

HIV/AIDS

AIDS to więcej niż problem zdrowotny: to wyjątkowe wyzwanie dla rozwoju, o druzgocących kosztach społecznych, ekonomicznych i ludzkich, zwłaszcza dla najbiedniejszych i najbardziej bezbronnych ludzi.

AIDS i bieda

AIDS uderza przede wszystkim w ludzi w wieku produkcyjnym, sprawiając, że stają się mniej zdolni lub niezdolni do pracy i utrzymywania swoich rodzin. Kiedy dochody gospodarstwa domowego spadają i są wydawane na rosnące koszty opieki zdrowotnej, rodziny popadają w ubóstwo, a wiele dzieci jest zmuszonych podjąć pracę, lub stają się sierotami. Epidemia HIV jest jedną z przyczyn słabych wyników ekonomicznych krajów afrykańskich w ciągu ostatnich 10-20 lat.

Zagrożenie HIV/AIDS wśród kobiet

Kobiety stanowią 59% osób żyjących z HIV w Afryce Subsaharyjskiej, a młode kobiety między 15 a 24 rokiem życia są w tym regionie od dwóch do sześciu razy bardziej narażone na zakażenie od młodych mężczyzn. Fizycznie kobiecie łatwiej zarazić się wirusem HIV od mężczyzny, niż mężczyźnie od kobiety, a brak równouprawnienia, zależność od mężczyzn i bieda zmniejszają możliwości zabezpieczenia się przed niebezpiecznym seksem. Co więcej, to kobiety zwykle opiekują się umierającymi członkami rodzin i osieroconymi dziećmi

Globalnie, większość zakażeń HIV jest przekazywana drogą płciową, lub jest związana z ciążą, porodem i karmieniem piersią, a podstawowe czynniki społeczne i ekonomiczne, takie jak bieda i brak równości płci, przyczyniają się do przenoszenia się HIV i słabego zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego. Tak więc łączenie usług zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego i inicjatyw związanych z HIV zwiększa możliwości zapobiegania i leczenia HIV.

Zapobieganie przekazywaniu wirusa HIV przez matki swoim nowonarodzonym dzieciom jest kluczem do ratowania życia. Kobiety HIV-pozytywne potrzebują mieć dostęp do środków antykoncepcyjnych i poradnictwa, które pomogą im uniknąć niechcianej ciąży, zdecydować czy chcą zająć się ciążą i otrzymać informacje dotyczące bezpiecznej ciąży i porodu, jeśli zdecydują się na ciążę.

Fakty o HIV/AIDS

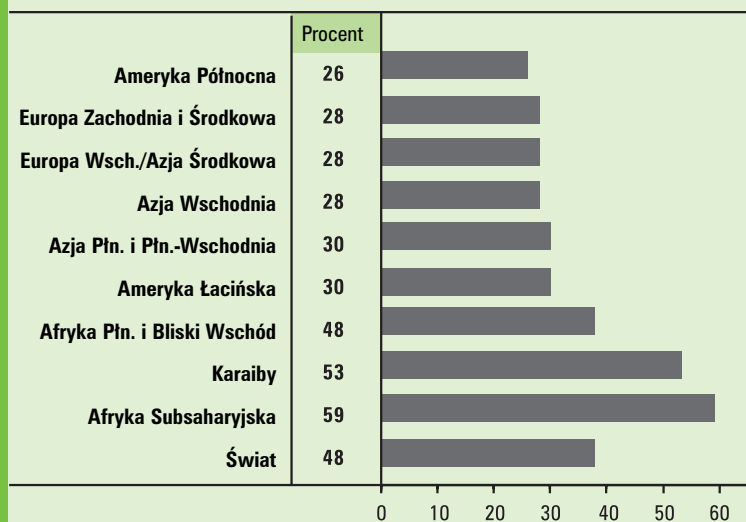
- **AIDS jest czwartą co do powszechności przyczyną zgonów na świecie i najbardziej powszechną przyczyną śmierci w Afryce Subsaharyjskiej.**
- **W 2005 roku, UNAIDS oszacował, że 2,8 milionów dzieci i dorosłych zmarło na AIDS, w tym 2 miliony a Afryce Subsaharyjskiej.**
- **W 2005 roku odnotowano na świecie około 4 milionów nowych zakażeń HIV.**
- **Szacuje się, że ponad 6 procent populacji Afryki Subsaharyjskiej, około 24,5 miliona ludzi, żyło z HIV lub AIDS w 2005 roku**

Dorośli i dzieci żyjący z HIV w 2006 roku



Razem:
39,5 (34,1–47,1) miliona

Kobiety wśród osób dorosłych żyjących z HIV



Grafika: German Foundation for World Population
Źródło: UNAIDS: Report on the global AIDS epidemic, 2006

Polityka Międzynarodowa i Finansowanie

Spowolnienie rozprzestrzeniania się HIV i pokonanie AIDS to jedno z najważniejszych globalnych zadań. O HIV/AIDS mówi Milenijny Cel Rozwoju (MDG) numer 6, który ma na celu powstrzymanie i zawrócenie rozprzestrzeniania się HIV/AIDS do roku 2015.

Potrzeba zajęcia się problemem AIDS została również wyartykułowana we wrześniu 2005 podczas Szczytu Organizacji Narodów Zjednoczonych, gdzie przywódcy światowi zobowiązali się do masowej odpowiedzi na AIDS, zakładając zbliżenie się do celu powszechnego dostępu do środków prewencyjnych, leczenia i wsparcia dla wszystkich, którzy go potrzebują do roku 2010. W programie Organizacji Narodów Zjednoczonych UNAIDS międzynarodowi sponsorzy i inni partnerzy na rzecz rozwoju pomagają krajom w osiągnięciu powszechnego dostępu ustalając osiągalne cele dotyczące zapobiegania, leczenia, zasobów ludzkich i systemów, dostępności i ceny środków, leków farmakologicznych, mikrobicydów i szczepionek oraz złagodzenia efektów AIDS.

Równocześnie ze wzrostem zobowiązania przywódców światowych w kwestii AIDS, wzrosła również dostępność funduszy – z około 300 milionów USD w roku 1996 do 9 miliardów USD w roku 2006. Około 20 procent wszelkich funduszy międzynarodowych przechodzi obecnie przez Globalny Fundusz na rzecz Walki z AIDS, Gruźlicą i Malarią (GFATM), który rozprosił około 1,1 miliarda USD w roku 2005. Bank Światowy również w znaczący sposób zwiększył fundusze na rzecz walki z HIV w krajach o niskich i średnich dochodach: w sumie przeznaczył na ten cel ponad 2,5 miliarda dolarów do końca 2005 roku. Do wzrostu ilości funduszy na finansowanie walki z HIV przyczynił się też program PEP-FAR (United States President's Emergency Program for AIDS Relief), który w ciągu 5 lat przeznaczył na ten cel 15 miliardów USD.

Barier

Chociaż w ostatnich latach zwiększyła się ilość funduszy dostępnych na walkę z AIDS, nadal do przezwyciężenia pozostają poważne bariery, takie jak:

- Programy zapobiegania HIV/AIDS nie są wystarczająco skuteczne w docieraniu do tych, którzy są najbardziej zagrożeni zakażeniem, a wysiłki dotyczące podwyższenia wiedzy o HIV/AIDS, zwłaszcza wśród młodzieży, są niewystarczające
- Kobiety i dziewczęta, które są najbardziej narażone na zakażenie HIV nie mają dostępu do usług i środków niezbędnych w przeciwdziałaniu HIV, w tym informacji dotyczących zapobieganiu zakażeniu oraz środków antykoncepcyjnych, które są również potrzebne dla kobiet HIV-pozytywnych.
- Koszt leków antyretrowirusowych pozostaje wysoki.
- Tworzący prawo, personel medyczny i szeroko rozumiane społeczeństwo w dalszym ciągu dyskryminują i piętnują chorych z HIV/AIDS, co jest barierą w uzyskaniu powszechnego dostępu do zapobiegania, leczenia i wsparcia na wszystkich poziomach. Dotyczy to zwłaszcza najbardziej bezbronnych grup, na przykład kobiet i dziewcząt, które ze względu na brak możliwości podejmowania decyzji i łamanie praw człowieka są w nieproporcjonalnie dużym stopniu narażone na zakażenie HIV/AIDS.

Pola Działania

Tworzący prawo, rządy, społeczeństwo obywatelskie i międzynarodowe muszą:

- Zapewnić, by programy zapobiegawcze pozostały podstawą programów kontroli HIV/AIDS, nawet tam, gdzie leczenie jest możliwe. W tym celu należy dążyć do zwiększenia dostępu do usług zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego, zwłaszcza wśród ludzi młodych, kobiet i osób z grup podwyższonego ryzyka (np. osób świadczących usługi seksualne, narkomanów zażywających dożylnie narkotyki oraz kobiet w ciąży).
- Obniżyć koszty leczenia antyretrowirusowego i zwiększyć dostępność i jakość leczenia.
- Wkomponować programy przeciwdziałania, opieki i leczenia HIV/AIDS w inne programy zdrowotne, aby zwiększyć ilość osób korzystających z leczenia oraz dostarczyć bardziej kompleksową, wysokiej jakości opiekę, na przykład przez włączenie informacji o HIV w opiekę prenatalną i usługi zdrowia reprodukcyjnego i seksualnego.
- Zmniejszyć napiętnowanie HIV, strach, dezinformację i dyskryminację osób żyjących z HIV bądź postrzeganych jako zagrożonych zakażeniem HIV, zarówno wśród dostawców usług zdrowotnych i społeczeństwa w ogóle.
- Zmniejszyć biedę i inne czynniki społeczne i ekonomiczne, które zwiększają narażenie ludzi na zakażenie HIV, zwłaszcza stworzyć skuteczne programy na rzecz wzmocnienia społecznej i ekonomicznej pozycji kobiet.
- Promować wielosektorową reakcję, czyli taką, w której sektor rządowy, prywatny, społeczeństwo obywatelskie i społeczność międzynarodowa łączą siły w obliczu HIV/AIDS.



German Foundation for World Population (DSW)

Partners



act:onaid



Federation for Women and Family Planning