проводниками для распространения профилактики и ухода. В этой связи министерство здравоохранения совместно с министерством труда недавно начало поддерживать проекты в интересах людей, инфицированных ВИЧ/СПИДом. Эти мероприятия будут нацелены на укрепление организаций, представляющих людей, инфицированных ВИЧ/СПИДом, и пострадавших от эпидемии в масштабах всей страны.

Законодательство Аргентины гарантирует предоставление по каналам министерства здравоохранения бесплатного доступа к лекарствам и комплексному уходу для тех, кто в них нуждается, но не имеет полиса медицинского страхования. В этом году таких лиц насчитывается 15 000, то есть приблизительно 75 процентов тех, кто проходит курс антиретровирусной терапии. С 1995 года такой уход был предоставлен 4500 лицам за счет фонда социального страхования и 500 лицам по линии частных страховых компаний.

Министерство здравоохранения распространяет бесплатные лекарства с 1993 года; благодаря мобилизации гражданского общества, с 1997 года количество получателей выросло. В результате количество смертных случаев, вызванных СПИДом, сократилось на 20 процентов. Сокращение количества летальных исходов сопровождается улучшением качества жизни, что и является главной целью политики правительства в области борьбы с ВИЧ/СПИДом. Стоимость такого ухода требует от правительства значительных и совершенно оправданных экономических усилий. Здесь необходимо сказать, что в прошлом году удалось добиться сокращения стоимости антиретровирусных препаратов на 72 процента, что связано с ростом конкуренции среди производителей и итогами весьма интенсивных переговоров между компаниями и министерством здравоохранения.

Мы обеспокоены высоким уровнем уязвимости молодых женщин и, как следствие, передачей инфекции от матери к ребенку. Повышение эффективности применения закона в 2001 году привело к

значительному сокращению заболеваемости среди детей, родившихся от матерей, которые получали препарат AZT. Эти первые достижения закаляют нашу волю, поскольку тысячи женщин, молодых людей и девочек оказываются инфицированными, и мы должны активизировать наши усилия, чтобы предотвратить это.

Поэтому Аргентина надеется, что те обязательства, которые мы согласуем сегодня, станут шагом вперед в этой борьбе. Если каждая страна станет более эффективно действовать против СПИДа, защищая при этом права человека и достоинство личности, то и результат будет осязаемым.

Аргентина стремится поддерживать все государство и в то же время рассчитывает на их поддержку сама, с тем чтобы одержать верх над эпидемией. Мы желаем, чтобы это привело к воцарению равенства и справедливости во всем мире и искоренению дискриминации. Это станет возможным благодаря приверженности всех стран; только тогда страдания столь многих людей во всем мире будут оправданы.

Исполняющий обязанности Председателя: Следующим выступает Его Превосходительство г-н Амрайя Найду, глава делегации Фиджи.

Г-н Найду (Фиджи) (говорит по-английски): Наша страна поздравляет Председателя Генеральной Ассамблеи, а также Ее Превосходительство постоянного представителя Австралии Пенни Уэнсли и Его Превосходительство постоянного представителя Сенегала Ибру Ка, руководителей подготовительного процесса, с завершением работы над проектом Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и благодарит их за такую превосходную организацию подготовки к нынешней специальной сессии. Эта сессия может дать отпор нарастающему распространению ВИЧ/СПИДа спустя двадцать лет после выявления первого случая заражения. В этом отношении мы питаем большие надежды, ведь мы знаем, что инфицирование ВИЧ/СПИДом можно предотвратить. Кроме того, мы благодарим Генерального секретаря за его личное руководство в нашей глобальной борьбе с разрушительным воздействием ВИЧ/СПИДа.

Невозможно отрицать, что величайшим врагом здоровья и самым серьезным фактором, способствующим распространению ВИЧ/СПИДа в развивающихся странах, является нищета. Мы также со-

гласны с Генеральным секретарем, который заявил, что мы не сможем одолеть СПИД, туберкулез, малярию и любое другое инфекционное заболевание, распространенное в развивающихся странах, пока мы не одержим верх в борьбе за чистую питьевую воду, нормальное водопроводно-канализационное хозяйство и базовое здравоохранение.

Пандемия ВИЧ/СПИДа превратилась в беспредельную проблему. Она разрушает социальную инфраструктуру, вызывает экономические катастрофы и представляет угрозу для глобальной безопасности, и если не поставить ей заслон, она продолжит подрывать безопасность человека. Никто не застрахован от натиска этого глобального бедствия, что относится и к моей родной стране — Фиджи.

По мировым стандартам, количество случаев ВИЧ, зарегистрированных в Фиджи, возможно, и незначительно, но оно тем не менее вызывает тревогу, если сопоставить его с нашим небольшим населением. За период с 1989 по 2000 год подтверждено шестьдесят восемь случаев ВИЧ/СПИДа. Еще большую обеспокоенность вызывает немалое количество случаев традиционных инфекций, передаваемых половым путем, что, вероятно, указывает на недоучет невыявленных случаев. Из 68 зарегистрированных случаев более 40 процентов — это лица в возрасте от 20 до 29 лет. Распространение ВИЧ/СПИДа в Фиджи характеризуется такими же тенденциями, какие наблюдались в странах, испытывающих сейчас катастрофические проблемы. Поэтому мы ожидаем ухудшения положения дел в плане увеличения смертности, снижения производительности, социального отчуждения и возникновения прочих проблем, способных поразить малочисленное население Фиджи.

Руководящим принципом, который лег в основу стратегического плана Фиджи по борьбе с ВИЧ/СПИДом, является прежде всего профилактика и контроль на островах Фиджи за распространением и воздействием ВИЧ/СПИДа и прочих инфекций, передаваемых половым путем. План разработан на основе концепции защиты прав, которая не навязывает этических оценок и гарантирует право любого человека на информацию и бесплатный добровольный скрининг, которое подкреплено надлежащей и полноценной поддержкой общества и уходом за людьми, больными ВИЧ/СПИДом. При реализации этого плана правительство Фиджи утвердило и выразило политическую поддержку и

приверженность делу борьбы с ВИЧ/СПИДом в предстоящее десятилетие.

Самое главное, мы можем положить начало победе в этом бою, если преуспеем в преодолении существующего психологического настроя и поведения и если будем воспитывать чувство принадлежности к коллективу, сплоченному общими ценностями. Общественное осуждение до сих пор не дает нашим людям получить доступ к профилактическим мероприятиям и уходу, которые им необходимы. Оно подрывает конфиденциальность, особенно в таких малых островных странах Тихого океана, как наша; а это ведет к недоучету случаев инфицирования. Есть и культурные нормы, которые аналогичным образом обрекают людей на маргинализацию и отчуждение. Если мы имеем серьезное желание обуздать процесс распространения ВИЧ/СПИДа, мы должны подвергнуть эти нормы переоценке. Непросвещенная нетерпимость и антагонизм, заложенные в обществе, религиозных убеждениях и культурном наследии, являются препятствиями для роста осведомленности общества и свободного доступа к информации о передаче и профилактике ВИЧ/СПИДа.

Развенчивая укоренившиеся предрассудки и неравенство посредством диалога со всеми общинами и секторами, правительство Фиджи стремится создать атмосферу, в которой женщины, дети и другие уязвимые категории лиц, в том числе работники секс-индустрии и мужчины, вступающие в половую связь с мужчинами, ощущали бы поддержку и обрели бы новые возможности. Чтобы защитить частную жизнь и конфиденциальность людей, больных ВИЧ/СПИДом, и уберечь их от дискриминации, проводится соответствующая реформа регулирования и законодательства.

Программы профилактики ВИЧ/СПИДа и прочих инфекций, передаваемых половым путем, разрабатываются во взаимодействии со всеми заинтересованными сторонами, в частности неправительственными организациями и гражданским обществом. Потребуется навести мосты и в корпоративный и частный сектор, особенно при осуществлении научных исследований и привлечении ресурсов.

Мы признаем, что комплексная многосекторальная борьба с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и другими инфекционными заболеваниями может

быть успешной только при наличии достаточных кадровых и финансовых ресурсов. Мы по-прежнему уверены в том, что Ассамблея проявит приверженность делу пополнения ограниченного потенциала, которым располагают развивающиеся и наименее развитые страны для проведения собственных мероприятий по обузданию пандемии. Поэтому важно, чтобы стратегии и планы привлечения ресурсов, которые будут выработаны в ходе нынешней специальной сессии, были согласованы с их особыми потребностями и более общими целями, преследуемыми странами в области развития.

Создание Глобального фонда по вопросам здоровья и СПИДа является необходимым катализатором для наших общих усилий по искоренению основных инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ/СПИДа. Мы приветствуем взносы, которые к настоящему моменту уже сделали правительства Японии, Франции, Соединенных Штатов Америки и других стран-доноров. Мы смиренно призываем и других партнеров из числа развитых стран проявить энтузиазм и пополнить бюджет фонда, с тем чтобы затормозить распространение бедствия ВИЧ/СПИДа. Хотя Фонд предназначен для финансирования профилактических мероприятий, мы настоятельно призываем всех в равной степени уважать права людей, уже инфицированных ВИЧ/СПИДом, на должный уход, лечение и поддержку. В этих целях Фиджи желает, чтобы в ближайшем будущем лекарственные препараты стали доступными для тех, кто в них нуждается, благодаря партнерским отношениям и сотрудничеству на международной арене и между всеми секторами.

В завершение позвольте мне от имени своего правительства дать обязательство полностью поддержать Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, которая будет принята сегодня вечером на этой специальной сессии.

Исполняющий обязанности Председателя: Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Алишеру Вохидову, главе делегации Узбекистана.

Г-н Вохидов (Узбекистан): Прежде всего позвольте мне выразить нашу искреннюю благодарность постоянному представителю Австралии г-же Пенни Уэнсли и постоянному представителю Сенегала г-ну Ибре Ка за проделанную работу по подготовке текста проекта Декларации о приверженности

делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и за их весомый вклад в проведение нынешней сессии.

Созыв специальной сессии Генеральной Ассамблеи по проблеме ВИЧ/СПИДа свидетельствует, что мировое сообщество осознало ее глобальный характер и необходимость выработки общих подходов к ее решению. Республика Узбекистан считает, что синдром приобретенного иммунодефицита является нравственной, экономической, социальной проблемой, решение которой требует значительных усилий. Несмотря на то, что при населении в 24 миллиона человек в республике зарегистрировано только 230 ВИЧ-инфицированных, правительство Узбекистана уделяет особое внимание решению проблемы ВИЧ/СПИДа.

В связи с нарастанием темпов роста ВИЧ-инфекции возникла необходимость в принятии национальной программы Республики Узбекистан, целью которой является стабилизация эпидемиологической ситуации по ВИЧ/СПИДу, предупреждение массового распространения этой инфекции, прежде всего среди молодежи. Основными задачами национальной программы являются снижение темпов роста числа ВИЧ-инфицированных, совершенствование эпидемиологического надзора за ВИЧ/СПИДом, обеспечение безопасности донорской крови, биологических жидкостей, организация социальной защиты ВИЧ-инфицированных и членов их семей.

В Республике проводятся научно-исследовательские работы в области эпидемиологии, диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции, укрепляется материально-техническая база и оснащенность медицинских учреждений.

На сегодняшний день создана программа по стратегическому планированию национальных мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа. Национальный стратегический план на 2001–2005 годы нацелен на решение следующих задач: создание благоприятных законодательных условий для уязвимых групп населения; улучшение информационно-образовательных программ через средства массовой информации; создание и осуществление программ для уязвимых слоев населения; обеспечение медицинской помощи и социальной поддержки ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом; осуществление контроля, мониторинга,

оценки и научно-исследовательских разработок по ВИЧ-инфекции и СПИДу.

Одной из приоритетных проблем на сегодняшний день является распространение в республике инъекционной наркомании, которая имеет устойчивую тенденцию к росту, обусловленную высокой доступностью наркотиков и социально-экономическими факторами. Лица, употребляющие наркотики, имеют высокую степень риска инфицирования. Это обусловлено скрытностью популяции, слабостью системы информирования и высокой степенью рискованного поведения. К сожалению, в республике еще ограничены возможности анонимного лечения, испытывается недостаток в медикаментах.

Следует отметить, что в Узбекистане 64 процента населения составляет молодежь в возрасте от 15 до 29 лет. Преимущественно представители этой группы становятся на путь употребления наркотиков и участия в секс-бизнесе. И они же наиболее подвержены опасности заражения ВИЧ-инфекцией.

В Республике принимаются необходимые меры для предотвращения внутрибольничной передачи ВИЧ-инфекции и обеспечения безопасности донорской крови. Одновременно с этим проводится работа по разработке и осуществлению специальных просветительских программ, адресованных населению в целом и особенно молодежи.

В Узбекистане создан национальный координационный комитет по профилактике СПИДа. Его деятельность направлена на привлечение всех прогрессивных сил нашего общества на защиту нации от этой пандемии.

Существенную помощь и поддержку в осуществлении профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции республика получает от учреждений системы Организации Объединенных Наций. Оказываемая ими техническая и финансовая поддержка с целью своевременного предупреждения тяжелых медицинских, социальных и экономических последствий имеет особое значение на этапе начала распространения эпидемии ВИЧ-инфекции.

Так, в Республике была успешно завершена программа, выполняемая при содействии Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения и Всемирной организации здравоохранения. Совместно с Организацией Объединенных

Наций по вопросам образования, науки и культуры проводятся семинары для молодежи по программе «Информация, образование, коммуникации». Мы считаем, что учреждения системы Организации Объединенных Наций должны рассматривать профилактику эпидемии ВИЧ-инфекции и укрепление системы здравоохранения в странах, которые находятся на начальном этапе этой пандемии, в качестве приоритетного направления своей работы.

В Узбекистане активно функционируют неправительственные организации, которые объединяют свои усилия по работе с группами риска. Большой вклад в профилактику ВИЧ-инфекции, нравственное воспитание населения, особенно молодежи, оказывают религиозные деятели всех конфессий.

И в заключение своего выступления хотел бы отметить, что наше общество вовлечено в эпидемию, и каждый член общества добровольно или вынужденно разделяет общую ответственность. Мы знаем, что только современные научные проекты, медицинские и образовательные программы помогут контролировать эпидемиологическую ситуацию. Мы несем моральную ответственность за принятие срочных мер в условиях весьма сложной экономической ситуации в самом начале эпидемиологического процесса.

Исполняющий обязанности Председателя: Я предоставляю слово Ее Превосходительству г-же Аксолтан Атаевой, главе делегации Туркменистана.

Г-жа Атаева (Туркменистан): Позвольте поздравить Вас, г-н Председатель, с избранием на пост Председателя специальной сессии и пожелать Вам успехов на этом важном поприще. Я хотела бы выразить признательность Генеральному секретарю г-ну Кофи Аннани за его усилия по созыву этой сессии, а также постоянным представителям Австралии и Сенегала, которые оказали огромную помощь в подготовке настоящей сессии и которые, конечно, еще сыграют позитивную роль.

Проблема СПИДа, которая нарастала в течение последних десятилетий, коснулась почти всех стран мира и перешла в глобальную фазу. Мир встревожен быстротой распространения этого вируса, тяжестью течения процесса, отсутствием достаточно эффективного лечения. Особенно тревожным является тот факт, что заболевание распространилось и на детей, сделав эту уязвимую часть населе-

ния наиболее ранимой и беспомощной перед этой катастрофой XXI века.

Лидеры мира, беспокоясь за безопасность народов, взяли на себя обязательства к 2015 году остановить распространение и сделать все для сокращения масштабов вируса иммунодефицита человека. Независимо от того, насколько это заболевание имеет место в каждой отдельно взятой стране, опасность распространения представляет одинаковую угрозу для всех, так как нет абсолютного барьера для проникновения инфекции в страну.

С учетом сложившейся ситуации мы поддерживаем призыв о необходимости безотлагательно объединить усилия всех стран для осуществления комплексной профилактики заболевания, возглавив эту работу на самом высоком уровне. Руководство на глобальном и национальном уровне, мобилизация всех средств и их координация по борьбе с эпидемией — единственно эффективный вариант, который должен быть подкреплён адекватным финансированием. Мы осознаём серьёзные социально-экономические последствия распространения ВИЧ/СПИДа, и мы полностью поддерживаем инициативу Генерального секретаря Организации Объединённых Наций о создании Глобального фонда по борьбе со СПИДом.

Туркменистан относится к странам с низким уровнем распространения ВИЧ/СПИДа. С 1995 года в стране принята государственная программа президента Туркменистана «Здоровье», одной из приоритетных задач которой является проведение мероприятий в области профилактики заболеваний как комплекса социально-экономических и медицинских мер.

Проблема СПИДа, имеющая в программе приоритетное значение, сконцентрировала внимание на профилактике заболеваний, представляющих группу риска. Реализация стратегии государственной программы «Здоровье» должна обеспечить к 2008 году охват населения в целом и групп риска информацией о мерах профилактики ВИЧ до 95 процентов.

С 1999 года правительством Туркменистана принята национальная программа профилактики СПИДа, которая предусматривает определение национальной политики в области борьбы со СПИДом, предупреждение передачи ВИЧ через кровь, предупреждение пренатальной передачи

ВИЧ, обеспечение всех видов помощи и поддержки ВИЧ-инфицированным, больным СПИДом и членам их семей.

В рамках совместного проекта реализуется национальная программа профилактики СПИДа в Туркменистане на 1999–2003 годы, создан межведомственный координационный комитет, приняты меры по смещению активности профилактических мероприятий от центра к периферии. Повышена интеграция различных государственных, общественных и международных организаций в целях объединения усилий для практического осуществления стратегии профилактики СПИДа в стране с привлечением местных специалистов, таких как члены парламента, юристы, журналисты, врачи, работники общественных организаций и т.д.

Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана разработана инструкция по организации мероприятий по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом в Туркменистане для лечебно-профилактических учреждений, создана информационно-коммуникационная сеть службы профилактики, организованы обучающие семинары для специалистов государственных и общественных организаций, представителей средств массовой информации, а также молодежи. Участниками семинаров, подготовленными методом «равный — равному», начато обучение старшеклассников по профилактике СПИДа, болезней, передаваемых половым путем (БППП), и наркомании и формированию здорового образа жизни, проводится широкая информативная кампания для повышения общественного образования с привлечением средств массовой информации.

Основная цель всех мероприятий, проводимых среди населения, — это формирование правильного взгляда всех слоев населения на различные аспекты в отношении СПИДа и БППП, нравственной и санитарной культуры, осознание эпидемиологической безопасности на объектах здравоохранения и в сфере обслуживания населения.

В рамках общего проекта и с помощью финансовой поддержки ВОЗ реализуется проект с молодыми женщинами «группы риска», главной целью которого является снижение роста БППП и наркомании и предотвращение распространения ВИЧ среди молодых женщин. Именно кропотливая разъяснительная работа среди всех слоев населения по-

могла осознать опасность заражения СПИДом и достигнуть перелома во взглядах на запретные ранее стороны сексуальной сферы. Достигнутое понимание позволило осуществить профилактические меры, которые в первую очередь основаны на мерах личной профилактики и ответственности индивидуума перед семьей и обществом.

Таким образом, осуществляемая многоплановая профилактика ВИЧ/СПИДа в стране дает реальные позитивные результаты по сохранению существующей эпидемиологической ситуации на низком уровне, однако мы понимаем, что быстро распространяющаяся наркомания может серьезно повлиять на распространение заболеваний СПИДом в стране и регионе, и мы рассчитываем на реальное содействие Организации Объединенных Наций в этом аспекте.

Подчеркивая ответственность правительств, важность мобилизации сил и объединения усилий для совместных действий против этой катастрофы человечества, мы также отводим первостепенную роль Организации Объединенных Наций и всем ее структурам по обеспечению координации, своевременной методической помощи по внедрению новых путей профилактики и лечения, а также привлечению финансовых ресурсов на эти цели, что сыграет решающую роль в организации глобальной реакции на эту боль века.

Исполняющий обязанности Председателя: Я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Хусейну Шихабу, главе делегации Мальдивских Островов.

Г-н Шихаб (Мальдивские Острова) (*говорит по-английски*): Я считаю для себя честью представлять свою страну на этой важной специальной сессии Генеральной Ассамблеи по ВИЧ/СПИДу.

Прошло два десятилетия с тех пор, как был выявлен первый случай ВИЧ/СПИДа. По имеющимся оценкам, за эти двадцать лет инфицировано приблизительно 56 миллионов человек, а более 22 миллионов человек уже умерли. Из них 4 миллиона — это дети. Богатые и бедные, сильные и слабые, крупные и малые — ни один континент, ни один регион и не одна страна не остались неза тронутыми. Эта глобальная эпидемия, которая не признает никаких границ, превратилась в угрозу номер один для здоровья и серьезнейшим препятствием для развития многих стран мира.

Мальдивские Острова — малое островное развивающееся государство, расположенное в середине огромного Индийского океана, с населением менее 300 000 человек — это не исключение.

Первый случай ВИЧ/СПИДа в нашей стране был подтвержден в 1991 году. С тех пор было выявлено в общей сложности 11 случаев, из которых шесть человек уже умерли. Хотя количество случаев может показаться относительно малым в сравнении с многими другими странами, нельзя недооценивать потенциальную угрозу, которая нависла над нами. Стремительный прогресс в социально-экономическом развитии нашей страны, благодаря которому наши граждане получили возможность путешествовать за рубеж и регулярно общаться со всем остальным миром, в такой же степени сделал нас уязвимыми для широкого спектра инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ/СПИДа. Увеличение притока туристов и растущее число работающих в нашей стране иностранцев также повысили риск инфицирования для местного населения. Еще одну группу повышенного риска составляют местные жители, которые работают в качестве моряков в самых разных уголках планеты. Тем не менее, по результатам недавнего исследования, главным единичным фактором риска заражения ВИЧ/СПИДом в нашей стране является сексуальное поведение вместе с употреблением наркотиков среди молодежи.

Нашим правительством принято несколько мер по профилактике и контролю за распространением ВИЧ/СПИДа. В 1987 году были учреждены национальный совет по борьбе со СПИДом и национальная программа контроля за СПИДом, целью которых было обеспечение полной приверженности профилактике заболевания и контролю за ним. Национальный совет по борьбе со СПИДом вместе с национальной программой контроля за СПИДом повышает информированность общественности всей страны по проблеме ВИЧ/СПИДа. К предпринимаемым шагам относятся: проводимые программы повышения информированности, нацеленные на то, чтобы подготовить медицинских работников и снабдить их необходимыми навыками для предоставления достоверных и адекватных сведений о ВИЧ/СПИДе; подготовка инструкторов, работающих в школах по принципу «равный-равному»; проведение групповых учебных занятий и программ распространения информации и повышения

осведомленности, главным образом с привлечением средств массовой информации. Кроме того, в местах, где имеются лаборатории, создаются пункты дозорного эпидемиологического надзора. В качестве масштабной профилактической меры организуется раздача презервативов или обеспечивается их наличие во всех медицинских учреждениях и аптеках.

Наша страна, которая является одновременно одной из наименее развитых стран и малым островным государством, сталкивается с большим числом преград на пути эффективного осуществления программы без поддержки международного сообщества. Например, из-за трудностей, связанных с транспортным сообщением между атоллами и островами, составляющими территорию нашей страны, предоставление услуг обходится чрезвычайно дорого. Так, правительство теперь вынуждено пересмотреть существующую программу эпидемиологического надзора таким образом, чтобы изучить и понять социальные и поведенческие сдвиги и соответствующим образом отследить последствия заболевания, проявляющиеся внутри общин. Дефицит кадров, необходимых для эффективной реализации программы, — это еще одно серьезное препятствие, с которым мы столкнулись. Для успешной реализации контрольных мероприятий на уровне страны требуются экспертные знания, в частности, навыки в области эпидемиологического надзора и специализированного консультирования, которые следует донести до адресата посредством учебных программ. Первоочередное значение имеет подготовка в области определения клинической картины ВИЧ/СПИДа, профилактики и лечения условно-патогенных инфекций и лечения симптомов. Необходимо выделить средства на скорейшее проведение учебных мероприятий, с тем чтобы подкрепить систему эпидемиологического надзора. В то время как мы все подчеркиваем актуальность привлечения ресурсов для лечения, с тем чтобы облегчить печальную участь миллионов людей, страдающих от СПИДа, мы должны также проводить в жизнь более эффективную политику в области профилактики и просвещения, а также эффективные меры для того, чтобы одержать победу в борьбе со СПИДом.

Наша страна уверена в том, что нынешняя специальная сессия Генеральной Ассамблеи ознаменует собой новую веху в борьбе с этим смертоносным заболеванием. Итоги этой сессии должны

быть нацелены в будущее, ориентированы на конкретные дела и реалистичны. Итог должен быть таким, чтобы все народы мира, независимо от социальных, культурных, религиозных или политических различий, могли бы полностью его поддерживать, настраиваясь при этом в качестве главного ориентира на то, чтобы замедлить и в конечном итоге остановить эту глобальную эпидемию.

Если мы хотим успешно воплотить в жизнь обязательства, которые мы на себя берем, и достигнуть тех целей, которые мы поставим перед собой на нынешней специальной сессии, то совершенно необходимо, чтобы все страны в полной мере продемонстрировали свою политическую волю и выделили необходимые финансовые ресурсы. Принципиальное значение также имеет активное и самоотверженное участие гражданского общества и прочих крупных заинтересованных сторон, в частности, фармацевтической промышленности и крупных транснациональных корпораций. Если не будут предоставлены финансовые средства и техническая помощь, то развивающиеся страны, особенно наименее развитые, не сумеют сохранить наработанную динамику, которая, безусловно, необходима для борьбы с этим смертельным заболеванием.

Прежде чем я закончу, позвольте мне попросить выдвинутую недавно Генеральным секретарем инициативу создания Глобального фонда по вопросам здоровья и СПИДа. Мы искренне надеемся, что цели, поставленные перед этим Фондом, вскоре будут достигнуты. Вместе со всеми остальными мы выражаем признательность тем странам, организациям и частным лицам, которые уже сделали щедрые взносы в этот Фонд. Мы призываем все заинтересованные стороны сделать щедрые взносы в этот Фонд.

Исполняющий обязанности Председателя: Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Джакео Релангу, главе делегации Маршалловых Островов.

Г-н Реланг (Маршалловы Острова) (*говорит по-английски*): Его Превосходительство президент Кессаи Ноут просил меня передать участникам нынешней специальной сессии свои наилучшие пожелания и заверения в приверженности нашему общему делу. К сожалению, он не смог прибыть сегодня сюда из-за плотного графика своих мероприятий. Я имею честь сделать краткое заявление от

имени делегации Республики Маршалловы Острова.

Прежде всего наша делегация хотела бы приветствовать важную роль и самоотверженную работу постоянного представителя Австралии г-жи Уэнсли и постоянного представителя Сенегала г-на Ка, чья деятельность привела нас к проведению нынешней весьма важной специальной сессии, и выразить восхищение руководством, которое демонстрирует Генеральный секретарь Кофи Аннан. Его личная приверженность делу и рекомендации, которые содержатся в его превосходном докладе, можно только тепло поприветствовать и высоко оценить. Наша делегация присоединяется к заявлению, которое будет сделано сегодня позднее министром здравоохранения Тувалу от имени членов Форума островов Тихого океана.

Человечество столкнулось с великим вызовом, заставившим его задуматься над тем, как наиболее эффективно отреагировать на распространение смертоносного заболевания — ВИЧ/СПИДа. В то время как мы признаем все многообразие культур, вероисповеданий, традиций и прочих факторов, разрушительная сила ВИЧ/СПИДа не признает никаких государственных границ.

Учитывая ограниченность ресурсов, которыми располагают Маршалловы Острова, дефицит адекватной инфраструктуры, высокую стоимость лекарственных препаратов и слабость материально-технической базы для эффективного противодействия распространению ВИЧ/СПИДа и других инфекционных заболеваний, даже один подтвержденный случай инфицирования ВИЧ/СПИДом — это уже слишком много, это тяжелое бремя, которое легло на плечи нашей и без того перегруженной системы здравоохранения. Как и любое другое малое островное развивающееся государство, Республика Маршалловы Острова, население которой составляет 60 000 человек, из которых более 42 процентов принадлежат к возрастной группе от 15 до 19 лет, вполне может оказаться в таком положении, которое будет иметь далеко идущие негативные последствия для реализации планов устойчивого экономического развития.

Республика Маршалловы Острова вместе с соседними странами столкнулась со специфической ситуацией, которая заставляет нас пересмотреть разбивку по крупным группам в пределах нашей

Организации. Уязвимость Маршалловых Островов распространению ВИЧ/СПИДа усугубляется из-за высокого уровня мобильности населения, как внутри страны, так и трансграничной, выбором молодежи в пользу рискованного образа жизни и препятствий традиционного и культурного характера, которые затрудняют открытое обсуждение проблем сексуального поведения. Однако правительство Маршалловых Островов должно быть в состоянии предоставлять медицинские услуги и клинический уход, а также укреплять свою систему здравоохранения, вовлекая все слои нашего общества в проведение просветительских мероприятий, осуществление программ повышения информированности и профилактики, обеспечение ухода и доступа к лечению.

Стремясь не дать заболеванию обосноваться на территории Маршалловых Островов, сократить число случаев инфекций, передаваемых половым путем, исключить ряд других факторов, которые подвергают Республику высокому риску распространения ВИЧ/СПИДа, мы делаем упор на профилактике, эпидемиологическом надзоре и совершенствовании управления.

Высокая степень мобильности населения требует создания и использования более эффективных сетей и материально-технических ресурсов, в том числе межстранового обмена основными данными и диагностической информацией.

Мы высоко ценим партнерские отношения между правительством Маршалловых Островов и специализированными учреждениями системы Организации Объединенных Наций, Соединенными Штатами Америки и Японией в области борьбы с распространением этого инфекционного заболевания. Я также хотел бы выразить при всех признательность нашим партнерам в Европейском союзе и нашим друзьям в родном регионе.

Создание Фонда по борьбе с ВИЧ/СПИДом чрезвычайно целесообразно, и я хотел бы выразить признательность Генеральному секретарю, а также представителям гражданского общества, частным лицам и другим сторонам, с которыми мы наладили сотрудничество и партнерские отношения, за их щедрость. Мы возлагаем на Фонд большие надежды и уверены в том, что он будет использоваться эффективно благодаря партнерским отношениям и эффективным усилиям на базе сотрудничества. Я

также хотел бы призвать членов Организации Объединенных Наций и впредь учитывать и приветствовать щедрость стран, которые целенаправленно стремятся делиться своими знаниями и техническими возможностями и сотрудничают с нашей Организацией и ее специализированными учреждениями во имя улучшения жизни народов мира. Наше правительство приветствует заинтересованность правительства Китайской Республики на Тайване и его щедрость, проявленные им как полноправным партнером Всемирной организации здравоохранения и нашей Организации.

Исполняющий обязанности Председателя:

Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Селиму Тадмури, главе делегации Ливана.

Г-н Тадмури (Ливан) (говорит по-арабски): Я рад выступить на нынешней специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной проблеме ВИЧ/СПИДа, поскольку мы в Ливане полностью отдаем себе отчет в масштабах и серьезности этой эпидемии, которая сегодня омрачает жизни более чем 36 млн. людей во всем мире.

Ливан добавляет свой голос к призывам, отраженным в принятой в сентябре 2000 года Декларации тысячелетия, которая привлекла внимание к необходимости предпринимать согласованные на международном уровне усилия и создавать механизмы, сопоставимые с охватом и масштабами заболевания.

Наша обеспокоенность усугубляется тем, что распространение заболевания крайне негативно влияет на процесс социально-экономического развития развивающихся стран, в частности стран, расположенных к югу от Сахары. Безусловно, это явление угрожает стабильности и безопасности указанных стран. Поэтому необходимо, чтобы политические лидеры на международном уровне мобилизовали и координировали усилия по преодолению серьезных последствий этого заболевания и устранению его первопричин.

Сам Ливан тоже страдает от этого заболевания, хотя и в меньшей степени. На настоящий момент у нас насчитывается 613 случаев заболевания СПИДом, из которых 31 случай приходится на 2000 год. Первый случай был зарегистрирован в 1984 году, и это заставило правительство Ливана задуматься о необходимости принять национальный план профилактики заболевания и лечения боль-

ных. Этот план вылился в 1989 году в создание национального органа по контролю за СПИДом, на поддержку работы которого была выделена скромная сумма. К первоочередным задачам органа относятся профилактика и предоставление средств, необходимых для борьбы с эпидемией, в рамках сотрудничества между соответствующими государственными учреждениями и объединениями гражданского общества, частным сектором и специализированными международными организациями. Главной целью при этом является реализация профилактических стратегий, таких как просвещение и кампании по повышению информированности.

Я должен отметить, что правительство Ливана берет на себя все расходы, связанные с лечением инфицированных ВИЧ/СПИДом, несмотря на экономический кризис, который в настоящее время испытывает наша страна, и несмотря на наш весьма высокий показатель бюджетного дефицита, который превышает 47 процентов бюджета.

Проблема, перед которой стоит в настоящее время Ливан, заключается в его неспособности обеспечить необходимые средства и ресурсы для обследования сотен тысяч рабочих-мигрантов на ВИЧ/СПИД. Поэтому, чтобы преодолеть дефицит таких средств и ресурсов, Ливан призывает увеличить объемы помощи со стороны международных специализированных учреждений.

Ливан высоко ценит усилия Генерального секретаря по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа и придает самое важное значение принятию эффективной стратегии, которая бы не только остановила распространение заболевания, но и позволила бы устранить его последствия, особенно в африканских странах, чью боль и чье страдание мы разделяем.

Мы также считаем, что создание Глобального фонда в целях привлечения от 7 до 10 млн. долл. США станет великим достижением человека в деле борьбы со СПИДом в бедных странах, которые нуждаются в поддержке. Это достижение должно сопровождаться мерами, позволяющими этим странам приобретать лекарства от ВИЧ/СПИДа по умеренным ценам. Этой цели мы сможем достичь только путем скоординированного сотрудничества между странами, которые обладают средствами, и фармацевтическими компаниями, а также путем эффективного вмешательства со стороны Организации Объединенных Наций.

Сегодня у нас имеется возможность доказать нашу солидарность как народов и государств в деле преодоления этой величайшей трагедии, которая постигла современное человечество. И мы способны принять этот вызов.

Исполняющий обязанности Председателя: Я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Аллиеу Ибрагиму Кану, главе делегации Сьерра-Леоне.

Г-н Кану (Сьерра-Леоне) *(говорит по-английски)*: С величайшим смирением и гордостью я хотел бы передать членам Ассамблеи самые искренние и теплые приветствия от президента Республики Сьерра-Леоне г-на Ахмада Теджана Каббы, правительства и народа Сьерра-Леоне. Позвольте мне также воспользоваться этой возможностью, чтобы от имени нашей делегации поздравить Вас, г-н Председатель, с избранием на пост руководителя двадцать шестой специальной сессии, созванной специально для рассмотрения проблемы пандемии ВИЧ/СПИДа. Сьерра-Леоне от всего сердца надеется на то, что в ходе нашей сессии Ассамблея добьется конкретных результатов, которые ознаменуют собой решительный глобальный консенсус, нацеленный на решение этой опасной проблемы, угрожающей в настоящее время международному миру и безопасности.

В том же духе наш президент, г-н Ахмад Теджан Кабба, хотел бы воздать должное Генеральному секретарю Кофи Аннани за то, что он настолько грамотно сделал борьбу с ВИЧ/СПИДом не только своей собственной целью, но и приоритетным вопросом для всей системы Организации Объединенных Наций. Правительство и народ Сьерра-Леоне высоко ценят его руководство.

За недостатком времени я остановлюсь лишь на отдельных моментах своего выступления. Однако его полный текст будет распространен среди делегаций.

Первые случаи ВИЧ/СПИДа в Сьерра-Леоне были зарегистрированы в 1987 году в южных и восточных провинциях страны. Хотя многочисленные исследования по определению масштабов распространения ВИЧ/СПИДа в Сьерра-Леоне не всегда давали внятные результаты, в распространении заболевания наблюдается однозначная тенденция к постепенному росту.

Ведь многие из факторов, благоприятствующих этому, уже существуют. К этим факторам относятся распад гражданского общества в результате десятилетней бесполезной войны; массовые перемещения населения, сопровождающиеся потерей крова и средств к существованию; распространение таких явлений, как проституция, гомосексуализм и внутривенное введение наркотиков; присутствие на нашей территории воинских контингентов из многих стран, в которых проблема ВИЧ/СПИДа стоит еще более остро с эпидемиологической и социально-экономической точки зрения.

Как почти во всех других странах, изначально ВИЧ/СПИД считался в Сьерра-Леоне главным образом медицинской проблемой. Соответственно, поиск решения проблемы ограничивался пределами сектора здравоохранения. В 1986 году при поддержке Всемирной организации здравоохранения и других учреждений системы Организации Объединенных Наций министерство здравоохранения создало секретариат национальной программы контроля за СПИДом, главным образом, для оценки сложившейся ситуации посредством системы обнаружения и для внедрения по всей стране просветительских программ в области медицины. Первое исследование по установлению показателя инфицирования было проведено в стране в 1987 году: тогда было выявлено в общей сложности лишь 10 случаев инфицирования ВИЧ, два случая СПИДа и один летальный исход, вызванный осложнениями, связанными со СПИДом. По состоянию на декабрь 2000 года, выявлено в совокупности 1716 лиц, инфицированных ВИЧ, из которых было зарегистрировано 608 случаев СПИДа; из последних 386 человек уже скончались.

По мере разрастания проблемы все более четко проявляются и другие негативные последствия заболевания, связанные с развитием. Растет осознание того, что для сдерживания этого бедствия необходимо устранять причины, которые не сопряжены с сектором здравоохранения, а именно причинно-следственные связи в социально-экономической сфере. Сюда относятся экономические и социокультурные факторы, такие как масштабы и распределение нищеты, концентрация собственности в руках ограниченного круга лиц, положение женщин и гендерное неравенство, а также обычаи и традиции, которые связаны с использованием инструментов для прокалывания кожи и контактом с кровью: это,

в частности, обрезание у мужчин и женщин, прокалывание ушей, племенная маркировка, прокалывание десен и татуировка. Значимость всех этих факторов учитывается в наших усилиях по обузданию этого бедствия.

В настоящее время Всемирный банк во взаимодействии с ЮНЭЙДС, учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими основными заинтересованными лицами поддерживает развитие многосекторальной политики в отношении начинающейся эпидемии ВИЧ/СПИДа в Сьерра-Леоне посредством разработки многосекторального проекта по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Сьерра-Леоне. Речь идет о страновой программе в рамках многострановой программы по борьбе с ВИЧ/СПИДом для африканского региона, на которую было выделено 500 млн. долл. США. С помощью этого проекта будет организована политика в отношении начинающейся эпидемии ВИЧ/СПИДа, болезней, передаваемых половым путем, и туберкулеза, которые являются важными факторами дополнительного риска на ранних стадиях эпидемии. Эти цели должны быть достигнуты в рамках многосекторального подхода посредством сдерживания и сокращения уровня эпидемии; смягчения его последствий; расширения доступа к профилактическим мероприятиям, ухода и поддержки для инфицированных и затронутых проблемой ВИЧ/СПИДа.

Упор будет делаться на профилактических мероприятиях в интересах молодежи и женщин репродуктивного возраста, которые особенно уязвимы ВИЧ/СПИДу и составляют значительный процент населения Сьерра-Леоне. Предполагается также нацелить мероприятия на военных и бывших комбатантов.

В настоящее время признается, что если распространение ВИЧ/СПИДа не будет сдержано, то оно в значительной мере подорвет перспективы постконфликтного восстановления и развития страны. Оно замедлит экономический рост, послужит препятствием для притока иностранных инвестиций, ослабит и без того неокрепшую кадровую базу, усугубит нищету и неравенство, возложит огромное дополнительное бремя на бюджет системы здравоохранения, еще больше сократит продолжительность жизни и сделает следующее поколение жителей Сьерра-Леоне более уязвимым эпидемии, лишая его надежды на будущее. Теперь мы знаем, что ВИЧ/СПИД — это не только медицинская пробле-

ма, но и проблема, затрагивающая интересы всех секторов, которая является крупным звеном в порочном круге нищеты. Чтобы наша страна могла выжить и развиваться, это звено вместе со многими другими должно быть разорвано. Этого можно добиться только посредством выработки многосекторальной политики при реализации соответствующих стратегий и мероприятий, которые следует эффективно координировать и осуществлять. Исходя из этого, министерству развития и экономического планирования была поручена роль координатора в выработке национального плана профилактики ВИЧ/СПИДа и контроля за его распространением.

Требуется совершить крупный прорыв в плане обращения с людьми, больными ВИЧ/СПИДом. Даже если бы медикаментозные комбинации были бесплатными и не вызывали побочных эффектов, стоимость их доставки в сельские районы Африки и обеспечения выполнения требований была бы огромной. Требуется лечебная вакцина, которую можно бы давать без труда и которая бы значительно сокращала вирусную нагрузку, улучшала показатели содержания белых кровяных телец и позволяла бы больным почувствовать себя намного лучше, вернуться к полноценной жизни и заботиться о своих семьях. Поэтому важно и даже обязательно, чтобы все мы способствовали проведению клинических испытаний лечебных вакцин.

Сьерра-Леоне участвовала во Встрече на высшем уровне по проблеме ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, малярии и других инфекционных заболеваний, которая состоялась в Абудже 24–27 апреля 2001 года. Одним из итогов саммита стало создание Глобального фонда по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом, малярией и другими заболеваниями с бюджетом от 7 до 10 млрд. долл. США. И хотя Сьерра-Леоне пока еще восстанавливается после десятилетней войны, которая разрушила ее экономику, наше правительство дает обязательство сделать в этот Фонд взнос, даже если он покажется чисто символическим, в качестве проявления нашей решимости обуздать эти болезни, которые в такой степени вредят здоровью и развитию народа субрегиона.

Исполняющий обязанности Председателя: Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Атоки Илеке, главе делегации Демократической Республики Конго.

Г-н Илека (Демократическая Республика Конго) (*говорит по-французски*): В преамбуле к Уставу Организации Объединенных Наций говорится об избавлении грядущих поколений от бедствий войны. Однако во многих уголках планеты по-прежнему бушуют не только войны. Сегодня человечество столкнулось с другим бедствием, которое еще страшнее, — с бедствием ВИЧ/СПИДа. И действительно, ВИЧ/СПИД превратился в глобальную эпидемию намного больших масштабов, чем то, что предсказывалось десятилетие назад.

По оценкам ЮНЭЙДС и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), по состоянию на конец 2000 года в мире насчитывалось 36 миллионов человек, живущих с ВИЧ или СПИДом. Более 80 процентов инфицированных проживают в Африке. А здесь, следует напомнить, живет 10 процентов населения планеты.

В своем превосходном докладе Генеральный секретарь утверждает, что масштабы и опустошительное воздействие ВИЧ/СПИДа привели к серьезному кризису в области социально-экономического развития. По этой причине, в соответствии с резолюцией 55/13 Генеральной Ассамблеи, Организация Объединенных Наций постановила созвать в неотложном порядке специальную сессию Генеральной Ассамблеи для рассмотрения и поиска путей решения проблемы ВИЧ/СПИДа во всех ее аспектах, а также для обеспечения глобальной приверженности укреплению координации и активизации национальных, региональных и международных усилий по борьбе с ВИЧ/СПИДом на всеобъемлющей основе. Таким образом, для пресечения распространения болезни требуется приверженность всего мира. Нынешняя специальная сессия представляет собой решительный переломный момент в деле борьбы с ВИЧ/СПИДом, поскольку она позволит нам стимулировать, активизировать и ускорить международные усилия и привлечь необходимые ресурсы.

В 1993 году Демократическая Республика Конго была одной из первых африканских стран, которые признали наличие диагноза ВИЧ/СПИД у лиц, госпитализированных в главных больницах страны. Наша страна приветствовала международное сотрудничество в области научных исследований и сумела извлечь для себя пользу из ценной поддержки, оказанной выдающимися американскими, бельгийскими и французскими исследователя-

ми, которые вместе с конголезскими коллегами внесли вклад в обогащение знаний об этой эпидемии. Такое признание на раннем этапе наряду с усилиями по повышению чувствительности к проблеме относится к числу факторов, которые позволили нам замедлить распространение ВИЧ/СПИДа среди населения Демократической Республики Конго.

Каково нынешнее положение дел с эпидемией ВИЧ/СПИДа в нашей стране?

Многoplanовый социально-экономический и политический кризис, который усугубился в результате вооруженного конфликта, привел к укоренившейся инерции, сковывающей реализацию национальной программы борьбы со СПИДом и болезнями, передаваемыми половым путем. Он также спровоцировал ухудшение показателей по ВИЧ/СПИДу. Средний уровень заболеваемости ВИЧ/СПИДом едва превышает 5 процентов, причем между городом и сельской местностью, а также между разными провинциями наблюдается значительная неравномерность. В период с 1988 по 2000 год показатель распространения в Гоме — в центре страны — увеличился с 4 до 20 процентов. За два года показатель удвоился в городах Матади и Лубумбаши. В столице Киншасе показатель распространения составляет 7 процентов среди беременных женщин и 38 процентов среди работников секс-индустрии. По оценкам, в 2000 году количество инфицированных ВИЧ/СПИДом составило 1 259 000 человек. К декабрю того же года приблизительно 730 000 детей в возрасте младше 15 лет лишились матерей или обоих родителей в результате ВИЧ/СПИДа.

В действительности положение дел с ВИЧ/СПИДом в нашей стране намного более тревожно, чем то, что я только что описал. И ситуация продолжит ухудшаться в результате состояния войны, передвижения людей, в частности беженцев и внутренне перемещенных лиц, хронической нищеты населения, перебоев с поставками продовольствия и случаями изнасилования, совершаемого людьми в военной форме на оккупированных территориях.

Международное сообщество должно и впредь уделять особое внимание вопросу вооруженной агрессии, которая имеет место в отношении нашей страны с августа 1998 года со стороны коалиции трех соседних стран. Я хотел бы привлечь внимание международного сообщества к той высокой це-

не, которую платят женщины и дети, в особенности девочки, становящиеся жертвами систематической череды изнасилований. И это особенно ясно, поскольку совершенно очевидно, что в качестве оружия войны используются ВИЧ-инфицированные солдаты, и такое положение дел подвергалось осуждению неоднократно.

Для преодоления пандемии ВИЧ/СПИДа Демократическая Республика Конго при поддержке своих многосторонних партнеров, а именно Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), ВОЗ и ЮНЭЙДС, сумела разработать национальную программу борьбы с ВИЧ/СПИДом. Основные составляющие программы — это координация, децентрализация, интеграция, партнерство и многосекторальный подход. Наша страна также приняла национальный стратегический план совместных, эффективных, расширенных и непрерывных мероприятий по борьбе с пандемией ВИЧ/СПИДа, а также выявления главных направлений работы, таких как обеспечение доступа к основным лекарствам и антиретровирусным препаратам.

В рамках международного партнерства в деле борьбы с ВИЧ/СПИДом наше правительство хотело бы выявить и использовать все возможные варианты и обеспечить более правильный уход за лицами, страдающими от этого заболевания. Наше правительство также намерено развивать региональное и субрегиональное сотрудничество в целях согласованного и оперативного реагирования на пандемию ВИЧ/СПИДа. Борьба с ВИЧ/СПИДом в рамках глобальных действий не может вестись в отсутствие новых, значительных и устойчивых ресурсов. Мы все обязаны привлекать больше ресурсов, чтобы решать имеющиеся проблемы.

Наша делегация удовлетворена тем, что участники Встречи на высшем уровне по проблеме ВИЧ/СПИДа в Абудже рекомендовали значительно увеличить ассигнования на здравоохранение. Мы особенно приветствуем инициативу Генерального секретаря о создании Глобального фонда по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Мы по-прежнему надеемся, что этот Фонд среди прочего сумеет поддержать усилия, предпринимаемые Африкой во взаимодействии с частным сектором, с тем чтобы в значительной степени сократить стоимость первичных лекарственных препаратов. Наша делегация хотела бы выразить самую искреннюю признательность Гене-

ральному секретарю Кофи Аннанау за его усилия по мобилизации международного сообщества. Нам хотелось бы призвать его продолжить борьбу с ВИЧ/СПИДом в качестве приоритета во время исполнения второго срока на своем посту.

В завершение я хотел бы поблагодарить ЮНЭЙДС и ее партнеров за работу, проделанную ими для организации нынешней сессии. Я также приветствую участие всех заинтересованных сторон в борьбе с ВИЧ/СПИДом. И хотел бы отметить дипломатическое мастерство и знания наших двух руководителей подготовительного процесса — постоянного представителя Австралии Пенни Уэнсли и постоянного представителя Сенегала Ибры Дегена Ка — и поблагодарить их за умелое руководство подготовительной работой.

В начале нового тысячелетия, 20 лет спустя после открытия этого страшного заболевания, мы должны встретить вызов сообща. А для этого требуются щедрость и мужество, чтобы по принятии проекта Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, которая была согласована в ходе трудных консультаций, положения этого документа серьезно выполнялись в духе искренности, честности и транспарентности. Наше правительство заявляет о полной поддержке проекта декларации.

Исполняющий обязанности Председателя: Теперь я предоставляю слово Его Превосходительству архиепископу Хавьеру Лосано Баррагану, председателю Папского совета пасторской помощи медико-санитарным работникам делегации Наблюдателя от Святейшего Престола.

Архиепископ Барраган (Святейший Престол) (*говорит по-испански*): Признавая важность нынешней специальной сессии, Его Святейшество Папа Римский Иоанн Павел II присоединяется к мировым лидерам в их усилиях по борьбе с пандемией ВИЧ/СПИДа. В ответ на письмо Генерального секретаря Кофи Аннана в его адрес Его Святейшество поручил мне донести его личное обращение до Генерального секретаря и Ассамблеи. Текст обращения, из которого я зачитаю несколько абзацев, можно найти в фойе перед залом Генеральной Ассамблеи. В своем обращении к Генеральному секретарю Его Святейшество пишет:

«Созыв в Нью-Йорке в период с 25 по 27 июня специальной сессии Генеральной Ассамблеи для рассмотрения проблемы ВИЧ/

СПИДа во всех ее аспектах весьма своевременен. Я желаю всего самого наилучшего Вам и всем собравшимся здесь делегациям, надеясь, что ваша работа будет иметь принципиальное значение для борьбы с этим заболеванием.

Пандемия ВИЧ/СПИДа, безусловно, является одной из величайших катастроф нашего времени, особенно для Африки. И это проблема не только медицинская, поскольку инфекция приводит к трагическим последствиям и для социальной, экономической и политической жизни людей.

Я приветствую национальные, региональные и международные усилия, предпринимаемые в настоящее время для решения этой проблемы на основе программы действий, предусматривающей в первую очередь профилактику и лечение заболевания. Ваше заявление о предстоящем создании Глобального фонда по вопросам здоровья и СПИДа дает нам всем повод надеяться. Я от всего сердца надеюсь, что первоначальный позитивный отклик вскоре выльется в конкретную поддержку.

...

В завершение своего обращения я не могу не поблагодарить ученых и исследователей мира за их усилия по поиску способа излечения этой страшной болезни. Я также выражаю признательность профессиональным медикам и добровольцам за проявленные ими любовь и мастерство, благодаря которым они предоставляют гуманитарное, религиозное и медицинское содействие своим братьям и сестрам.

Я молю Всемогущего Бога о том, чтобы Он ниспослал Свое благословение на всех тех, кто задействован в борьбе с ВИЧ/СПИДом, и прежде всего на больных и их родных, а также на участников этой специальной сессии».

Неоднократно Папа заявлял о том, что страдающим от ВИЧ/СПИДа должен предоставляться полный уход и проявляться полное уважение, что им должна предоставляться вся возможная моральная и духовная поддержка, и в конце концов, что с ними следует обращаться так, чтобы это было достойно самого Христа. По словам Папы, милосердная божественная любовь должна особенно прояв-

ляться в отношении осиротевших детей, родители которых умерли от СПИДа. Ответом на призыв папы является тот факт, что 12 процентов учреждений, обеспечивающих уход за больными ВИЧ/СПИДом во всем мире, — это агентства католической церкви, а 13 процентов — это католические неправительственные организации. Таким образом, на католическую церковь приходится 25 процентов ухода за жертвами ВИЧ/СПИДа, из чего можно заключить, что церковь оказывает самую существенную поддержку государству в деле борьбы со СПИДом.

Перед лицом этого страшного бедствия требуются две вещи: профилактика и излечение. И то, и другое принципиально важно, но профилактика предпочтительна в сравнении с излечением. Для предотвращения болезни требуется объективная оценка ее реальной природы, которая воздействует на всего человека. Во многих случаях ВИЧ/СПИД оказывается увязанным с проблемами экзистенциальных ценностей; это настоящая патология духа, которая вредит не только телу, но и всей человеческой личности, межличностным отношениям и общественной жизни, а нередко сопровождается кризисом нравственных ценностей.

Что касается передачи СПИДа половым путем, оптимальным и наиболее эффективным профилактическим мероприятием является привитие подлинных ценностей — жизни, любви и надлежащего отношения к телу, ведь если их понять по-настоящему, то современные мужчины и женщины научатся достигать полной самореализации личности за счет духовной зрелости и правильного отношения к половым связям, когда два человека хранят верность друг другу и поступают таким образом, что заражение ВИЧ/СПИДом половым путем становится для них невозможным. Никто не может отрицать, что опасность заразиться возрастает в результате половой распущенности. В этом ключе мы и пониманием ценности супружеской верности, целомудрия и воздержания. Профилактика и просвещение, которое ее подкрепляет, должны воплощаться в жизнь на основе уважения достоинства человека и трансцендентной человеческой судьбы. При этом следует исключить проведение кампаний, проповедующих модели поведения, уничтожающие жизнь и провоцирующие распространение этого зла.

Как отметили многие ораторы, очень важным фактором, способствующим стремительному распространению СПИДа, является крайняя нищета, в условиях которой живет значительная часть человечества. Двадцать процентов человечества обладает 86 процентами ресурсов; остальные 14 процентов ресурсов приходится на 80 процентов населения Земли. Решающим фактором в борьбе со СПИДом является, несомненно, поощрение в мировых масштабах социальной справедливости, при которой экономические соображения уже не были бы единственной движущей силой бесконтрольной глобализации. Папа Римский призывает правительства и ученых продолжать исследования в области противодействия ВИЧ/СПИДу. К сожалению, во многих странах ухаживать за больными ВИЧ/СПИДом невозможно из-за высокой стоимости патентованных лекарственных препаратов. Папа напоминает нам: церковь всегда последовательно проповедовала, что за любой частной собственностью числится некоторый социальный долг и что эта концепция должна применяться и по отношению к интеллектуальной собственности. Принцип извлечения прибыли как единственной цели не может применяться в отношении борьбы с голодом, болезнями и нищетой.

В целях повышения эффективности борьбы со СПИДом Святейший Престол выступает в поддержку планов координации борьбы с болезнью на глобальном уровне; он призывает все правительства в полной мере задействовать полномочия и авторитет государства в деле борьбы с эпидемией; в частности, настоятельно призывает выделять достаточные объемы средств на борьбу с этим злом; выступает за увеличение количества учебных часов и внеклассных занятий, посвященных ценностям жизни, любви и правильного отношения к телу; настаивает на равноправии мужчин и женщин и искоренении любых форм дискриминации в отношении лиц, страдающих от ВИЧ/СПИДа; и призывает оказывать моральную поддержку всем, кто живет с этим заболеванием.

Он рекомендует увеличить число лечебных центров, улучшить качество информационно-просветительских мероприятий по проблеме СПИДа, в большей степени вовлекать гражданское общество в борьбу со СПИДом и расширить участие людей доброй воли в борьбе с этим заболеванием.

Святейший Престол также рекомендует промышленно развитым странам оказывать содействие тем странам, которым оно требуется в этой кампании, исключая при этом какое-либо возрождение колониализма; искоренять сексуальную эксплуатацию, особенно эксплуатацию в увязке с туризмом или миграцией; максимально сокращать цены на антиретровирусные препараты от ВИЧ/СПИДа; активизировать кампании по предотвращению передачи заболевания от матери к ребенку; уделять особое внимание лечению страдающих от ВИЧ/СПИДа и защите осиротевших в результате СПИДа; и проявлять особую заботу о наиболее уязвимых категориях населения.

Исполняющий обязанности Председателя: Сейчас я предоставляю слово Его Превосходительству г-ну Насеру аль-Кидве, главе делегации Наблюдателя от Палестины.

Г-н аль-Кидва (Палестина) (говорит по-арабски): Я считаю для себя большой честью выступить перед Ассамблеей от имени своей делегации на этой важной специальной сессии по рассмотрению кризиса ВИЧ/СПИДа, принятию конкретных мер по борьбе с ним и предотвращению его распространения.

Эпидемия ВИЧ/СПИДа вылилась в одно из самых разрушительных явлений двадцать первого века. Ее последствия и возникшие в результате ее проблемы имеют глобальный масштаб, воздействуют на международное сообщество во всей его полноте и выходят далеко за рамки системы здравоохранения, поскольку эпидемия подорвала процесс социально-экономического развития во всем мире в ущерб всем слоям населения.

К концу 2000 года диагноз ВИЧ/СПИД был поставлен 36 миллионам людей. Из этих 36 миллионов 95 процентов проживают в развивающихся странах мира. Большинство инфицированных проживает в Африке, особенно в Африке к югу от Сахары. Как регион, наиболее тяжело пострадавший от этого смертоносного заболевания, Африка заслуживает неотложного и предметного внимания и содействия в борьбе с ВИЧ/СПИДом, который уже унес жизни огромного числа людей.

Незаменимым является предоставление чрезвычайного и непрерывного содействия как в плане лечения инфицированных, так и в плане сдержива-

ния распространения этого смертоносного заболевания. Мы должны сломить тенденцию к игнорированию этой проблемы, которая стоит перед таким большим числом государств. В этой связи нам хотелось бы выразить солидарность с нашими братьями и сестрами в наиболее пострадавших государствах, и мы призываем усилить поддержку усилий по всем фронтам этой изнуряющей войны с ВИЧ/СПИДом.

Нищета, дискриминация, общественное осуждение, кризисы и конфликты относятся к наиболее заметным факторам, способствующим усугублению проблемы ВИЧ/СПИДа. Они должны преодолеваться в серьезном ключе и со всей тщательностью. В этом контексте ясно, что полное уважение прав человека и соблюдение норм и принципов международного гуманитарного права в значительной мере способствовало бы созданию надлежащих условий для сокращения уровня уязвимости ВИЧ/СПИДу в самых разных обществах.

Кроме того, твердая преданность делу вкупе с грамотными и незамедлительными действиями необходимы для борьбы с дальнейшим распространением этой смертельной эпидемии и для борьбы с ней. Необходимы без промедления разработать действенные стратегии профилактики и расширения доступа к ресурсам — кадровым, медицинским, финансовым или техническим. Это должно сопровождаться налаживанием надежных партнерских отношений с участием правительств, учреждений системы Организации Объединенных Наций, неправительственных структур, неправительственных организаций и других соответствующих учреждений.

Призыв к действию, исходящий от Генерального секретаря, который предлагает создать Глобальный фонд по борьбе с ВИЧ/СПИДом и другими инфекционными заболеваниями, — это конкретная и действенная инициатива, которая способствовала бы достижению целей и выполнению задач, поставленных перед нынешней специальной сессией. Эта мера содействовала бы смягчению последствий этого смертельного заболевания, особенно в Африке.

У нас в Палестине зарегистрировано пока относительно небольшое число случаев ВИЧ-инфицирования. Тем не менее, мы уделили этому серьезно-му заболеванию необходимое внимание. Министерство здравоохранения Палестины приняло про-

граммы и меры по борьбе с ВИЧ-инфекцией и предотвращению ее распространения, в частности бесплатное лечение и полномасштабный уход за инфицированными, что оказалось возможным ввиду незначительного числа случаев. Что касается профилактических мероприятий, министерство здравоохранения проводит информационно-просветительские кампании в области здравоохранения в школах, университетах, лабораториях и стоматологических клиниках, а также для врачей как государственного, так и частного секторов.

В заключение делегация Палестины хотела бы выразить поддержку созыва нынешней специальной сессии, посвященной обсуждению столь серьезного и критически важного вопроса, который заслуживает полного внимания всего международного сообщества. Мы искренне надеемся, что нынешняя специальная сессия станет главным переломным моментом в борьбе международного сообщества против ВИЧ/СПИДа. Кроме того, мы надеемся, что в ближайшем будущем будет налажено более широкое сотрудничество и координация среди развитых и развивающихся стран, с тем чтобы мы могли бороться с этим смертоносным заболеванием и в конечном итоге его искоренить.

Исполняющий обязанности Председателя:
Мы заслушали последнего выступающего в наших прениях.

Последнее заседание нашей специальной сессии начнется ровно в 15 часов.

Заседание закрывается в 13 ч. 25 м.