

## **Негаймо виконайте глобальні зобов'язання щодо боротьби з ВІЛ та ТБ: заклик до дій та солідарності на глобальному рівні**

### **Безвідповідальне та руйнівне зменшення фінансування програм з ВІЛ та ТБ у країнах з середнім рівнем доходу**

Світ залишає без підтримки людей, які живуть з ВІЛ та ТБ або постраждали від цих захворювань. Не зважаючи на взяті на себе зобов'язання щодо досягнення амбітних глобальних цілей у сфері профілактики та лікування ВІЛ і ТБ, уряди країн усвідомлено, навіть навмисно, відмовляються виконувати такі зобов'язання. Цій катастрофі у галузі охорони здоров'я та прав людини можна та потрібно запобігти.

У той самий рік, коли уряди країн ухвалили Цілі сталого розвитку (ЦСР), які мали «не залишити нікого осторонь», обсяг донорського фінансування для підтримки програм боротьби з ВІЛ у країнах з низьким та середнім рівнем доходу зменшився з \$8,6 млрд. у 2014 році до \$7,5 млрд. у 2015 році<sup>1</sup>. Так само винні у цій ситуації уряди країн, які не виділяли достатнього фінансування на програми боротьби з ВІЛ, ТБ та програми охорони здоров'я та які занадто часто залишали представників ключових та уразливих груп населення без доступу до послуг та примушували їх стикатися з проблемами дискримінації та криміналізації. Особливо сильний удар було нанесено країнам з середнім рівнем доходу. Відповідна класифікація Світового банку використовується Глобальним фондом та іншими донорами і базується на спрощеній та приблизній оцінці доходу на душу населення. Цей показник не підходить для оцінки потреби у послугах з охорони здоров'я. У країнах із «середнім рівнем доходу» проживає найбільший відсоток людей, що живуть у бідності, та більшість людей з ВІЛ та ТБ. Люди у країнах з рівнем доходу вище середнього постраждають найбільше, зважаючи на ризик негайного та стрімкого зменшення фінансування, що призведе до скорочення програм профілактики для представників ключових груп населення, а також програм, спрямованих на розширення гендерної рівності. У той час як країни з середнім рівнем доходу та з рівнем доходу вище середнього стикаються зі скороченням фінансування, для цих країн також діють більш високі ціни на лікарські препарати, що пов'язано з бар'єрами у сфері інтелектуальної власності, а також ці країни виключено з більшості угод добровільного ліцензування.

### **Заклик до солідарності на глобальному рівні**

Ми як організації, що займаються адвокацією в інтересах людей, які живуть з ВІЛ та ТБ або постраждали від цих захворювань, а також уразливих спільнот, не можемо дозволити такому безвідповідальному скороченню фінансування призвести до загострення проблеми нерівності та примусити спільноти та країни конкурувати одна з одною за фінансування та протиставляти себе одна одній. Ми відмовляємося від того, щоб нас таким чином розділили. Ми разом виступаємо проти руйнівного та деструктивного відступу від заходів, спрямованих на боротьбу з ВІЛ і ТБ, які базуються на рівній цінності усіх людей, які потребують відповідних послуг, де б ми не жили та ким би ми не були. Таке скорочення фінансування та процеси його впровадження є антиморальними та неетичними з точки зору досягнення цілей в контексті громадського здоров'я та прав людини.

Уряди країн повинні виконувати взяті на себе зобов'язання та виділяти свою частку необхідних ресурсів для боротьби з ВІЛ та ТБ. Фактично ніхто не доклав більших зусиль, ніж представники громадянського суспільства, до адвокації з метою збільшення державного фінансування заходів у сфері охорони здоров'я та розвитку. Проте у процесі переходу до державного фінансування головним пріоритетом має бути збереження досягнутих результатів з метою задоволення особливих та визначених потреб людей, що живуть з ВІЛ та ТБ, а також представників ключових та уразливих спільнот.

**Критичні наслідки вже очевидні — і призводять до все більшої шкоди**

Наслідки такої необачної поведінки очевидні у країнах, в яких вже відбувся перехід до державного фінансування. У різних країнах, таких як Колумбія, Румунія та В'єтнам, фактичне або заплановане скорочення зовнішнього фінансування призвело до стрімкого зменшення наявних ресурсів для реалізації національних програм у сфері ВІЛ, ТБ, а також у сфері надання інших послуг охорони здоров'я. Національні та місцеві уряди не можуть або не хочуть заповнити наявні прогалини. Велика частка тих суттєвих досягнень, які було зроблено до сих пір, швидко втрачаються, а значить інвестиції, зроблені протягом останніх десятиріч, виявляються змарнованими. Одним із багатьох прикладів наслідків такого скорочення фінансування є Румунія, в якій спостерігається суттєве збільшення показників інфікування ВІЛ серед людей, які вживають наркотики, після того, як Глобальний фонд припинив свою діяльність у цій країні у 2010 році. На той час 4,2% нових випадків інфікування ВІЛ були пов'язані із внутрішньовенним вживанням наркотиків. Після припинення фінансування програм зменшення шкоди цей показник виріс до 49,2% у 2013 році.

Такі жакливі наслідки будуть повторюватися та посилюватися, адже все більше країн будуть залишатися осторонь через невідомі та жорстокі рішення щодо припинення фінансування країн з середнім рівнем доходу. По суті, внаслідок цих рішень залишаться без допомоги ті, чий життя залежать від доступу до лікування та послуг. Найбільше постраждають жінки, дівчата, чоловіки, які мають сексуальні стосунки з чоловіками, секс-працівники, трансгендери, мігранти та люди, які вживають наркотики. Їх базові права людини порушуються через рішення, які приймаються їх власним урядом та далекими країнами-донорами.

#### **Ми закликаємо донорів та уряди країн, що реалізують програми:**

- Виконувати свої глобальні зобов'язання щодо виконання ЦСР 2015 року для того, щоб не залишати нікого осторонь
- У повному обсязі фінансувати заходи, спрямовані на боротьбу з ВІЛ та ТБ, у світі, щоб перешкодити настанню критичної ситуації з точки зору охорони здоров'я, а також з соціальної, фінансової та моральної точки зору, адже такій ситуації цілком можна запобігти;
- Побудувати процес переходу на державне фінансування заходів з ВІЛ та ТБ, виходячи з того, що краще для **людей**, що живуть з ВІЛ та ТБ, або постраждали від зазначених захворювань, членів їх **сімей** та відповідних **спільнот**.

Цей заклик було розроблено учасниками недавньої зустрічі під назвою **«Фінансування послуг у сфері ВІЛ та ТБ та адвокації у країнах з середнім рівнем доходу: розробка плану дій»**. Невдовзі буде представлено детальну стратегію адвокації з метою мобілізації та об'єднання наших спільнот та боротьби із відмовою урядів наших країн з півночі до півдня виконувати свої зобов'язання.

Закликаємо підписати та підтримати це звернення, а ми, зі свого боку, запропонуємо різні шляхи подальших дій.

---

<sup>1</sup> Kaiser Family Foundation. Financing the Response to HIV in Low- and Middle-Income Countries: International Assistance from Donor Governments in 2015. July 2016.