



ШАГИ Экспресс

№ 12 (54) 2010 г.

Издается Общественным благотворительным фондом борьбы со СПИДом «Шаги»

1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом

Всемирный день борьбы со СПИДом впервые отмечался 1 декабря 1988 года после того, как на встрече министров здравоохранения всех стран прозвучал призыв к социальной терпимости и расширению обмена информацией по ВИЧ/СПИДу. Ежегодно отмечаемый 1 декабря Всемирный день борьбы со СПИДом служит делу укрепления организованных усилий по противодействию пандемии ВИЧ-инфекции и СПИДа, распространяющейся по всем регионам мира. Организованные усилия направлены на укрепление общественной поддержки программ профилактики распространения ВИЧ/СПИДа, на организацию обучения и предоставления информации по всем аспектам ВИЧ/СПИДа.

Понимая всевозрастающие сложности, связанные с пандемией ВИЧ/СПИДа, ООН создала в 1996 году союз шести всемирных организаций. Названная Совместной программой Объединенных Наций по проблемам ВИЧ/СПИДа (ЮНЭЙДС), программа объединяет в качестве спонсоров этого совместного проекта Детский фонд ООН, Программу ООН по развитию, фонд ООН по вопросам народонаселения, Организацию ООН

по вопросам образования, науке и культуре (ЮНЕСКО), Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) и Всемирный банк.

ЮНЭЙДС поддерживает долгосрочные глобальные проекты по профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа; помогает борьбе за права человека независимо от ВИЧ-статуса, осуществляет помощь странам во всем мире посредством обучения мерам профилактики, поддержки исследований по вопросам ВИЧ/СПИДа и работы с программами расширения международного фронта борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Всемирный день борьбы со СПИДом стал ежегодным событием в большинстве стран. Хотя 1 декабря определен как дата для проведения Дня борьбы со СПИДом, во многих сообществах организуются мероприятия, проводимые в течение нескольких недель и дней до и после официального празднования.

Всемирный день борьбы со СПИДом дает серьезную возможность для усиления общественного осознания проблемы ВИЧ и СПИДа, распространения профилактической информации в общественных группах, улучшения качества помощи, предоставляемой лицам, зараженным

ВИЧ, и для борьбы с отрицанием существующей проблемы и дискриминацией. Это возможность для проявления солидарности с более чем 40 миллионами людей, которые сегодня живут с ВИЧ и СПИДом, и для того, чтобы вспомнить миллионы людей, которые уже умерли. Проведение Всемирного дня борьбы со СПИДом может также помочь в привлечении денежных средств для программ по ВИЧ/СПИДу. Некоторыми видами мероприятий, традиционно организуемыми во время Всемирного дня борьбы со СПИДом, являются:

- манифестации и шествия со свечами;
- театральные представления, включая постановки передвижных театров;
- поэтические чтения;
- общественные дискуссии;
- художественные выставки;
- марафонские забеги, велосипедные гонки;
- конкурсы плакатов;
- профилактические кампании в печати;
- брифинги и семинары для средств массовой информации;
- концерты с участием звезд культуры.

Окончание на с. 2

В номере:

- 1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом
- Pay-It-Forward – Заплати вперед
- *Анонс.* Международная научно-практическая конференция «Дети и ВИЧ-инфекция» (Санкт-Петербург, июнь 2011 г.)

Сайт газеты
«Шаги экспресс»

www.hiv-aids.ru

Новости
и информация по ВИЧ/СПИДу
на
www.aids.ru

Лучший сайт знакомств для
ВИЧ-положительных
на
www.hivlove.org



8-800-200-5555

на линии дежурят

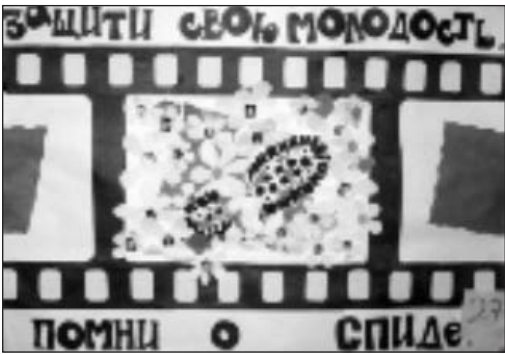
ВИЧ-положительные консультанты

Горячая линия «Шаги»

Все звонки бесплатны!

Мы знаем, как с этим ЖИТЬ!

1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом



Объединенная программа ООН по борьбе со СПИДом избирала девизами Всемирного дня борьбы со СПИДом и профилактических кампаний следующие лозунги:

1996 год – «Общий мир. Общая надежда». ВИЧ и СПИД являются глобальными проблемами человечества. Лозунг означает совместную работу для предотвращения распространения ВИЧ и построения мирового сообщества, которое предполагает помощь и поддержку всем тем, чьи жизни затронула эпидемия.



1997 год – «Дети живут в мире, где есть СПИД». Цель кампании – добиться понимания максимальным количеством людей серьезности эпидемии ВИЧ/СПИДа в ее глобальном значении. Поощрять наиболее эффективные и адекватные действия и программы, снижающие влияние эпидемии на детей, их семьи и сообщества. Снизить количество новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди детей, уменьшить влияние на здоровье и будущее детей негативных факторов, связанных с распространением СПИДа, а также уязвимость детей в отношении заражения.



1998 год – «Источник перемен: молодежь во Всемирной кампании против СПИДа». Осознание ответственностью того негативного воздействия, которое оказывает на молодое поколение распространение ВИЧ, и объединение усилий молодежи в борьбе со СПИДом. Кампания была нацелена на обеспечение участия молодежи в мероприятиях по предотвращению распространения ВИЧ и оказанию содействия тем, кто нуждается в помощи.



1999 год – «Слушать, учиться, жить!». По данным программы ООН по борьбе со СПИДом молодые люди во всем мире наиболее уязвимы для ВИЧ-инфекции и подвергаются наиболее серьезному воздействию эпидемии. Более половины всех ВИЧ-инфицированных в мире – молодежь в возрасте до 25 лет. Каждую минуту шесть молодых на планете заражаются ВИЧ-инфекцией, только за 1998 г. были инфицированы около трех миллионов детей и молодых людей.



Слушать – детей и молодежь, учитывая их мнение и проблемы, чтобы понять, что для них важно в жизни.

Учиться – друг у друга уважению, участию и поддержке, а также тому, как защититься от ВИЧ-инфекции.

Жить – в мире, где соблюдаются права детей и молодых людей. И где люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, окружены заботой и не страдают от дискриминации.



2000 год – «СПИД: многое зависит от мужчин». Это тема первого года двухлетней кампании, в которой основное внимание уделялось роли мужчин в противодействии эпидемии СПИДа. Новая кампания ставила своей задачей обеспечение более широкого участия мужчин в мероприятиях по борьбе со СПИДом, а также стремилась сконцентрировать внимание на роли мужчин при реализации мер, предпринимаемых в странах в ответ на эпидемию.

Более широкое участие мужчин в мероприятиях по борьбе со СПИДом имело множество серьезных оснований. Во всем мире мужчины, как правило, имеют большее число сексуальных партнеров, чем женщины, в том числе внебрачных, что увеличивает вероятность заражения ВИЧ самих мужчин и их первичных партнеров. Мужчины чаще, чем женщины, употребляют инъекционные наркотики, следовательно, у них выше вероятность заразиться и заразить других через использование нестерильного инструментария. Многие мужчины, вступающие в половые контакты с мужчинами, не знают, как защитить самих себя или своих партнеров. Завеса тайны, стигмы и позора, окружающая ВИЧ, еще более усугубляет возможные последствия такого рискованного стиля поведения.

2001 год – «Мне не все равно... А тебе?». Кампания 2001 года имела целью шире вовлечь мужчин, в частности молодых мужчин, в мероприятия, направленные на борьбу со СПИДом. Мужчины играют ключевую роль в снижении уровня передачи ВИЧ-инфекции и имеют возможность изменить ход эпидемии СПИДа. Они способны повлиять на развитие эпидемии самым разным образом. Они могут сделать так, чтобы ВИЧ-инфекция не попала в дом, заботиться об инфицированных членах семьи, беседовать с партнерами по вопросам секса и профилактики ВИЧ, учить детей принципам полового здоровья. Кампания также содержала призыв к мужчинам брать на себя роль лидеров как в политической жизни, так и в семье.

2002–2003 годы – тема «Стигма и дискриминация» под лозунгом «Живи и дай жить другим!». «Живи!» означает расширение возможностей людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и членов их семей, позволяющее им верить в лучшее будущее и бороться за свои права. «Дай жить другим!» – призыв к тому, чтобы каждый человек проанализировал свое повседневное мышление и поведение в отношении ВИЧ-инфицированных.

Стигма и дискриминация представляют собой серьезнейшие препятствия на пути осуществления

эффективной профилактики и медицинского ухода в связи с ВИЧ/СПИДом. Страх подвергнуться дискриминации может удерживать людей от того, чтобы обратиться за лечением в связи со СПИДом или открыто признать свой ВИЧ-статус. Людям, инфицированным ВИЧ или подозреваемым в этом, может быть отказано в получении медико-санитарных услуг, жилья или работы, в страховании или въезде в иностранное государство, от них могут отвернуться их друзья и коллеги. В некоторых случаях их выгоняют из дома их собственные семьи, их супруги подают на развод; известны случаи физического насилия или даже убийства. Стигма, окружающая ВИЧ/СПИД, может переходить и на следующее поколение, ложась тяжким бременем на плечи детей, пытающихся справиться с последствиями смерти своих родителей от СПИДа.

Уделяя основное внимание преодолению стигмы и дискриминации, кампания призвала побуждать людей разрушить стену молчания и барьеры на пути эффективной профилактики и лечения в связи с ВИЧ/СПИДом. Только объявив войну стигме и дискриминации, можно одержать победу над СПИДом.

2004 год – «Женщины, девушки и ВИЧ/СПИД». Генеральный секретарь ООН Кофи Аннан по случаю Всемирного дня борьбы со СПИДом сказал: «Женщины составляют наш самый отважный и творчески мыслящий отряд борцов с ВИЧ/СПИДом. Наделение женщин более широкими правами в этой борьбе должно составлять нашу стратегию на будущее. Именно среди них надлежит искать подлинных героев этой войны. Наша задача – вселить в них надежду».

2005–2006 годы – «Остановим СПИД, выполним обещание». Остановить эпидемию СПИДа – значит выполнить те обещания и обязательства, которые были даны в борьбе против ВИЧ. Поэтому для Всемирной кампании против СПИДа в 2005 году была выбрана тема: «Остановим СПИД. Выполним обещание». Начавшись во Всемирный день борьбы со СПИДом 1 декабря 2005 года, кампания продлится до 2010 года.

Главы стран «Большой восьмерки» в июле 2005 года поставили себе цель добиться «универсального доступа» к терапии против ВИЧ к 2010 году. Другие альянсы различных стран также дали обещания.

Каждый может сыграть свою роль в борьбе с ВИЧ/СПИДом и, как сказал Кофи Аннан на специальной сессии по ВИЧ/СПИДу Генеральной ассамблеи ООН: «Каждый из нас должен признать, что СПИД – это наша проблема. Для каждого из нас она должна стать приоритетом».

Всемирная кампания по борьбе со СПИДом призывает отдельных людей и различные группы поддерживать тему «Остановим СПИД. Выполним обещание», которая направлена на правительства и политиков всего мира. Основное намерение – начать международную

кампанию, которая призвет наших лидеров к ответу по тем обещаниям и обязательствам, которые они приняли, и побудит их принять меры для их выполнения.

Чтобы достигнуть такой амбициозной цели необходим максимум поддержки и действий, и люди, живущие с ВИЧ, не смогут этого достигнуть без этой поддержки. Необходимо вовлечение как можно большего числа людей с самым разным жизненным опытом: частных лиц или представителей групп, будь то профсоюз, церковь, женская организация или просто молодой человек, который желает изменить мир к лучшему.

«Остановим СПИД. Выполним обещание» — Всемирная кампания, которая предоставит людям возможность такого вовлечения, придаст вес каждому голосу. Кампания станет частью нового глобального движения, которое считает, что более чем для 40 миллионов людей, живущих с ВИЧ, было сделано недостаточно и эти миллионы людей нуждаются в каждом из нас и нашем участии в кампании.

Каждый может внести свой вклад, дав свое обещание поддержать кампанию и принять участие в ее работе или активно участвовать в кампании вместе с друзьями и коллегами.

Выбор темы «Остановим СПИД. Выполним обещание» был сделан по итогам международных консультаций. Темы, которые предлагали люди из разных стран мира, сводились к личной ответственности в борьбе со СПИДом и выполнению обещаний. Основываясь на этом, новый комитет Всемирной кампании рекомендовал тему «Остановим СПИД. Выполним обещание».

Соглашение глав правительств поддержать Декларацию приверженности борьбе с ВИЧ/СПИДом стало переходным моментом в истории эпидемии СПИДа. Это был знак со стороны правительств, что ВИЧ является неотложной проблемой и требует лидерства, открытости и действия. В то время как многие страны дали свои собственные обязательства в борьбе с ВИЧ/СПИДом, впервые СПИД был признан глобальным кризисом, который требует глобальных действий.

Декларация представляет собой ряд обязательств мировых лидеров, которые они должны были выполнить по возвращении домой. Эти обязательства включали кампании по профилактике, борьбу с предрасстройствами против людей, живущих с ВИЧ, создание инфраструктур в системе здравоохранения, предоставление необходимых ресурсов, гарантии доступности лечения, поддержки и уважения для людей, живущих с ВИЧ. По многим пунктам были обозначены сроки их исполнения, что делало Декларацию сильным инструментом для руководства и гарантии безопасности действий, поддержки и получения ресурсов для тех, кто борется со СПИДом как в рамках государственных структур, так и вне их.

В Декларации неоднократно подчеркивается важность партнерства между различными секторами общества — от правительства и

агентств ООН до коммерческих компаний, профессиональных объединений, религиозных организаций, СМИ и, что особенно важно, людей, живущих с ВИЧ. Всемирная кампания фокусируется на приверженности подобному партнерству и призывает международное сообщество ответить по тем обещаниям, которые были даны в Декларации. Эти исторические обязательства касаются не только политических лидеров. Каждый играет свою роль в борьбе со СПИДом. Создатели кампании надеются, что кампания сможет в первую очередь вдохновить людей и гарантировать, что каждый «держит слово».

2007 и 2008 годы — «Лидерство».

Координаторы Всемирной кампании против СПИДа избрали тему лидерства в качестве темы Всемирного дня борьбы со СПИДом в 2007 и 2008 годах. Эта тема популяризировалась вместе с девизом «Остановим СПИД. Выполним обещание» — лозунгом Всемирной кампании против СПИДа в 2005–2010 годах.

«Нам хорошо известно, что значительного прогресса в борьбе с ВИЧ удавалось добиться при наличии сильных и убежденных лидеров. Лидеров отличают их действия, инновации и видение будущего; личный пример и способность привлечь к работе других; а также стойкость перед лицом препятствий и трудностей, — говорилось в заявлении Всемирной кампании против СПИДа. — Чтобы взять верх над эпидемией, лидерство должно быть продемонстрировано на каждом уровне — в семьях, общинах, странах и на международном уровне».

«Многие из лучших примеров лидерства в борьбе с ВИЧ/СПИДом были продемонстрированы в рамках организаций гражданского общества, пытающихся изменить сложившееся положение. Объявление лидерства темой ближайших двух Всемирных дней борьбы со СПИДом поможет поощрить лидерство в борьбе с ВИЧ/СПИДом на всех уровнях и во всех секторах общества», — отмечалось также в заявлении Всемирной кампании.

Тема лидерства в 2007–2008 годах была продолжением приоритетов Всемирного дня борьбы со СПИДом-2006, посвященного принципу подотчетности. Решение о выборе этой темы было принято членами Глобального руководящего комитета Всемирной кампании против СПИДа на его февральском заседании в Женеве.

«Мы все еще умираем! Обязанности лидера требуют от нас смотреть в глаза этой действительности. Хотя сегодня задача существенного расширения ухода за пострадавшими от ВИЧ/СПИДа уже входит в число приоритетов, но финансирование этих усилий остается недостаточным, а реализация на практике — неудовлетворительной», — говорил член Управляющего комитета Всемирной кампании и председатель Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, Делорис Докрей.

«Лидерство может также предполагать силу и авторитет в достижении изменений, руководство собственным делом и примером, — добавляла ее коллега по Руководящему комитету, координатор Экуменического альянса борьбы с ВИЧ/СПИДом Линда Хартке. — Обращаясь к глобальной теме лидерства в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом, религиозные лидеры и общины, которые они представляют, смогут помочь вынести на всеобщее обсуждение перспективы будущего, установить партнерские отношения и осуществить конкретные шаги солидарности со всеми, кто стремится обеспечить всеобщий доступ к услугам профилактики, лечения и ухода для всех пострадавших от ВИЧ/СПИДа».

Основной целью Всемирной кампании борьбы против СПИДа в 2005–2010 годах является обеспечение выполнения лидерами и лицами, от которых зависит принятие важных политических решений, их обязательств, касающихся борьбы с ВИЧ/СПИДом, включая задачу обеспечения к 2010 году всеобщего доступа к услугам лечения, ухода, поддержки и профилактики. В течение этой пятилетней миссии каждый год определяется тема годовой кампании, которая должна соответствовать критериям своевременности, насущности и применимости в отношении самых различных регионов и проблем.

Вопрос устойчивого и более активного лидерства в борьбе с ВИЧ/СПИДом, а также его роли в осуществлении долговременных устойчивых мер по противодействию ВИЧ/СПИДу, был поднят директором-исполнителем ЮНЭЙДС Питером Питом на Европейской конференции по СПИДу, которая состоялась в Бремене (Германия) 12–13 марта 2007 г. «Именно лидерство приведет к победе или поражению деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом», — заявил он.

2010 год

Первого декабря 2010 г. в 22-й раз отмечается Всемирный день борьбы со СПИДом, день, когда люди всей планеты объединяются для единой цели — противостоять эпидемии ВИЧ/СПИДа. Главная тема Всемирного дня борьбы со СПИДом в этом году, как и в прошлом — «Всеобщий доступ и права человека». Лозунги: «Остановить СПИД. Выполнить обещание», «Меня принимают» и «Я пользуюсь своими правами» подчеркивают проблемы стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ, которые по-прежнему остаются острыми.

Данный лозунг чрезвычайно своевременен для нашей страны и наиболее созвучен тем стратегическим изменениям, которые произошли и происходят в ней по отношению к эпидемии ВИЧ-инфекции.



AIDS.ru

PAY-IT-FORWARD – ЗАПЛАТИ ВПЕРЕД*

Американское правительство является самым крупным донором борьбы со СПИДом в мире – благодаря финансовой поддержке США в разных странах мира были спасены миллионы жизней. Но в период глобального экономического кризиса все чаще звучат мнения о сокращении финансирования на проблему СПИДа и перераспределение средств на решение других проблем. Главный редактор американского журнала POZ Реган ХОФМАНН (Regan Hofmann) на страницах своего издания рассуждает о том, почему мир не может позволить себе прекратить финансирование борьбы со СПИДом.

Как и в случае с другими глобальными проблемами, стоящими перед нашим поколением, мы должны спросить себя: какую цену заплатят будущие поколения за нашу неспособность предвидеть и планировать будущее планеты? Здесь приводится аргумент, почему мир – особенно в период глобального кризиса – не может позволить себе прекратить финансирование борьбы со СПИДом. И несколько предложений по поводу того, что необходимо сделать, чтобы изменить ситуацию к лучшему.

Когда я говорю о том, насколько серьезна эпидемия СПИДа, я чувствую себя неудобным собеседником. Я стала человеком, рядом с которым никто не хочет сидеть за обедом. Планета рушится, говорю я. Небо падает. СПИД распространяется. Это уже не африканская болезнь. Она охватывает Индию, Китай, Россию, Центральную и Южную Америку, Тихоокеанский регион и Соединенные Штаты. Возможно, она уже проникла в ваше тело.

В ответ образованные, побывавшие во многих странах люди говорят: «А разве СПИД все еще существует? Я думал, его уже научились лечить» или «Мне-то беспокоиться не о чем. Это ведь болезнь бедных африканцев и геев». Иногда говорят: «А мне-то что? Я гетеросексуал и к тому же женат. И жене не изменяю», при этом произносят с такой решимостью, что эти слова вызывают сомнения в своей правдивости. И два моих самых любимых ответа. Первый: «Может быть, СПИД – это способ саморегуляции планеты. Может, так она борется с перенаселением в тех местах, где люди и так умирают от голода. Возможно, это даже к лучшему». Хотя, почему смерть от СПИДа лучше голодной смерти – непонятно. И второй ответ: «Я даже рад, что эпидемия распространяется. Таких людей нужно наказывать за разврат и наркоманию».

Это не выдумка. Именно с этим нам и нужно бороться. Вот почему все труднее получить политическую и финансовую поддержку, которая так необходима для борьбы с заболеванием – заболеванием, которое намного превосходит наши возможности для борьбы. Вот почему в разгар глобального экономического кризиса нужно прилагать еще больше усилий, чтобы получить деньги на эту борьбу.

Уже почти 30 лет мы пытаемся остановить распространение одной из самых серьезных пандемий в человеческой истории, уступающей по серьезности только эпидемии чумы в XIV веке. Мы боремся с ВИЧ-инфекцией в мире, где каждый думает, что это чье-то чужое заболевание – пока оно не появится у него самого или у его партнера, его матери, отца или ребенка. В мире, где вся правда о заболевании не раскрывается потому, что правительство, родители, школа и церковь не дают нам говорить о сексе прямо и честно. А это просто необходимо, когда мы говорим о заболевании, передающемся половым путем. Заболевание, которое – заметьте – можно предотвратить со стопроцентной надежностью.

Мы боремся с одним из самых трудных заболеваний в то время, когда всем уже надоело о нем слушать, в тот момент, когда люди готовы направлять деньги, предназначенные для борьбы с ВИЧ-инфекцией на другие цели. Но то, что мы ничего не хотим слышать о СПИДе, совершенно не означает, что он исчезнет сам собой. На самом

деле, если мы хотим, чтобы ВИЧ-инфекция казалась нам легкой простудой, достаточно отвернуться от проблемы СПИДа.

Уже три десятилетия самые умные, богатые, страстные и преданные люди стоят на пути борьбы с эпидемией СПИДа. А теперь их, до смерти уставших и отчаявшихся, просят продолжить их благородную работу с меньшим количеством ресурсов в условиях невежества, неверия и безразличия.

Два слова, которые никогда не должны стоять рядом, – ВИЧ и безразличие. Только мне никогда не понять, как можно безразлично относиться к тому, что более 25 миллионов человек уже лежат в земле. Тех, кому безразлично, что 33 миллиона человек ходят по семи континентам, нося в своем организме вирус, – причем многие из них не знают, что они ВИЧ-положительные, многие знают, но не получают лечение и должны быть лишены мирового гражданства. И тех, кому наплевать на более чем 15 миллионов детей, осиротевших в результате эпидемии СПИДа, – причем некоторые из них имеют ВИЧ в крови, многие становятся изгоями просто потому, что их родители были положительными. Очевидно, что эти люди никогда не смотрели в глаза ребенка, осиротевшего из-за СПИДа.

Цифры настолько огромны, что даже те самые люди, которые ведут борьбу со СПИДом, вынуждены признать свое поражение. По данным ЮНЭЙДС, на каждого человека, начавшего лечение, приходится 2,5 новых случая ВИЧ-инфекции. В мае 2010 года The New York Times поместила на первой полосе статью «На линии фронта, мы проигрываем войну со СПИДом». В этой статье подчеркивалась наша неспособность остановить эпидемию и поднимался вопрос: что будет дальше при том, что потребность растет, а количество средств уменьшается? Статья предвещала возвращение в 80-е и 90-е, когда люди с ВИЧ становились ходячими мертвецами еще до фактической смерти.

Трагедия состоит в том, что сейчас, в 2010 году, у нас есть знания и лекарства для предотвращения такого развития событий. У нас только денег не хватает. В статье в Times цитируются слова исполнительного директора Глобального фонда Мишеля Казачкина (Michel Kazatchkine): «Я очень расстроен. Я постоянно слышу одно и то же: «Мы любим вас, мы слышим вас, мы признаем, что результаты Глобального фонда впечатляют, но наш бюджет ограничен, его постоянно урезают, у нас экономический кризис».

В той же статье, Эрик Гусби (Eric Goosby), координатор по СПИДу в администрации Белого дома, который отвечает за Президентский чрезвычайный план по борьбе со СПИДом (PEPFAR), заявил: «Я боюсь, что в других странах в ближайшее время ситуация будет такой же, как в Кампале, столице Уганды» [в Уганде 500 тысяч человек нуждаются в лечении, 200 тысяч получают его, но ежегодно вирус передается 110 тысячам человек – прим. AIDS.ru].

Поскольку сама живу с ВИЧ с 1996 года, я понимаю, почему мы все так измотаны. Правда, я тоже устала от эпидемии СПИДа. Я бы с удовольствием поборолась с врагом послабее. Давайте спасем матерей от смерти во время родов, положим конец младенческой диарее, обернем целые страны в сетки от москитов и раздадим всем вакцины от полиомиелита, как конфеты на коляду.

И это именно то, чего хотят некоторые влиятельные люди. Советник Белого дома по вопро-

сам здравоохранения Иезекииль Эмануэль (Ezekiel J. Emanuel) предположил, что администрация Обамы пересмотрит свою приверженность делу борьбы со СПИДом. Он считает необходимым сосредоточиться на Глобальной инициативе по здравоохранению, которое должно заниматься здоровьем матерей и детей. Для этого будут перераспределены денежные средства, ранее выделенные на борьбу со СПИДом.

Когда цифры глобальной катастрофы начнут превышать все допустимые пределы, человеческая природа сработает так, что мысли наши унесутся к чему-то более веселому, к чему-то, с чем мы можем справиться. В последнее время каждый раз, когда я заправляю машину, меня передегивает при мысли о потоке нефти, который изливался из сломанной буровой установки в Мексиканском заливе. Когда это случилось в первый раз, я была готова отправиться туда, спасать косяки рыбы, чистить крабов, оттирать нефтяные пленки со спин морских птиц. Но в какой-то момент катастрофа стала непомерной. Богатые, умные люди нашли способ остановить гейзер смертоносной нефти, а американское правительство, признав эту ситуацию чрезвычайным экологическим происшествием, привлекло необходимые денежные средства и технологии.

Это же произошло и с ВИЧ-инфекцией. В 2003 году Джордж Буш (George Bush), будучи главой США, начал Президентский чрезвычайный план по борьбе со СПИДом (PEPFAR). Первоначально было обещано 15 миллиардов долларов в течение пяти лет. Это была «крупнейшая попытка любого государства по борьбе с одним заболеванием». В 2008 году бюджет PEPFAR вырос до ошеломляющих 48 миллиардов долларов во время следующего распределения на пять лет. Хотя некоторые действия в рамках PEPFAR подвергались критике, например, за финансирование консервативных программ, а также за отсутствие поддержки профилактической работы среди секс-работников и потребителей инъекционных наркотиков, некоторые люди утверждают, что эта программа сохранила миллионы жизней. И она помогла распространить проамериканские настроения.

Два года назад во Всемирный день борьбы со СПИДом я увидела интервью бывшего президента Буша, которое он давал евангелистскому лидеру Рикку Уоррену (Rick Warren). Когда его спросили, что он чувствовал, когда посещал страну, где средства PEPFAR помогли осуществить жизненно необходимые программы, Буш сказал: «Это было странное чувство. Идти к толпе людей, которые кричали и махали мне. И при этом понимать, что размахивают они не средними пальцами!»

Я видела, как деньги PEPFAR успешно работают во Вьетнаме и в Африке, и могу подтвердить, что это важное доказательство всему миру, что мы как нация идем в другие страны не только за властью и нефтью. PEPFAR доказывает, что Америка – страна не только капиталистическая, но и гуманная. Но сейчас, когда в мире бушует экономический кризис, а администрация Обамы меняет свое отношение к проблеме СПИДа, финансирование PEPFAR находится в опасности.

В свете нынешнего мирового финансового кризиса, во времена строжайшей экономии, некоторые люди проигрывают – и умирают. Это дарвиновские истины. Но учитывая способность эпидемии убивать в геометрической прогрессии, надо помнить, что сотни тысяч (а может, и миллионы) смертей в Индии, Китае, Тихоокеанском

* AIDS-гу благодарит сайт «Парни плюс» (parniplus.ru) за помощь в подготовке материала.

и других регионах, могут еще больше подорвать глобальную экономическую стабильность. Я хотела бы подчеркнуть, что, с финансовой точки зрения просто особо безответственно меньше тратить на борьбу со СПИДом. Более того — мы должны тратить больше.

Давайте будем честными. На протяжении многих лет люди к югу от Сахары умирали от СПИДа. И там были те, кто, пожав плечами, говорил: «Вы не можете решить все проблемы в мире». Тем людям не было дела, потому что смерти в Южной Африке никогда не повлияют на их жизни. Но представьте себе, что эпидемия СПИДа серьезно уменьшает количество рабочей силы в Индии, Китае, Мексике и других странах, откуда нам поставляются товары. Кто будет делать наши автомобили, наши 3D-телевизоры, наши кроссовки, солнцезащитные очки и солнечные панели? Мало того что страдает мировая экономика, в результате отчаяния и нищеты страна может превратиться в угрозу безопасности.

И что произойдет, если мы уберем нашу поддержку (PERFAR и другие программы, управляемые фондами США) из стран, где мы спасли столько жизней? Проамериканские настроения, порожденные нашей поддержкой международных программ по СПИДу, могут не просто ослабеть, но и улечься. В смутные времена, подобные этим, экономические катаклизмы приводят к тому, что мы сосредотачиваемся на нашей непосредственной личной безопасности и благополучии наших семей или, если мы руководители правительства, нашей родной страны. Но мы не можем игнорировать потребности всего остального мира. Потому что если мы так сделаем, мы рискуем нажить гораздо большие проблемы в не столь отдаленном будущем. По иронии судьбы, любое чувство безопасности, созданное нашим собственным протекционизмом, вернется и укусит нас.

Финансирование PERFAR не единственная проблема. Наши текущие ассигнования на борьбу со СПИДом в Америке совершенно не соответствуют нашим нуждам. Не найти деньги, которые нам нужны, чтобы выстоять в борьбе с нашей внутренней эпидемией до тех пор, пока не завершится реформа американской системы здравоохранения, которая сможет покрывать все необходимые расходы, значит создать гораздо более дорогие и, возможно, опасные проблемы в будущем как внутри, так и за пределами наших границ.

Сейчас переломный момент в нашей борьбе с эпидемией СПИДа. Если мы снизим наш напор сейчас, мы рискуем позволить ей взять верх навсегда. Я глубоко обеспокоена тем, что те, кто будет принимать решения, которые могли бы покончить с ВИЧ, думают, что победить его нельзя и что поэтому они предпочтут отметить свое время во власти победой, которая поможет им переизбраться, — и плевать на будущее здоровье, экономическую стабильность и благополучие планеты.

Но что же делать? Некоторые утверждают, что мир не может просто постоянно просить все больше и больше денег, чтобы остановить эпидемию. Конечно, это правда. Но вопрос: будем ли мы когда-либо тратить достаточно по сравнению с масштабом проблемы — это очень важный вопрос. И многие из тех, кого я спрашивала, сказали, что если бы потратили гораздо больше давным-давно, мы бы не были там, где находимся сейчас.

Мы не можем повторить ту же самую ошибку и снова ощутить себя беспомощными перед лицом серьезнейших последствий, потому что струсили сейчас. И мы не можем позволить тем, кто даст этому произойти, уйти безнаказанными. Мы должны продолжать оказывать давление на Конгресс, чтобы те, кто голосует за федеральный бюджет, поняли оборотную финансовую сторону недофинансирования мероприятий по борьбе со СПИДом.

Для более эффективного лоббирования нам нужно понять, сколько и какие люди являются ВИЧ-положительными. Мы должны поощрять врачей без осуждения относиться к людям с разным рискованным поведением и не беспокоиться, что просьба о прохождении теста на ВИЧ заставляет пациента чувствовать себя неловко. Мы должны учить как врачей, так и пациентов, что

каждый, у кого когда-либо был незащищенный секс — даже однажды — должен пройти тест на ВИЧ.

Мы должны вооружить тех, кто занимается адвокатированием и лоббированием, точными и исчерпывающими данными, отражающими информацию о том, кто среди американцев является ВИЧ-положительными. Если мы тестируем нацию и четко продемонстрируем сферу и степень охвата, мы сможем гораздо лучше направлять усилия по тестированию, профилактике и уходу. Мы должны финансировать Центры по контролю и профилактике заболеваний, чтобы лучше проводить наблюдения в контексте ВИЧ-инфекции. Один высокопоставленный чиновник не для протокола, сказал, что мы больше знаем о том, у кого ВИЧ в Африке, чем о том, кто ВИЧ-положительный в Америке.

Нам нужно руководство, нам нужно большее участие Капитолийского холма, чтобы сохранить необходимый уровень осведомленности и готовности к борьбе. Есть удивительные люди, которые работают там на износ, чтобы защищать людей, живущих с ВИЧ. Но нам нужно подкрепление. Нам также нужны новые знаменитости. Огромного уважения заслуживают Элтон Джон (Elton John) и Элизабет Тейлор (Elizabeth Taylor), Синди Лаупер (Cyndi Lauper) и Боно (Bono), а также многие-многие другие, нам нужны такие, как Тейлор Свифт (Taylor Swift) и комбинированные составы фильмов «Настоящая кровь» (True Blood) и «Сумерки» (Twilight). Нам нужна помощь средств массовой информации, чтобы привлечь внимание к проблеме СПИДа в Америке и во всем мире.

Мы постоянно обсуждаем необходимость вакцинации детей против вируса папилломы человека (ВПЧ), передаваемого половым путем, который может привести к неизлечимому раку шейки матки, полового члена и анального отверстия. Так почему мы не можем говорить о ВИЧ в программе «Доброе утро, Америка»? Нам необходим импульс для преодоления невежества, неверия и безразличия. Нам нужны выдающиеся люди, которые могут выступить и признаться, что они живут с ВИЧ, чтобы помочь смыть позор и клеймо с этого заболевания.

И нам нужно, чтобы Президент Соединенных Штатов выступил по телевидению и сказал людям, что со СПИДом не только не покончено, но что он вполне жив и здоров и готов продолжать отбирать жизни миллионов людей, которые не верят, что это вообще возможно.

Ходатайствуя за увеличение финансирования, мы также должны учиться, как использовать эти деньги более эффективно и результативно. В конце прошлого года я взяла интервью у Эрика Гусби, который объяснил мне изменения, которые претерпели цели PERFAR. Если кратко и упрощенно изложить то, что он так красноречиво объяснял мне, то вместо постоянного перекачивания огромных объемов средств в страны, нуждающиеся в помощи в борьбе с эпидемией, PERFAR лучше использовать эти средства для разработки жизнеспособных программ, которые продолжат работать против эпидемии СПИДа, после того как американцы прекратят финансирование в этих странах.

Это имеет смысл. Так и должно быть. За исключением того, что вы не можете вытолкнуть птенца из гнезда до того, как у него вырастут крылья и окрепнут сухожилия, чтобы он мог летать. Если вы так сделаете, он упадет на землю и умрет. Это правда, что единственный способ остановить распространение ВИЧ и не разорить при этом Америку, — это научить тех, кому мы помогаем, как помочь самим себе. Но нужно еще немного времени, прежде чем некоторые страны будут готовы отправиться в самостоятельный полет.

Нам также необходимо подкрепление. Правительства стран, которым мы помогаем, должны также тратить свои собственные деньги на борьбу со СПИДом в своих странах. И они должны также активизировать свой политический капитал и руководство. Ярким таким примером является изменение в ЮАР, после того как Зума заменил своего предшественника Мбеки на посту президента страны.

Мы должны по-прежнему обращаться за помощью к государственно-частному партнерству. Мы должны продолжать поддерживать фонды, в том числе и те, которыми управляют фармацевтические компании, производящие антиретровирусные препараты. Нам необходимо содействовать развитию инновационных глобальных финансовых решений, например, MassiveGood.com — инициативы, которая была запущена в этом году ЮНИТЭЙД, которая предлагает путешественникам пожертвовать 2 доллара на борьбу со СПИДом при бронировании поездки.

Президент и исполнительный директор Глобальной бизнес-коалиции против СПИДа, туберкулеза и малярии Джон Тедстром (John Tedstrom) заявил, что на сегодняшний день нам необходимо 25 миллиардов долларов в год для борьбы с пандемией. Согласно статье в Times, исполнительный директор ЮНЭЙДС Мишель Сидибэ (Michel Sidibe) утверждает, что доноры дают около 10 миллиардов долларов в год, тогда как в настоящее время необходимо около 27 миллиардов долларов. Ежегодно. В настоящее время на борьбу со СПИДом в глобальном масштабе, т.е. включая денежные потоки таких стран, как Индия и Китай, которые в лечении своих граждан с ВИЧ не зависят от Америки, выделяется около 14 миллиардов долларов.

Некоторые спрашивают, можно ли сэкономить деньги, направив денежные потоки в одну из трех областей борьбы — профилактику, лечение и разработку вакцины или излечения. Но задайте этот вопрос любому эксперту по СПИДу в каждой из этих областей, и он или она, скорее всего, даст вам такой же ответ, как и я. Мы должны вести борьбу по всем трем фронтам.

Следует также спросить: если мы сможем успешно выявлять тех, кто является ВИЧ-положительными, и включать их в программы лечения и ухода, не удастся ли снизить стоимость производимых лекарств путем увеличения объема их производства? Это уравнение, включающее стоимость разработки и ценообразование, является сложным, но этот вопрос стоит задать. Те, кто говорят, что мы должны прекратить тратить деньги на борьбу со СПИДом, должны также задуматься о том, что наши постоянные инвестиции позволят нам получить больше преимуществ, чем просто уменьшение еще больших затрат в будущем. Потому что, по иронии судьбы, путь к победе над ВИЧ-инфекцией идет через улучшение общего состояния здоровья всех людей на планете.

Чтобы остановить эпидемию, мы должны дать большему количеству людей доступ к тестированию и уходу. Чтобы остановить ВИЧ-инфекцию, мы должны решить расовые разногласия, из-за которых некоторые люди не имеют доступа к медицинской помощи. Мы должны улучшить инфраструктуру в странах, где она плохая или вовсе отсутствует. Найти и доставить чистую воду и продукты питания. Обратиться к таким культурным проблемам, как гомофобия, религиозный и политический экстремизм, гендерное неравенство, сексуальное и домашнее насилие, противоправная криминализация ВИЧ-положительных и коррупция в органах власти.

Америка не должна в одиночку платить за все и спасать всех людей на планете. Нашего президента просят планировать федеральный бюджет так, чтобы спасти больше всего жизней. А учитывая ограниченность этих ресурсов, трудно поспорить, что деньги, выделенные на борьбу со СПИДом, могут быть потрачены более рационально на другие нужды. Замечательно, когда мы видим, что в мире уменьшается количество случаев смертности женщин и детей, но какой смысл снижать младенческую смертность и спасать людей от дизентерии, а потом дать им умереть от СПИДа?

Само понятие финансовой ответственности заставляет меня задаться вопросом, как нация, которая предана идее экономии денег и спасения жизней не может увидеть финансовую катастрофу, которая нас ждет в том случае, если мы перестанем тратить деньги, чтобы покончить с ВИЧ-инфекцией? Если мы остановимся сегодня, цена, которую мы в конечном итоге должны будем заплатить, будет просто астрономической как с точки зрения чисто экономической, так и с точки зрения человечности, которую мы потеряли.

Есть проблемы?



ЕСТЬ!

Анонс

Научно-практический центр Минздравсоцразвития РФ по оказанию помощи беременным женщинам и детям с ВИЧ-инфекцией

Межрегиональная общественная организация «Человек и его здоровье»

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ**«ДЕТИ И ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ»**

Санкт-Петербург, июнь 2011 г.

В настоящее время в мире проживает более 33 млн ВИЧ-инфицированных, 2 млн из них — дети. Ежегодно инфицируются еще 500 тыс. детей, а 300 тыс. умирают. Уже сейчас в проблему ВИЧ-инфекции у детей вовлечены десятки тысяч граждан РФ (около 50 тыс. родов у ВИЧ-инфицированных женщин РФ, около 5 тыс. инфицированных детей). Проблема имеет ярко выраженный социальный характер.

В силу объективных причин (более позднее развитие эпидемии) РФ при организации помощи ВИЧ-инфицированным гражданам широко и эффективно использует международный опыт.

До настоящего времени на территории РФ представительные международные научно-практические конференции, посвященные проблеме ВИЧ-инфекции у детей, не проводились.

Ведомственные рабочие совещания МЗСР и Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека РФ (Москва, Суздаль, Санкт-Петербург) являются эффективным инструментом формирования политики в отношении противодействия ВИЧ-инфекции на территории РФ, но не позволяют привлечь широкий круг заинтересованных специалистов других ведомств и международных организаций. В ходе проведения международных научных конференций по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии (Москва 2006, 2008 и 2009 гг.) вопросы ВИЧ/СПИДа у детей рассматривались в ограниченном формате и без достаточного представительства специалистов, работающих с детьми.

Ведущим медицинским и научно-методическим центром Российской Федерации по вопросам оказания помощи ВИЧ-инфицированным женщинам и детям является Научно-практический центр МЗ РФ помощи беременным женщинам и детям с ВИЧ-инфекцией (главный врач Е.Е. Воронин). В последние годы, в связи с эффективной финансовой поддержкой Приоритетного национального проекта «Здоровье» и международных общественных организаций в Центре накоплен свой положительный опыт помощи ВИЧ-инфицированным детям. Значительно увеличилась продолжительность их жизни. Более 60% доживают до 9-летнего возраста, и в ближайшей перспективе продолжительность их жизни будет увеличиваться. Это ставит новые вопросы перед медицинскими специалистами, педагогами, психологами, социальными работниками, родителями и т.д., требует постоянного совершенствования методик диагностики, лечения, профилактики и медико-социальной адаптации больных и их семей.

За последние два года отмечаются значительные изменения международных рекомендаций по методикам лечения, профилактики и реабилитации больных детей и их матерей, которые требуют всестороннего обсуждения и решения вопроса о целесообразности их внедрения в РФ и на территориях сопредельных государств.

Эффективное обсуждение проблемы возможно в рамках международной научно-практической конференции на тему «Дети и ВИЧ-инфекция» («Региональное сотрудничество против ВИЧ-инфекции у детей» «Объединенные усилия против СПИДа у детей»).

Цель конференции. Определить стратегию совершенствования диагностики, лечения, профи-

лактики и медико-социальной адаптации при ВИЧ-инфекции у детей в РФ и странах-участниках конференции на основании обобщения широкого международного и российского опыта.

Назначение конференции. Привлечение широкого круга ученых, организаторов здравоохранения, воспитания и обучения детей, представителей служб социальной защиты населения, негосударственных общественных организаций России, стран СНГ и сопредельных государств Восточной Европы и Азии, специалистов СПИД-центров РФ, медицинских специалистов позволит:

- Разработать стратегию и направления совершенствования диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции у детей, медико-социальной и психологической поддержки больных и их семей.

- Подтвердить приверженность РФ международным принципам противодействия ВИЧ-инфекции, социальную ориентацию политики РФ.

- Продемонстрировать на международном уровне достижения отечественной медицинской науки и практики в данной области.

- Разработать предложения по совершенствованию профилактики ВИЧ-инфекции у детей в соответствии с целями демографической политики РФ и задачами ПНП «Здоровье» (повышение уровня здоровья населения, повышение рождаемости и снижение детской смертности, профилактика социального сиротства).

Задачи конференции

1. Оценка динамики заболеваемости ВИЧ-инфекцией детей на территориях стран-участниц, анализ основных факторов распространения заболевания среди детей, обоснование методов снижения их активности:

- результаты эпидемиологических наблюдений (исследований), статистика, прогнозы развития заболеваемости;

- социально-демографические проблемы заболеваемости женщин и детей;

- гендерные и возрастные особенности распространения ВИЧ-инфекции у детей.

2. Анализ эффективности различных моделей организации профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, помощи ВИЧ-инфицированным детям и их семьям:

- организация ранней диагностики ВИЧ-инфекции и диспансеризации беременных женщин;
- патология беременности и факторы, способствующие вертикальной передаче ВИЧ (профилактика, диагностика, лечение);

- состояние методики и перспективы совершенствования химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ;

- формирование приверженности ВИЧ-инфицированных матерей к профилактике инфицирования ребенка (проблемы, методология).

3. Профилактика инфицирования ВИЧ в детских образовательных и лечебно-профилактических учреждениях:

- организация профилактики;
- методы профилактики;
- гигиеническое обучение и воспитание детей различного возраста.

4. Изучение проблем и перспектив совершенствования клинической и лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции у детей и беременных женщин:

- особенности острого ретровирусного синдрома у детей;
- спектр и частота вторичных заболеваний;
- алгоритмы и методы диагностики ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний;
- методы совершенствования лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции у детей;
- методы совершенствования инструментальной диагностики.

5. Оптимизация терапии ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний у детей:

- основные показания для начала АРТ у детей;
- основные и альтернативные схемы АРТ у детей, их эффективность, критерии неэффективности;

- осложнения АРТ у детей, их профилактика и лечение;

- ВИЧ-ассоциированная патология у детей, профилактика и лечение;

- методы коррекции иммунодефицита у ВИЧ-инфицированных детей и их эффективность.

6. Изучение организации и эффективности психологической поддержки и социального сопровождения ВИЧ-инфицированных детей и их семей:

- профилактика дискриминации;

- социальная адаптация и психологическая поддержка ВИЧ-инфицированных детей и их семей (проблемы, направления, методики, администрирование);

- особенности организации, методология воспитания и обучения ВИЧ-инфицированных детей без попечения родителей.

7. Анализ перспектив специфической профилактики ВИЧ у беременных женщин и детей:

- перспективы иммунопрофилактики ВИЧ-инфекции у детей;

- иммунопрофилактика инфекционных заболеваний у ВИЧ-инфицированных детей и беременных женщин.

8. Определение роли и основных направлений деятельности НКО, работающих в области противодействия ВИЧ-инфекции у детей:

- основные задачи и направления деятельности;

- принципы взаимодействия с другими НКО и государственными учреждениями здравоохранения, соцзащиты, образования;

- результаты и индикаторы эффективности работы.

Место проведения конференции: РФ, Санкт-Петербург (ранее представительные международные конференции по проблеме ВИЧ/СПИДа проводились только в Москве).

Время проведения — лето 2011 г.

Длительность работы конференции — 3 дня пленарных и секционных заседаний.

Планируемая численность участников конференции — 1000–1200 человек.

Планируемый состав и численность участников от РФ: сотрудники МЗСР, Минобрнауки, Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека, ФНМЦ СПИД (Москва), научно-практического центра профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей (Санкт-Петербург), руководители и сотрудники региональных и территориальных Центров по профилактике и борьбе со СПИДом, практикующие врачи (акушеры-гинекологи, педиатры и др.), медицинские психологи, представители некоммерческих общественных организаций, работающих в области противодействия ВИЧ-инфекции и т.д. — 600–800 человек.

Зарубежное представительство: 200–400 человек.

В ходе конференции планируется проведение тематической выставки современных образцов

медицинской техники и лекарственных препаратов ведущих отечественных и зарубежных фирм.

Проведение данного форума будет способствовать координации усилий отечественных и зарубежных специалистов, выработке новых предложений по профилактике детской заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции, повышению уровня помощи больным детям и их семьям, снижению социального напряжения вокруг проблемы ВИЧ/СПИДа, повышению международного престижа отечественного здравоохранения и социальной политики.

Технический комитет конференции – Межрегиональная общественная организация «Человек и его здоровье». Данная общественная организация имеет более чем 15-летний опыт проведения медицинских форумов в Российской Федерации. За годы существования накоплена уникальная именная база данных специалистов в различных областях медицины.

Открыт сайт, на котором ведется онлайн регистрация участников различных мероприятий, а также прием тезисов и статей в режиме онлайн.

В структуре организации функционируют следующие отделы:

- **научно-методический** – прием и обработка публикаций, формирование научной программы, ведение сводной таблицы участников, рассылка уведомлений докладчикам, взаимодействие с официальными структурами, представителями

исполнительной и законодательной власти, профессиональными общественными организациями; организация технического обеспечения конференции (синхронный и последовательный перевод, предварительный просмотр материалов, оргтехника, обеспечение работы делового центра в рамках проведения конференции);

- **издательский** – подготовка материалов конференций к печати, техническая редакция, верстка, создание фирменного стиля мероприятия, издание материалов и программы, изготовление всей необходимой репрезентативной продукции конференции; проведение рекламной кампании мероприятия, информационная поддержка в период подготовки и проведения, специальные рекламные кампании;

- **сервисный** – организация регистрации участников (предварительной и во время мероприятия), формирование социальной программы в рамках мероприятия (официальные церемонии), организация питания и проживания участников, транспортное обслуживание, в случае необходимости организация сопровождения транспортных колонн специальным транспортом, организация пунктов встреч в аэропортах и на железнодорожных вокзалах;

- **инженерный** – техническая организация постерных сессий, монтаж выставок для демонстрации образцов медицинской техники и лекарственных препаратов; собственные выставочные конструкции;

- **рекламно-выставочный** – формирование бюджета мероприятия за счет привлечения спонсорских средств, путем организации тематических выставок в рамках мероприятий; взаимодействие с крупными международными выставочными компаниями для привлечения широкого круга участников выставок;

- **финансовый** – подготовка и ведение финансовой документации мероприятия, ведение рублевого и валютного счетов, прием платежей по пластиковым картам, отчетность по расходованию бюджетного финансирования.

При поддержке государственных федеральных и региональных органов власти организацией осуществлено более 700 различных проектов медицинской и социальной направленности в Санкт-Петербурге, Москве, Краснодаре, Петрозаводске, Иркутске, Саратове и других городах Российской Федерации.

Контактная информация:

194044 Санкт-Петербург, Пироговская наб., 5/2, эт. В, пом. 9–11.

Телефоны: (812)380-3155, 380-3156.

Электронная почта: ph(a)peterlink.ru; сайт: www.congress-ph.ru

Контактное лицо: Мерзлякова Анна (тел.: 921-773-3263).

