

Снятие запрета на финансирование программ обмена шприцев в США — победа общественного здравоохранения

16 декабря 2009 года

Конгресс США отменил существовавший 21 год запрет на федеральное финансирование программ обмена шприцев. Это большое изменение в американской наркополитике. Ожидается, что в течение нескольких дней президент Обама подпишет соответствующие документы, придав этому решению силу закона, что позволит осуществлять финансирование программ обмена шприцев внутри страны, а также на международном уровне, используя механизмы Агентства США по международному развитию (АМР США) и Президентского чрезвычайного плана по борьбе со СПИДом (PEPFAR), крупнейших в мире источников финансирования программ по ВИЧ/СПИДУ.

Мы ожидаем, что начиная с 2010 года АМР США и PEPFAR будут осуществлять финансирование программ обмена шприцев на международном уровне в рамках программ комплексной профилактики ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. Таким образом появится новый источник финансирования профилактики ВИЧ-инфекции в странах Восточной Европы и Центральной Азии, где работает АМР США.

«Наука является важнейшим компонентом правильной политики в сфере общественного здравоохранения, и во время принятия решений в этой сфере научные соображения должны стоять на первом месте. Двенадцать процентов новых случаев ВИЧ-инфекции, а также большинство случаев гепатита С связаны с инъекционным употреблением наркотиков. Отмена запрета на федеральное финансирование обмена шприцев является победой науки и общественного здравоохранения. Мы не остановимся, пока не сделаем все возможное для профилактики ВИЧ-инфекции, включая обеспечение доступа к успешным программам, в частности, к программам обмена шприцев,» отметила в своем пресс-релизе Спикер палаты представителей Конгресса США НэнсиPelоси (Nancy Pelosi)¹.

«Мы аплодируем Конгрессу и благодарим его за лидерство в противодействии ВИЧ/СПИДУ и гепатиту С,» сказал исполнительный директор Коалиции по снижению вреда Аллан Клер (Allan Clear). «Наш двадцатилетний опыт показывает эффективность программ обмена шприцев. Целевым группам этих программ необходимо, чтобы федеральный бюджет на профилактику использовался с максимальной эффективностью.»

«Пока рано говорить о том, что продолжительный национальный кошмар Америки, война наркотикам, закончена,» сказал Итан Надельман (Ethan Nadelmann), исполнительный директор Альянса наркополитики, ключевой организации в сфере реформ наркополитики. «Однако то, что вчера произошло на Капитолийском холме, является беспрецедентным свидетельством того, что члены Конгресса начали прислушиваться к голосу разума в вопросах национальной политики по контролю наркотиков.»

¹ Pelosi: Lifting the Ban on Federal Funding for Syringe Exchange is a Victory for Science and for Public Health. Press Release, December 10, 2009: <http://www.speaker.gov/newsroom/pressreleases?id=1469>.

В ходе своей кампании и после инаугурации президент Барак Обама обещал снять этот запрет², обозначив тем самым смену приоритетов американской наркополитики с полицейских мероприятий на меры общественного здравоохранения: «Я верю в необходимость смены парадигмы, смены модели в сторону большего внимания к подходам общественного здравоохранения», сказал Обама. Он также заявил, что криминализация потребителей наркотиков непродуктивна и дорого обходится обществу.³

Ряд членов Конгресса поддержали инициативу. В начале 2009 года Хосе Серрано (José Serrano), Генри Воксман (Henry Waxman) и Барбара Ли (Barbara Lee) написали письмо президенту Обаме, в котором говорится: «В то время как штаты вынуждены урезать бюджет в связи с экономическим кризисом, для нас важнее, чем когда-либо, начать совместную работу по отмене запрета на федеральное финансирование программ обмена шприцев. Мы должны дать штатам деньги, которые им необходимы, чтобы продолжать противодействие распространению ВИЧ/СПИДа методами, эффективность которых научно доказана. Учитывая, что примерно 12,000 американцев ежегодно инфицируются ВИЧ в связи с совместным использованием зараженных шприцев, требуется, чтобы федеральное правительство приняло срочные меры по снижению количества зараженных шприцев на наших улицах.»⁴

Несмотря на то, что США является одним из ведущих мировых доноров программ по СПИДу, в 1988 году Конгресс запретил использование федерального бюджета для финансирования программ обмена шприцев. «В течение десятилетий США успешно работали над тем, чтобы превратить такую политику во всемирный стандарт. Это означает, что крупнейший донор программ по СПИДу на самом деле противодействовал одному из наиболее эффективных методов профилактики ВИЧ-инфекции. В результате многие тысячи людей были инфицированы ВИЧ», сказал Даниэл Вулф (Daniel Wolfe), представитель Института «Открытое общество».

В США проживают примерно 1,364,000 потребителей инъекционных наркотиков;⁵ примерно 34% всех случаев ВИЧ-инфекции в стране зарегистрированы среди инъекционных потребителей наркотиков, а также их сексуальных партнеров. До 75% новых случаев СПИДа среди женщин и детей являются прямым или косвенным следствием употребления наркотиков⁶.

В период с 1984 по 1986 годы в США ежегодно регистрировалось до 30,000 случаев ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. В 2006 году было инфицировано менее 10,000 человек, что стало результатом расширения программ снижения вреда. В настоящее время в США действуют более 200 программ обмена шприцев, большая часть которых финансируется из бюджетов городов или штатов. Нынешние изменения в

² The Office of the President Elect. The Obama - Biden plan to combat global HIV/AIDS: http://change.gov/pages/the_obama_biden_plan_to_combat_global_hiv_aids/.

³ Wenner, J. (2008). A Conversation with Barack Obama. The Rolling Stone Magazine <http://www.rollingstone.com/news/coverstory/21472234>.

⁴ Serrano, Waxman, Lee Urge President to Help End Syringe Exchange Funding Ban. Press Release, February 6, 2009: <http://lee.house.gov/?sectionid=57§iontree=35,57&itemid=1480>.

⁵ Mathers, B. Degenhardt, L. Phillips, B. et al. Reference Group to the United Nations on HIV and injecting drug use (2008) The global epidemiology of injecting drug use and HIV among people who inject drugs: a systematic review. The Lancet 2008, Volume 372.

⁶ Drug Policy Alliance (2006) Sterile Syringe Access (Needle Exchange): <http://www.drugpolicy.org/reducingharm/needleexchan/index.cfm?printpage=1>.

законодательстве означают, что программы обмена шприцев наконец получат признание и со стороны федерального правительства.

Американское сообщество специалистов общественного здравоохранения давно убеждено в ценности программ обмена шприцев;⁷ эту стратегию поддерживают Институт медицины, Центры по контролю заболеваемости и профилактике,⁸ Национальные институты здравоохранения⁹ и многие частные организации, включая Американскую медицинскую ассоциацию, Американскую ассоциацию общественного здравоохранения и Американскую ассоциацию медицинских сестер. Обмен шприцев поддерживают международные организации в области здравоохранения, а также правительства многих стран, в том числе организации системы ООН,¹⁰ Европейский Союз и другие.

Текущие изменения американской политики являются результатом многих лет работы представителей государственных организаций, НПО, людей, живущих с ВИЧ, потребителей наркотиков, лидеров программ снижения вреда и их союзников.

Эти изменения также являются сигналом для стран, которые выступили против упоминания снижения вреда в тексте Политической декларации, подготовленной в ходе венской Встречи высокого уровня 52^й Комиссии по наркотическим средствам, прошедшей в 2009 году. В числе этих стран - Россия, где проживает наибольшее число потребителей инъекционных наркотиков в Евразии¹¹.

⁷ В 1997 году был подготовлен отчет для Конгресса, в котором содержался вывод о том, что программы обмена шприцев могут стать важным компонентом комплексной стратегии профилактики ВИЧ-инфекции и других инфекций, передающихся через кровь, в обществах, которые внедряют такие программы. Shalala, DE. (1997). Needle Exchange Programs in America: Review of Published Studies and Ongoing Research. Report to the Committee on Appropriations for the Departments of Labor, Health and Human Services, Educations and Related Agencies. February 18, 1997.

⁸ В 2005 году Центры по контролю заболеваемости и профилактике сделали заключение о том, что обмен шприцев не только эффективен в противодействии ВИЧ-инфекции, но также помогает снизить стоимость [профилактики] ВИЧ-инфекции. Экономия от обмена шприцев составляет от 4,000 до \$12,000 долларов на каждый случай ВИЧ-инфекции - значительно меньше, чем стоимость лечения одного человека, инфицированного ВИЧ (190,000 долларов в стоимости на 1997 год). Centers for Disease Control and Prevention (2005): Syringe Exchange Programs: http://www.cdc.gov/IDU/facts/AED_IDU_SYR.pdf.

⁹ Вывод Национальных институтов здравоохранения: научные данные демонстрируют снижение рискованного поведения до 80%, а также, по оценкам, снижение вероятности ВИЧ-инфекции у ПИН на 30%. National Institutes of Health (1997). Consensus Development Statement. Interventions to prevent HIV risk behaviors, February 11-13, 1997:7-8.

¹⁰ WHO/UNODC/UNAIDS (2004). Evidence for action on HIV/AIDS and injecting drug use. Policy Brief: Provision of Sterile Injecting Equipment to Reduce HIV Transmission, World Health Organization: Geneva, 2004: http://whqlibdoc.who.int/hq/2004/WHO_HIV_2004.03.pdf.

¹¹ По оценкам, в России проживают 1.49 миллиона лиц, употребляющих героин (примерно 13% от их всемирной численности), при этом 83 % всех случаев ВИЧ-инфекции связаны с совместным использованием нестерильных инъекционных инструментов. IHRD (2008). Harm Reduction Developments 2008: Countries with Injection-Driven HIV Epidemics. New York: International Harm Reduction.