

# ЦЕНТР ОБЪЕДИНЯЕТСЯ

29 апреля завершился форум людей, живущих с ВИЧ, Центрального федерального округа. На форум съехались представители Москвы, Московской области, Костромы, Брянска, Орла, Воронежа, Рязани, Твери и Калуги. Кроме того, в мероприятии с целью обмена опытом участвовали представители Приволжской сети ЛЖВС и объединений ЛЖВС Южного и Северо-Западных федеральных округов.

Форум проходил в Тверской области, в пансионате «Карачарово». Это место уже стало традиционным для проведения подобных мероприятий: именно в «Карачарово» родилось Общественное движение людей, живущих с ВИЧ, «Шаги», здесь же в 2005 году прошел Всероссийский форум ЛЖВС.

Целью апрельского форума Центрального федерального округа было: обсудить сетевое развитие Общероссийского объединения ЛЖВС, создать необходимое объединение внутри Центрального округа, выбрать председателя объединения ЛЖВС ЦФО. Кроме того на форуме проводилось планирование деятельности внутри округа, обсуждались ближайшие планы, проводились тренинги. Каждый регион из представленных на форуме выбрал представителя в Координационный совет объединения ЛЖВС ЦФО, а члены этого Координационного совета, в свою очередь, выбрали представителя в Координационный совет Всероссийского объединения ЛЖВС. Им стал москвич Владимир Маяновский – руководитель Общественной организации «Центр+».

После заседания выбранного Координационного совета было принято решение о проведении оценки потребностей людей, живущих с ВИЧ в регионах Центрального округа, а также собрать информацию о потенциале местных некоммерческих организаций, сообществ ЛЖВС, а также оценить возможность работать в сотрудничестве с региональными и городскими СПИД-центрами.

На форуме перед Координационным советом был поставлен ряд задач, приоритетными из которых стали:

- доступ к антиретровирусной терапии,
- доступ к полноценному лечению и обследованию,
- развитие на местах групп взаимопомощи и других сервисов,
- снижение стигмы и дискриминации по отношению к ВИЧ-положительным людям,
- доступ к полноценной информации о ВИЧ-инфекции, жизни с ВИЧ и событиях, происходящих в сообществе
- наладить коммуникацию внутри сообщества ЛЖВС Центрального федерального округа, а также с сообществами ЛЖВС из других федеральных округов и стран.

Кроме того, перед Координационным советом стоит задача разработать и предоставить на обсуждение Положение об объединении, систему участия в объединении и выборов в руководящие и исполнительные органы.

Координационный совет объединения ЛЖВС Центрального федерального округа наметил планы на ближайшие 3 месяца, после чего соберется вновь, для того чтобы обсудить сделанную работу и наметить планы на будущее.

На фото слева направо: Владимир Маяновский («Центр+»), Игорь Пчелин (Движение ЛЖВС «Шаги»), Михаил Рукавишников (РОО «Сообщество людей, живущих с ВИЧ/СПИДом»)



## В номере:

- Центр объединяется
- Интервью Г.Г. Онищенко «Радио России»
- Заболеваемость туберкулезом среди больных ВИЧ-инфекцией в Курганской области
- Школьные изгои
- Ситуация с распространением ВИЧ/СПИДа в Казахстане
- Резиновые войны
- Михаил Бакулин: «Мой долг – помогать людям, затронутым проблемой ВИЧ/СПИДа»
- Продвижение в поиске генов, способных противостоять СПИДу
- Украинские НКО считают, что власти фактически отстранились от борьбы со СПИДом, а власти считают, что это не так
- Президент РФ подписал Указ о новых обязанностях Федеральной регистрационной службы
- Свердловский СПИД-центр переезжает в светлое просторное помещение
- ВИЧ-инфицированных Башкирии не лечили 4 месяца
- Мстислав Ростропович стал представителем агентства ООН по СПИДу
- Монголы сняли сериал о СПИДе
- Чувашский СПИД-центр выпускает специальную газету к Дню памяти

В настоящее время уже существуют объединения ЛЖВС в нескольких Федеральных округах России.

Первым объединился Приволжский федеральный округ в июле 2005 года. Далее, в декабре 2005 года объединился Южный федеральный округ и в том же месяце прошло объединение Северо-Западного федерального округа.

Ближайшие месяцы следует ждать форумов в оставшихся федеральных округах: Уральском, Сибирском и Дальневосточном.

Контактные адреса координационных советов уже существующих окружных объединений ЛЖВС:

**Объединение ПФО**  
Председатель – Бурлак Алексей  
e-mail: burlak\_oren@mail.ru

**Объединение ЮФО**  
Председатель – Цуник Вячеслав  
e-mail: rebzentrum@rambler.ru

**Объединение СЗФО**  
Председатель – Волгин Александр  
e-mail: volginalex@yandex.ru

**Объединение ЦФО**  
Председатель – Маяновский Владимир  
e-mail: vovan333555@mail.ru



## Интервью Г.Г. Онищенко «Радио России»

**«Р.Р.»:** К концу 90-х годов темпы развития эпидемии СПИДа в России были одними из наиболее стремительных в мире. Каковы темпы развития заболевания сейчас?

**Г.О.:** Я не совсем согласен с предыдущим утверждением, хотя, действительно, в конце 90-х годов прирост заболеваемости и в абсолютных, и в относительных показателях был значительным. В 2001-м году этот показатель достиг 85 тысяч в абсолютных значениях, но затем начал снижаться, и в 2005-м году общее число вновь зарегистрированных случаев было 35 тысяч. Всего же в нашей стране число ВИЧ-инфицированных с момента начала регистрации (а это 1987 год) составило 351 тысячу человек.

Наша страна вступила в эпидемический процесс лет на десять позже, чем другие государства. Как говорится, долго запрягали. Но в связи с поистине тектоническими потрясениями, которые пережили наше общество, экономика, страна в целом, в силу того, что в страну пришла как реальность наркомания, которой до этого практически не было, эпидемия у нас развивалась через шприцевой немедицинский путь передачи. Сегодня у нас большую часть ВИЧ-инфицированных составляют молодые люди до 30 лет, заразившиеся через инъекционный путь, наркотики, — такая страшная реальность.

**«Р.Р.»:** Правда ли, что в России проживает самое большое количество ВИЧ-инфицированных в Европе?

**Г.О.:** Если учесть, что наша страна расположена не только в Европе, а ее большая часть, если говорить о географии, находится в Азии, и если учесть, что население нашей страны 143 миллиона человек (в Европе нет ни одной страны с такой численностью населения), то в зарегистрированных абсолютных числах, пожалуй, это так. Но не по интенсивным показателям, то есть в пересчете на 100 тыс. человек, как мы обычно считаем заболеваемость. Кроме того, нужно учитывать, что наша страна, пожалуй, единственная в Европе, где на государственном уровне проводится активное выявление ВИЧ-инфицированных, и мы ежегодно проводим обследование порядка 20 млн. человек на инфицированность ВИЧ. Этого в мире не делают даже самые богатые страны.

**«Р.Р.»:** Каким образом эпидемия выходит за рамки традиционно уязвимых общественных групп, переходя в широкие слои населения?

**Г.О.:** По классификации Всемирной Организации Здравоохранения эпидемия в нашей стране характеризуется как концентрированная, т.е. распространенность вируса среди населения составляет менее одного процента; ВИЧ-инфекция в основном была сконцентрирована в отдельных группах населения — среди наркоманов, лиц, живущих в гомосексуальных контактах и среди коммерческих секс-работниц. Но в последние два года мы фиксируем все боль-

шее количество людей, инфицированных обычным половым путем.

Кроме того, у нас идет интенсивная феминизация эпидемии: количество зараженных мужчин и женщин выравнивается, а в ряде субъектов уже сравнялось. Поскольку люди заражаются не только через шприц, но и половым путем, с профилактической точки зрения это очень серьезный признак: группой риска теперь можно считать всех. В такой ситуации незаслуженно подзабытые основы, которые нужно учитывать любому обществу, а тем более тому, в котором идет распространение подобной инфекции, — воздержание, приверженность семейным ценностям — становятся чуть ли не главным способом профилактики.

Самый простой способ профилактики — жить по законам совести: жить будучи верным в супружестве, соблюдать христианские ценности; это снимет проблему заражения. И нам перед лицом возрастающей опасности нужно вспомнить об этих простых человеческих ценностях, хотя бы ради себя и своих детей. Тем более, что сегодня очень много делается, чтобы предотвратить возможности заражения через переливание крови и другие медицинские манипуляции, на которые сам человек повлиять не может.

Об этом говорилось и на прошедшем недавно Госсовете, который стал — я это повторял неоднократно — историческим событием, потому что с этого момента проблема ВИЧ/СПИДа приобрела политическую оценку. Я участ-

вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа уделяется сегодня особое внимание. Недавно состоялось заседание Госсовета, на котором Президент Владимир Путин определил ряд первоочередных задач по борьбе с ВИЧ-инфекцией. В эфире «Радио России» — главный государственный санитарный врач России Геннадий Григорьевич Онищенко.

вовал в подготовке и обсуждении материалов и убежден, что и в высшем политическом руководстве страны, и на уровне субъектов Федерации понимание этой проблемы есть, оно адекватно складывающейся ситуации, и в этом заложен большой серьезный потенциал.

**«Р.Р.»:** Да, Президент Путин объявил о значительном увеличении ассигнований на борьбу со СПИДом. Как практически будет усилена профилактическая работа? На что будут потрачены деньги?

**Г.О.:** В рамках национального проекта «Здоровье» есть четко прописанная и оцифрованная по целям программа профилактики ВИЧ/СПИДа и гепатитов В и С. Она предусматривает выделение в бюджете этого года 3,1 млрд. рублей на три четких направления. Первое — профилактика, проведение пропагандистской кампании в средствах массовой информации, разработка обучающих программ, программ по созданию гражданского общества, а в профилактике ВИЧ/СПИДа это чрезвычайно важное, просто неотъемлемое звено. Второе направление — диагностика, обязанность федерального бюджета финансировать скрининг, о котором уже шла речь, обязанность бюджета осуществлять лабораторное сопровождение лиц, которые лечатся от ВИЧ/СПИДа. Третье направление — профилактическое лечение ВИЧ-инфицированных.

www.radiorus.ru

## Заболеваемость туберкулезом среди больных ВИЧ-инфекцией в Курганской области

За 20 лет ВИЧ-инфекция постепенно проникла на все континенты и во все страны мира. Туберкулез и ВИЧ-инфекция представляют собой роковое сочетание длительно и волнообразно текущих инфекционных процессов. Разница между туберкулезом и ВИЧ-инфекцией состоит в том, что туберкулез в большинстве случаев излечим, а ВИЧ, в среднем через 10–12 лет без лечения приводит к смерти.

Рост числа ВИЧ-инфицированных лиц в России и заболеваемость среди них туберкулезом за последние 5 лет приобрели угрожающий характер. В странах Восточной Европы и, в частности, в России зафиксирован самый быстрый темп распространения ВИЧ-инфекции в мире. В России официально зарегистрировано на начало 2006 года 335 тыс. ВИЧ-инфицированных.

Заражению туберкулезом ВИЧ-инфицированных способствует нахождение значительного числа последних в исправительно-трудовых учреждениях (ИТУ). Количество ВИЧ-инфицированных в системе ФСИН увеличилось: в 1999 г. — 7,5 тыс., в 2005 г. — 30 тыс. человек.

На территории Курганской области эпидемия ВИЧ-инфекции началась с

2000 года и быстро распространилась в среде наркопотребителей. По данным Центра СПИД г. Кургана на 01.04.06 г. выявлено 2064 ВИЧ-инфицированных, из них имеют сочетанное заболевание туберкулез + ВИЧ — 122 человека. Отмечается быстрый рост больных туберкулезом среди наблюдаемой группы населения: в 2002 г. впервые выявлено 5 человек с сочетанным заболеванием туберкулез и ВИЧ; в 2003 г. — 9 человек, в 2004 г. — 20, 2005 г. — 22, за 3 мес. 2006 г. зарегистрировано уже 22 человека. Из них 14 имеет вторичный туберкулез на фоне ВИЧ-инфекции (инфицированные ВИЧ более 4 лет), у 8 человек одновременно зарегистрирован диагноз ВИЧ и туберкулез.

Значительный рост случаев туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в первую очередь связан с принадлежностью большинства больных к группам риска, как по туберкулезу, так и по ВИЧ. Чаще это мужчины молодого возраста, злоупотребляющие алкоголем или потребители инъекционных наркотиков.

Проблема состоит в том, что эти два заболевания взаимно отягощают течение друг друга. Снижение иммунитета при ВИЧ-инфекции значительно повы-

шает риск заболевания туберкулезом. Это может быть первичное заражение или активизация старых очагов инфекции. Неблагоприятная ситуация по туберкулезу в Курганской области способствует росту сочетанной патологии.

Туберкулез способствует прогрессированию ВИЧ. По последним российским данным в 42% туберкулез является причиной смерти больных в стадии СПИДа.

В Курганской области с начала 2006 г. от туберкулеза + ВИЧ умерло 8 человек (в 2005-м за весь год — 5 человек). В январе 2006 г. Курганским Центром СПИД зарегистрирован первый случай СПИДа. Больной погиб от генерализованной формы туберкулеза на фоне выраженного иммунодефицита (V терминальная стадия ВИЧ-инфекции). Помимо вышеуказанного случая в последующие три месяца 2006 года на фоне выраженного иммунодефицита (IV B — V терминальной стадии) умерли еще 5 человек. Двое больных с диагнозом ВИЧ-инфекция IV A ст., имеющие туберкулез легких, погибли от осложнений: 1) профузное легочное кровотечение; 2) цирроз печени вирусной этиологии.

В настоящее время в туберкулезных стационарах Кургана и области получают лечение 23 ВИЧ-инфицированных с сочетанной патологией, трое из них находятся в терминальной стадии ВИЧ-инфекции.

Снижению заболеваемости туберкулезом у ВИЧ-инфицированных пациен-

тов способствуют: качественная диспансеризация, с обязательным регулярным флюорографическим обследованием, контролем иммунного статуса, а также проведение превентивного лечения у пациента с низким иммунным статусом (CD4-клетки менее 200).

Очень важно начать лечение туберкулеза на ранней стадии ВИЧ, т.к. лечение больных на поздних стадиях ВИЧ-инфекции представляет большие трудности из-за гепатотоксичности антиретровирусных и противотуберкулезных препаратов. Терапия назначается на длительный срок в условиях специализированного стационара, и обязательным условием успешного лечения является отказ пациента от приема наркотических средств и алкоголя и строгое соблюдение лечебного режима.

Вовремя выявленный туберкулез, даже на фоне ВИЧ-инфекции, излечим, если это не терминальная стадия ВИЧ. Этому свидетельствует клиническое излечение от туберкулеза легких у семи пациентов с ВИЧ-инфекцией.

Важным аспектом данной проблемы является взаимодействие фтизиатрической службы и Центра СПИД, а также санитарно-просветительская работа с населением.

Е.М. Лаврова

врач-инфекционист

Курганского областного СПИД-центра



«Жители города Сосновоборска, находящегося в 40 км от Красноярска, протестуют против приема в местную школу троих детей, инфицированных ВИЧ-инфекцией», — сообщает агентство «Интерфакс-Сибирь» со ссылкой на представителя администрации города.

Около 13 детей, которым поставлен диагноз «ВИЧ», содержатся в местном приюте — «Доме ребенка». Осенью трое из них должны пойти в первый класс городской школы № 3.

Родителям будущих одноклассников этих детей каким-то образом стало известно, что в одном классе будут учиться здоровые и ВИЧ-инфицированные дети, после чего они обратились к депутатам городского совета с просьбой оградить их детей от такого соседства.

Представитель администрации не смог пояснить, каким образом диагноз, составляющий врачебную тайну, стал известен местным жителям. Депутаты городского совета обратились в Законодательное собрание края с просьбой рассмотреть ситуацию и предложить возможные выходы. Как сообщает пресс-служба краевого парламента, комиссия по науке и образованию на очередном заседании рассмотрела обращение горсовета Сосновоборска и отметила необходимость соблюдения прав воспитанников «Дома ребенка».

«Депутаты рекомендовали учредителям Дома ребенка провести служебное расследование и наложить административное взыскание на лиц, виновных в нарушении законодательства в отношении ВИЧ-инфицированных детей, содержащихся в Доме ребенка», — говорится в сообщении.

«В школах Сосновоборска и края пока нет ни одного ребенка с таким диагнозом, поэтому это вызвало такой резонанс», — также пояснил представитель горадминистрации. Он также предупредил, что в городе с населением чуть больше 30 тыс. человек дети с подобным диагнозом воспринимаются в штыки, и «не исключено, что в школе они станут изгоями».

[www.newsru.com](http://www.newsru.com)

# ШКОЛЬНЫЕ ИЗГОИ



Газета «Коммерсант „Ъ“» (Красноярск, № 79 от 04.05.2006, авт. М. Кашпур): «Управление образования администрации Красноярского края готовит письмо в прокуратуру региона с просьбой возбудить уголовное дело против СМИ, рассказавших о ВИЧ-инфицированных воспитанниках сосновоборского детского дома. По словам заместителя начальника управления образования администрации края Светланы Маковской, журналисты нарушили федеральное законодательство о неразглашении врачебной тайны. Подобное развитие событий стало следствием конфликта, начавшегося в декабре 2005 года. Тогда на одном из местных телеканалов прошел сюжет о трех ВИЧ-инфицированных воспитанниках детского дома города Сосновоборска. В сюжетах были названы фамилии и показаны лица детей. В январе 2006 года тему подхватили печатные СМИ. После этого городское управление образования Сосновоборска направило письмо в местный горсовет с просьбой рассмотреть возмож-

ность перевода инфицированных детей в другой город для дальнейшего воспитания и получения ими школьного образования (двое ребят через год должны пойти в школу. — „Ъ“). Сосновоборские депутаты, в свою очередь, обратились в Законодательное собрание края с аналогичным предложением.

Как рассказала „Ъ“ заместитель председателя городского Совета депутатов Сосновоборска Галина Кнауб: «Мы бы никогда не подняли этот вопрос, если бы на то не было крайней необходимости». По ее словам, «сейчас основная проблема состоит не в том, что Сосновоборск не хочет больше заниматься образованием и воспитанием этих детей, а в том, что теперь невозможно избежать негативного отношения общественности». По мнению госпожи Кнауб, первоисточником публичного появления данной информации мог стать директор детского дома, однако аргументов в подтверждение этой версии госпожа Кнауб не привела. «Мы приняли решение обратиться в ЗС для того, чтобы

найти возможность оградить детей от негативного воздействия со стороны общественности Сосновоборска, слишком уж маленький у нас город», — пояснила Галина Кнауб. Однако реакция краевых депутатов на запрос сосновоборцев была неожиданной. Для рассмотрения письма горсовета Сосновоборска в Красноярске была образована комиссия с участием начальника управления администрации края Галины Вычужаниной. На заседании которой, по словам госпожи Кнауб, сосновоборскую администрацию обвинили в разглашении врачебной тайны, нарушении прав детей, но при этом «даже не дали слова».

В рамках работы той же комиссии «депутаты ЗС приняли решение в любом случае оставить этих детей в Сосновоборске, так как они живут там с момента рождения и все финансирование направляется именно туда», — рассказала Галина Кнауб. Однако, по словам Светланы Маковской, «вопрос о дальнейшем воспитании детей остается открытым». «Мы больше не будем комментировать в прессе эту проблему, о местонахождении детей будет знать только очень ограниченный круг людей. Необходимо вернуть эту проблему в состояние анонимности», — пояснила госпожа Маковская.

По словам председателя постоянной комиссии ЗС по социально-трудовым отношениям, делам семьи и молодежи Светланы Андроновой, «все дело в некомпетентности всех причастных к этому делу сторон». «Мне очень трудно комментировать отсутствие обычной этики», — заявила „Ъ“ госпожа Андропова. На данном же этапе судьба детей пока остается неясной. «Возможно, управление образования краевой администрации примет решение в ближайшее время, однако пока дети остаются в сосновоборском детском доме, а обостренное внимание общественности мешает им жить спокойно. Дети еще не понимают, что происходит вокруг них, однако напряжение обстановки уже начинает сказываться», — заявила „Ъ“ госпожа Кнауб».

## Ситуация с распространением ВИЧ/СПИДа в Казахстане

Ситуация с распространением ВИЧ/СПИДа в Казахстане, как и во всем мире, продолжает усугубляться. Об этом заявил комитет Мажилиса по социально-культурному развитию. Этим парламентским комитетом подготовлено заключение по проекту правительственных поправок в действующий закон «О профилактике заболевания СПИД».

Данный законодательный акт, как отмечается комитетом, не отражает современных методов и подходов, предусматривающих сокращение эпидемии вируса иммунодефицита человека. Этим самым снижается степень эффективности принимаемых мер по противодействию репликации ВИЧ/СПИДа. Позитивной стороной, по мнению комитета, предлагаемых правительством законодательных изменений является исключение дискриминирующих правовых норм о выдворении иностранных граждан, уклоняющихся от медицинского освидетельствования, ВИЧ-инфицированных, а также введение норм конфиденциальности результатов медицинского освидетельствования.

Предлагаемый законопроект направлен на предоставление права гражданам на добровольное осознанное тестирование на ВИЧ, психосоциальную подде-

ржку, сохранение конфиденциальности информации. Наряду с этим предусматриваются меры профилактики и государственной защиты в области ВИЧ/СПИДа. Со своей стороны комитет подготовил сравнительную таблицу, в которую включены тридцать поправок от депутатов и профильных комитетов Мажилиса. Принята, к примеру, редакция одной из норм, предложенная комитетом по аграрным вопросам. Согласно ей организации здравоохранения, выявившие при медицинском освидетельствовании ВИЧ-инфицированного, письменно уведомляют его о результатах. При этом информируют о необходимости соблюдения мер предосторожности, направленных на охрану собственного здоровья и окружающих. Одновременно предупреждает об административной и уголовной ответственности за уклонение от лечения и за заражение других лиц.

В совместной редакции головного и аграрного комитетов сформулирована статья о социальной защите лиц, зараженных ВИЧ. В соответствии с ней граждане Казахстана и лица без гражданства в случае заражения вирусом иммунодефицита человека имеют право на бесплатное лекарственное обеспечение. Бесплатно

оказывается им амбулаторная и стационарная помощь в организациях здравоохранения. Помимо того им возмещаются расходы, связанные с проездом к месту лечения и обратно за счет организаций здравоохранения по месту жительства.

Два этих комитета определили также, что за одним из родителей в случае расторжения им трудового договора в связи с уходом за детьми в возрасте до восемнадцати лет, инфицированных вирусом иммунодефицита человека или больных СПИДом, сохраняется непрерывный трудовой стаж. Детям и подросткам с такими признаками обеспечивается обучение в школе и других учебных заведениях.

Редакция двух комитетов излагает также, что не допускаются увольнения с работы, отказ в приеме на работу, в детские дошкольные учреждения и учебные заведения. Не допускается и ущемление иных прав и законных интересов лиц, имеющих эту болезнь, равно как ущемление жилищных и иных прав их родных и близких.

Как обращает внимание комитет Мажилиса по социально-культурному развитию, проект разработан в соответствии с международными стандартами. Они определены Декларацией о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН в июле 2001 года. Комитет порекомендовал Палате одобрить указанные поправки, вынося их на пленарное заседание депутатов.

[www.inform.kz](http://www.inform.kz)

# РЕЗИНОВЫЕ



**Л. Стебенкова: «Оцениваю решение президиума Госсовета как однозначную поддержку позиции, выраженной в обращении МГД»**

Мосгордума оценила решение Госсовета, заседание которого было посвящено проблемам борьбы с распространением ВИЧ-инфекции в России как «однозначную поддержку позиции, выраженную в обращении МГД». Обращение Мосгордумы содержало критику методов профилактики эпидемии рядом зарубежных НКО. По словам председателя Комиссии МГД по здравоохранению и охране общественного здоровья и одного из инициаторов обращения Людмилы Стебенковой, несмотря на решение Госсовета, некоторые «продажные журналисты продолжают яростно нападать на Мосгордуму, а опосредованно – даже на Президента РФ. Но решения Госсовета должны именно выполняться. И Москва готова предложить серьезные научные наработки, прошедшие обкатку в нашей многолетней профилактической кампании против ВИЧ-инфекций. Напомню, что именно они позволили Москве держать темпы роста эпидемии ВИЧ/СПИДа».

## МНЕНИЕ

Некоторое время назад по телевидению крутили ролики про то, как те или иные молодежные кумиры выбирают безопасный секс, как француженка спасает презервативом любимую рыбку, а потом зрителям говорят, что этот контрацептив может спасти и их жизнь. А куда эти клипы подевались теперь?

Видимо, ответственные за это дело люди посчитали, что подобные призывы для нашего телевидения – это слишком. Мы же во многом стараемся походить на Америку, перенимаем их привычки, их образ жизни, пытаемся строить отечественные фирмы по западному образцу, вводим корпоративные заморочки и прочие привнесённости. А раз Америка стала чураться не только секса, но и разговоров о нем, то и нам надо поступать так же. Абсурд, скажете? Некоторые представители власти так не думают.

В достаточно продвинутой по многим показателям Москве намереваются скалькировать американскую программу воздержания. Вы не ослышались, москвичей будут убеждать в том, что «Безопасного секса не существует». Именно под таким лозунгом с подачи председателя комиссии по здравоохранению Мосгордумы Людмилы Стебенковой в Москве пройдет кампания по борьбе со СПИДом. Достаточно странный способ борьбы, надо отметить. Впрочем, «запрещать и не пушать» – традиционный способ для России. Только он не эффективный, но об этом чиновники обычно не задумываются.

Прежняя тактика – пропаганда методов предохранения – привела, по словам Стебенковой, к падению нравов и увеличению числа венерических больных среди молодежи. А вот в Америке делают правильно, «за последние три года американцы в четыре раза увеличили ассигнования на пропаганду воздержания до брака. А медицинские и

образовательные центры исключили из своих программ какие-либо упоминания о презервативах в качестве средств предохранения. Пропагандируя пусть и безопасный секс, люди не понимают, что ранние внебрачные сексуальные контакты вызывают у молодых людей негативные последствия не только физического, но и психологического характера. Зачем нам повторять ошибки других?», – сказала Стебенкова.

Вот с последним предложением можно согласиться на все 100 процентов. Зачем повторять ошибки других и тупо копировать заведомо провальные программы? Лучшее от этого не станет никому. Стыдливое замалчивание проблемы – не выход. Нельзя просто сказать подросткам – «не занимайтесь сексом» вместо того, чтобы объяснить правила интимной гигиены. Все равно добрые половые контакты были, есть и будут, их невозможно запретить. Но подробно объяснить, к чему может привести «опасный» секс – нужно. И как сделать его безопасным – тоже.

Однако похоже Москва решила по-другому. На кампанию по пропаганде воздержания выделено 25 миллионов рублей. Все усилия медиков и общественных организаций анти-СПИДа в одночасье могут пойти прахом. Ведь если подросток увидит в метро или на улице плакат «Безопасного секса не бывает», а в Интернете или в медицинском учреждении увидит или услышит обратное, то не факт, что он попытается разобраться – а где же истина. Он может сделать простой вывод – и те, и другие врут. И будет действовать на свой страх и риск, подвергая этому самому риску не только себя, но и окружающих.

Ох, не тем мы путем собираемся идти, товарищи, ох, не тем...

[www.mednovosti.ru](http://www.mednovosti.ru)

## Секс-совет по СМС

В Сан-Франциско впервые в США начала действовать рассчитанная на подростков программа рассылки СМС-сообщений с советами по защищенному сексу. Послав сообщение «sexinfo» на один из двух номеров городского Департамента здравоохранения, желающие могут выбрать интересующий вопрос: например, что делать, если презерватив порвался, или как бороться с зависимостью от секса. Таким образом, совет по нужной теме можно получить за одну-две минуты. СМС завершается контактным телефоном, по которому возможно обратиться за дальнейшими консультациями. Программа оформлена с расчетом на молодых абонентов, и сообщения составляются на привычном для них СМС-жаргоне.

«Мы хотели создать такую программу, которая бы доводилась до молодых при помощи технологии, чаще всего ими используемой, – объясняет Жаклин Маккрайт, сотрудник общественной службы по борьбе с ИППП при Департаменте здравоохранения. – Большинство молодых узнает о сексе от своих друзей. Те часто привирают, чтобы показать себя круче. Мы надеемся, что с помощью нашего способа молодым людям будет легко получать нужные сведения о половой жизни – быстро, достоверно, не нравоучительно и интимно».

Мишель Ирвинг – двадцатидвухлетняя добровольная сотрудница программы «Равный–равному» при Департаменте здравоохранения – считает, что молодым людям должна понравиться новая те-

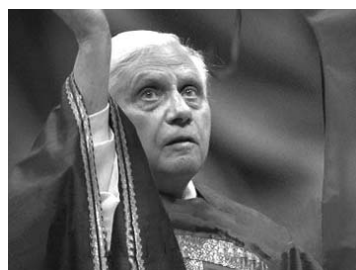
лефонная услуга: «Многие подростки не хотят идти к врачу и стесняются задавать вопросы. А текстовые сообщения – это твое личное дело. Все тайно, и никто не почувствует себя неловко или униженно». Новая услуга сотовой связи – один из способов, с помощью которых медики пытаются остановить рост ИППП среди молодых людей, живущих в Сан-Франциско, особенно это касается ВИЧ и гонореи, заболеваемость которой среди черных подростков за прошлый год выросла вдвое.

Действующая в Сан-Франциско организация «Planned Parenthood Golden Gate» недавно начала новую кампанию «Защищено – значит сексуально», поддержанную телеканалами MySpace и MTV. Теперь «Золотые ворота» тоже готовятся прибегнуть к СМС-сообщениям. «Мы собираемся освоить эту технологию, потому что молодежь общается с ее помощью», – пояснила вице-президент организации Тереза Уилсон.

[Aids.ru](http://Aids.ru)



# ВОЙНЫ



## Разрешит ли Папа презервативы?

Католическая церковь находится на пороге исторического перелома в отношении к презервативам, которое может дать надежду миллионам людей в Африке и других частях развивающегося мира, страдающего от СПИДа.

«Мы проводим очень тщательное исследование в том, что касается научной, технической и нравственной стороны вопроса», — говорит глава Ватиканского совета по пастырскому попечению о здоровье. Предположительно, Церковь даст осмотнительное и ограниченное благословение на использование презервативов супружескими парами, если один из супругов болен СПИДом, для защиты здоровья второго партнера. Это всего лишь техническая уступка, основанная на двух древних принципах, однако на фоне упорного нежелания руководства Римско-католической церкви пойти хотя бы на некоторые послабления твердых правил на протяжении почти целого поколения это равносильно революции.

В наше время, когда более 40 миллионов человек заражены ВИЧ и ежедневно диагностируются 13 тысяч новых случаев заражения, Ватикан обвиняли в том, что он способствует распространению эпидемии, запрещая использование профилактических средств.

По данным близких к Ватикану источников, документ, в котором будет высказана новая позиция Католической церкви, уже получил одобрение Совета по пастырскому попечению о здоровье. Он также должен быть одобрен Конгрегацией доктрины веры и, наконец, получить одобрение Папы Бенедикта XVI.

До тех пор пока Папа его не подпишет, ничего не известно наверняка. Однако сам факт того, что обсуждение зашло так далеко и полдюжины влиятельных кардиналов одобрили этот осторожный и аккуратно

сформулированный документ, указывает на высокую вероятность перемен.

С момента энциклики папы Павла VI *Humanae Vitae* в 1968 году контрацепция была для Церкви табу. Однако в 1968 году не было пандемии СПИДа. Политика Церкви по отношению к презервативам на протяжении поколения заключалась в их жестком запрете, в то время как болезнь, распространение которой, как обвиняют критики, по крайней мере можно было бы сдержать с помощью использования презервативов, нанесла сокрушительный удар по развивающемуся миру.

Изменение подхода было озвучено в прошлом месяце кардиналом Карло Мариа Мартини, бывшим архиепископом Милана, которого многие либералы прочили в преемники Папе Иоанну Павлу II.

В переписке с хирургом, опубликованной в еженедельном информационном журнале *L'Espresso*, кардинал Мартини сказал: «Разумеется, использование средств профилактики в некоторых случаях представляет собой меньшее из зол. Существует особая ситуация, когда один из супругов болен СПИДом. Его долг — защитить своего партнера, и у них должна быть возможность защитить себя».

Кардинал Мартини имел в виду правомерность самозащиты: если сексуальные притязания мужа, например, угрожают жизни женщины, то с ее стороны оправдана самозащита, и она может убедить супруга использовать презерватив — даже если в результате не произойдет зачатия ребенка.

В 2004 году кардинал Хавьер Лозано Барраган, президент Совета понтифика по пастырскому попечению о здоровье, высказал аналогичную позицию. Он сказал: «Если муж хочет заняться сексом с женой, ко-

торая не заражена, то она должна защищать себя всеми необходимыми способами». Он отметил, что это соответствует католическому учению, согласно которому из соображений самозащиты допускается убивать, чтобы не быть убитым.

Ни Мартини, ни Барраган не дошли до пропаганды использования презервативов. Политика Ватикана, согласно которой цель сексуального акта — размножение, остается непреложно священной. Однако моральные нюансы, подобные озвученной ими позиции, имеют в истории Церкви давнюю традицию.

«Исповедникам и пасторам традиционно дозволяется советовать прихожанам «меньшее зло», чтобы предотвратить больший вред», — говорит Джон Аллен из католического издания *National Catholic Reporter*.

«Например, если глава банды говорит священнику, что намеревается убить врага, и убедить его не делать этого невозможно, то священник может посоветовать ему вместо этого избить его. Священник не одобряет избиения, он просто допускает это, чтобы избежать еще более прискорбного исхода».

Папа Бенедикт XVI, чей первый год службы как раз подходит к концу, мало похож на реформатора. Десятилетиями он был известен как суровый «ревнитель веры» при своем предшественнике. Однако некоторые источники в Ватикане утверждают, что главным препятствием для реформ был Иоанн Павел II. Сейчас многие думают, что Бенедикт, как пурист от богословия, своевременно пришел на эту должность, чтобы несколько сблизить позицию Церкви с жизнью верующих. Возможно, он предоставит несколько запоздалую поддержку католикам, занимающимся проблемами развития медицины и охраны здоровья в регионах, где бушует СПИД.

Количество зараженных ВИЧ в мире: Африка — 25,8 млн., Азия — 8,3 млн., Европа и Средняя Азия — 1,6 млн., Латинская Америка — 1,8 млн., Северная Америка и Западная Европа — 1,9 млн., Океания — 0,74 млн. чел. Количество католиков в мире: 1,3 млрд. чел. Количество больных СПИДом в мире: 40 млн. чел.; 42% католиков мира живут в Латинской Америке, где уровень заболеваемости СПИДом неуклонно растет. Карибский регион с многочисленным католическим населением занимает второе место в мире по заражению ВИЧ — 2,3% ВИЧ-инфицированных; 60% ВИЧ-инфицированных в мире живут в Африке, где также проживают 137 млн. католиков. Количество католиков в Африке к 2025 году удвоится. В то же время, по оценке ООН, до 89 млн. африканцев умрут от СПИДа. В Лесото ВИЧ-инфицирован каждый третий. В этой стране 70% жителей — католики. 6% населения Бурунди заражены ВИЧ. В стране 63% населения — католики. В самой крупной католической стране мира Бразилии 1,3 млн. жителей страдают от ВИЧ.

[www.inopressa.ru](http://www.inopressa.ru)

## В Азербайджане прошла акция «Религия против СПИДа»

В Баку прошли благотворительная акция и концерт под названием «Религия против СПИДа», организованные Объединением религиозных образований «Во имя мира и примирения». На мероприятии говорилось о том, что в противодействии ВИЧ/СПИДу особую роль играют религиозные общины. Это связано в первую очередь с тем, что именно им принадлежит духовное лидерство, которое принимается сотнями миллионов людей по всему миру. По словам координатора проекта «Во имя мира и примирения» гаджи Ханмирзы Багирова, то, что религия может помочь в борьбе со СПИДом, во многих странах поняли уже давно. В Азербайджане в марте 2003 года программой развития ООН совместно с Государственным комитетом по работе с религиозными образованиями в рамках проекта «Усиление возможностей гражданского общества в противодействии ВИЧ/СПИДу», была проведена встреча за круглым столом с участием представителей общин различных конфессий, офици-

ально зарегистрированных в республике. Данная встреча выявила серьезность понимания проблемы и большую заинтересованность религиозных общин в участии, в профилактической работе по предотвращению распространения СПИДа. Вместе с тем духовные лидеры отметили, что для осуществления этой деятельности им необходимы знания и навыки в области ВИЧ/СПИДа. Обучение лидеров религиозных общин и формирование у них навыков просветительской работы по ВИЧ/СПИДу стало основной задачей пилотного проекта, который осуществляется в настоящее время ООН.

Отметим, что в рамках проекта обучение прошли 55 религиозных лидеров исламских и неисламских религиозных организаций из Баку и 9 регионов республики. Кроме того, был подготовлен и издан поддерживающий информационный материал по СПИДу.

[www.blagovest-info.ru](http://www.blagovest-info.ru)





## ПОЗИТИВНЫЕ ЛИЦА

**Михаил Бакулин:**

# «Мой долг – помогать людям, затронутым проблемой ВИЧ/СПИДа»

Ох, как давно это было! О своем статусе я узнал в году 2000-м. Первыми, кому я рассказал, были мои родители. Я очень хорошо это помню. Когда я говорил об этом отцу, я спросил: «Будем жить?». «Будем!», – ответил он и мы обнялись. Я никогда этого не забуду – эти слова до сих пор мне очень помогают и стимулируют. Я очень благодарен родителям за поддержку. Будем жить!

Как и у многих других, моя жизнь с ВИЧ началась с группы взаимопомощи «Позитив». Она многое мне дала. Благодаря ей я полностью пересмотрел свое отношение к жизни. В то время ВИЧ для меня рассматривался с позиции «меньше знаешь – крепче спишь». Но посещая группу, слушая там людей, я все больше задумывался о своей жизни. Я стал понимать, что отстранение и незнание того, с чем ты живешь, это неправильно. Тогда я решил побольше узнать о ВИЧ/СПИДе.

Со временем я начал принимать активное участие и в жизни группы. Это и фасилитирование, и привле-

чение новых участников. Затем полгода был оператором Телефона доверия. И все это в конечном итоге привело к тому, что моя жизненная позиция повернулась на 180 градусов. Я стал по-другому относиться и к самой проблеме. Я научился жить с ВИЧ. Я перестал считать себя чужим в обществе, понял, что я ничем не отличаюсь от других, разве что мне нужно больше других уделять внимания своему здоровью. И что самое главное – я понял, что У МЕНЯ ТОЖЕ ЕСТЬ БУДУЩЕЕ!

Сейчас у меня растет прекрасная дочка. Родилась она от замечательной ВИЧ-позитивной мамы. Скоро нас снимут с учета (имеется в виду ребенок – прим. ред.). Ей сейчас годик и она только начинает ходить. И наблюдая за тем, как она это неуклюже и смешно делает, я понимаю, что я по-настоящему счастливый человек. Что несмотря ни на что я живу, живу ради нее, живу ради своих близких, живу ради себя, наконец!

Сейчас я – учредитель общественной организации «Центр+», которая занимается улучшением качества жизни людей, живущих с ВИЧ, и их близкого окружения. Также являюсь представителем в Координационном совете объединения ЛЖВС ЦФО РФ от Московского региона. Вся моя деятельность направлена на оказание различных видов сервиса для ЛЖВС, на борьбу со стигмой и дискриминацией, на образование общества в вопросах ВИЧ/СПИДа и многое другое.

Мой долг помогать людям, затронутым проблемой ВИЧ/СПИДа. Помочь им понять, что каждому по силам выбрать свою судьбу. Понять, что болезнь, прежде всего, – в голове, и то, как ты относишься к этому, определит твоё будущее. И как говорили древние: «Посеешь поступок – пожнешь привычку, посеешь привычку – пожнешь характер, посеешь характер – пожнешь судьбу».

Всем всего наилучшего!

## Продвижение в поиске генов, способных противостоять СПИДу

Группа ученых из Universities of Oxford, KwaZulu-Natal и Harvard, выделила гены, участвующие в борьбе с вирусом СПИДа. Открытие поможет понять, почему у некоторых людей после заражения вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) симптомы не развиваются десятилетиями, а у некоторых быстро прогрессируют. Возможно, эти данные помогут в создании вакцины от СПИДа.

Исследователи полагают, что между вирусом и иммунитетом проходит своеобразная гонка вооружений. Вирус способен быстро видоизменяться, или мутировать, чем весьма серьезно затрудняет реализацию защитных свойств им-

мунной системы. Это в свою очередь подстегивает быструю эволюцию этой системы, ведь хорошо известно, что более прочная иммунная система выживает вместе со своим хозяином, а более слабая – не выполняет возложенных на нее природой функций, что может стать причиной фатальных последствий для целостного организма.

В норме процесс взаимной адаптации вируса и иммунитета протекает тысячи лет. Но, по последним данным, в случае со СПИДом все протекает гораздо быстрее. Не только изменения иммунной системы влияют на вирус, но и вирус приводит к эволюционным изменениям иммунитета человека.

Ученые сфокусировали свое внимание на молекулах, известных как антигены лейкоцитов человека (HLA), которые служат системой наведения иммунных клеток на инфицированные ВИЧ-клетки, подлежащие уничтожению.

Существует три разновидности HLA – типы А, В и С. Ученые, обследовавшие ВИЧ-инфицированных женщин, посещавших женскую консультацию, обнаружили, что молекулы типа В, лучше всего распознают клетки инфицированные вирусом, а значит обеспечивают медленное развитие болезни. Более того, при наличии молекул типа В, риск передачи вируса ребенку значительно ниже. Однако сам вирус больше всего меняется под воздействием именно этого типа, как бы обороняясь от него.

Некоторые ученые знают о том, что тип В антигенов лейкоцитов человека более эффективен и быстрее начинает бороться с инфекциями, но причина

этого феномена оставалась неизвестной. В соответствии с новыми данными тип В, быстрее реагирует на инфекционные агенты и подстраивается под них, то есть эволюционирует.

Но жизнь человечества зависит от того, кто выиграет в гонке вооружений не через тысячу лет, а в ближайшем будущем. И если вирус окажется эволюционно более продвинутым...

Тем не менее, новые данные помогут понять, почему именно иммунитет может бороться с вирусом или бессилён, что, несомненно, подскажет путь создания вакцины. Но пока от реального создания вакцины нас отделяют еще долгие годы работы, а проблема уже стоит на пороге и давно стучит в дверь или вернее доламывает ее.



## Украинские НКО считают, что власти фактически отстранились от борьбы со СПИДом, а власти считают, что это не так

«Всемирный банк отозвал кредит на сумму 60 млн. долл. из-за неэффективности использования средств и теневых схем их распределения». Об этом на пресс-конференции 3 мая заявила Ирина Борушек, член Координационного совета Всеукраинской благотворительной организации «Сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом». Борушек также отметила, что из-за вынужденной бездеятельности Национального координационного совета Украины по вопросам противодействия распространению ВИЧ/СПИДа, которая должна быть единственным координирующим органом в стратегии преодоления эпидемий, существует реальный риск неполучения гранта от Глобального фонда на 92 млн. долларов.

Представители неправительственных организаций считают, что власть фактически отстранилась от борьбы со СПИДом, поскольку сейчас не выполнен ни один из пунктов соответствующего прошлогоднего указа Президента, а НКРУ не собиралась с июля прошлого

года. Кроме того, анализ госзакупок лекарств выявил, что в отдельных случаях лекарства закупались по ценам, которые иногда были завышены в 20, или даже в 30 раз. Закупки проводились у неустановленных и неизвестных производителей, препараты которых не отвечают стандартам цены/качества.

Председатель правления Всеукраинского благотворительного фонда «Коалиция ВИЧ-сервисных организаций» Наталья Пидлисна в свою очередь сообщила, что государство на борьбу со СПИДом тратит лишь 30 млн. гривен в год, а государственная политика борьбы с ВИЧ/СПИДом отсутствует вообще. «Сейчас из госбюджета можно профинансировать лишь лечение 250 больных СПИДом и зарплату четырех чиновников Минздрава, — считает она. — Между тем деньги, которые предоставляются западными государствами и благотворительными организациями, тратятся чиновниками не на профилактику и предоставление услуг больным, а на организацию тендеров через непрозрач-

ные механизмы, что создает благоприятную почву для злоупотреблений и коррупции». Все эти факторы и их последствия привели к тому, что лекарства для ВИЧ-положительных людей в Украине осталось до июня месяца, считают представители неправительственных организаций. По их информации, в 2014 г. общее количество ВИЧ-инфицированных в Украине будет составлять 479 тыс. человек (1,9% населения в возрасте от 15 до 49 лет) по оптимистическому сценарию, и 820 тыс. (3,5%) — по пессимистическому. Кроме того, в результате эпидемии СПИДа прогнозы предусматривают сокращение продолжительности жизни среди мужчин — на 2–4 года (с 65,6 до 61,6–63,6 лет), и для женщин — на 3–5 лет (с 75,8 до 71,0–72,9 лет).

В свою очередь, Министерство здравоохранения Украины опровергает информацию неправительственных организаций о непрозрачном использовании средств при закупке лекарств для больных СПИДом.

В сообщении пресс-службы Минздрава Украины сказано, что последний раз закупка антиретровирусных препаратов для лечения больных СПИДом проводилась в декабре 2005 года. Необходимые препараты, которые закупались за средства государственного бюджета, были приобретены в 23 раза дешевле, чем в предыдущие годы.

«Относительно средств, которые предоставляются западными государствами и благотворительными организациями, — передает «УНИАН» — Минздрав никогда не организовывал, не проводил и не проводит тендерных закупок для благотворительных организаций и иностранных государств».

Тендерные закупки проводятся организациями, которые являются получателями данных средств, по их собственным процедурам и определенным перечням. Министерство здравоохранения является распорядителем исключительно государственных средств и проводит закупки по закону Украины «О закупке товаров и услуг за государственные средства».

Относительно средств Всемирного банка — закупка товаров и услуг за эти средства проводилась согласно кредитному договору между правительством Украины и Всемирным банком по процедурам международных закупок, утвержденных Всемирным банком.

[www.rbc.ua](http://www.rbc.ua)

## Президент РФ подписал Указ о новых обязанностях Федеральной регистрационной службы

Владимир Путин подписал Указ «О внесении изменений в Указ Президента России от 13 октября 2004 года № 1315 «Вопросы Федеральной регистрационной службы» и в Положение, утвержденное указом. Этот документ приводит Положение о Федеральной регистрационной службе (Росрегистрация) в соответствие с ФЗ от 10 января 2006 года «О внесении изменений в некоторые законодательные акты РФ», который устанавливает специальный порядок госрегистрации НКО, определяет порядок создания и деятельности на территории России структурных подразделений иностранных некоммерческих неправительственных организаций, а также механизмы контроля за их деятельностью. Указ уточняет компетенцию Росрегистрации в части создания и деятельности на территории РФ структурных подразделений НКО, порядка их регистрации и механизма контроля за их деятельностью. В связи с изменением объема выполняемых полномочий увеличивается численность центрального аппарата и территориальных органов Федеральной регистрационной службы. Как сообщила пресс-служба Кремля, вместо 12 управлений Росрегистрации разрешено иметь 14 управлений. Указом Президента предельная численность работников центрального аппарата Федеральной регистрационной службы составит 375 человек (без персонала по охране и обслуживанию зданий), а фонд оплаты труда — 24 349 тыс. рублей в квартал.

Указ устанавливает также предельную численность работников территориальных органов Росрегистрации и фонд оплаты их труда. В соответствии с указом в обязанности службы входит регистрация «некоммерческих организаций, в том числе отделений международных организаций и иностранных некоммерческих неправительственных организаций, общественных объединений, политических партий», а также «организация деятельности по государственной регистрации некоммерческих организаций, в том числе отделений международных организаций и иностранных некоммерческих неправительственных организа-

ций, общественных объединений, политических партий и религиозных организаций». Росрегистрация «осуществляет контроль за соответствием их деятельности заявленным целям и задачам, а также за соблюдением ими законодательства РФ. Помимо этого, служба «организует при государственной регистрации религиозных организаций проведение государственной религиозно-экспертной экспертизы, образует в этих целях экспертный совет и утверждает положение о нем». Росрегистрация может также направлять своих представителей для участия в мероприятиях, проводимых НПО, политическими партиями и религиозными организациями. Росрегистрация ведет ведомственный реестр зарегистрированных организаций, общественных объединений, политических партий и религиозных организаций, реестр национально-культурных автономий, филиалов и представительств международных организаций и иностранных некоммерческих неправительственных организаций, представительств иностранных религиозных организаций, открытых в России, государственный реестр казачьих обществ в РФ, реестр государственных нотариальных контор и контор нотариусов, занимающихся частной практикой, а также адвокатов иностранных государств, осуществляющих адвокатскую деятельность на территории России». В обязанности Росрегистрации будет входить ведение реестров «подведомственных» организаций, а также составление «федерального списка экстремистских материалов». Служба обязана принимать решения по жалобам на отказ территориального органа в государственной регистрации НКО, на уклонение территориального органа от государственной регистрации общественно-общественного объединения, а также на предупреждения, вынесенные некоммерческой организации территориальным органом, «если иной порядок не установлен законодательством Российской Федерации». Росрегистрация вправе отменить противоречащее федеральному законодательству решение территориального органа об отказе в государственной регистрации НКО.

## Свердловский СПИД-центр переезжает в светлое просторное помещение

По прогнозам медиков, СПИД может унести жизни тысяч уральцев. Число ВИЧ-инфицированных все увеличивается, а условия для их лечения не меняются. Каждый день в области регистрируется по 8 вновь заболевших. Причем, не только среди так называемых групп риска. Как отмечают специалисты, все чаще среди ВИЧ-инфицированных встречаются вполне благополучные люди, в том числе и домохозяйки. Для них переносчиками страшного вируса являются обеспеченные мужья. Многие носители ВИЧ даже не догадываются о своей болезни.

По официальным данным в Свердловской области сегодня живут 26 тыс. ВИЧ-инфицированных. Причем, болезнь распространяется быстрее, чем в других регионах страны. В настоящее время Министерство здравоохранения закончило разработку новой программы по борьбе со СПИДом. Задача — сдержать распространение инфекции. На проект областная казна выделила 150 млн. рублей.

Теперь Областной центр по борьбе со СПИДом из частных комнат старого здания профилактория, где не было даже самого необходимого, переезжает в светлое просторное помещение.

«В старом здании было 6 комнат на 30 человек, — рассказывает Елена Рямова, заведующая клинко-диагностическим центром. — Это учитывая, что приходили пациенты на прием».

«Согласно данной программе, — говорит главный врач Областного центра по борьбе со СПИДом Анжелика Подымова, — мы будем обеспечены лабораторным оборудованием, у нас будут открыты филиалы в управленческих округах Свердловской области, 5 филиалов. Будет оказываться доступная квалифицированная медицинская помощь».

«Когда Госсовет рассмотрел проблему профилактики и борьбы со СПИДом, и президент дал задание Правительству заняться этой проблемой — это историческое событие, как бальзам на душу», — говорит Виктор Романенко, заместитель главного врача Центра гигиены и эпидемиологии Свердловской области.

Улыбки на лицах работников центра по борьбе со СПИДом большая редкость, но сегодня именно такой день.

Теперь Центр по борьбе со СПИДом будет размещаться на Ясной, 46. Переезда врачи ждали больше 15 лет. Сегодня медики обживают новые стены. Здесь хватит места и для лаборатории, и для кабинета психолога. Людям, столкнувшимся с диагнозом ВИЧ, в первую очередь нужна психологическая помощь.

[www.upmonitor.ru](http://www.upmonitor.ru)

## ВИЧ-инфицированных Башкирии не лечили 4 месяца

С января по апрель ВИЧ-инфицированные пациенты Башкирии не получали противовирусной терапии. Об этом сообщила руководитель организации «Голос АнтиСПИД» Анна Дубовская. Медики не дают официальных комментариев по поводу отсутствия лекарств. «Для того чтобы не прерывать лечение одного из ВИЧ-положительных, я попросила таблетки у другого больного в Москве, — говорит Дубовская. — И он совершенно бесплатно дал оставшиеся у него лекарства, которых хватило на месяц. Это было в начале года, когда в Уфе сказали, что задержка поставок лекарств продлится не больше месяца. Однако и через месяц обещания медиков башкирского Центра профилактики не оправдались». По предположению руководителя общественной организации «Гражданский диалог» Людмилы Васильевой, деньги, выделенные по целевым программам лечения больных СПИДом, оседали в башкирском Минздраве. «Перерывы в лечении ВИЧ-инфицированных недопустимы, так как после них приходится менять схему лечения с использованием новых препаратов, — продолжает Дубовская. — Вирус привыкает к старым средствам. При этом в мире существует ограниченное количество лекарств против вируса иммунодефицита человека, поэтому у пациента остается все меньше шансов на продление жизни». Сегодня в Башкирии около 5,3 тыс. ВИЧ-инфицированных. По данным источника, близкого к башкирскому Центру профилактики ВИЧ, приблизительно из 200 человек, нуждающихся в лечении, реально терапию принимали лишь 38 пациентов. Стоимость месячного лечения для одного ВИЧ-положительного пациента составляет примерно 1000 долларов США. В Башкирии действует целевая программа профилактики СПИДа и лечения ВИЧ-инфицированных.

[www.regnum.ru](http://www.regnum.ru)

## Монголы сняли сериал о СПИДе

«Объединение «Fact» в Монголии при финансировании Американского агентства международного развития создало 26-серийную ленту «Под одним солнцем». В создании телесериала участвовали врачи исследовательской службы СПИДа Национального центра исследования инфекционных заболеваний Монголии», — передает МОНЦАМЭ.

В сообщении говорится, что фильм затрагивает вопросы, связанные с профилактикой СПИДа, с защитой прав ВИЧ-инфицированного и отношением к нему окружающих людей. Премьера телесериала состоялась на днях в столичном кинотеатре «Тэнгис». Сериал выйдет в эфир по монгольскому каналу «ТВ-9» с 17 мая.

[www.zabinfo.ru](http://www.zabinfo.ru)



## Мстислав Ростропович стал представителем агентства ООН по СПИДу

Как сообщает РИА «Новости», выдающийся российский виолончелист и дирижер Мстислав Ростропович стал специальным представителем Объединенной программы ООН по СПИДу (UNAIDS).

В заявлении UNAIDS отмечается, что Ростропович известен своей благотворительной деятельностью, в частности, помощью детскому здравоохранению в странах бывшего СССР, и в новом качестве будет «содействовать спасению детских жизней, побуждая мировых лидеров и международное сообщество

ответственно подойти к борьбе со СПИДом». «Каждый день умирают дети, потому что у них нет доступа к средствам профилактики, лечения, ухода и помощи, — говорится в коммюнике музыканта. — Это не только проблема здравоохранения, это — основополагающий вопрос равенства и прав человека». Несколькими неделями ранее спецпредставителем UNAIDS была объявлена наследная принцесса Норвегии Метте-Марит.

РИА «Новости»

## Чувашский СПИД-центр выпустит специальную газету к Дню памяти

Чебоксарский Центр по профилактике и борьбе со СПИДом готовит к выпуску специальный номер газеты «СПИД-инфо-Ч», приуроченный к Всемирному дню памяти умерших от СПИДа (отмечается 21 мая). По информации министерства здравоохранения и социального развития Чувашии, выпуск будет содержать наиболее полную информацию о предупреждении в республике распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека. Любой желающий сможет ознакомиться с ходом реализации программы «Анти-ВИЧ/СПИД-2005», которая выполнялась в рамках проекта Меж-

дународного банка реконструкции и развития. Кроме того, в газете будет размещена информация о новых методах диагностики и лечения ВИЧ/СПИДа и о работе организации «Против ВИЧ/СПИДа» в Чувашии. Издание расскажет о деятельности «Дружественной клиники», которая работает на базе Центра по профилактике и борьбе со СПИДом в Чебоксарах. Специалисты клиники оказывают пациентам самые разные услуги: здесь работает и юрист, и инфекционист, и психолог.

[www.ami-tass.ru](http://www.ami-tass.ru)

### Объявление

Движение ЛЖВС «Шаги» и редакция газеты «Шаги экспресс» просит всех россиян, кто получил Стипендию (Scholarship) для участия в XVI Международной конференции в Торонто, сообщить об этом в редакцию. Это поможет нам объединиться на конференции в единую российскую команду и выступать сообща от имени ЛЖВС России и планировать совместные мероприятия.

Адрес: 105062 Москва, а/я 302. Электронная почта: [shagi@hiv-aid.ru](mailto:shagi@hiv-aid.ru)  
[editor@hiv-aids.ru](mailto:editor@hiv-aids.ru) тел.: (495)917-80-68.

### Работа над ошибками

В № 2 «Шаги экспресс» на 1-й странице в статье «8-800-200-5555 ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ШАГИ» начало работы 24 мая» в предпоследнем абзаце «Для того, чтобы позвонить на горячую линию...» была допущена неточность — пропущена цифра 800. Следует читать: «Для того чтобы позвонить на горячую линию, достаточно набрать **8 (гудок)-800-200-5555**».

На сайте «POZ.ru» 24.04.06 г. было опубликовано сообщение о выходе первого номера газеты «Шаги экспресс», в котором «POZ.ru» допустило неточность в перечислении регионов IV раунда Глобального фонда, куда будет поступать газета на начальном этапе. Вместо Тюменской области, следует читать **Иркутская область**. Эта же поправка относится и к другим сайтам, ссылающимся на информацию с «POZ.ru».