

УДК 578.828:616-085

МЕЖДУНАРОДНЫЕ И НАЦИОНАЛЬНЫЕ ИНИЦИАТИВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ

Кугач В.В., Петрище Т.Л., Кирилюк А.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

В статье рассмотрена роль международных и национальных инициатив в сдерживании эпидемии ВИЧ/СПИД путем повышения доступности антиретровирусной терапии (АРТ). В общемировом масштабе главная роль принадлежит ООН и ее структурам (ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ), ВОЗ, Глобальному фонду по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, Всемирному банку и др. В числе национальных инициатив следует отметить программы Африканского Союза, Президентский чрезвычайный план США по борьбе со СПИД, Фонд Клинтона, деятельность которых направлена на профилактику и лечение ВИЧ/СПИД, прежде всего, в странах Африканского региона, где проживает наибольшее число ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом в мире. Благодаря принимаемым мерам отмечено повышение доступа населения к антиретровирусным лекарственным средствам и сдерживание эпидемии.

Ключевые слова: ВИЧ, СПИД, антиретровирусная терапия, лекарственные средства, доступность, международное сотрудничество

INTERNATIONAL AND NATIONAL INITIATIVES OF ENSURING ANTIRETROVIRAL THERAPY AVAILABILITY

Kuhach V.V., Petrishche T.L., Kirilyuk A.A.

EE "Vitebsk State Medical University", Vitebsk, the Republic of Belarus

The role of international and national initiatives in restraining HIV and AIDS epidemics by increasing availability of antiretroviral therapy (ART) is studied in the article. The chief role globally belongs to UN and its structures (UNAIDS, UNICEF), WHO, The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, The World Bank and others. Among national initiatives one should mention such as programs of African Union, President's Emergency Plan for AIDS Relief, Clinton foundation, whose activity is aimed at the prevention and treatment of HIV / AIDS, especially in the countries of the African region, where there is the largest in the world number of HIV-infected and AIDS patients. Thanks to the taken measures the increase of the population access to the antiretroviral medicaments and epidemics restraining are registered.

Keywords: HIV, AIDS, antiretroviral therapy, medicaments, availability, international cooperation

Актуальность.

В современных условиях одним из приоритетных принципов международного сотрудничества являются коллективная ответственность и глобальная солидарность в решении актуальных проблем в различных сферах. В области здравоохранения к таким проблемам относится пандемия ВИЧ/СПИД. На 1 января 2013 г. в мире было примерно 35,0 млн. ВИЧ-инфицированных [1-5]. Наибольшее количество людей, живущих с ВИЧ, зарегистрировано в странах Южной Африки – более 70% (24,7 млн.), затем следуют страны Азии и Океании – 4,8 млн., Западной и Центральной

Европы, Северной Америки – 2,3 млн., Латинской Америки – 1,6 млн., Карибского бассейна – 250000; Восточной Европы и Центральной Азии – 250000; страны Среднего Востока и Севера Африки – 230 000 [1, 2]. В Восточной и Южной Азии по состоянию на 2010 г. насчитывалось 3,5 млн. ВИЧ-инфицированных человек, из которых 60% проживало в Индии (2,1 млн. человек) [6, 7]. В Латинской Америке в 2009 г. лидировала по количеству ВИЧ-инфицированных Бразилия (630000 человек) [8].

Важнейшим фактором сдерживания эпидемии и уменьшения распространенности ВИЧ/СПИД является обеспечение доступа всех нуждающихся к современной антиретровирусной терапии (АРТ) [1]. Для повышения доступности АРТ большое значение имеет снижение ее стоимости. В первое десятилетие эпидемии ВИЧ/СПИД она была чрезвычайно высока. В 1986 г. средние прямые затраты, включая АРТ, на лечение одного пациента со СПИДом в год составляли от 7026\$ до 23425\$ (в среднем 9024\$) [9]. В 2004 г. стоимость курса АРТ в среднем равнялась 160\$. В 2013 г. она снизилась до 84\$. Стоимость лечения оригинальными ЛС снизилась с 238\$ в 2005 г. до 170\$ в 2013 г., генерическими ЛС – со 120\$ в 2005 г. до 76\$ в 2013 г. [10]. Огромную роль в повышении доступности АРТ сыграли международные и национальные организации, деятельность которых прямо или косвенно затрагивает решение проблемы ВИЧ/СПИД [1, 3].

Цель: выявить наиболее значимые и эффективные международные и национальные инициативы, направленные на повышение доступности антиретровирусной терапии.

Материалы и методы: логический анализ литературы и интернет-публикаций.

Результаты. Анализ Интернет-ресурсов показал, что наиболее существенную роль в консолидации усилий для борьбы с ВИЧ/СПИД играет Организация Объединенных Наций (ООН) и ее структуры, прежде всего, Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ). В 2000 г. было принято восемь Целей развития тысячелетия (ЦРТ) ООН. Одной из глобальных целей была определена борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями. ЦРТ предполагали к 2010 г. обеспечить общедоступное лечение ВИЧ/СПИД всем нуждающимся, а к 2015 г. остановить распространение эпидемии [11].

В полном масштабе ЦРТ не были достигнуты, но консолидация усилий мирового сообщества позволила добиться определенных успехов в борьбе с болезнью и сдерживании эпидемии.

Ведущую роль в этом процессе играет *Объединённая программа Организации Объединённых Наций по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) / Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS, <http://www.unaids.org>)*. ЮНЭЙДС была основана в 1994 г. для широкомасштабной скоординированной борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИД и ее последствиями. Деятельность ЮНЭЙДС направлена на повышение доступности АРТ для нуждающихся в ней; привлечение международных инвести-

ций в страны с низким и средним уровнем дохода; усиление интеграции программ по ВИЧ/СПИД; стимулирование объединения усилий различных секторов и партнёров из государственных структур и гражданского общества в борьбе с эпидемией. ЮНЭЙДС имеет достаточно высокий уровень финансирования своих программ. Это достигается с помощью организаций-соучредителей: Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев; Детский фонд ООН; Всемирная продовольственная программа; Программа развития ООН; Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА); Управление ООН по наркотикам и преступности; Комитет ООН по делам женщин; ООН по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО); ВОЗ, Всемирный банк. Благодаря деятельности ЮНЭЙДС в 26 странах в 2013 г. удалось снизить в два раза число новых случаев инфицирования ВИЧ по сравнению с 2001 г. [14].

Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) при поддержке Секретариата ЮНЭЙДС в 2010 г. была создана *Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству / Global commission HIV and the law* (<http://www.hivlawcommission.org>). Основным направлением деятельности Комиссии является изменение законодательства в разных странах в отношении ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом, а также наиболее уязвимых к этой инфекции социальных групп. Например, законов, предусматривающих уголовное преследование за передачу ВИЧ-инфекции, которые могут мешать людям проходить тестирование на вирус или раскрывать свой позитивный ВИЧ-статус. В поле внимания Глобальной комиссии законы в отношении мужчин, практикующих секс с мужчинами, а также трансгендерных лиц, потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса, заключенных и мигрантов, которые могут существенно затруднять лечение ВИЧ/СПИД данных категорий людей.

Комиссия получает финансовую поддержку от многочисленных партнеров и инвесторов, таких как Американская Еврейская Всемирная Служба (American Jewish World Service), Австралийское Агентство по Международному Развитию (Australian Agency for International Development), Фонд Форда (Ford Foundation), Министерство здравоохранения Канады – Управление международных отношений, Норвежское Агентство по Сотрудничеству в области Развития (Norwegian Agency for Development Cooperation), Управление Верховного комиссара ООН по правам человека, Фонд «Открытое общество» (Open Society Foundations), Шведское Агентство Международного Сотрудничества в интересах развития (Swedish International Development Cooperation Agency), ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ и Секретариат ЮНЭЙДС [16, 17].

Главным совещательным, директивным и представительным органом ООН является Генеральная Ассамблея ООН. В разные годы Ассамблеей было созвано 28 специальных сессий по вопросам, требовавшим особого внимания мировой общественности, и всего несколько раз заседа-

ния ООН проводились по вопросам здравоохранения. 27 июня 2001 г. на специальной сессии Генеральной Ассамблеи была принята «Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД». В числе важных факторов сдерживания эпидемии в Декларации были названы наличие и доступность ЛС и связанных с ними технологий, отмечена необходимость снижения стоимости антиретровирусных ЛС и обеспечение во всех странах мира максимально высокого стандарта лечения ВИЧ/СПИД. С другой стороны, отсутствие недорогих ЛС и жизнеспособных структур снабжения и систем здравоохранения рассматривалось как препятствие эффективному реагированию на ВИЧ/СПИД. Декларацией также предусматривалась необходимость регулирования соглашений в области международной торговли, которые затрагивают доступ к основным ЛС, развитие местного производства и разработка новых ЛС для обеспечения большей справедливости в вопросах доступа к ним [14].

В июне 2011 г. на заседании Генеральной Ассамблеи ООН по СПИДу в Нью-Йорке обсуждались вопросы о ходе осуществления Декларации 2001 года. На данном заседании была принята декларация, которая включала новые обязательства и 10 целей в глобальной борьбе со СПИДом. Главная цель новой стратегии – достижение всеобщего доступа к ВИЧ-профилактике, лечению, уходу и поддержке пациентов к 2015 г. Лозунгом ЮНЭЙДС на 2011-2015 гг. стала формулировка: «Ноль новых ВИЧ-инфекций. Ноль дискриминации. Ноль смертей из-за СПИДа». Программа получила название «Лечение-15». Страны-доноры призвали увеличить свое содействие развивающимся странам в партнерстве с гражданским обществом и частным сектором [3].

Значительную работу по продвижению проектов лечения ВИЧ/СПИД и обеспечению доступа к АРТ детей проводит *Международный Детский Фонд ООН (ЮНИСЕФ) / United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF, <http://www.unicef.org>)*, созданный в 1946 г. Организация сотрудничает с десятками правительственных и неправительственных организаций и фондов с целью предоставления детям первоочередного доступа к АРТ [19].

Значительную финансовую и техническую помощь развивающимся странам оказывает *Всемирный Банк / The World Bank (<http://www.worldbank.org>)*. Он был создан в 1944 г. Одна из его целей – борьба с нищетой и защита бедных слоев населения от обнищания. В области медицины Всемирный Банк финансирует укрепление национальных систем здравоохранения; деятельность по профилактике и лечению инфекционных и неинфекционных заболеваний; программы, направленные на улучшения здоровья матери и ребенка и др. Всемирный Банк был одним из пионеров финансирования глобальной деятельности в области борьбы с ВИЧ/СПИД. В 1989 г. он выделил на борьбу с заболеванием 4,4 млрд. долл. США. В 2010 г. финансовом году Банк перечислил 327

млн. долл. США на мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИД, профилактике заболевания и паллиативный уход за больными СПИДом [20].

Международным финансовым учреждением является *Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией / The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria* (<http://www.theglobalfund.org>). Он был создан в 2002 г. на основе партнерства с участием правительств, гражданского общества, частного сектора и людей, живущих с ВИЧ/СПИД. Фонд ежегодно инвестирует приблизительно 4 млн. долл. США на поддержку программ более чем в 140 странах мира [21]. Из грантов Глобального фонда в значительной степени финансируется оказание лекарственной помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом в Республике Беларусь [22].

В задачи *Всемирной кампании против СПИД / World Aids Campaign (WAC, http://www.worldaidscampaign.org)* входит содействие достижению глобальных обязательств в отношении ВИЧ/СПИД, в том числе связанных с обеспечением доступа всех нуждающихся к современной АРТ. WAC является одним из главных партнеров ЮНЭЙДС в деятельности, направленной на достижение целей стратегии «Лечение-15». WAC сотрудничает с другими фондами и организациями с целью расширения доступности АРТ для различных групп населения – взрослых, детей, беременных женщин [23]. Одной из таких организаций является *Глобальное Сообщество Людей живущих с ВИЧ / The Global Network of People living with HIV (GNP+, http://www.gnpplus.net)* [24].

Международная организация *СПИД, забота, образование, подготовка / AIDS Care Education and Training Ltd. (ACET, http://www.acet-international.org)* была основана в 1988 г. в Великобритании доктором Патриком Диксоном. На данный момент организация ведет свою работу в более чем 20 странах мира (в Африке – Демократическая Республика Конго, Зимбабве, Нигерия, Уганда, ЮАР; в Азии – Индия, Кыргызстан, Таиланд, Узбекистан; в Европе - Республика Беларусь, Хорватия, Чешская Республика, Российская Федерация, Украина, Словакия, Словения, Великобритания, Исландия). Она предлагает образование по вопросам ВИЧ/СПИД, уходу за пациентами, оказывает финансовую помощь нуждающимся. ACET сотрудничает с ЮНИСЕФ, ВОЗ, ЮНЕЙДС и другими организациями. Ежегодно организация поддерживает десятки тысяч человек на различных континентах в тех регионах, где отмечается рост случаев инфицирования. Благодаря ее деятельности в ряде стран отмечено снижение вирусной нагрузки на население и как, следствие, снижение количества ВИЧ-инфицированных. Так, например, в Уганде в результате работы ACET уровень ВИЧ-инфекции среди детей упал с 22 % до 8% [25].

Следует также выделить несколько национальных инициатив, которые вносят наиболее существенную роль в сдерживание ВИЧ/СПИД. В первую очередь следует выделить организации, которые работают в Африке, поскольку этот континент имеет наиболее высокие показатели в ми-

ре по распространенности ВИЧ-инфекции и СПИДа, и в то же время – наиболее низкие показатели экономического развития и уровни доходов населения [1, 3, 14].

В 2002 г. была создана международная межправительственная организация, объединяющая 54 страны Африки – *Африканский союз (АС) / African Union (AU, <http://www.au.int>)*. В период с 2001 по 2011 год уровень расходов на нужды здравоохранения в странах-членах АС возрос с 9% до 11% всех государственных расходов, а в шести государствах (Либерия, Мадагаскар, Малави, Руанда, Того, Замбия) – до 15% [21].

В 2012 г. АС принял проект «Дорожная карта совместной ответственности и глобальной солидарности в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией в Африке» [3, 17]. Мониторинг реализации основных направлений деятельности Дорожной карты на межправительственном уровне осуществляет организация *СПИД-дозор Африки / AIDS Watch Africa (AWA, <http://aidswatchafrica.org>)* [14, 15].

Первое направление связано с созданием более сбалансированных и устойчивых моделей финансирования. В ряде стран Африки реализуются инновационные меры повышения финансирования противодействия СПИДу, что позволяет снизить зависимость от внешнего финансирования. Например, внедряются законопроекты, которые направлены на получение дополнительных финансовых средств, например, за счет увеличения акцизов на табак и алкоголь, создания специальных национальных фондов и др. Это позволяет выделить больше средств на лечение ВИЧ/СПИД [1, 3]. В Кении и Зимбабве часть налоговых доходов направляется в Тростовый фонд по СПИДу, в других странах (Бенин, Конго, Мадагаскар, Мали, Маврикий, Нигер, Руанда, Уганда) для усиления финансирования противодействию ВИЧ-инфекции производятся специальные отчисления от использования мобильной связи или покупки авиабилетов. ЮАР более чем на 50% сократила свои расходы на антиретровирусные ЛС. В этой стране с целью повышения конкуренции между поставщиками был реформирован процесс тендерных закупок антиретровирусных ЛС.

Второе направление Дорожной карты связано с расширением доступа к ЛС за счет развития местного фармацевтического производства и гармонизации регуляторных механизмов сильного лидерства, управления и контроля. Важным направлением является обеспечение бесперебойных поставок ЛС в регионы в соответствии с Соглашением по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности Всемирной торговой организации (ТРИПС) / *Agreement on Trade-Related Aspects of Intellectual Property Rights (TRIPS)* [3, 14, 15, 26].

В 2004 г. был создан *Президентский Чрезвычайный план США по борьбе со СПИД / President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR)*. Он стал одним из ключевых механизмов для предоставления АРТ значительному числу людей. В 2011 г. более 3,9 миллиона мужчин, женщин

и детей проходили лечение благодаря помощи *PEPFAR*, преимущественно в странах, которые в наибольшей степени пострадали от ВИЧ/СПИД. Это около половины людей, которые получали лечение по всему миру. С 2004 г. США выделили 45,7 млрд. долларов на реализацию Плана. *PEPFAR* в сотрудничестве с правительствами более чем 80 стран помог 13 млн. человек получить медицинское обслуживание и поддержку. Прежде всего, это дети и семьи ВИЧ-инфицированных лиц, которые из-за болезни потеряли способность обеспечивать себя и свои семьи. По данным ЮНЭЙДС объем финансирования США международной помощи пострадавшим от ВИЧ/СПИД в 2012 г. составил более 6,6 млрд. долларов (около 48% всей международной помощи по этой болезни) [3, 27].

Ответом на глобальный кризис в связи с ВИЧ/СПИД стала организация *Clinton Health Access Initiative (CHAI)*, <http://www.clintonhealthaccess.org>, которая была основана экс-президентом США Б. Клинтон в 2002 г. Ее главной задачей стало решения проблемы обеспечения доступа к уходу и лечению ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом. В момент основания CHAI в странах с низким и средним доходом примерно 200000 человек проходили лечение в связи с ВИЧ /СПИД. Стоимость курса лечения на человека в год превышала 10000\$. Через 10 лет в этих странах лечение проходили более 8 млн. человек. Деятельность CHAI способствовала тому, что во многих странах стоимость ЛС значительно уменьшилась. Курс лечения в год 1 человека составляет приблизительно 100-200\$. В настоящее время CHAI работает с Южной Африкой, где проживает наибольшее число ВИЧ-положительных людей в мире. Целью является за 4 года в 3 раза увеличить количество людей, которые будет проходить АРТ. CHAI помогает правительствам государств повысить доступность АРТ. Благотворительные фонды получают средства, которые инвестируют в лечение ВИЧ /СПИД. Достижению этой цели способствует реализация крупных программ, в том числе в сотрудничестве с фармацевтическими кампаниями, разработка и внедрение недорогих ЛС, совершенствование производства ЛС. В настоящее время функционирует *Фонд Клинтона / Clinton foundation* (<https://www.clintonfoundation.org>) [27].

В 2009 г. в совместном докладе ВОЗ и Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) отмечалось, что уровень заболеваемости ВИЧ/СПИД в мире с 2001 г. снизился на 17% [12]. При этом число ежегодно выявляемых новых случаев ВИЧ-инфекции с 2001 г. снизилось на 30%, более чем в 20 странах количество новых случаев ВИЧ-инфекции среди взрослых уменьшилось на 50%, среди детей – на 52%. С 2001 г. по 2009 г. количество смертей, связанных со СПИДом, сократилось на 10%. К 2013 г. этот показатель составил 30% [2-5, 12].

Такие результаты были достигнуты во многом благодаря повышению физической доступности АРТ и значительному снижению стоимости лечения. По оценкам ЮНЭЙДС и ВОЗ, благо-

даря АРТ были спасены около 2,9 миллиона жизней [12]. В 2012 г. в странах мира с низким и средним уровнями доходов АРТ получали 9,7 млн. человек ВОЗ [25]. Благодаря международной помощи 7,5 млн. человек получали АРТ в странах Африканского региона. Число людей в мире, получающих АРТ, благодаря реализации международных и национальных инициатив продолжает расти [1, 3].

Заключение

Международные и национальные инициативы, направленные на обеспечение доступности антиретровирусной терапии, доказали свою эффективность в сдерживании пандемии ВИЧ/СПИД. Существующие международные программы ООН и ее структур – ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ, ВОЗ, Всемирного банка, а также Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и др. имеют глобальный характер и распространяются фактически на все страны и континенты. Национальные инициативы («Дорожная карта» Африканского Союза, Президентский чрезвычайный план США по борьбе со СПИДом, Фонд Клинтона и др.) распространяется за пределы одной страны или одного континента и направлены преимущественно на помощь тем регионам, в которых наблюдаются наиболее высокие показатели эпидемии ВИЧ/СПИД.

Список литературы

1. World Health Organization [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.who.int>. – Date of access: 26.09.2014.
2. Global Update on HIV Treatment 2013:Results, Impact and Opportunities [Electronic resource] – Mode of access: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85326/1/9789241505734_eng.pdf – Date of access: 26.09.2014.
3. UNAIDS [Electronic resource] – Mode of access: http://www.unaids.org/globalreport/Epi_slides.htm. – Date of access: 27.09.2014.
4. KICKOFF. Health [Electronic resource] – Mode of access: <http://fx.damasgate.com/antiretroviral-drugs-to-treat-human-immunodeficiency-virus-infections>. – Date of access: 26.09.2014.
5. Записки врача из очага СПИДа. Полная информация о ВИЧ-инфекции, СПИДе, гепатитах, венерических заболеваниях с иллюстрациями, фотографиями [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://spid-vich.info/spid-statistika-v-rf-2013-god>. – Дата доступа : 29.09.2014.
6. World Health Organization: Regional Office for South-East Asia [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.searo.who.int/countries/en>. – Date of access: 27.09.2014.

7. India: health profile // World Health Organization [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.who.int/gho/countries/ind.pdf>. – Date of access: 27.09.2014.
8. Regional Office for the Americas of the World Health Organization [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.paho.org>. – Date of access: 27.09.2014.
9. Фармакоэкономика ВИЧ-инфекции / Под ред. Н.А. Белякова и Н.В. Сизовой. Тематический архив. – СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013. – 138 с.
10. Global Price Reporting Mechanism (GPRM) [Electronic resource]. – Mode of access: <http://apps.who.int/hiv/amds/price/hdd/Default.aspx>. – Date of access: 01.10.2014.
11. Программа развития ООН ПРООН в Беларуси [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://undp.by>. – Дата доступа : 29.09.2014.
12. Заболеваемость СПИДом в мире снизилась на 17% [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://news.nur.kz/137697.html>. – Дата доступа : 29.09.2014.
13. ViiV Healthcare постоянно работает над снижением цен на антиретровирусные препараты // [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.remedium.ru/news/detail.php?ID=59958>. – Дата доступа : 29.09.2014.
14. ЮНЭЙДС [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.unaids.org>. – Дата доступа : 30.09.2014.
15. AIDS Watch Africa [Electronic resource]. – Mode of access: <http://aidswatchafrica.org>. – Date of access: 01.10.2014.
16. Global commission HIV and the law. Риски, права и здоровье. Июль 2012 // Позитивная Инициатива [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://positivepeople.md>. – Дата доступа : 30.09.2014.
17. Фонд содействия защите здоровья и социальной справедливости имени Андрея Рылькова [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://rylkov-fond.org...A4-2013_3.pdf. – Дата доступа : 01.10.2014.
18. Организация Объединенных Наций [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.un.org/ru/>. – Дата доступа : 01.10.2014.
19. UNICEF [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.unicef.org>. – Date of access: 01.10.2014.
20. The World Bank Group [Electronic resource] – Mode of access: <http://www.worldbank.org>. – Date of access: 01.10.2014.
21. The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria [Electronic resource] – Mode of access: <http://www.theglobalfund.org>. – Date of access: 01.10.2014.

22. Сколько стоит лекарство от ВИЧ? // Вместе ради жизни. Белорусское сообщество людей живущих с ВИЧ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.hiv.by/index.php/soobshchestvo-v-dejstvii/novosti/1227-skolko-stoit-lekarstvo-ot-vich>. – Дата доступа : 01.10.2014.

23. World AIDS campaign [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.worldaidscampaign.org>. – Date of access: 01.10.2014.

24. The Global Network of People living with HIV [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.gnpplus.net>. – Date of access: 10.10.2014.

25. ACET International [Electronic resource] – Mode of access: <http://www.acet-international.org>. – Date of access: 01.10.2014.

26. Лидеры африканских государств обязались усилить работу для искоренения СПИДа, туберкулеза и малярии. Обзор хода первого года работы по реализации Дорожной карты Африканского союза [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.unaids.org/ru/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2013/may/20130526prawasharedresponsibility>. – Дата доступа : 01.10.2014.

27. Antiretroviral Drug Prices [Electronic resource] – Mode of access: <http://www.avert.org/antiretroviral-drug-prices.htm>. – Date of access: 01.10.2014.

28. The Clinton Foundation [Electronic resource] – Mode of access: <https://www.clintonfoundation.org>. – Date of access: 30.09.2014.

The list of references

1. World Health Organization [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.who.int>. – Date of access: 26.09.2014.

2. Global Update on HIV Treatment 2013:Results, Impact and Opportunities [Electronic resource] – Mode of access: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85326/1/9789241505734_eng.pdf – Date of access: 26.09.2014.

3. UNAIDS [Electronic resource] – Mode of access: http://www.unaids.org/globalreport/Epi_slides.htm. – Date of access: 27.09.2014.

4. KICKOFF. Health [Electronic resource] – Mode of access: <http://fx.damagate.com/antiretroviral-drugs-to-treat-human-immunodeficiency-virus-infections>. – Date of access: 26.09.2014.

5. 5. Zapiski vracha iz ochaga SPIDa. Polnaja informacija o VICH-infekcii, SPIDE, gepatitah, venericheskikh zbolevanijah s illjustracijami, fotografijami [Jelektronnyj resurs]. – Re-zhim dostupa: <http://spid-vich.info/spid-statistika-v-rf-2013-god>. – Data dostupa : 29.09.2014.

6. World Health Organization: Regional Office for South-East Asia [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.searo.who.int/countries/en>. – Date of access: 27.09.2014.
7. India: health profile // World Health Organization [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.who.int/gho/countries/ind.pdf>. – Date of access: 27.09.2014.
8. Regional Office for the Americas of the World Health Organization [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.paho.org>. – Date of access: 27.09.2014.
9. 9. Фармакоэкономика ВИЧ-инфекции / Под ред. N.A. Beljakova i N.V. Sizovoj. Temati-cheskij arhiv. – SPb: Baltijskij medicinskij obrazovatel'nyj centr, 2013. – 138 s.
10. Global Price Reporting Mechanism (GPRM) [Electronic resource]. – Mode of access: <http://apps.who.int/hiv/amds/price/hdd/Default.aspx>. – Date of access: 01.10.2014.
11. 11. Programma razvitija OON PROOON v Belarusi [Jelektronnyj resurs]. – Rezhim do-stupa : <http://undp.by>. – Data dostupa : 29.09.2014.
12. 12. Zabolevaemost' SPIDom v mire snizilas' na 17% [Jelektronnyj resurs]. – Rezhim do-stupa : <http://news.nur.kz/137697.html>. – Data dostupa : 29.09.2014.
13. 13. ViiV Healthcare postojanno rabotaet nad snizheniem cen na antiretrovirusnye prepa-raty // [Jelektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa : <http://www.remedium.ru/news/detail.php?ID=59958>. – Data dostupa : 29.09.2014.
14. 14. JuNJeJDS [Jelektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa : <http://www.unaids.org>. – Data do-stupa : 30.09.2014.
15. AIDS Watch Africa [Electronic resource]. – Mode of access: <http://aidswatchafrica.org>. – Date of access: 01.10.2014.
16. Global commission HIV and the law. Риски, права и здоровье. Июль 2012 // Позитивная Инициатива [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://positivepeople.md>. – Дата доступа : 30.09.2014.
17. 17. Fond sodejstvija zashhite zdorov'ja i social'noj spravedlivosti imeni Andreja Ryl'-kova [Jelektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa: http://rylkov-fond.org...A4-2013_3.pdf. – Data dostu-pa : 01.10.2014.
18. 18. Organizacija Ob#edinennyh Nacij [Jelektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa: <http://www.un.org/ru/>. – Data dostupa : 01.10.2014.
19. UNICEF [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.unicef.org>. – Date of access: 01.10.2014.
20. The World Bank Group [Electronic resource] – Mode of access: <http://www.worldbank.org>. – Date of access: 01.10.2014.

21. The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria [Electronic resource] – Mode of access: <http://www.theglobalfund.org>. – Date of access: 01.10.2014.
22. 22. Skol'ko stoit lekarstvo ot VICH? // Vmeste radi zhizni. Belorusskoe soobshhestvo lju-dej zhivushhih s VICH [Elektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa: <http://www.hiv.by/index.php/soobshchestvo-v-dejstvii/novosti/1227-skolko-stoit-lekarstvo-ot-vich>. – Data dostupa : 01.10.2014.
23. World AIDS campaign [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.worldaidscampaign.org>. – Date of access: 01.10.2014.
24. The Global Network of People living with HIV [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.gnpplus.net>. – Date of access: 10.10.2014.
25. ACET International [Electronic resource] – Mode of access: <http://www.acet-international.org>. – Date of access: 01.10.2014.
26. 26. Lidery afrikanskih gosudarstv objazalis' usilit' rabotu dlja iskorenenija SPIDa, tuberkuleza i maljarii. Obzor hoda pervogo goda raboty po realizacii Dorozhnoj karty Afri-kanskogo sojuza [Elektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa: <http://www.unaids.org/ru/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2013/may/20130526prawasharedresponsibility>. – Data dostupa : 01.10.2014.
27. Antiretroviral Drug Prices [Electronic resource] – Mode of access: <http://www.avert.org/antiretroviral-drug-prices.htm>. – Date of access: 01.10.2014.
28. The Clinton Foundation [Electronic resource] – Mode of access: <https://www.clintonfoundation.org>. – Date of access: 30.09.2014.

Сведения об авторах

Кугач Валентина Васильевна – кандидат фармацевтических наук, доцент, декан фармацевтического факультета УО «Витебский государственный медицинский университет», доцент кафедры организации и экономики фармации с курсом ФПК и ПК

vkuhach@mail.ru

Петрище Татьяна Леонидовна – старший преподаватель кафедры организации и экономики фармации с курсом ФПК и ПК УО «Витебский государственный медицинский университет»

tanya_ruslan@rambler.ru

Кирилюк Арсений Андреевич – студент 3 курса фармацевтического факультета УО «Витебский государственный медицинский университет»

ya.ceny2012@yandex.by