

ГЕПАТИТ С ИЗЛЕЧИМ. ЗАБОТИМСЯ О ЗДОРОВЬЕ ПО-НОВОМУ!



21 мая 2010 года на 63-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения было принято решение день 28 июля отмечать Всемирный день борьбы с гепатитом для повышения осведомленности и понимания в отношении вирусного гепатита и болезней, к которым он приводит.

В этот день ВОЗ рекомендует медикам разных стран мира рассказывать людям о вирусных гепатитах и осложнениях, к которым они приводят. Вирусы гепатитов считаются одними из основных факторов риска для здоровья человечества.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения, во всем мире 240 миллионов человек имеют хроническую инфекцию гепатита В, и 150 миллионов человек имеют хроническую инфекцию гепатита С. Гепатит поражает сотни миллионов людей во всем мире, вызывая острую и хроническую болезнь печени. Около 1,4 млн. ежегодных случаев смерти обусловлено инфекциями вирусного гепатита.

Именно поэтому общественные активисты принесли с собой на пресс-конференцию таблетки, окрашенные в золотой цвет, наглядно демонстрируя, что фармацевтические компании пытаются продать государству таблетки по цене золота, и отправили эти «призы» в конвертах «призерам» — фармкомпаниям — непосредственно с мероприятия.

«Вместо того, чтобы пойти на уступки и продать Украине лекарства по так называемой «социальной» цене, фармацевтические компании решили нажиться на нашем горе и войне и подняли цены на некоторые препараты до 300%, продавая таблетки по цене золота», — рассказал Дмитрий Шерембей, глава БФ «Пациенты Украины». — Недопустимо, чтобы тысячи украинских пациентов умерли из-за жадности фармацевтических бизнесменов. Мы будем бороться за снижение цен на лекарства в Украине».

Подтверждают слова активистов и юристы, считая, что такие цены, являются необоснованными. *«Мы сравнили цены на те же препараты в соседних странах, таких как Молдова, Болгария и Чехия. Там аналогичные препараты в десятки раз дешевле», — утверждает Елена Щербан, юрист «Центра противодействия коррупции». — Такое значительное превышение цен является основанием для обращения в Антимонопольный комитет по возможному сговору фармацевтических компаний и имитации конкуренции ради сверхприбыли», — добавила она.*

Ежегодно Минздрав Украины закупает на государственных торгах лекарства для лечения смертельно опасных болезней по 18 лечебным программам. Среди них такие болезни, как онкология, гепатит, туберкулез, гемофилия, муковисцидоз, ВИЧ/СПИД и другие. Заложенный бюджетный дефицит на расходы медицины, а также рост курса доллара и евро и дополнительное увеличение цен на лекарства фармацевтическими компаниями не оставляют больным украинцам шанса на жизнь.

Напомним, что еще в апреле БФ «Пациенты Украины» инициировал круглый стол, призвав фармацевтические компании, учитывая ситуацию в стране, пойти на уступки украинскому государству и пациентам и не повышать цены на продукцию. Большинство же компаний не только подняли цены до уровня инфляции, но и увеличили ее в несколько раз, аргументируя это отсутствием необходимых процедур, инфляцией и т.д. Однако при тех же условиях такие крупнейшие мировые компании, как Abbvie или Glaxo Smith Klein, сумели выйти на торги по ценам прошлого года.



Владимир Жовтяк и Дмитрий Шерембей

ЖАДНОСТИ

Пациентские и антикоррупционные организации призвали фармацевтические компании не продавать Украине препараты по цене золота и снизить цены до уровня 2013 года. Дело в том, что после открытия конвертов на тендерных торгах оказалось, что цены на лекарства были необоснованно завышены фармацевтическими компаниями. Так, цены на препараты по детской онкологии были завышены на 40%–60%, по некоторым позициям, как, например, детский гемодиализ, цены были завышены до 300%.

Чтобы привлечь внимание мирового сообщества к такой вопиющей несправедливости, украинские активисты обратились с открытыми письмами к центральным офисам фармацевтических компаний с призывом повлиять на их украинские представительства и пересмотреть цену. Они также записали видео-обращение родителей детей с онкозаболеваниями и почечной недостаточностью, и других пациентов с призывом не убивать их такой ценовой политикой. Копии этих писем были направлены и во все международные организации по защите прав пациентов, ООН, ВОЗ и другие.

Для наглядной демонстрации активисты сделали свой список 8-ми самых жадных фармкомпаний: MSD, Astellas, Novartis, Medac, Baxter, Lumier-Pharma, Janssen и украинская «Дарница».

«Процедура закупки препаратов для ВИЧ-положительных украинцев показала, что фармацевтические компании могут снизить цены на препараты», — утверждает Владимир Жовтяк, председатель Координационного совета ВБО «Всеукраинская сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИД». — Но они сделали это только там, где есть мощное пациентское сообщество. Они понимали, что мы будем их контролировать. Те же самые компании, но с препаратами для украинцев и даже детей с другими заболеваниями, вышли на торги по очень завышенным ценам. Мы не можем стоять в стороне и будем бороться за снижение цен для всех пациентов Украины», — добавил он.

Как стало известно, 4 августа Министерство здравоохранения объявило об отмене тендеров, где цены на препараты были завышенными. Теперь активисты надеются,

Газета «Не улетай!»

обращена к тем, кто в той или иной мере имеет отношение к проблеме наркотиков, а это на сегодняшний день КАЖДЫЙ.

В первую очередь тот, кого проблема уже затронула, чьи друзья или родственники употребляют наркотики, кто в процессе своей профессиональной деятельности сталкивается с потребителями наркотиков, кого разбирают любопытство или просто жажда новых ощущений.

Наркотики — это зло. Важно понять, что за пределами мира наркотиков существует лучший, захватывающий, насыщенный мир НАСТОЯЩЕЙ жизни. Именно о ней — наша газета.

Наркотики отбирают у человека радость и ощущение жизни. Потому, первый раз потянувшись за дозой, подумай: чего ты действительно хочешь и чем ты рискуешь в этот момент. Своей жизнью, любовью близких, собственной человечностью, здоровьем родных детей...

Каждый имеет право на правдивую и объективную информацию. Здесь ты найдешь ее: в цифрах статистики, в словах людей, знающих проблему изнутри, — специалистов и потребителей.

А еще, именно наша газета поможет обрести ВЫХОД, другую дорогу. Дорогу НАСТОЯЩЕЙ ЖИЗНИ.

Какова твоя точка зрения? Что ты знаешь об этом и что ты хочешь рассказать? Напиши нам на redaction@neuletay.aids.ua.

Мы ВСЕГДА открыты для сотрудничества. Мы — ТВОЯ газета.

Редакция

что Минздрав будет бороться за снижение цен, а не уменьшит количество препаратов для закупки и, соответственно, количество людей, получающих лечение.

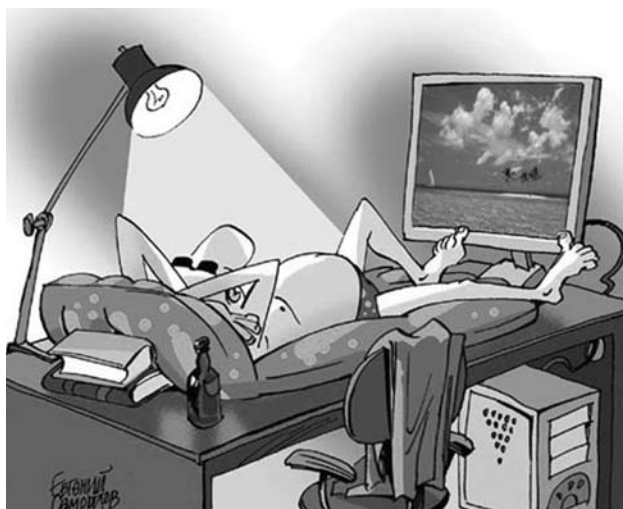
Пациентские организации крайне обеспокоены постановлением Министерства здравоохранения от 31.07.2014 г., которое предложено на утверждение Кабинета относительно «Внесения изменений в порядок использования средств, предусмотренных в госбюджете для выполнения программ и осуществления централизованных мероприятий». Это постановление узаконивает превышение цен на лекарства до 53% и автоматически уменьшает количество лекарств и количество жизней, спасенных в Украине, почти вдвое.

Станислав БАРКАСОВ
по материалам пресс-службы
БФ «Пациенты Украины»

Как мимолетный сон

Лето — это сон о детстве. Мимолетный калейдоскопический трип, поездка на американских горках, в очереди на которые надо простоять целый год. Возможность забыть зрелую, серьезную, размеренную за тебя чужими людьми, расписанную, предсказуемую и уже предсказанную и даже предписанную до самой гробовой доски твою жизнь и омыть ноги в теплом синем море сорокалетней давности. Сыграть в игру с другими, тоже ищущими амнезии взрослыми, пусть и во взрослую уже игру. Детей в свое прошлое свозить — чтобы подсмотреть детское счастье и крошки от него подобрать, чтобы хоть на один зубок его попробовать снова.

И потому мы боимся сентября, что в лето — как в легком и слишком счастливом сне Обломова о детстве, где и маменька, и папенька еще живы и молоды, тенью холодной присутствует знание, что необходимо будет проснуться, —



и мы стараемся начувствоваться, нагуляться, нажиться вдоволь до сентября, до возвращения в стекляшки офисные или куда там кто, потому что пробуждение неизбежно, пробуждение во взрослую, пресную, всякого волшебства лишенную жизнь, которой и край уж теперь заметно ближе стал, в несвободу, в скуку, в обязательства, в рутину, в ту роль, из которой до следующего лета уже не вылезти, как бы ни натирала она, и про которую ты уже не помнишь, что это тоже всего лишь роль.

Каждый май я напоминаю себе про давно прошедшие экзамены и приноживаюсь к воздуху — не дунет ли мятой? Обманка это — ваше лето, злюсь я в подскокившем тут же сентябре. Пустышка. Фальшивка. Не буду больше в него верить. И осенью, зимой — ненавижу лето за то, что оно не справилось, не оправдало, не смогло. И старею еще на полгода. Но к весне забываюсь уже как-то. После стильной и нескончаемой зимы очень уж хочется верить в чудеса.

И однажды в мае, примерно посередине, вдруг слышу в воздухе мятную прохладу.

Редактор Олег ВАННИК

28 липня у Києві та 30 містах відбулася всеукраїнська акція «Гепатит С виліковний. Дбаємо про здоров'я по-новому!». Тисячі людей отримали змогу пройти безкоштовне тестування, довідалися більше про гепатит С, ризики передачі вірусу, почули історії людей, які вже подолали хворобу, а також дізналися про шляхи виходу з критичної ситуації з розповсюдженням вірусних гепатитів в Україні та світі.

ЧАС ДБАТИ ПРО ЗДОРОВ'Я ПО-НОВОМУ!

Згідно з даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, гепатит С – наступна епідемія, яка дуже скоро може стати серйознішою проблемою, ніж СНІД. У світі близько 130 мільйонів людей інфіковані гепатитом С. Темпи поширення вірусу в Україні залишаються найшвидшими серед країн Європи.

Тетяна Єгорова, завідувач інфекційним відділенням для хворих на гепатит С Київської міської лікарні №5, попередила про небезпеку вірусу: «Більшість людей не знають про те, що вони інфіковані: у 80% випадків хвороба розвивається безсимптомно та швидко може перейти у хронічну стадію, яка призводить до цирозу печінки або навіть

раку. При цьому інфікуватися може кожен – при переливанні крові, через нестерильні медичні та косметологічні інструменти. Я наполегливо раджу усім пройти тестування, отримати консультацію лікаря і, в разі інфікування вірусом гепатиту С, стати на облік, щоб вчасно розпочати лікування та одужати».

Однією з найбільших перешкод у доступності лікування гепатиту С є надзвичайно висока ціна ліків, через що лікування досі залишається малодоступним для більшості наших громадян. Певні кроки на шляху подолання цієї перешкоди вже зроблено. В рамках проекту, який впроваджує МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»



за підтримки Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, перші 100 пацієнтів з найуразливіших груп населення вже лікуються.

Тетяна Афанасіаді, яка хворіла на гепатит С з 2000 року і завдяки гуманітарному проекту «Альянс-Україна» вже отримує ефективне лікування, розповіла про свій шлях до одужання: «Ще два роки тому у мене був фіброз печінки 3-го ступеня, який погано піддається лікуванню. Однак, цієї весни я почала приймати ліки і вже отримала позитивний результат: вірусу гепатиту С у моїй крові не виявлено, я чудово себе почуваю, у мене немає жодних побічних ефектів і я почала одужувати. Я дуже вдячна за цей шанс і закликаю усіх не боятися, проходити тестування, ставати на облік та успішно лікуватись, як я».

Виділених державою в рамках цільової програми коштів вкрай недостатньо для ефективної боротьби з епідемією.

Олена Сахновська, хвора на гепатит С мама двох дітей: «Я сподіваюсь, що ті перші кроки, які зробила держава, будуть продовжені, у мене з'явиться реальний шанс на одужання, а моїм дітям не доведеться боятися, що вони втраять маму. Таких, як я, дуже багато, і ми всі чекаємо на доступне лікування».

Сергій Філіппович, асоційований директор з лікування «Альянсу-Україна»: «Для подолання епідемії необхідні конкретні кроки з боку усіх зацікавлених сторін: Уряд має забезпечити адекватне фінансування відповідної державної програми; фармацевтичні компанії повинні знизити ціни на життєво необхідне лікування та сприяти появі на українському ринку найновіших препаратів для лікування вірусного гепатиту С, а ми з вами маємо проходити тестування, в разі потреби, необхідну діагностику та ставати на облік, щоб вчасно отримати лікування».

РЕЗУЛЬТАТ ВСЕУКРАЇНСЬКОГО ТЕСТУВАННЯ НА ГЕПАТИТ С – 9% ІНФІКОВАНИХ!

Згідно з результатами експрес-тестування, проведеного нещодавно в Україні з нагоди Всесвітнього Дня боротьби з гепатитом, найбільше позитивних результатів зафіксовано у Чернівецькій (15,7%), Тернопільській (15,2%) Дніпропетровській (14,9%), та Херсонській (13,33%) областях. Достатньо високий рівень інфікування спостерігається і у столиці – 12,5%. У Волинській області тестування проводилося вперше, проте 11,5% позитивних результатів стали тривожною несподіванкою. Середній відсоток позитивних результатів серед протестованого загального населення по країні склав 8,8% (у 2013 – 12,9%, у 2012 – 9,6%).

Нагадаємо, що у 2012-2013 рр. сумний рекорд за кількістю позитивних результатів поставили Дніпропетровськ, Донецьк, Мокіївка, Чернівці та Суми. Деяке зниження загального показника по країні може пояснюватися і тим, що в цьому році було протестовано у 3 рази більше людей, ніж торік, але тестування взагалі не відбулося в АР Крим та Луганській області. Безкоштовне тестування на гепатит С високоякісними тестами пройшли 4500 осіб.

Співробітники неурядових організацій та медичні працівники, залучені до акції, відзначили надзвичайно високий попит на таку послугу, що є переконливим доказом зростання обізнаності населення та уваги до цієї проблеми. Навіть у Донецькій області частково було проведене тестування, яке викликало значну зацікавленість з боку населення та місцевих ЗМІ, попри вкрай напружену ситуацію у регіоні. Під час проведення

акцій в більшості областей тестів навіть не вистачило на всіх бажаючих.

«Будь-який позитивний результат повинен обов'язково бути підтверджений лабораторними дослідженнями для того, щоб встановити точний діагноз. Проте, таке попереднє тестування допомагає виявити загальні тенденції розвитку епідемії, які наразі є дуже тривожними, враховуючи відсутність достовірної статистики щодо захворюваності, прихований епідемічний процес та безсимптомний перебіг хвороби на ранніх стадіях, через що людина може тривалий час навіть не підозрювати про наявність у неї вірусу. Але головне, слід пам'ятати – гепатит С виліковний, якщо своєчасно його виявити і розпочати лікування! Хвороба краще піддається лікуванню саме за



В начале августа текущего года Комитет по вопросам здравоохранения Украины отправил на рассмотрение в Верховную Раду Украины законопроект «Об утверждении Общегосударственной целевой социальной программы противодействия ВИЧ/СПИДу на 2014-2018 годы.» Наш корреспондент пообщался с Владимиром Курпитой, председателем Госслужбы по вопросам противодействия ВИЧ/СПИДу, и узнал подробности, а также основные аспекты новой Программы.

Корр.: Владимир, чем новая Программа поможет ВИЧ-позитивным клиентам и общественным организациям, представляющим их интересы?

Эта Программа будет комплексной, включающей в себя все программы, которые сейчас реализуются в стране: выявление новых случаев, снижение вреда, расширение ЗПТ, работу в местах лишения свободы – в общем, все социально-медицинские вопросы, связанные с проблемой ВИЧ-инфекции. Она будет направлена на конкретного человека, и в этом, думаю, её главное преимущество. Основное отличие новой Программы от предыдущих в том, что впервые запланирован постепенный переход от международного финансирования к государственному. Также разработан механизм возможности финансирования НПО из госбюджета. Эти деньги должны быть целевыми, направленными на решение конкретных задач, проблем конкретного человека.

Корр.: До сих пор государство не очень охотно занималось проблемами ВИЧ-позитивных граждан, переложив эту роль на плечи международных структур. В условиях, когда страна переживает кризис, НПО научились выживать сами: трудно, «на голодном пайке» и голом энтузиазме, но клиенты программ получали тот минимум, который могли им предложить. Теперь, когда за дело берётся государство, не рискуют ли клиенты остаться совсем без ничего?

– Механизм внедрения финансирования НПО государством планируется запустить с 2017 года. Вот от нас с вами (государственного и негосударственного сектора) зависит: заработает ли через два года новый подход, или останется очередным мертворождённым бюрократическим проектом. Её главное отличие от предыдущей в том, что бюджетные средства должны стать целевыми: они не будут предназначены вообще для неправительственного сектора, а будут направлены на конкретные цели, связанные с программами профилактики, лечения, ухода и поддержки. Раньше было так, что НПО чуть ли не конкурировали друг с другом за гранты, при этом часто претендентами выступали общества инвалидов и творческие коллективы.

Сейчас это будет социальный заказ: деньги будут направлены конкретно на программу ВИЧ/СПИДа. Это первый момент. Второй момент: в Программе предусмотрено создание стандартов предоставления помощи человеку со стороны государства, которые оно обязано гарантировать.



Слева направо – Владимир Курпита, Павел Скала

КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ

Я вынужден признать, что выделенные средства не покрывают всех потребностей человека, но обозначают хотя бы базовые стандарты. Предусмотрено социальное сопровождение, представление интересов клиентов в государственных инстанциях, чего раньше не было. Программу можно назвать европейской, – и в этом ещё одно отличие ее от предыдущих. И третий ключевой момент Программы – повышение роли и ответственности местных органов власти в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа, потому что сейчас они практически отстранены от принятия решений в этих вопросах. Для того чтобы все выделенные государством средства дошли непосредственно до клиента, в рамках Программы предусмотрено введение такого понятия, как общественный контроль их использования. За время, которое осталось до вступления в силу новой Программы, деньги международных организаций будут направлены на обучение общественного сектора новым методам работы.

Корр.: Уже больше десяти лет львиную долю украинских расходов на лечебные программы и профилактику в сфере ВИЧ/СПИД берут на себя международные организации. Как будет дальше развиваться «сектор иностранного вливания», или же мы будем сокращать эту работу, дабы не позориться перед европейскими странами и мировым сообществом, представляя собой страну третьего мира? Или же, наконец-то, мы сами с помощью государства сможем лечить своих больных?

– Я бы не назвал Украину страной третьего мира. К сожалению, у нашей страны есть проблемы экономического характера, поэтому в ближайшие несколько лет она не сможет сама удовлетворять свои потребности.

Прогнозы Мирового банка обещают нам некую стабильность, возврат к определенным стандартам, только в 2018 году – это при самых лучших прогнозах. Для уменьшения угроз зависимости от международного финансирования в Программе предусмотрена разработка минимального пакета социальных услуг, которое сможет гарантировать государство, но будут необходимы дополнительные средства. Эти средства можно будет получать двумя путями. Первый путь – это все-таки международная помощь. Второй путь – налаживание частного и государственного партнерства на уровне страны, чтобы наши бизнесмены могли инвестировать деньги в Программу или оказывать благотворительную помощь. Механизмы такого сотрудничества также предусмотрены, и они будут дополнением к тем средствам, которые будут выделяться государством. Сейчас в Программе уже сделаны расчеты для обеспечения и внедрения профилактических программ для 160 тысяч наркопотребителей, для 80 тысяч заключенных, для 40 тысяч РКС. С другой стороны государство берет на себя обеспечение лечения ВИЧ-инфекции для 120 тысяч людей. Сейчас лечится всего 55 тысяч.

Корр.: Под лечением предусматривается обеспечение людей АРВ-терапией, или это комплексное лечение ВИЧ-положительного человека?

– Пока что это обеспечение АРВ-терапией. Что касается комплексного лечения, то будут профинансированы наиболее необходимые виды лечения, например, обеспечение ЗПТ. Основная наша задача – совместно пролоббировать то, чтобы эти средства дошли до пациента, чтобы они не остались декларативными – как это, к сожалению, случалось ран-

нее: провозглашенные намерения не стали ни реальным средством, ни действием. На этом пути очень много преград, связанных с большой зарегулированностью этих вопросов, но как раз задача правительства (и это декларируется) – уменьшить регуляции, потому что они не способствуют получению клиентами максимальной выгоды. Каждый барьер в законодательстве приводит к потере части клиентов, которые отказываются от услуг по разным причинам. Я хочу повторить, что Украина не сможет в течение ближайших 5 лет выжить без дополнительной международной помощи. Я думаю, что международная помощь будет, и она не закончится в 2017-2018 годах.

Корр.: Владимир, скажите, лично вы, как специалист, смотрите на разработанную Программу с оптимизмом? Верите ли вы в позитивные изменения для простого, «пересичного» гражданина?

– Как бы мы ни старались, не всегда получается реализовать планы полностью. Реализация программы будет зависеть

от общих реформ. Например, начнется ли реформа здравоохранения, ведь часть деятельности по программе, например ЗПТ, завязана на то, чтобы отойти от специализированной помощи и стать более доступной для простых граждан – от частных клиник до обычной поликлиники, в которой можно будет получить помощь. Или, например, если государство планирует лечить 120 тысяч людей, живущих с ВИЧ, я сомневаюсь, что это сможет выполнить сеть СПИД-центров, это просто физически невозможно. Что касается комплексного лечения: у нас до сих пор существуют вертикальные программы (хирургия, наркология и т.д.). Это вопросы, которые связаны с реформой. Пока что вместо полноценной реформы есть идея, есть концепция, которая, к сожалению, не отвечает полностью на все вопросы. Есть планы, к концу года преобразовать эту концепцию в более конкретные шаги и действия.

От реализации этого плана будут зависеть реальные результаты Программы, и вполне вероятно, что принятие реформы повлечет за собой изменение самой Программы, адаптируя ее к новым условиям. Я на это смотрю оптимистически, конечно, с поправкой на внешние факторы, но я уверен, что в наших силах влиять на эти факторы, и если мы будем вместе все делать – то мы тогда получим хороший результат.

Корр.: Я надеюсь, что наш европейский выбор сохранит приоритетность сферы ВИЧ/СПИДа и наркомании.

– Я тоже надеюсь. На этой оптимистической ноте мы прощаемся. Прощаемся с уверенностью, что сбудется хотя бы половина идей, предложенных данной Программой.

Беседовала Елена ПУГАЧЁВА (Киев)



Йозеф Ланге

На борту «Боинга 777», сбитого террористами над Донецком в конце июня находился ведущий исследователь эпидемии ВИЧ/СПИДа Йозеф Ланге. Он, вместе с другими учеными направлялся в Мельбурн, на Международную Конференцию по борьбе со СПИДом.

Вообще катастрофа породила множество самых разнообразных, вплоть до абсурда в лучших традициях Ионеско, версий. Особенно старались российские средства массовой информации — ведь им надо было любым способом «отмазать» террористов (спонсируемых сами знаете кем) от причастности к трагедии. Но как «перевести стрелки», особенно после распространившегося в интернете хвастливого заявления лидера террористов о том, что ими сбит транспортный самолет украинской армии? Правда, спустя несколько часов после трагедии, когда стало окончательно понятно, что это не армейский самолет, перевозивший груз, а пассажирский лайнер, все сообщения из «сети» стали удаляться.

Абсурд №1. Украинская армия хотела сбить самолет, на котором Путин возвращался из Польши, якобы по расцветке очень похожи. Маршруты этих самолетов действительно пересекались в одной точке, но эта точка находится где-то под Варшавой. Кроме этого, украинская армия не использует в зоне АТО подобное вооружение — террористы передвигаются по земле, а не парят в воздухе, на расстоянии 8-ми километров над землей.

Абсурд №2. «Боинг 777» сбили истребители «Су» — дело в том, что эта модель истребителей используется для поражения наземных целей и так высоко не летает.

Абсурд №3. На борту лайнера находилась готовая вакцина от СПИДа, поэтому самолет сбили, чтобы не допустить ее появления в мире. Кстати, террористы, проводившие «зачистку» окрестностей крушения подтвердили, что нашли много разных лекарств. Но ни одного явного доказатель-

ства того, что вакцина от СПИДа готова, ее опробовали, и она дала положительный результат, нет. Или исследования проводились настолько тайно?

Абсурд №4. В марте этого года пропал идентичный самолет с 200-ми пассажирами — ни самолет, ни пассажиров не нашли до сих пор. То есть версия заключается в том, что еще в марте самолет угнали, а затем использовали над Донецком. Кто, зачем и почему — никто не знает, но версию распространяли.

Неизвестно, узнаем ли мы когда-либо правду по поводу этой трагедии. Уверен, что «братская» держава сделает (делала, продолжает

и планирует) все, чтобы «откосить» от своей причастности к крушению лайнера. Надеюсь, что та мразь, которая унесла с места трагедии косметику погибшей женщины, намазавшись ею и с довольным видом выложила эти фото в сеть, когда-нибудь получит по заслугам.

Но вышестоящий абзац из разряда «если бы да кабы». А вот то, что мир лишился одного из ведущих активистов в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа — факт. Печальный.

Голландский клинический вирусолог Йозеф Ланге еще в 1980-е годы начал изучать новую опасную болезнь, работая в Университете Амстердама. Он исследовал устойчивость ВИЧ к лекарствам, а также роль антиретровирусной терапии в предотвращении передачи вируса от матери к ребенку. Его разработки доказали безопасность и эффективность лечения пациентов несколькими противовирусными препаратами. Сейчас такое комплексное лечение признано стандартом терапии ВИЧ во всем мире. С начала 90-х годов Ланж занимался проблемой доставки лекарств для борьбы с ВИЧ в беднейшие страны мира. В 2000 году по его инициативе в Амстердаме была создана

для медицинского страхования, который сейчас оплачивает антиретровирусные препараты для более чем 100 тысяч человек в Нигерии, Танзании и Кении.

С 2002 по 2005 год Йозеф Ланге был президентом Международного общества борьбы со СПИДом (AIDS Society). Эта организация проводит регулярные конференции, где ведущие мировые исследователи ВИЧ делятся опытом лечения и новейшими разработками.

Вирусолог Медицинского центра Роттердама Чарльз Бучер, прибывший на нынешнюю конференцию AIDS в Мельбурн, рассказал журналу Nature, что проработал с Ланжем более 30 лет: «Я знал его еще с медицинского колледжа, он был на год старше меня. На моих глазах он работал как врач-клиницист, помогая пациентам, в 1980-е годы. А потом стал исследователем, который сделал нашу страну лидером Европы по разработкам новых лекарств для борьбы с ВИЧ. Его работы помогли изменить подход к проведению клинических испытаний».

«Он был уверен, что мы достигли серьезного научного прогресса в борьбе со СПИДом и считал, что нужно сделать все, чтобы люди

РЕЙС МН-17

как можно скорее могли воспользоваться этими достижениями», — добавил коллега Ланжа, вирусолог из Лондона Робин Уэйсс.

Вместе с Йозефом Ланге на борту упавшего «Боинга» находились еще пять специалистов в области исследований ВИЧ, в том числе жена Джозефа Жаклин ван Тонжерен, которая участвовала в проекте «Борьба со СПИДом с помощью искусства» (ArtAids). Все они летели на очередную конференцию Международного общества борьбы со СПИДом в Мельбурне.

Станислав БАРКАСОВ

ПРАВИЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Впервые ученые удалили ВИЧ из ДНК человека

Однажды попав внутрь клетки, ВИЧ остается там навсегда. Вирус внедряет свой смертоносный геном в ДНК жертвы, заставляя ее принимать медицинские препараты всю оставшуюся жизнь. Однако ученые нашли способ полностью удалить эту заразу из организма человека.

Команда исследователей из Школы медицины Темпльского университета в городе Филадельфия (штат Пенсильвания, США) заявили, что осуществили первую успешную попытку очищения человеческих клеток от латентного вируса ВИЧ-1. Ученые надеются таким же способом лечить другие скрытые инфекции. В статье, опубликованной в журнале Proceedings of the National Academy of Sciences, дается подробное описание создания и работы молекулярных инструментов для удаления генетического материала ВИЧ-1.

«Это важный шаг на пути к созданию средства для полного излечения ВИЧ-инфекции. Хотя само лекарство еще не готово, наше открытие является подтверждением того, что мы движемся в правильном направлении», — заявил руководитель исследования Камел Халили, профессор, заведующий кафедрой неврологии в Темпльском университете.

Комбинация нуклеазы Cas9 и нити ведущей РНК протяженностью в 20 нуклеотидов позволила отследить и удалить про-



вирусный ДНК ВИЧ-1. Последующее соединение свободных концов генетического материала образовало свободные от вируса клетки.

Поскольку иммунная система не в силах очистить организм от ВИЧ-1, вылечить болезнь можно лишь удалением вируса, — объяснил исследователь, добавив, что такой же молекулярный инструментальный может быть использован в качестве терапевтической вакцины — ВИЧ-инфекция не способна проникать внутрь защищенной клетки.

В мире больше 33 миллионов человек являются носителями ВИЧ-инфекции. Хотя существующая на протяжении 15 лет антиретровирусная терапия (АРТ) и позволяет следить за состоянием здоровья инфицированных людей, болезнь требует постоянного лечения. К тому же, по словам Халили, ВИЧ-позитивные пациенты чаще других страдают от возрастных заболеваний. К таким относятся заболевания почек, костей, кардиомиопатия (ослабление сердечной мышцы) и нейрокогнитивные расстройства. Проблему также усугубляют токсичные вещества, содержащиеся в препаратах контроля вируса иммунодефицита человека.

Екатерина САФОНОВА

Когда вероятность перехода Крыма под юрисдикцию России стала велика, стало понятно, что люди, получающие ЗТ, останутся без лекарств. Ведь в РФ, в отличие от большинства стран мира, ЗТ запрещена. Многие люди, понимающие важность этого лечения для наркозависимых и абсурдность его запрещения в РФ, начали проявлять обеспокоенность за судьбу 806 крымчан, получавших ЗТ. В случае прекращения этого лечения они, скорее всего, вернутся к употреблению уличных наркотиков, криминалу, снова будут поставлены в условия опасности заражения и распространения ВИЧ и туберкулеза, передозировок а, возможно, смерти. Я и мои друзья писали запросы и требования в Минздрав, ФСКН, ООН и другие профильные организации. Выходили на одиночные пикеты у Минздрава, писали в социальных сетях пронзительные статусы, но ничего не помогло 806 крымчанам сохранить свое право на получение жизненно необходимых им препаратов. 20 мая прекратилась выдача метадона и бупренорфина в отделениях наркологической помощи Крыма. В то же время в российских СМИ развернулась обширная полемика о том, насколько вредно лечение метадоном и бупренорфином и как российская наркология спасет 806 крымчан, предоставит им качественную наркологическую помощь и реабилитацию. Мелькали сообщения о визитах высокопоставленных чиновников от Минздрава и ФСКН в Крым, выступления директора ФСКН и Министра здравоохранения по этому поводу. В то же время я общался с друзьями – крымчанами, которые говорили абсолютно противоположные речам чиновникам вещи. Мне представилась возможность съездить в Симферополь и взять интервью у бывших пациентов программ ЗТ.

Корр.: Когда начались проблемы с ЗТ?

Андрей: Как только появились зеленые человечки.

Корр.: Дозировку сразу же стали снижать, или нет?

Саша: Нет, держали еще нормально. А снижать стали именно тогда, когда поняли, что Крым отойдет к России. После референдума.

Корр.: Расскажи подробнее – вот у тебя сколько было?

Саша: У меня было 125 мг метадона. Это очень много, но потом сняли, и у меня стало резко 80мг.

Корр.: Допустим, у тебя вчера было 125, а сегодня ты пришел, а у тебя уже 80 мг?

Саша: Да.

Корр.: А тебя предупреждали об этом?

Саша: Нет. Говорят – извини, «Метадона» мало. Осталось его до 5 мая. А с Киева машина проехать не может через границу. Мы даже готовы уже были сами ее сопроводить.

Андрей: Мы предлагали руководству, а руководство морозилось тупо. Не знаю, почему. А потом начали быстро уменьшать дозы.

Корр.: Насколько быстро?

Андрей: Быстро, быстро. Вот у меня было 16 мг «Бупренорфина». За месяц мне сделали 2 мг. Ну, у нас-то диалог был сразу. Мы, разговаривая с доктором, решили, что после 16 числа, если референдум пройдет в пользу России, у всех будет понижение. И 16 марта началось понижение раз в четыре дня. По 2 мг. То есть до 16 мы еще жили нормально, а вот именно после 16 пошла вся эта...

Корр.: А кто вам говорил по поводу таблеток?

Андрей: Как это кто? Мандебура. Врачи наши.

Корр.: А кто такой Мандебура?

Саша: Он главврач.

Андрей: Да он не главврач, это именно Мандебура (Андрей Мандебура – внештатный нарколог Министерства здравоохранения РК). Читали, что он в «Крымской правде» написал? Где он написал – извините, 8 лет этот опыт, что этот опыт... Опыт!.. что этот опыт был провальным или что. Они махом переобулись. Я ему прям в лицо эту «Правду» показал, он сидел, глаза вниз, покраснел. И потом начал – а чего ты руки скрестил, типа драться хочешь? Я говорю – нет, я просто вам правду сказать... ну и когда он приехал...

Корр.: Куда приехал?

Андрей: В больницу. Говорит: а чего ты стоишь, давай вали сюда. Я говорю: а чего мы должны слушать того чело-



КРЫМСКИЕ КАНИКУЛЫ

века, который над нами опыты ставил? В смысле, говорит. Я говорю – вы читали? А многие прочитали. И он начинает говорить – да это заказуха, я не мог так подумать. А потом все резко закрыли. И началось ужасное самое. Люди начали попадать в реанимацию, потому, что больница была переполнена. Здесь сразу лечили так: два дня, смотрят, ты там нарушил что-то, и тебя раз и выгнали из больницы. Сначала то, что предложила Россия, звучало хорошо. Красиво. Пять человек в Москву, в Питер. И когда поняли, что люди молчат, а когда молчат, чего им тогда предлагать? А когда они это предлагали, то все были под «Метадоном». Всем было все равно. Они не думали, что завтра не будет метадона.

Саша: Сразу сюда вызвали ФСКН. Знаешь, чего они делали? Я расскажу, это как бы секрет. Приходят, заходят во двор. Начинают копать центральную канализацию. Отсекают трубу, которая идет в тот дом. Надевают спецодежду и начинают автоматами выбивать двери, решетки. Барыги начинают все сливать в унитаз, а те сразу все в мешочек, который подставили под канализацию. Оксана (знакомая, торгующая наркотиками) была беременная. Вот так за волосы прямо через стекла с машины и вытащили. На колени под автоматы поставили и сразу сказали, что это твое пожизненное заключение. Пацану, который торговал, сказали – клади правую руку на стол, он положил, ему как молотком уе. али по руке, переломали все.

Корр.: А что происходило с пациентами ЗТ?

Андрей: Люди начали умирать. Понимаешь, просто умирать. Это действительно был геноцид. Люди разбивали себе головы. Их в реанимацию брали, привязывали, и все. Представляешь человека, у которого ломка, его взяли, просто привязали, и он лежит просто. У него раз – сердечко не выдержало. Он умер. Списали, мол у него ВИЧ. Вот, начали истреблять таких людей. Более слабых. Люди не выдерживали. В наркологии люди сидели и плакали. Что нам делать, дайте нам рецепт, говорят врачам. А они – у нас нет «Трамадола». Обезболивающего.

Саша: Или еще случай, приходит человек к врачу. Он четверо суток не спал, он еле идет. Он заходит в кабинет, говорит – помогите, дайте хоть что-нибудь. А ему – да ты же убитый, наколотый. Он отвечает – какой наколотый, я четыре ночи не спал и не ел. Те ему – нет, ничего мы тебе дать не можем. Мы, говорят, боимся. Это уголовная ответственность. Бросили просто на произвол судьбы. Самое

фиговое в том, что все об этом были в курсе. И причем даже самооборона. Я так общался, если мы сильно будем что-то требовать, они приедут и нас поломают. В первое время, говорят, были даже эти «путинские» ребята, которые приезжают и бьют.

Корр.: А были такие истории?

Саша: Да, были. Вот люди брали на точке что-то и их сразу забирали, били. Кто эти ребята. Начали искать. По самообороне – нет. А потом поняли – это путинские ребята. И потом они исчезли. А в наркологии, я тебе говорю, что получается – они не знают, чем лечить людей. Люди просто умирают.

Корр.: Давайте вернемся к снижению дозировок. Мы остановились на том, что у тебя было 125 мг, а на следующий день 80 мг. Как дальше это все продолжалось? У тебя как это было?

Саша: У меня было 125 мг, потом сразу 80 мг. И на 80 мг я понял, что это такое и что будет дальше. И я ушел с программы. Я ушел, я заплатил 4800 гривен и лег в наркологию.

Корр.: То есть ты потратил свои личные деньги?

Саша: Да. Я свои личные деньги потратил. А Россия обещала... Короче, зам вашего министра обещал, что лечение будет проходить бесплатно.

Корр.: Взятка, что ли?

Саша: Ну, я не знаю, как это называется. Кто-то платил 5000, кто-то – полторушку гривен. Разница в чем – у меня за 4800 полное лечение было, кололи все. У других людей, которые заплатили больше, даже «Эднок», который запрещен. Говорили, что если будет сильно плохо, к медсестре подойдешь, она тебе бупренорфина даст. И он мне говорит – только ты никому не говори, потому что это запрещено.

Корр.: Это по каким законам – российским или украинским?

Саша: Это по российским.

Корр.: Я просто хочу понять, почему лечение было платное? В России бесплатное лечение. Зачем заплатил 4800?

Саша: Вот ты выслушай. Зачем я заплатил? Заплатил я из-за того именно, что я пришел туда, а мне говорят – никакой гуманитарной помощи нету, и лечения бесплатного нет, извините, ребята. Мы не знаем, кто вам и что говорит, но у нас здесь нет ничего. Как только заплатил, у меня сразу же появился полный курс лечения. Капельницы нашлись, «Трамадол», таблетки обезболивающие, и сонники. Нашлось все. А у людей, которые заплатили по 1500, этого не было. Им не хватало, они сидели возле кабинетов, плакали.

Корр.: Сколько лежал?

Саша: Лежал я 10 дней. Они мне сказали – мы не имеем права держать тебя в наркологии больше 10 дней.

Корр.: Это по каким законам-то?

Саша: Я не знаю, по каким законам. На 10 день наступает только пик, наступают кумара. И получается, я пролежал, вышел и чувствую – меня кумарит. И мне даже медсестра говорит – не делай капельницы. Потому что сейчас тебе капельницами вымоют все, и ты завоюешь. Ты завоюешь, побежишь колотиться. Я отказался от капельниц, они сделали вид, что прокапали. То есть я вышел, чувствую, что меня ломает не по-детски. Потом открылось бесплатное отделение. Думаю, полежу-ка я там. А там лежат алкоголики. И ночью, через меня человек тащит панцирную кровать. Мне плохо, а он через меня тащит кровать и кричит, что это бочка с пивом. Я в шоке. Потом начали давать по три «Трамадола» утром и вечером. Оно просто обезболивало.

Я потом пошел на полустационар – приходил и получал таблетки, просто чтобы уснуть.

Корр.: Я постараюсь резюмировать. После референдума, через несколько дней, тебя со 125 сделали 80. И через день ты ложишься за свои деньги, за 4800, на детокс. Лежишь там 10 дней и оттуда выходишь. Через сколько дней ты снова пошел на бесплатное?

Саша: Через два дня. То есть наплыва еще не было.

Корр.: А сколько ты пролежал во втором детоксе?

Саша: На втором я пролежал неделю. И ничего не помогало. Организм уже настолько привык к таблеткам, что я ни хрена не спал. И меня с этой же дозы взяли и все – ты отлежал свое, до свидания – выгнали. А меня дома начало ломать. У меня выкручивает суставы, выкручивает так, что я завыл. Побежал опять в наркологию, мне говорят – ну, извини, мы тебе не можем выписать «Трамадол», потому что его в аптеках нет сейчас. И вообще, мы боимся уголовной ответственности за это. Я говорю, – а что мне делать? Говорят – иди и колись.

Корр.: А ты чего делал?

Саша: Я ничего не делал. Я просил у них рецепты, что-бы как-то забыться. То есть мне давали все-таки «Гамодин». Это для эпилептиков.

Корр.: Как ты сейчас? Сколько прошло времени после последнего детокса?

Саша: Прошло две недели. Неделю я не спал вообще. Я сидел дома, рыгал. Я не мог ходить. Благодаря семье, дочке, я вытерпел это. Это была зависимость от опиума. Я все-таки вытерпел. Эти ломки. И до сих пор у меня выворачивает суставы.

Корр.: А сейчас они оказывают какую-то поддержку?

Саша: Нет.

Андрей: А проблема, знаешь, в чем была? Вот некоторые врачи говорят одно, делают другое, а придумывают третье.

Корр.: А можешь какой-то пример привести?

Андрей: Пример вот такой. Смотри: приезжает Мандебура с начальником наркологии на собрание и говорит – ребята, да все нормально. Во-первых, я сразу сказал, что это наносит психологические травмы людям. Вы им общаете сейчас, что все нормально, хотя сами... Мы типа с Аксеновым (и.о. главы Крыма) договорились, все будет работать. 8 лет мы же работали.

Корр.: Это Мандебура вам на собрании говорил?

Андрей: Да, Мандебура и начальник этот, на собрании. Потом приходим в пятницу на собрание, говорят – у нас для вас печальная новость, программа закрывается.

Корр.: Это когда?

Андрей: Это в понедельник одно было собрание, а в пятницу уже другое. Ты знаешь, что человек в этот момент чувствует?

Корр.: А в пятницу уже не Мандебура заявляет?

Андрей: Не, Мандебура. Он же. Пытались мы разговаривать с этими людьми, которые приезжают, но они нас не видят.

Корр.: Что за люди?

Андрей: Из министерства. Российского. Все в белых рубашечках, из тамошних ребцентров. Они готовы забрать кого хочешь. Но люди, которые потом звонили, говорят – мороз полнейший: езжайте за свои деньги, мы вам вернем...

Саша: А вообще говорят – езжайте, ребята, в Киев. Взять и приехать в Киев, мне, я был в самообороне. И дальше что? И не уехать, может, оттуда? Пацаны говорят – это лотерея.

Корр.: В общем, ты этот вариант не рассматриваешь?

Саша: Нет. Я никуда не собираюсь.

Корр.: Николай, а у тебя как все это происходило?

Николай: Моя история – это с 50 на 25 мг, и все, а меньше не снижают. А почему не снижают? Потому, что меньше нет, потому что таблетки есть по 5, по 10, по 25. Я попил две по 25. Мне одну скинули, оставили 25. Я прошу, чтобы мне снизили, а они мне – а нет таких таблеток по 10 и по 5. Оставили на 25. 25 – это все равно, что 75. Кумарит одинаково. Я до 20-го пил, а потом ушел оттуда.

Корр.: До 20 мая?

Николай: Да, до последнего. Вот неделя прошла.

Корр.: То есть неделю назад ты еще был на терапии?

Николай: Да.

Корр.: Сколько у тебя была дозировка тогда?

Николай: 25. Вот, неделю назад я еще пил. Хорошо, закрыли они, на следующий день мы приезжаем, там куча народу с сумками, они приехали ложиться на бесплатную. Всем мест не хватает.



Корр.: Это все те, кто доходил до последнего, до 20 мая?

Николай: Да. Больница переполнена, мест не хватает. Я вот сидел у врача, получал рецепт, приезжают родители из других городов. Говорят: у меня дочка умирает, выпишите рецепт. Девушку посадили специально, чтобы она выписывала рецепты для тех, кто приезжает из других городов. Пациенты не могут приехать сами, приезжают их родители.

В общем, дошло до того, что такое лечение – два дня кололи «Себазол» и на ночь таблетка «Феназепам».

Корр.: Но ты не лежал в наркологии?

Николай: Я не лежал.

Корр.: Ты амбулаторно ходишь?

Николай: Нет, они разделили на три группы. Кто лежит, кто стационар и вот для метадона они придумали новую тему, вот список лекарств забыл, который они составили для Севастополя, для всех лекарств. Я прихожу, а то, что они дают, это антидепрессант.

Корр.: А чего они дают? «Себазол» и «Феназепам»?

Николай: «Феназепам» – это они дают на ночь, чтобы ты спал. Там по три таблетки. А днем дают антидепрессанты простые. Витаминки. Опять же, всего лишь 10 дней. Через 10 дней тебя выгоняют.

Корр.: Ты уже 7 дней отходил?

Николай: Я уже 7 отходил. Завтра напишу заявление, что отказываюсь от лечения просто для того, чтобы мне выписали рецепты на «Себазол». На «Трамадол» рецепты не выписывают. Так я хоть буду дома сидеть и точно так же пить его. Это лучше, чем ходить в больницу и получать по три таблеточки. Сидеть в очереди. Они не лечат, понимаешь. Два дня кололи «Себазол», а на третий уже начали «Кетанов» колоть. Все, «Кетанов» еще два дня покололи и бросили. Стали давать таблетки, ну как, три таблеточки антидепрессантов тебе на день и на ночь, чтобы ты спал. Но ты от них не спишь в любом случае.

Корр.: То есть у тебя сейчас 7-ой день после 25 миллиграмм?

Николай: Да.

Корр.: И как ты чувствуешь себя?

Николай: Послушай, первые три дня я просидел на наркотиках. То есть я кололся всем, что было. Потом деньги кончились, и началось такое крутилово. А «точки» еще закрыты, взять негде.

Саша: Вот то, что я тебе рассказывал, «точки» позакрывали, которые в разработке были. Барыги перепуганные – туда-сюда. ФСКН тоже – туда-сюда. Потом они поняли, что можно торговать. Шифроваться, но торговать. Но цена возросла в два раза.

Корр.: Сколько стоило?

Николай: Стоило 150, а сейчас стоит 300.

Корр.: У меня последний вопрос, общий. Как вы думаете, почему люди не требовали от врачей этого лечения? Не писали требования.

Саша: А некому писать. Все началось с Севастополя, Севастополь более себя проявил как-то.

Андрей: Да, все началось с Севастополя. Они увидели, что мы букашки. Короче, им проще избавиться от нас.

Корр.: Как вы думаете, почему обреченность и смирение у людей?

Андрей: Наркоман привык себя так чувствовать.

Саша: Это в мозгах.

Корр.: То есть, я правильно вас понимаю, это из-за того, что у нас есть стигма?

Андрей: Да, настолько врачи подавили твою психику. Ты приходишь за «Метадоном», у тебя стаканчика нет. Он говорит – слышишь, иди, отдохай, иди стаканчик ищи. А я получается, не болею, ни ВИЧ, ни туберкулезом. А где мне стакан? И вот я прошу у врача, а она – иди, покупай за свои деньги.

Корр.: Подождите, сейчас дело даже не в стакане... или вы хотите сказать, что все это началось как-то заранее, из-за отношения самого персонала, врачей...

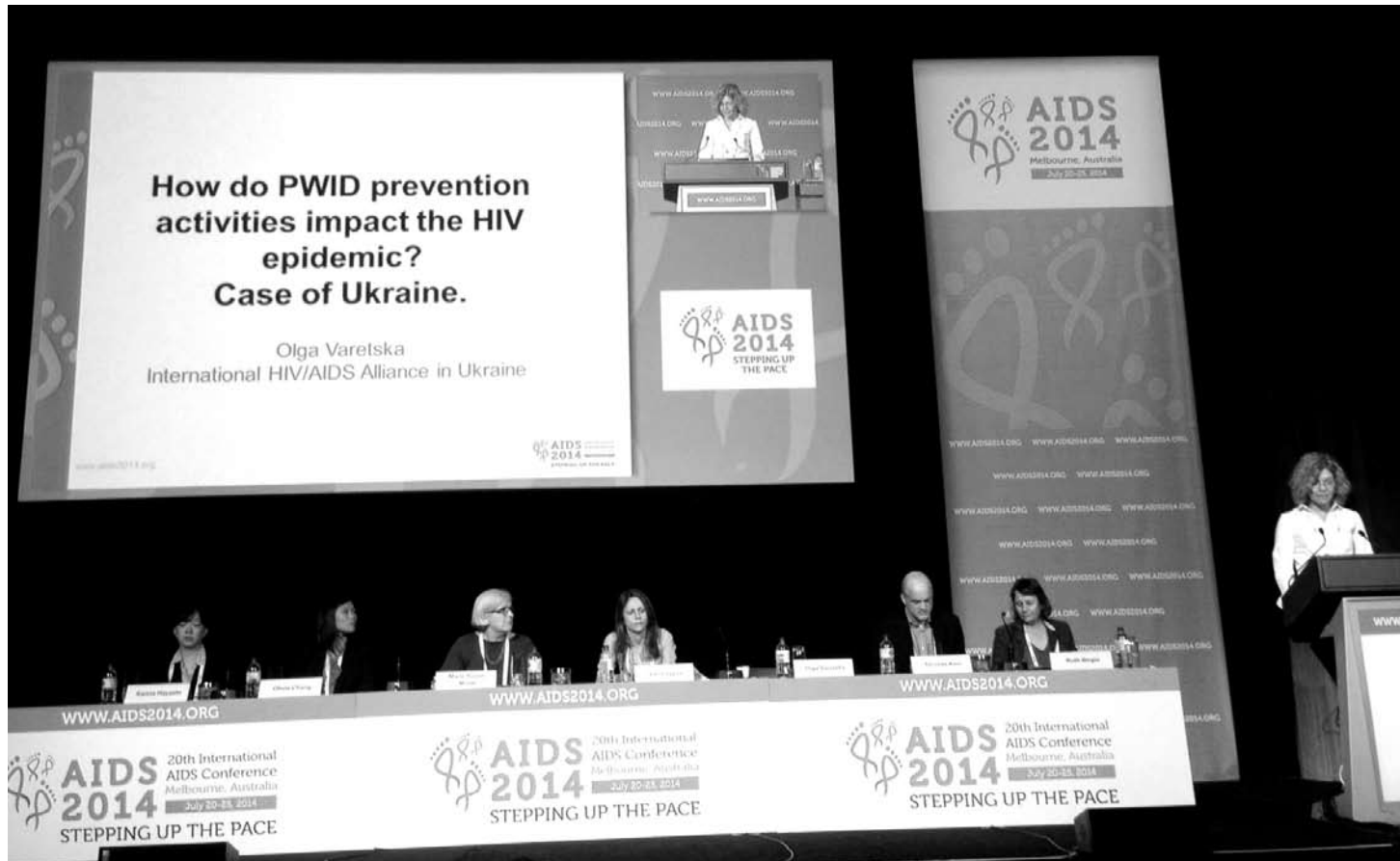
Андрей: Да, да. То есть тебя морально... что ты отброс... Дело в том, что они начали подавлять психику именно таким образом, что ты сейчас скажешь слово. Я обязан прийти молча. Я ей объясняю, что у меня язва, я сейчас выйду и вырву. Дайте мне целыми таблетками, я при вас их проглочу. Ах, тебе не нравится, не устраивает – давай тогда вообще, чеши отсюда. И они просто выгоняют тебя из программы. И ты опять садишься на наркотики. Они подталкивают именно к этому. Вот Саша видел, сколько раз я принимал «Метадон», потом мы садились в троллейбус, ехали, и я выбегал из троллейбуса и рыгал, он даже не успевал усвоиться. И что делать? Отношение врачей просто ужасное...

Это всего лишь три свидетельства того, что запрет ЗТ в Крыму привел к сильнейшим физическим и психологическим страданиям пациентов. Люди вынуждены испытывать страшные боли, вызванные абстинентным синдромом от отмены медицинского препарата. Обещанная качественная медицинская детоксикация оказалась блефом и фикцией, людей выводили из программы лечения наспех и крайне непрофессионально.

Пациенты вынуждены страдать и снова возвращаться к уличным нелегальным наркотикам и связанному с ними криминалу. Я не знаю, скольким пациентам крымского ЗТ удастся жить без наркотических средств, сколько из них умрет от передозировок и ВИЧ инфекции. Я знаю, что есть статистика, согласно которой лишь 10-20% пациентам удастся прекратить употребление наркотиков при должной наркологической помощи, включающей как детоксикацию, так и реабилитацию.

В данном случае, на примере этих свидетельств, мы видим, что ни того и ни другого не было. Скольким крымским пациентам удастся вернуться в социум после того чудовищного эксперимента российской наркологии, который выкинул их из устоявшейся жизни? Конечно, мы видим, что украинская модель ЗТ не идеальна и продолжала во многом стигматизировать наркопотребителей, зачастую лишая их права чувствовать себя человеком и, как следствие – отстаивать свое достоинство и права. Но даже в этом варианте она давала пациентам возможность вернуться в социум, уйти от криминала, связанного с нелегальным рынком наркотиков, максимально обезопасить себя и общество от риска заражений ВИЧ-инфекцией и гепатитом.

Максим МАЛЫШЕВ,
Фонд им. Андрея Рылькова,
(Москва)



Выступление Ольги Варецкой, главы отдела мониторинга и оценки «Альянс-Украина»

20-25 июля 2014 года в Мельбурне (Австралия) прошла Международная Конференция по СПИДу, на которой Украина была представлена сотрудниками и клиентами неправительственных организаций. После завершения работы Конференции, редакция нашей газеты пообщалась с одним из ее участников – Павлом Смирновым, заместителем исполнительного директора «Международного Альянса с ВИЧ/СПИД в Украине».

Корр.: Расскажите о работе Конференции. Какие основные вопросы поднимались участниками Конференции? Кто из наиболее выдающихся личностей принимал участие?

– Программа Международной конференции была традиционно насыщенной и интенсивной. Более 13 тысяч официальных делегатов и около 6 тысяч незарегистрированных участников Глобальной Деревни «Global Village». В рамках интервью невозможно все описать. Очень подробная информация доступна на официальном сайте конференции: www.aids2014.org. В список спикеров высокого уровня вошли Мишель Казачкин, Билл Клинтон, Мишель Сидибэ и многие другие.

К огромному сожалению, открытие Конференции было омрачено терактом в небе над Донбассом, в результате которого был сбит Боинг Малайзийских Авиалиний и погибло 298 мирных граждан. Среди них было 6 участников конференции, в том числе бывший Президент Международного Сообщества по СПИДу (IAS) Джозеф Ланге. В связи с этим, в рамках конференции было много мероприятий в память о жертвах этого ужасного теракта. В то же время, именно к Украине все эти дни было особенное внимание со стороны мирового сообщества и участников Конференции.

Корр.: Делегация «Альянс-Украина» принимала активное участие в работе конференции: расскажите о сессиях, которые проводили сотрудники «Альянса» – какая тематика затрагивалась, кто выступал, как воспринимала выступающих аудитория.

– Несмотря на серьезные сложности с авиаперелетами после катастрофы MH17, практически все делегаты конференции от «Альянс-Украина», хоть и с опозданием,

СИЛА ВНУТРИ

но смогли попасть в Мельбурн. Коллеги из Альянса выступали с презентациями и докладами по актуальным вопросам расширения АРТ для ПИН, адвокации повышения доступности лечения гепатита С, ВИЧ и ТБ, эффективности программ профилактики ВИЧ, инновационных подходов в снижении вреда среди ПИН. Обсуждалась кризисная ситуация в Украине, проблемы пациентов ЗПТ из Крыма и Донбасса, сокращение финансирования программ снижения вреда в гранте Глобального Фонда, начиная с 2015 года. Пример Украины очень хорошо проиллюстрировал многие основные риски и ответы на эпидемию ВИЧ/СПИД. Презентации представителей «Альянс-Украина», как и во время предыдущих конференций по СПИДу, вызвали немалую заинтересованность, зачастую отвечать на многочисленные вопросы приходилось уже после официального времени окончания секций. Отдельный интерес к Украине проявляли представители СМИ, аккредитованные на конференции. По результатам интервью с Андреем Клепиковым и с другими представителями от Альянса, вышли публикации в австралийских и других зарубежных изданиях. Журналистов, конечно же, очень заинтересовали проблемы закрытия программ ЗПТ в Крыму в результате российской оккупации и судьба программ снижения вреда в условиях войны на Донбассе.

Корр.: Украина за последние годы сумела частично остановить эпидемию ВИЧ/СПИДа, и это большой прорыв не только для нашей страны, но и региона в целом, – что думают по этому поводу представители мировых организаций, занимающихся данными вопросами?

– Опыт и достижения Украины в противодействии эпидемии в очередной раз были должным образом отмечены в рамках пленарных и тематических сессий. Практически ни у кого в мире не осталось сомнений в том, что именно благодаря программам, поддерживаемым Глобальным Фондом, в Украине удалось стабилизировать ситуацию с ростом новых случаев ВИЧ среди ПИН. Наш опыт изучают, приводят в пример и стараются использовать в других странах.

Корр.: Была ли затронута тема перехода финансирования? Как известно, через несколько лет финансирование Глобальным Фондом проектов, направленных на борьбу с ВИЧ/СПИДом перейдет к национальному бюджету. Что думают по этому поводу представители мирового сообщества, особенно в свете сложившейся ситуации в Украине? И вообще – возможен ли переход полное финансирование государством проектов по борьбе с эпидемией ВИЧ?

Конечно, проблема финансирования программ противодействия ВИЧ/СПИД, в первую очередь со стороны государства, звучала неоднократно, и в рамках официальных докладов и во время дискуссий. Международная донорская помощь не вечна, рано или поздно государства должны сами взять на себя основное бремя, в т.ч. и финансовое. К сожалению, сейчас в Украине не самое выгодное время строить перспективные планы по этому поводу, но эти обязательства выписаны в проекте новой Общегосударственной программы на 2014-2018 годы. В конце июля программа, наконец, была зарегистрирована в Верховной Раде и, мы надеемся, будет принята. После чего неправительственные организации будут предпринимать необходимые действия, дабы заставить Правительство и Парламент выполнять свои обещания. Вот только стране предстоит выбрать новый ответственный Парламент, который будет контролировать и помогать, а не вставлять палки в колеса обновленному Правительству.

Корр.: Нам известно, что Андрей Клепиков выступал с докладом на тему сокращения бюджета для Украины от Глобального Фонда. Как результат сокращения финансирования – снижение качества и охвата услуг в сфере снижения вреда. Есть ли какие-либо возможные варианты выхода изданной ситуации? Возможно, привлечение дополнительных источников финансирования, или же закрытие каких-то определенных программ?

– Да, верно, 24 июля Андрей Клепиков выступал с докладом «Эпидемия ВИЧ/СПИДа в Украине: видение гражданского общества» в наиболее принципиальной для Украины сессии, посвященной ситуации

с ВИЧ/СПИД в регионе ВЕЦА. Он поднял болезненные вопросы неудовлетворительного бюджетного финансирования и рисков в связи с сокращением финансирования со стороны Глобального Фонда. Кстати, о значимой роли Украины свидетельствует и тот факт, что ко-фалиситатором региональной сессии вместе с Крисом Бейером (профессор «Института Джона Хопкинса») была представитель «Альянса» Татьяна Дешко. Также Андрей Клепиков представлял тематическую постерную презентацию, посвященную актуальному вопросу – «Что делать с ослабевающей реакцией современного мира на эпидемию ВИЧ/СПИД: Украина сегодня». Если говорить о возможных вариантах выхода из сложившегося кризиса, то, как единственный РЕАЛЬНЫЙ вариант, я могу говорить только о потенциальных возможностях дополнительной финансовой поддержки со стороны Глобального Фонда – основного международного донора в поддержке программ борьбы со СПИДом. К большому сожалению, у Правительства и Парламента Украины, на фоне колоссальных затрат на оборону и поддержку социально-политической ситуации в стране, сейчас бу-

дет достаточно аргументов для сокращения финансирования на профилактику ВИЧ/СПИД. Более того, на фоне серьезного дефицита госбюджета, деньги гранта Глобального Фонда, выделенные на профилактику, могут быть перераспределены в пользу расходов на лечение. Подобные разговоры уже ведутся украинскими чиновниками. Таким образом, о должной государственной финансовой поддержке профилактических интервенций говорить пока не приходится.

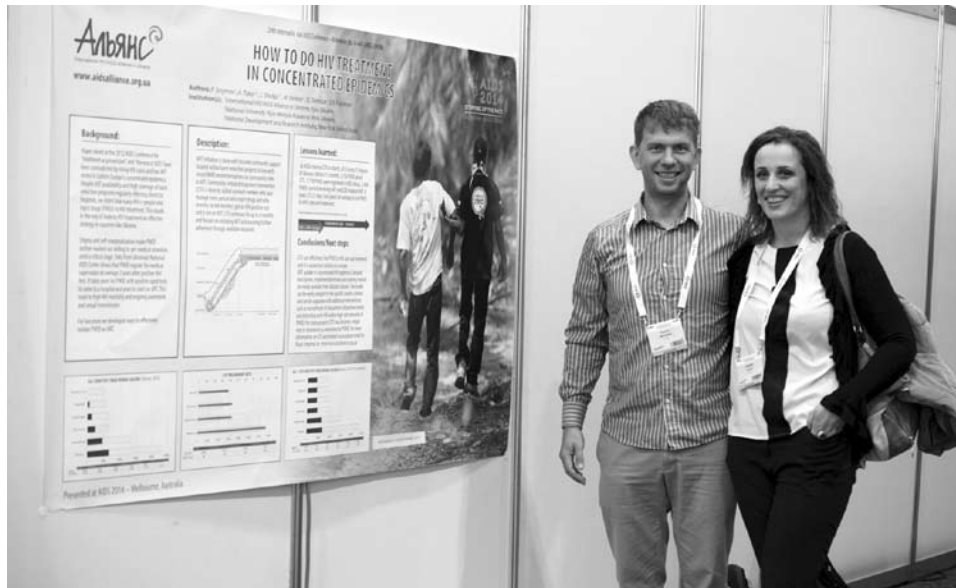
Корр.: Выделите наиболее запоминающиеся моменты Конференции. На каких мероприятиях, в рамках Конференции Вы участвовали (не считая тех сессий, которые вели непосредственно сотрудники «Альянс-Украина»)?

– Такие огромные конференции мало-конструктивны в плане прямого действия или конкретных результатов. Слишком много событий и мало времени, чтобы уделить достаточно внимание всем интересным встречам и сессиям, многие из которых происходят параллельно. По моему мнению, самое полезное в таких больших собраниях – это возможность встретиться с разными людьми, с которыми вряд ли довелось бы пересечься в силу обоюдной занятости, социальной иерархии или даже просто географического расстояния. Я встретил многих знакомых и смог пообщаться с Дейвом Бетроузом, Даниелом Вульфом, Сюзи Маклейн, Мартином Донахью, Эдо Насутыйон, Сэмом Фридманом и другими давними знакомыми и новыми друзьями с разных стран и континентов. Кстати, со многими из них я познакомился именно благодаря подобным конференциям. Они – известные ученые, исследователи, менеджеры, активисты и все пылкие адвокаты подходов снижения вреда и просто приятные и интересные люди, с которыми хочется проводить время и узнавать что-то новое, чувствовать солидарность. Все они выражали поддержку людям в Украине в это тяжелое для нашей страны время, многие из них оказывают постоянную поддержку нашим программам и адвокатируют выделение достаточного финансирования профилактики в Украине. Запомнилось активное и организованное участие в конференции

людей, употребляющих наркотики. И во время сессионных заседаний, и в Глобальной Деревне, и во время акций бойкотирования стенда фармацевтической компании «Гелиад», продающей препараты для лечения гепатита по очень высоким ценам. Важным политическим результатом конференции стало признание роли общественных организаций и непосредственно людей, употребляющих наркотики, в том числе из Украины. Увы, это признание на глобальном уровне не всегда означает признание на уровне страны, области или города.

Корр.: Какие общие, глобальные, выводы можно сделать из участия команды «Альянс-Украина» на Конференции в Мельбурне? Что наиболее важное удалось почерпнуть?

– Исходя из представленных нашими участниками докладов и других мероприятий, можно сделать вывод, что Украина, несмотря на все проблемы и кризисы, по-прежнему является лидером в борьбе с ВИЧ/СПИДом в регионе ВЕЦА. Особенно это ощущается на контрасте с развитием эпидемии в Российской Федерации, где эпидемия среди уязвимых групп прогрессирует без реализации масштабных программ профилактики и заместительной терапии. Команде «Альянса» удалось наглядно и убе-



Павел Смирнов и Мака Гоия, программный директор грузинской Сети снижения вреда

дительно донести до остальных участников наиболее актуальные проблемы, которыми в 2014 году стали закрытие программ ЗПТ в Крыму в результате российской агрессии и экстремальные условия работы программ профилактики и лечения ВИЧ на Донбассе. Системная проблема отсутствия госфинансирования программ профилактики, особенно в условиях социально-экономического и политического кризиса в стране и новых подходов финансирования со стороны

Глобального Фонда, звучала практически постоянно во время выступлений представителей Альянса, а также в неформальных дискуссиях.

Корр.: Подведите, пожалуйста, итоги Конференции.

– Конференция, как всегда, была достаточно интенсивной и продуктивной. Несмотря на то, что конференция проходила фактически на другом конце Земли, Украина

была достойно в ней представлена. Наши проблемы и приоритеты звучали и на открытии, и на закрытии, а также на протяжении всех дней программы. Следует отметить, что с каждым годом все выше поднимается уровень, который мы достойно удерживаем.

Корр.: И напоследок, ваше обращение к читателям нашей газеты.

– Сейчас мы все, граждане в Украины, переживаем очень сложное время. События последних месяцев в Крыму и на Донбассе подтверждают, что только объединив усилия можно эффективно противостоять внешним и внутренним угрозам, явным и скрытым.

Война на Востоке страны не повод опускать руки и прекращать работу, которую неправительственные организации эффективно реализовывали на протяжении более 10 лет при поддержке государственных структур. Военнослужащие и добровольцы защищают Украины до последнего патрона, не особо надеясь на международную помощь, которая рано или поздно-таки приходит. Конечно, ее никогда не бывает достаточно, но в нынешних чрезвычайных условиях все вместе и каждый в отдельности должны мобилизовать свои усилия и ресурсы, а там, глядишь, и помощь подоспеет.

Слава Украине и ее героям!

Представители Черкасского областного отделения «Всеукраинской сети ЛЖВ» на Международной Конференции по СПИДу в Мельбурне (Австралия), стали обладателями престижной премии «Красная лента» (Red Ribbon Award).

Премия «Красная лента», которую вручает ЮНЭЙДС – это дань уважения лучшим организациям в области оказания общественной поддержки людям, живущим с ВИЧ и затронутым проблемой ВИЧ. Впервые «Красная лента» была вручена в 2006 году, с тех пор она вручается каждые два года в ходе Международной конференции по СПИДу.

В 2014 году эту награду завоевали организации из Венесуэлы, Гайаны, Индонезии, Ирана, Кении, Демократической Республики Конго, Ливана, Малави, Непала и Украины.

«Данная награда присуждается в пяти номинациях, а в каждой номинации – может быть два победителя. Мы стали лучшими в номинации «Лечение, уход и поддержка», а вторым призером стала организация из Малави (Африка)», – рассказала Елена Стрижак, глава правления Черкасского областного отделения «Сети ЛЖВ». – Изначально на эту премию заявки подало более одной тысячи организаций со всего мира, в том числе и мы».

Елена отметила, что кроме подарочного сертификата, врученного заместителем министра здравоохранения Бразилии, доктором Жарбасом Барбосой, Черкасское отделение «Сети ЛЖВ» получило денежную премию в размере 10 тысяч долларов, которую планируется использовать на организационное укрепление и развитие.

«Эта награда стала логическим утверждением нашей продуктивной работы в течение 10-ти лет – именно 2 августа наша организация, «Черкасское отделение ЛЖВ» отметила свое десятилетие», – добавила Елена.

Говоря в целом, об участии в Конференции, Елена отметила, что наиболее показательные инициативы, которые она вместе с коллегами представляла в Мельбурне, касаются поддержки женщин, живущих с ВИЧ, и вообще развития «женского» направления: «В большей степени мы представляли жен-



Слева направо – Елена Стрижак, Жарбас Барбоса, Елена Фридрих

КРАСНАЯ ЛЕНТА

ские инициативы. Везде, где мы принимали участие, мы говорили о женщинах, потребностях инъекционных наркотиков, о доступности заместительной терапии для беременных женщин. Эти вопросы касаются каждой страны без исключения, и мы пытаемся донести и правительству наших стран, и медикам, предоставляющим услуги, что каждая женщина, которая употребляет наркотики, имеет возможность выбора, а наша задача рассказать ей обо всем спектре услуг, который возможен на сегодняшний день. Не во всех странах региона ВЕЦА доступна заместительная терапия, поэтому в тех странах, где ЗТ доступна, мы стараемся предоставить эти услуги максимально качественно, а там, где ЗТ нет – искать альтернативные методы помощи наркозависимым, ВИЧ-позитивным женщинам».

Елена отметила, что в ходе работы «Глобальной деревни» – такого себе экспоцентра,

где своими наработками могли поделиться все участники конференции, украинский «уголок» пользовался огромным спросом среди других стран из региона ВЕЦА (Восточной Европы и Центральной Азии – прим. авт.). «Конференция проходила на английском языке, поэтому те люди, которые не имели возможности свободно общаться на английском, могли посетить нашу зону и получить доступную информацию», – добавила она.

Также черкасчане, впрочем, как и другие представители украинских делегаций, приняли участие в крупной, показательной акции против фармакологической компании «Gilead». Данная компания имеет на руках препарат по лечению гепатита С – «Софосбувир», ставит на него заоблачную цену, тем самым лишая тысячи людей на спасение их жизни. В Украине цена одного курса лечения этим препаратом составляет 80 тысяч евро, что в 16 раз дороже, чем курс лечения препаратами других производителей.

Возвращаясь к работе «женского» направления, отметим, что как раз напротив «украинского» уголка расположилась делегация «Международного сообщества женщин, живущих с ВИЧ». «Каждый день у них была новая тема для дискуссий, мы принимали участие в дискуссии по доступности к лечению ВИЧ», – вспоминает Елена. – По итогам этой дискуссии могу сказать, что мы (Украина – прим. авт.) выступаем пионерами во многих моментах, например таких, как доступность к лечению. Как вы знаете, наша страна занимает передовые позиции среди стран ВЕЦА в предоставлении инновационных методов в работе с наркозависимыми, ВИЧ-позитивными. Кроме этого, наша команда участвовала в акциях против криминализации ВИЧ, которое проводило «Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ». Во всем мире остаются страны, где действуют дискриминационные законы относительно людей, живущих с ВИЧ. У каждой страны своя специфика, например, в некоторых странах Африки существует принудительная стерилизация для женщин, у которых выявлена ВИЧ-инфекция. Это нарушение прав человека – дискриминировать по заболеванию. Мы выступали в поддержку того, чтобы предотвращать такие законы».

От редакции. Газета «Не улетай!» присоединяется ко всем поздравлениям, поступившим в адрес Черкасского областного отделения «Всеукраинской Сети ЛЖВ». Действительно, такой веский, двойной повод невозможно не отметить. С одной стороны 10 лет плодотворной деятельности – в наше время не каждая общественная организация может похвастать таким стажем. С другой – высокая награда, как доказательство того, что мировое сообщество признало достижения украинской организации в сфере лечения, ухода и поддержки ВИЧ-положительных людей. Бывает, что достигнув определенной высоты, сложно найти в себе силы и мотивацию не просто продолжать деятельность, а продолжить самосовершенствоваться. Хочется верить, что премия «Красная лента» станет тем катализатором, который выведет потенциал Черкасского областного отделения «Всеукраинской Сети ЛЖВ» на новый, качественный уровень.

**Разворот подготовил
Артем ЗВЕРЬКОВ**



ПОХВАЛА НЕСЧАСТЬЮ

Интересно: когда в моей жизни все было ладно, я чувствовал, что она остановилась. И наоборот: никогда мне не работалось так хорошо, как когда я был несчастен. Одинок, унижен, не понят, брошен, неуспешен. И пока все мои друзья и знакомые старались напихать полные карманы счастья, я учился расщеплять несчастье-антиматерию, чтобы добывать из него энергию.

Счастье – несравнимо более редкий и чистый наркотик, чем любой из наркотиков, открытых или созданных людьми. Возможно сняться с иглы или отказаться от кокаина, но если перед человеком не станет маячить всегда видимая и недостижимая доза счастья, он попросту бросит жить. Мы не просто ширяемся счастьем, оно является тем единственным, по сути, что нас примиряет с бездарностью и беспросветностью человеческой жизни, которые мы можем осознать, но не можем побороть. В поисках дозы мы ходим на танцы, как бы они ни назывались у нового поколения, и карабкаемся вверх по карьерной лестнице, ходим на утренники своих детей и покоряем мир. В поисках дозы покупаем все товары, ненужные непосредственно для выживания: любая реклама продает нам не машины, не мобильные телефоны, не банковские кредиты – а улыбающихся людей, счастье в упаковке. Покупаем, распаковываем, заглядываем внутрь – пусто. И обратно в магазин – за новой упаковкой.

Зато от несчастья мы бежим, как от чумы. Боимся себе в нем признаться, лечим его, как болезнь, медикаментами. Глушим наркотой и водкой. И совершенно зря: несчастье – божий дар. Полученный нами, когда из зверей нас произвели в люди.

Можно найти немало отличий между человеком и животным; копаться в древних костях и рассуждать о том, что же именно подняло нас над зверьми. Стоящий под прямым углом большой палец? Увеличенная черепная коробка? Мясоедение? Анатомия ротовой полости, которая позволила нам говорить? Будучи генетически сходными со свиньями, мы решительно ставим себя отдельно от всех животных и стараемся объяснить себе, чем же мы так от зверей отличаемся. Разумом и способностью мыслить аналитически, выстраивая причинно-следственные связи? На это способны даже вороны. И кстати, они не только пользуются инструментами, но и из-

готавливают их. Умением говорить? Горилла Коко, общаясь при помощи жестов, строила предложения из нескольких тысяч слов. Душой? Объясните своему ребенку, что его любимая собака не будет где-то на небесах, а просто сгниет в земле, потому что у нее, в отличие от бабушки, нет души.

Нет, не душой и не разумом, не речью и не способностью смастерить кремневый нож. Человек перестал быть зверьком тогда, когда получил условную свободу от своих инстинктов. Когда начал задавать вопросы: обязательно ли мне поступать так, как делали поколения и поколения до меня? И когда стал уклоняться от исполнения долга животного.

Отказаться разделения на касты: воинов, рабочих, трутней и цариц – и каждому мечтать быть царем или хоть трутнем. Вообще мечтать и не исполнять при этом то, что природа от нас требует: добывать пропитание, расширять ареал обитания, оплодотворять и оплодотворяться, растить потомство. Жить не предписанными нашему виду большими семьями, а крохотными. Или целым миллионом сразу, без границ и без занавесок, казарменной империей. Или, наоборот, обособленными атомами, каждый в своей ячейке, связанными вместе только электронными иллюзиями интернета и ТВ. Или менять за день по три стаи, и так ежедневно. Или вообще без стаи обходиться. Спариваться не в сезон, а когда придется. Или усложнять процесс ритуалами, которых природа никак не предусматривала. Или делать моногамию обязательной. Или позволять обществу настолько завышать свои требования к потенциальным партнерам, что найти подходящего за краткий срок

фертильности так и не удастся. Или добровольно отказываться от спаривания вообще. Зверям не приходит в голову оспаривать веления инстинкта. Жизненный путь зверя – неширокий коридор; его выпускают в этот коридор через рождение и выпускают через смерть. Любое животное точно выполняет свою биологическую программу: детенышем держится за мать, учится драться и добывать пищу; возмужав, спаривается, растит собственных детенышей, сколько положено, отпускает их в никуда, снова спаривается; потом, когда время подойдет, безропотно дохнет. Отклонения от маршрута для зверя невозможны, потому что никакого мира за стенами коридора ему не видно. Проклятие человека заключается в том, что глухой коридор был для него заменен на загон с ограждениями из колючей проволоки. Сквозь шипастые извивы виден космос со всеми звездами и океанские бездны, великолепие древних царей и величие царей будущего. И кажется каждому: мне дана свобода воли. Я поставлен над всякой тварью живой. И я смею делать все, на что не осмелится никакая другая тварь. Но стоит подойти к ограждению, как ущипнет током. Притронешься к шипам – оцарапают. Прижмешься – распорешь свою тоненькую оболочку и наружу посыплется требуха. Такая же, как у скота. Несчастье – вот что еще делает человека человеком. Блаженство мы видали на мордах разных зверей: после обеда, после случки, да просто на нагретом солнцем пороге. Счастье – удел животных.

Известны универсальные рецепты счастья. Все они восхитительно вульгарны.

Девушек остро счастливыми делает влюбленность, то есть эйфория обретения самца. Женщин – материнство, то есть продолжение рода. Мужчин – взаимность желанной. То есть согласие самки. Достижения детей – знак того, что потомство становится на ноги. И победы в делах. То есть успешная добыча и освоение новых ареалов. Никто не может быть счастлив без любящего окружения. То есть стаи. Прочие способы «хакнуть» счастье сугубо индивидуальные, надуманные, сконструированы и редко могут сравниться по мощи с универсальными; а чаще все они – от бикрам-йоги до благотворительности, от нарковечеринок до приобретения красного кабриолета – тужатся заполнить сосущую пустоту природного несчастья. Но несчастен одинокий нобелевский лауреат. Несчастна бездетная голливудская звезда-наркоманка. Несчастен пьющий сантехник, чьи размазанные мечты о блестящем будущем так никогда и не вошли в фокус.

Зачем вы глушите несчастье? Послушайте его лучше. Оно говорит вам: вы сбились с пути. Вы тычетесь носом в проволоку под током. Вам не сюда. Вам нужно назад, в теплое и сырое безвременье безмозглого животного существования. Наш мозг пытается постичь целую Вселенную и в то же время сам осаживает себя: сидит на дофаминах, которые сам же и вырабатывает; и выдает их себе – сам, когда заставляет нас жрать и совокупляться. Дряблый и скоропортящийся кусок желтого жира замысливает тысячелетнюю статую сфинкса, царапает земную кору пустыни Наска, гонит свою оболочку в безвоздушную черноту космоса. И в этой смехотворности его величие. И только когда мы бросаем вызов животному, когда отказываемся от счастья – тогда становимся человеком. Великие произведения культуры и цивилизации созданы несчастными людьми: просто потому, что счастливый слишком ленив, чтобы созидать. Любовные баллады не пишутся женатыми. Удовлетворенные не поют серенад. Это несчастье гложет, толкает, требует, зовет. Несчастье – голод. А человек, в отличие от зверя, не может насытиться никогда.

Регистрация упрощена

12 августа, в ходе вечернего заседания Верховная Рада приняла законопроект №3818 о внесении изменений в Закон «О лекарственных препаратах». Народные депутаты поддержали во втором чтении законопроект №3818 «О внесении изменений в закон Украины «О лекарственных средствах» относительно усовершенствования порядка обеспечения населения лекарственными средствами, предназначенными для лечения социально опасных и тяжелых болезней».

Законопроект предусматривает упрощение процедуры регистрации в Украине импортных лекарственных препаратов, изготовленных в США или в ЕС. В частности, лекарств, предназначенных для лечения таких социально опасных заболеваний, как туберкулез, ВИЧ/СПИД, вирусные гепатиты, тяжелые онкологические и другие редкие заболевания.

Теперь эти препараты будут проходить регистрацию в Украине не полгода, как раньше, а семь дней.

Кроме того, документ предусматривает дополнение перечня незарегистрированных лекарств, которые могут ввозиться на таможенную территорию Украины, лекарственными препаратами для лечения редких заболеваний (орфанных), которые применяются на территории США или ЕС, независимо от того, зарегистрированы ли они компетентными органами этих стран.

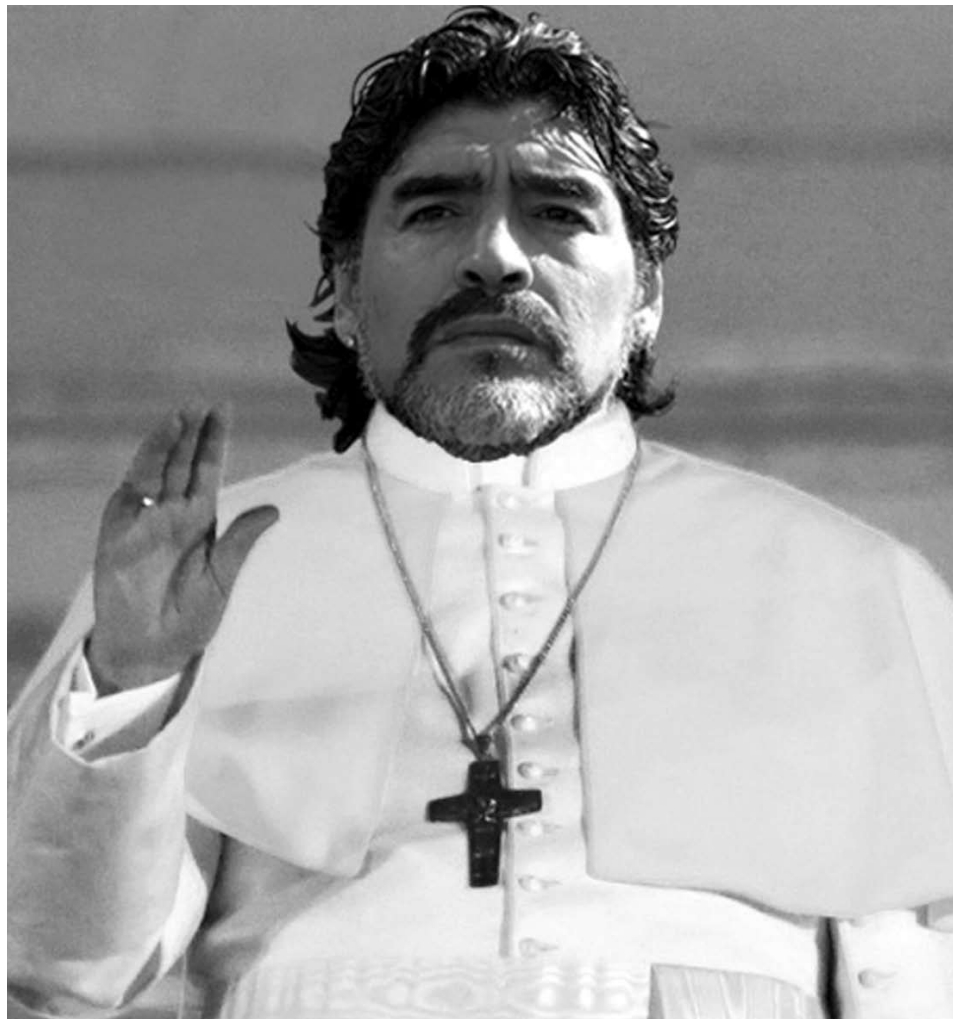
По отдельному решению Минздрава разрешается ввоз незарегистрированных в Украине лекарственных средств с целью медицинского обеспечения военнослужащих, которые выполняют задания во время проведения АТО, во время действия чрезвычайного положения или особого периода. Без этой нормы бойцы, находящиеся в окопах не имели, например, сыворотки от укусов ядовитых змей, пауков, газовой гангрены и т.д.

Станислав БАРКАСОВ

Дмитрий ГЛУХОВСКИЙ

Мне часто задают вопрос, почему я так активно высмеиваю деятельность различных псевдо-религиозных организаций, или, как говорят в народе, сект. Без устали отвечал, и ответу еще раз – деятельность религиозных сект несет настоящее зло, разрушая судьбы людей, которым больше не во что верить.

Возьмем для примера отчаявшуюся мать или отца, любимое чадо которых по уши погрязло в употреблении наркотиков. Ими перепробованы различные программы реабилитации – но ничего не может отвратить сына или дочь от иглы. И тут появляются некие ребята, обещающие избавить чадо от зависимости в рекордно короткие сроки, причем ничего в замен не требующие (поначалу). Уставшие от борьбы с наркотиками родители отдают сына или дочь в их «добрые руки», а на выходе получают субо-мега-зазомбированного сектанта. Да, проблема употребления возможно и решилась, но какой ценой – теперь для отпрыска главным наркотиком становится религия, абсолют, для которого он готов пойти на все. Его используют в качестве бесплатной рабочей силы (начиная от раздачи листовок на улице и заканчивая рытьем траншей), он выплачивает «десятину» а то и больше на «нужды церкви». Классический, избитый и затертый



Преподобный Диего Армандыч

которой был Марадона, пытался прорваться болельщик с большим мясницким тесаком, чтобы отомстить дону Диего, но полиция хулигана повязала).

В Южной Америке культ Диего вылился в натуральное идолопоклонничество. 30 октября 1998 года в аргентинском городе Росарио открылась «Iglesia Maradoniana» – «Церковь Марадоны» (есть и другое название – «Церковь Руки Господней»). Устроенная по облику и подобию глобальных религий, эта «Церковь» имеет свое «Рождество» (30 октября – день рождения «бога») и «Пасху» (22 июня, когда Марадона заколотил на чемпионате мира два гола Англии). Имеются тут и «святые дары» – футбольный мяч, майку с номером 10 и четки с 34 бусинами (по числу голов, забитых Диего за сборную). Церковь Марадоны дошла уже до того, что проводит обряды бракосочетания, заканчивая «тайнство» фразой: «И пусть ничто не разлучит людей, которых соединил сам Бог футбола!». Организаторы церкви, примерные католики, отмечают, что «церковь *вовсе не претендует на звание единственной в сердце и душе человека, что можно совмещать веру в Марадону и быть при этом католиком или, к примеру, протестантом*».

Отцы-основатели, одетые как священники, служат мессы в присутствии полутысячи прихожан. Есть алтарь и деревянная часовня,

ЦЕРКОВЬ МАРАДОНЫ

до дыр вариант – прозомбированный адепт (не обязательно потребитель наркотиков, просто попавший на крючок) оформляет все свое имущество, если оно конечно имеется, на имя церкви (пастора, духовного лидера, гуру – нужное подчеркнуть) и остается ни с чем. Кто-то может сказать, что это все вранье, легенды из 90-х, выдумки журналистов и просто, народная молва – вы просто не сталкивались с подобным, или не хотите верить в это. Ваше дело и ваше право. Мое дело и право – предупредить.

Конечно, нужно уметь разделять зерно от плевел – грести под одну гребенку всех и вся ни в коем случае нельзя. Помню, как-то сидел в центре города, пил любимый кофе и наслаждался хорошим утром. На соседней лавочке расположилась некая дама пенсионного возраста (бабулька, и весьма религиозно настроенная, как я выяснил потом). Мимо меня прошли представители одной весьма известной во всем мире религиозной организации, не буду говорить какой, которых из толпы можно узнать по нескольким характерным приметам. Когда они достаточно отдалились и от бабульки, она выдала гневную тираду, где базовыми терминами были «сатана», «сектанты» и «валите в свою Америку». Уверен, что данная бабулька (или другие мега-прокачанные религиозные объекты), накинутся на «все, что не православно» – только им скажи. Будут брызгать слюной, исходить пеной, в общем, вести себя как в известной поговорке «Собака лает, караван идет». Понятно, что нормальный человек послушает и пойдет дальше, но найдутся и те, кто воспримет близко к органам эту истерику.

К чему я это все веду, дорогие друзья – мы имеем полное право выбирать себе вероисповедание, и реплика «ты живешь на православной земле, следовательно, должен ходить в православную церковь» для нас не больше – чем просто реплика. Мы имеем право выбора, это закреплено в Конституции, в конце концов. Главное, чтобы наше вероисповедание не мешало жить другим

и не причиняло им вред. Но руководители тоталитарно-деструктивных организаций думают совершенно о другом – все сводится к элементарной наживе. Помнится, однажды мы с товарищем дискутировали на тему сект, и в шутку решили создать свою. В течение полутора часов мы набросали базовые тезисы, придумали название и «заповеди», назначили «мессию». Далее, я позвонил знакомому юристу, чтобы проконсультироваться по поводу законности наших действий (как говорится в классическом тосте – «Чтобы у нас все было, но нам за это ничего не было») – он долго смеялся, а потом указал моменты, на которые следует обратить внимание. После чего спросил кого мы собираемся «зомбировать», на что товарищ ответил – «овцы всегда найдутся, был бы пастух». На этом, в принципе, деятельность нашей новосозданной секты и закончилась. В конце концов, у нас другие приоритеты – в частности у меня задача наоборот, ограждать вас, уважаемые читатели, от тлетворного влияния псевдо-религиозных организаций.

Итак, вывод из вышесказанного – мы имеем полное право выбирать себе вероисповедание (да хоть в Макаронного монстра), главное, чтобы не во вред. Чтобы потом не оказаться с голой задницей в общем бараке для «братьев и сестер». Будьте бдительны, будьте аккуратны в своем выборе, не ведитесь на красивую обертку, развернув которую вы ничего вкусного и приятного не почувствуете. Потому, что многим в первую очередь, нужны ваши деньги, а не молитвы.

Но вернемся к нашей рубрике «Осторожно, секта!». Промывка мозгов, конечно, штука «полезная», но хотелось бы уделить внимание другой теме, пусть и очень далекой от нас с вами.

«*Не сотвори себе кумира и всякого подобия*» – гласит вторая библейская заповедь, не так ли? Правда, мы живем в таком мире, что на заповеди мало кто обращает внимание. Конечно, кумиры бывают разные, порой совсем не имеющие отношения непосредственно к

религии, но кто мешает нам возвести человека в ранг божества и поклоняться ему? А теперь по сути. Диего Армандо Марадону знают даже те, кто футболом особо никогда не интересовался. Без сомнения, дон Диего – один из величайших игроков за всю историю мирового футбола, опровергающий известный тезис «один в поле не воин». Воин, да еще и какой! Приведу несколько чисто футбольных фактов. Его харизмы и футбольного интеллекта хватило для того, чтобы втащить (именно втащить) довольно слабенкую сборную Аргентины в финал чемпионата мира 1990 года, где ведомая Марадоной команда нарвалась на грозных немцев. Его лидерские качества помогли неаполитанской команде «Наполи» впервые в истории стать чемпионом Италии, выиграть европейский турнир (Кубок УЕФА), а затем снова взять первое место в чемпионате. Кстати говоря, для неаполитанцев «эра Марадоны» стала воистину золотой, ведь ни до Марадоны, ни после его ухода, ничего особого этот клуб добиться не сумел. Вот что значит лидер.

На поле Диего Армандыч всегда был лидером и бойцом, вел вперед партнеров, заряжая их эмоциями. А вот за пределами поля дон Диего представлял собой совершенно иное создание. Заядлый кокаинист, рукоблуд и скандалист. Задолжал Италии около 25-ти миллионов долларов налогов, за что итальянские таможенники, поймав Марадону в аэропорту, вытащили из его ушей бриллиантовые серьги. Неоднократно устраивал разборки с журналистами, расстреливал их из пневматического ружья и избивал бейсбольной битой. Однажды разбил пивной бокал об голову модели, которая повздорила с его дочерью. И это лишь вершина айсберга. Если подробно описывать все приключения Марадоны, то никаких газетных полос не хватит, надо посвящать этому книгу, и не одну. Но, самое главное – он был и остается идолом. По крайней мере, в Аргентине и Неаполе (к примеру, в Англии его за «руку бога» ненавидят до сих пор, был даже случай, когда на тренировку сборной Аргентины, тренером

есть что-то подобное фото-иконам, есть и десять заповедей, которым должны следовать одетые в бело-голубые футболки с десятым номером диегорианцы. Вот они:

- 1. «Мяч не пачкается» (цитата из Марадоны).**
- 2. Люби футбол превыше всего.**
- 3. Провозглашай безусловную любовь к Диего и к красивому футболу.**
- 4. Почитай цвета Аргентины. Уважай людей.**
- 5. Рассказывай о жизни и чудесах Диего всему миру.**
- 6. Почитай храмы, где проповедовал бог, и его святое облачение.**
- 7. Не связывай имя Диего с каким-то одним клубом.**
- 8. Всегда проповедуй принципы Церкви.**
- 9. Выбери имя Диего своим вторым именем. Передай этот принцип в наследство сыновьям.**
- 10. «Не будь бутылкоголовым и не позволяй своей черепахе уйти» (цитата из Марадоны).**

Есть у «Церкви Руки Господней» своя Библия – автобиография Марадоны «Это я, Диего». Стать членом Церкви непросто – надо заполнить тест о карьере и личности «Бога», а потом, при посвящении, изменить вторую часть своего имени на Диего.

Шутки шутками, а «Церковь Руки Господней» на сегодняшний день насчитывает более 150 тысяч прихожан со всего света. Власти и официальная церковь относятся к этим чудачкам лояльно. Зная о футбольном фанатизме южноамериканцев в целом, и аргентинцев в частности, нисколько не удивлен существованию подобной «Церкви». Одно могу сказать точно – никакого деструктива она не несет, ведь если ты помешан на футболе, то этот диагноз навсегда. И никаким сектам не под силу сделать то, что может сотворить на футбольном поле «Бог», даже по уши погрязший в скандалах и наркотиках.

Арсений ПАРАГРАФ
(Днепропетровск)

БИОГРАФИЯ

Том родился в 1977-м году 15 сентября в западной части округа Хаммерсмит, Лондон. Том с детства был окружен вниманием и заботой со стороны матери и отца, так как был единственным ребенком в семье. Его родители – Эдуард и Энн Харди – натуры творческие. Эдуард – писатель, окончил Кембриджский университет. В основном отец Тома увлекался созданием комедий, но иногда его произведениями становились сценарии для рекламных роликов. Энн Харди – художница. Почти всю свою жизнь она отдала двум вещам: живописи и семье. По всему видно, что такая творческая атмосфера в доме и повлияла на решение Тома Харди в выборе профессии. Будучи ребенком, Том посещал частную школу для мальчиков «Тауэр Хаус» в Ист-Шине. Также Том учился в школе-интернате «Ридс» в городе Кобэм. Родители маленького Харди изо всех сил старались дать отпрыску хорошее образование, которое помогло бы ему в будущем стать состоятельным интеллигентным человеком. Но, как известно, подростковый возраст – время отказа от общепринятых норм и следованию устоявшейся системе. В возрасте 13-ти лет Том Харди начал употреблять алкоголь, чуть позже – легкие наркотики. За воровство и непослушание он бы отчислен из школы-интерната. В 15 лет Том сделал свою первую татуировку.

КАРЬЕРА

Первыми шагами Тома Харди в киноискусстве являются фильмы «Братья по оружию», в котором Том сыграл рядового солдата, и «Падение «Черного ястреба». Оба фильма вышли на экраны в 2001-м году. В 2002-ом году Харди снялся в картине «Точки над i», после чего уехал в Северную Америку. Там актер снялся в фильме «Симон: Английский легионер». Сразу же после этого Тому Харди удалось сыграть свою первую поистине заметную роль – роль Ремана Претора Шинзона в фильме «Звездный путь: возмездие». Когда его актерскую игру стали замечать и, главное, положительно оценивать, Том вернулся в родную Англию и снялся в триллере «LD50: Летальная доза». В 2003-м году Том Харди удостоился лондонской театральной премии за впечатляющий дебют на сцене. В 2005-м году Харди принял участие в сериале «Королева-девственница». В 2007-м – в телевизионной драме «Стюарт: прошлая жизнь». В 2008-м году Том засветился в фильме Гая Ричи «Рок-н-рольщик», сыграв скандальную роль гомосексуального преступника. В 2009-м году Харди пришлось прибавить в весе 19 килограммов (причем все эти килограммы должны были быть рельефными мышцами) для съемок в фильме «Бронсон». В том же году, приняв участие в сериале «Прикуп», Том Харди был удостоен номинации «Лучший актер» (премия Crime Thriller Awards). В 2010-м году Харди стал участником спектакля «Долгая красная дорога», по пьесе Бретта Си Леонарда. Критики были в восторге от страдающего от алкоголизма Сэма, старающегося пропить всю свою прошлую жизнь, в исполнении Харди. В то же время Харди пригласили сыграть одну из главных ролей в картине «Начало». Засветился Харди и в очередном продолжении «Бэтмена» – «Темный рыцарь: Возрождение легенды», где сыграл главного злодея Бэйна. Правда, большую часть фильма Том носит жуткую маску, поэтому не сразу понимаешь, что это именно он. В начале 2015 года на экраны выйдет ремейк популярного фильма 80-х «Безумный Макс: Дорога ярости», где главную роль исполнит Харди.

ЛИЧНАЯ ЖИЗНЬ

Со своей первой супругой Сарой Уорд, Том познакомился совершенно случайно. Они встречались всего три недели до того,



История Эдварда Томаса Харди (актера)

как решили пожениться. Их брак продлился с 1999 по 2002 годы. Причины разрыва – наркотическая зависимость Харди. После развода Тома Харди недолгое время связывали романтические отношения с телеактрисой Линдой Пак. На съемках сериала «Королева-девственница» Том познакомился с Рейчел Спид. Их отношения были достаточно серьезными, молодые люди долгое время жили вместе, а в 2008-ом году Рейчел родила Тому сына Луи. В этом же году по неизвестным причинам Харди бросил Спид. В 2010-ом году Харди сделал предложение руки и сердца английской актрисе Шарлотте Райли, с которой живет и по сей день.

ВЫСКАЗЫВАНИЯ ТОМА ХАРДИ

О прославившем его «Бронсоне».

– Я общался с Чарли Бронсоном через тюремную решетку. Его не пускают в комнату для свиданий. В свои 55 он считается слишком опасным, чтобы находиться в комнате даже с собственной матерью.

– Просунуть руку в камеру Бронсона – все равно что в клетку со львом. Я сделал это и пожал ему руку. Это было самое мягкое и нежное рукопожатие в моей жизни. В тот момент я отбросил все предубеждения.

– Я бы пожил в одной камере с Чарли, даже зная, какой он опасный и непредсказуемый человек. Разумеется, до первой ссоры.

О недостатках.

– Я читал модный журнал, там пишут, что у Тома Харди кривые зубы. У меня огромное эго и низкая самооценка, поэтому любую критику я воспринимаю очень болезненно.

– В юности я собирался пойти служить во Французский иностранный легион, но мама не пустила: «Куда ты пойдешь, если даже носки постирать не можешь?».

О темном прошлом.

– Некоторые люди в 25 лет оказываются в Индии – я оказался на Олд-Комптон-стрит, под кокаином, весь в крови и блевотине.

– Я пил и принимал наркотики. По утрам удивлялся тому, что вообще проснулся. Каждый день одно и то же – я извинялся перед любимыми за свое поведение и, понимая, что натворил, продолжал.

– До недавнего времени я часто попадал в участок: за оружие, наркотики и угон машин. Все это в прошлом. Теперь я занимаюсь благотворительностью и помогаю бедным детям и парням в тюрьме.

– Алкоголизм – болезнь незнания, потому что пока ты отрицаешь, что с тобой не все в порядке, оказываешься на самом дне, как в песне Нэнси Синатры: «Мне так давно плохо – мне кажется, что это и есть хорошо».

О трезвом отношении к жизни.

– Я всегда готов к провалу. Я человек – люди никогда не достигают цели, которую

ставят перед собой. Поэтому я каждый день пытаюсь просто сделать что-то лучше, чем мог бы, хоть это и невозможно.

– Если вы посмотрите на Голливуд, там конца и края нет белоснежным улыбкам и накачанным прессам. Красивые люди выстраиваются в очереди, чтобы потрясюще выглядеть на пленке. Я не такой – у меня ответственность перед теми, кто не смог добраться до вершины.

Об откровенности.

– Снаружи я кажусь молодым, но внутри я дряхлый старик, которому нужно полное спокойствие. Я не скучаю по прежнему хаосу.

– Конечно, у меня были гомосексуальные отношения, я же актер, вашу мать. Я в жизни все попробовал. Сейчас, когда мне 37 лет и у меня есть сын, я понимаю, что мне это не нужно.

– Многие говорят, что я мужественный, но это не так. Эта поверхностная мужественность появилась, потому что я всегда хотел быть настоящим мужчиной, но никогда им не был.

– Во многих ситуациях я поступаю как женщина. А ведь многие геи по-настоящему мужественны.

8 ФАКТОВ О ТОМЕ ХАРДИ

В 17 лет вооруженный пистолетом Харди угнал «мерседес» у знакомого и чудом избежал приговора, по которому он мог задержаться в тюрьме на полтора десятка лет.

Том Харди начал лечиться от алкоголизма и наркомании в 25 лет, после того как провел под крэком ночь на улице, истекая кровью.

Харди, который в фильме «Лок» проводит за рулем все полтора часа экранного времени, водить машину научился только тридцатилетним, по условиям актерского контракта. Потом дополнительно занимался экстремальным вождением.

Публичный мемуар Харди о его гомосексуальном опыте широко обсуждался в интернете и прессе. Однако позднее актер не раз утверждал, что его неправильно поняли, и акта как такового никогда не было.

Том Харди не гигант, по современным меркам – скорее малыш. При росте 175 см он весит около 68 кг (для роли злодея в «Бэтмене» пришлось поправиться до 85 кг).

Первую татуировку – ирландского леопрекона на правом бицепсе – Харди сделал в 15 лет. С тех пор он ведет на собственном теле учет важным событиям жизни. Так, пятилетний брак с Сарой Уорд, который закончился в середине нулевых, отмечен девизом «Till I die SW» и изображением дракона. А актрису Шарлотту Райли он приветствовал надписью «Шарлотта» на спине.

В 1998 году Том Харди выиграл телевизионный конкурс мужчин-моделей, в программе он участвовал с ободком в волосах.

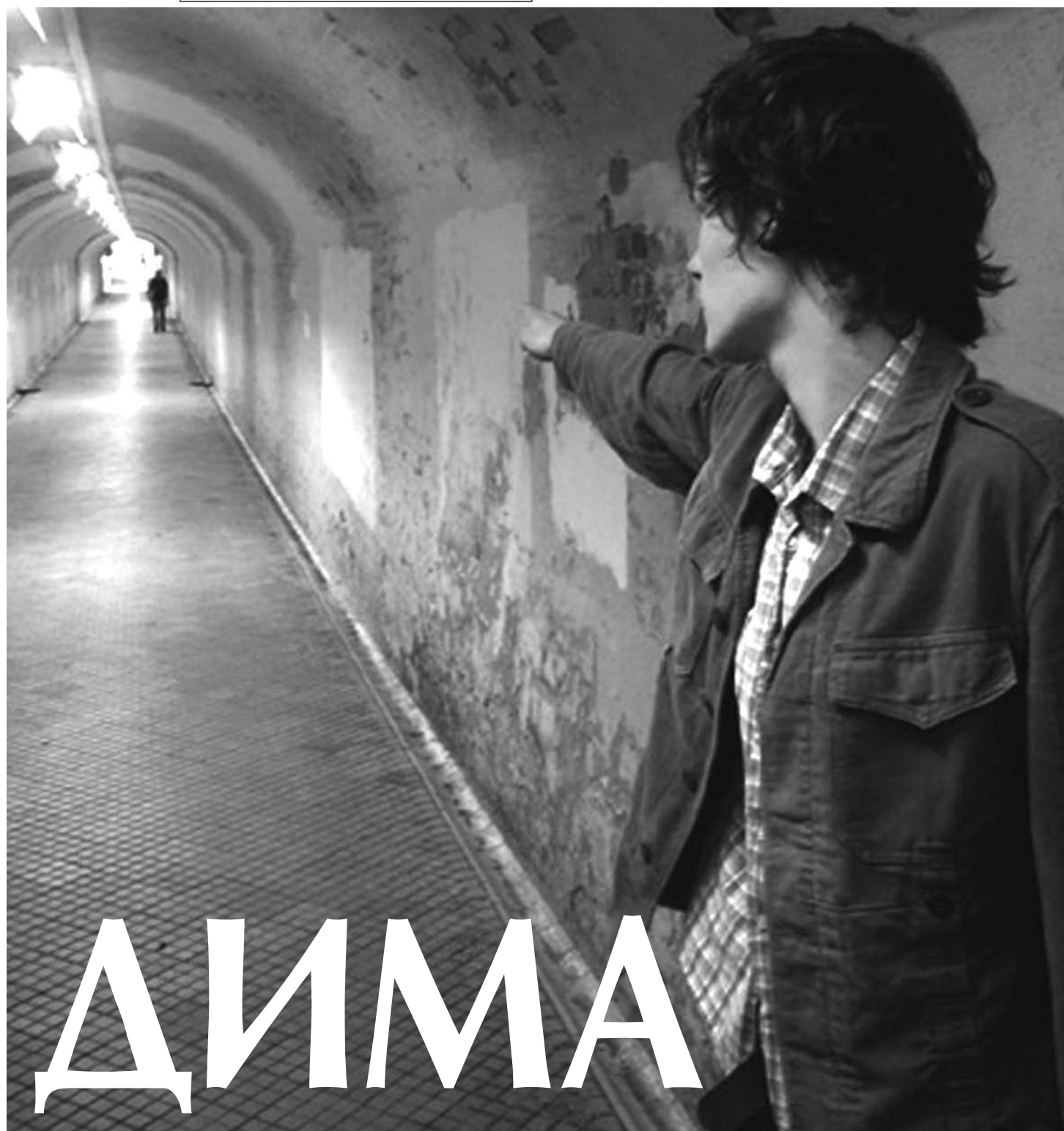
По паспорту актер – полный тезка своего отца, Эдварда Томаса Харди, который окончил Кембридж, пишет книги и никогда ни с кем не дрался.

Станислав БАРКАСОВ

И снова здравствуйте, мои дорогие читатели. Я рада, что эта рубрика стала традиционной и достаточно популярной. Ведь истории жизни каждого человека всегда такие разные и несут в себе столько человеческих чувств, переживаний и жизненного опыта. Именно со своим жизненным опытом и хочет поделиться мой собеседник. Итак, знакомьтесь, Дмитрий.

«Родился я в Крыму, в Севастополе. Рос в достаточно благополучной семье — мама, папа, две старшие сестры и я — долгожданный сын. Мама была домохозяйкой, очень любила меня и всегда прикрывала от отца. Мой папа был и сейчас остается достаточно серьезным и строгим, ведь он вырос в семье военного, где было все строго по правилам. А мне, мальчишке так хотелось кроме строгости получить отцовскую любовь, его внимание и понимание. Но отец внимание мне уделял редко, т.к. он занимался обеспечением семьи. Поэтому если и получал я его внимание, то только в виде контроля или каких-то установок о том, что мужчина не должен плакать, мужчина должен уметь терпеть, проявлять силу воли и т.д. Не получив мужского внимания и поддержки от отца, я пошел на улицу и нашел то, чего мне не хватало и то в чем я так сильно нуждался — внимание, признание, поддержку, уважение от уличных друзей. А еще я с успехом начал получать жизненный опыт, связанный с наркотиками. У меня был друг, который общался со старшими ребятами и все новые идеи приносил от них. А потом мы вместе эти идеи осуществляли — курили, пили, употребляли наркотики. Впервые я попробовал травку в 8 классе, а через 6 месяцев я уже укололся стимуляторами. Начав употреблять стимуляторы, я не почувствовал никаких отрицательных ощущений и побочных эффектов. Этот наркотик был мне по душе, так же как и трава. Употребляя наркотики, общаясь с друзьями, я чувствовал себя иначе, чем дома и в школе. Да, я часто врал, чтобы избежать проблем, я подстраивался под желания родителей, соглашался с их выбором, который они постоянно делали за меня. В то время я уже имел кучу «масок», которые очень успешно использовал. Для дома у меня была «маска» хорошего сына, в школе — «маска» хорошего ученика, в спортивной секции — «маска» целеустремленного спортсмена. «Маски» помогали мне скрыть от взрослых ту жизнь, которая мне была по душе и о которой мне не хотелось никому рассказывать. Моя настоящая жизнь была с друзьями на улице. Приходя на улицу, я все «маски» отбрасывал и только здесь я мог быть естественным, настоящим и чувствовать себя свободным. Но моя мама чувствовала, что в моей жизни происходит что-то такое, о чем она не знает, а может только предполагать. Я стал редко появляться дома, приходил домой с красными глазами, в карманах она периодически находила траву. Были скандалы и я обещал что все обязательно брошу. Мама отцу ничего не рассказывала, поэтому я часто мог обманывать и манипулировать мамой.

Потом было поступление в институт, которое практически ничего не изменило в моей жизни, хотя туда я поступил сам. Готовясь к экзаменам, мне нравилось уколаться, а потом сестра делать физику, математику. Наркотик очень даже способствовал моей подготовке. В институте я нашел свою компанию, а может компания нашла меня. Как говорится рыбак — рыбака видит издалека. Вот так я учился и употреблял наркотики. Через некоторое время, когда в стране начались перебои с лекарствами и тяжело было



достать стимуляторы, я попробовал трамadol и просидел на нем года 2-3, не употребляя стимуляторы. А после того, как подорожал и сам трамadol, я перешел на уколы опиатами. Я сначала не сильно их понял, но из-за невозможности покупать трамadol, я начал потреблять опиаты и влез в конкретную систему. И последующие 5 лет я колосился ими.

Когда я присел на опиаты, то у меня на руках появились уколы, которые уже скрыть было не возможно. Мама стала это замечать, но я опять врал маме, расцарапывал уколы, замазывал их тональным кремом. По поводу наркотиков мама ничего не говорила папе, и, благодаря этому папа даже не догадывался, что я употребляю наркотики.

Однажды у меня появилась идея уйти в рейс, т.к. некоторые знакомые после рейса спрыгивали с наркотиков, да и денег можно было заработать. Папа помог мне сделать документы и я благополучно ушел в свой первый рейс. Но в рейсе, как оказалось, наркотики присутствовали — и таблетки и трава. Поэтому спрыгнуть не удалось, а удалось только заработать денег. После рейса я купил машину, стал более финансово независимым и наркотики я стал употреблять еще больше. Я себе даже позволял садиться за руль под наркотиками. Однажды я ехал за рулем уколотый и перевернулся в машине. Я и мои друзья остались живы, но у меня была поломана рука, и нужно было делать операцию. Именно из-за этой операции мне пришлось сказать врачам, что употребляю наркотики, а они передали все родителям. Так папа узнал, что я употребляю наркотики. Там же в больнице, мне делали обследование, и обнаружился у меня гепатит С. Я был в шоке. Я не знаю, откуда

он у меня. Вроде стерильными шприцами всегда пользовался. Может быть из-за того, но мы набирали раствор из одной емкости. Я пролежал в больнице 1,5 месяца, и родители немного успокоились, да и я стал паинькой на время. Но как только я приехал домой, я в этот же день укололся. Я понимал, что продолжать жить, как раньше я не мог, т.к. денег у меня было мало, в рейс пойти не мог из-за поломанной руки и где достать деньги на наркотики я не знал. Но тут папа продал свою машину, хотел купить новую, деньги положил на карточку, с которой я успешно снял достаточно большую сумму. Это воровство очень сильно повлияло на мою дальнейшую жизнь. Через некоторое время папа обнаружил пропажу денег, но я не признался и папа начал расследование в банке, где и подтвердили, что это был я. Я уехал из дому, т.к. мне было очень стыдно, и я сказал, что я домой не приеду. Тогда мама предложила мне поехать в Одессу в реабилитационный центр дней на 10. Я согласился и запасся травой, таблетками, чтобы «качественно» пройти реабилитацию и не заскучать. Я на самом деле, лечиться не хотел, думал, отдохну, потом вернусь домой и буду вести прежнюю жизнь. В реабилитационный центр я успешно пронес наркотики и продержался со своими запасами дней 8. А потом делал бражку для себя и поил всех желающих. Однажды меня поймали за этим делом и выгнали из центра, без разбирательств и без возможности вернуться. Мама и сестра сказали, чтобы домой я не возвращался. Я поехал на вокзал, выпил водки и думал, как быть и что делать дальше. Каким-то удивительным образом меня нашел человек, как говорится знакомый знакомого, который прошел реабилитацию в «Ступе-

нях» и привел меня туда. Но я наркотики бросать не планировал, думаю, перетерплю все это, приеду домой, попрошу прощения у мамы, а потом накоплю всего, всего разного, употреблю и начну выздоравливать по-настоящему. Но через месяц мне сказали, чтобы я продолжил реабилитацию, т.к. я не был готов завершить программу. Мне все время очень хотелось что-то употребить или выпить. При первой же возможности я так и хотел сделать, но мне помешал консультант. Мне было очень стыдно, и я подумал о том, что какая-то сила не дает мне употребить наркотики и вернуться к прежней жизни. Я стал посещать группы анонимных наркоманов, через силу, скрепя зубами. Я держался, не употреблял наркотики, хотя у меня были возможности употребить.

Сейчас конечно намного проще и легче, но не смотря, что я уже 2 года не употребляю, порой мне, в самом деле, хочется плюнуть на выздоровление и снова употребить наркотик. Особенно эти мысли возникают, когда я сталкиваюсь с какими-то проблемами и сложностями, которые не могу разрешить, например, я не умею по сей день отдыхать, мне тяжело расслабиться без наркотика, мне непросто общаться с противоположным полом. Под наркотиками тут проблем не было.

Я не уверен на все 100%, что не буду употреблять наркотики. Мне помогает один из лозунгов программы «Я не буду сегодня употреблять, я употреблю завтра». А с завтра переносу на послезавтра и так далее. По крайней мере, в трезвой жизни для меня больше плюсов, меньше лжи, больше радости, уверенности в себе.

Записала Ольга АЛЕКСЕЕВА

ВМЕСТО ПРОЛОГА

Я постепенно начинаю привыкать к тому, что большая часть кинофильмов, на которые приходится писать рецензии – биографические, или, говоря киношным языком, байопики. Ничего против такого развития событий не имею – мне кажется, намного интересней смотреть кино, основанное на реальных событиях. Конечно, оно в любом случае будет приукрашено спецэффектами, пафосом и прочими кино-штучками, но в нем точно не будет терминаторов, «неудержимых», спайдер-мэнов и других «бесмертных». Т.е. не будет хэппи-энда, в классическом его понимании. По обыкновению, такие ленты заканчиваются либо совсем печально (все умерли), или же, как говорили мои педагоги, знаком вопроса – пусть зритель сам домысливает концовку. Конечно, перед просмотром байопика можно ознакомиться с реальной биографией главного героя, чтобы потом сравнивать с увиденным на экране, но я стараюсь так не делать. Хочется посмотреть «с чистого листа». Уже после просмотра фильма можно нырнуть в интернет и накопать информации о реальном персонаже, а также узнать его реакцию на самого себя, только экранного.

ТИТРЫ

Кино, о котором мы сегодня говорим – «Проповедник с пулеметом». Режиссером фильма выступил немец Марк Форстер, известный по постапокалиптическому блокбастеру «Война миров Z» и очередному продолжению «бондианы» – «Кванту милосердия». Эти ленты наиболее раскрученные, хотя у режиссера есть куда более интересные фильмы, такие как «Волшебная страна», «Останься» и «Бал монстров». На главные роли Форстер взял шотландца Джерарда Батлера и Мишель Монахэн.

О Батлере можно говорить часами – актер широкого амплуа, у которого хорошо получаются как образы крутых парней в экшнах (царь Леонид в «300 спартанцев», Раз-Два в «Рок-н-рольщике»), так и совершенно комичные персонажи (Чэдвей в «Голой правде»). Но на данный момент считаю пиком его карьеры главную роль в фильме-мюзикле «Призрак оперы», где Джерард лично исполнил все вокальные партии своего персонажа.

Карьера актрисы Мишель Монахэн богата ролями на любой вкус, но я бы выделил несколько – Кристину из «Исходного кода» и Мэгги Харт из «Реальных детективов». Кроме этого, в ее карьере были две части экшна «Миссия невыполнима», работа во втором «Борне», немало комедий и триллеров. В целом, актерский состав «Проповедника с пулеметом» подобран неплохо, нет явных ляпов и слабой игры. Соответственно не возникает и ощущения кукольно-завальности всего фильма, мысли что тебя дурят, втянувшая некачественный продукт.

РЕАЛЬНЫЙ ПРОТОТИП

«Проповедник с пулеметом» рассказывает о непростой судьбе Сэма Чайлдера, который посвятил свою жизнь спасению детей в зоне военного конфликта в Южном Судане. Чайлдерс основал и возглавляет сиротскую деревню-приют «Ангелы Восточной Африки» в Нимуле (городок на границе с Угандой), 27 октября 2013



Джерард Батлер (слева) со своим прототипом

ПРОПОВЕДНИК С ПУЛЕМЕТОМ

СЮЖЕТ

Собственно, сюжет фильма передает все, что сказано в предыдущем абзаце, но более подробно. Здесь мы видим то, каким был Чайлдерс до того, как стал верующим – он вышел из тюрьмы, но совершенно не исправился. Сэм продолжает бухать, колотиться и беспределит. Через время, чуть не убив человека, Сэм соглашается на уговоры супруги, бывшей стриптизерши и наркоманки, посетить церковь. Не уверен, что именно церковь меняет его – скорее всего, она стала одним из факторов переосмысления собственного бытия. В общем, Сэм встает на путь исправления. Бросает алкоголь и наркотики, организует строительный бизнес, перевозит свою семью из вагончика в нормальный дом. Его дела идут в гору, он решает построить церковь для отбросов общества, каким был и он раньше. Он изменился, как человек, теперь в его жизни совершенно другие приоритеты. Попад впервое в Африку, Сэм настолько впечатляется тамошними проблемами, что решает бросить все силы на помощь местным детям. Злодеи активно мешают «Белому проповеднику», но он, взяв оружие в руки, дает им отпор. Теперь проповедовать и защищать слабых – для него смысл жизни.

КРИТИКА

«Это повергло меня в шок и изменило всю мою жизнь», – вспоминает реальный Сэм Чайлдерс в своей книге «Другая война: правдивая история человека, сражающегося за спасение детей в Судане», ставшей основой для сценария фильма. Взрыв мины и ее осколки – лишь крупная бес-

численных злодеяний над маленькими африканцами жестокого военачальника Джозефа Кони и его повстанцев терроризирующих тысячи людей в погруженном в войну Судане. И Сэм поймет, что у него появилась цель – вырывать детишек из лап этих чудовищ, продающих детей на органы и в сексуальное рабство. Как бы это страшно не звучало, но вся Африка жила, живет, и еще очень долго будет жить в военных противостояниях. О проблемах черного континента на сегодняшний день вышло множество фильмов, думаю, что и этот далеко не последний. Подобные фильмы стоит смотреть не ради картинки, голливудских актеров и просто «поглядеть на войну» (особенно в наше, беспокойное время), а для того, чтобы ценить то, что есть у нас – те крупницы мира, которые пока что удастся сохранить.

В фильме «цепляет» то, что он реалистичен и не изображает жизнь верующего человека идеальной и безоблачной. Он показывает, какой путь приходится человеку проходить, скачки его веры, испытания, победы и поражения. Вот где настоящая жизнь. Главный

герой в исполнении Батлера существует вне клишированного пространства. Если он и несет под пулями с ребенком в руках, то прижимает его к себе как отец, не красуясь перед камерой. А если и плачет, то все это необыкновенно страшно и пронзительно уходит сдавленным хрипом и кровавыми желваками в тишину ночной саванны. Благодаря его игре понимаешь, почему Сэм Чайлдерс, пастор из Пенсильвании разрывается между Америкой и Африкой, по полгода живя в каждой стране. Бежит со всех ног, собирая последние деньги, жертвуя отношениями с женой, дочерью, друзьями. И действительно для многих африканских детей Сэм стал спасителем. Построенные им церкви, больницы, приюты, созданная им народная милиция, завозящая хорошая еда – давно искупили его ранние грехи. Жаль только, что необходимость пулемета у проповедника еще осталась...

ИТОГ

Можно сколько угодно ворчать и ковыряться, но истина заключается в том, что просмотр этого фильма проводит четкую грань между добром и злом, автоматически обозначая место каждого посмотревшего. Не зацепило тебя, не понравилось – задумайся, что в тебе не так и когда ты стал таким черствым и равнодушным. Пробило до слез, и остался осадок – поздравляю, ты настоящий, живой, чувствующий и умеющий сострадать. Эта история заставляет настоящего зрителя задуматься, а что ты сделал в своей жизни хорошего и не слабо ли тебе?

Тимофей ТРЫКИН

Наркокартели существуют уже несколько десятилетий, и уже с 1960-х годов имеет место содействие их деятельности со стороны некоторых государственных структур. Однако в последнее время ситуация начала кардинально меняться. Против наркокартелей выступают полиция, вооруженные силы и антинаркотические службы всего мира. Правительство некоторых стран наносит удар за ударом по картелям, среди прочих средств выдавая их наиболее активных членов иностранным государствам, конфисковывая денежные средства и оружие. В свою очередь аресты лидеров картелей привели к повышению уровня насилия, так как обострили борьбу картелей между собой за контроль над маршрутами доставки наркотиков. Сайт Youtube стал пропагандистской площадкой нарковойны, где анонимные компании загружают видеофильмы и оды картелям и их предводителям, в которых восхваляются преимущества лидера одного картеля над другим. Лидер преступной группировки D-Comrapu Дауд Ибрагим Каскар (26 декабря 1955 года) — одна из ключевых фигур преступного ареала Индии и один из самых разыскиваемых людей во всем мире. Одними из направлений деятельности группировки Ибрагима являются наркоторговля и подготовка заказных убийств политических руководителей.

Из почти 7 миллиардов людей, проживающих на Земле, издание Forbes каждый год отмечает n-ое количество самых влиятельных из них, в число которых попадают главы государств, религиозные деятели, предприниматели и даже преступники. Начиная с 2008 года рейтинг нашего «героя» повышается — он стабильно лидирует в десятке самых разыскиваемых и опасных преступников. Также издание отметило его как одного из самых влиятельных людей в мире.

НАЧАЛО

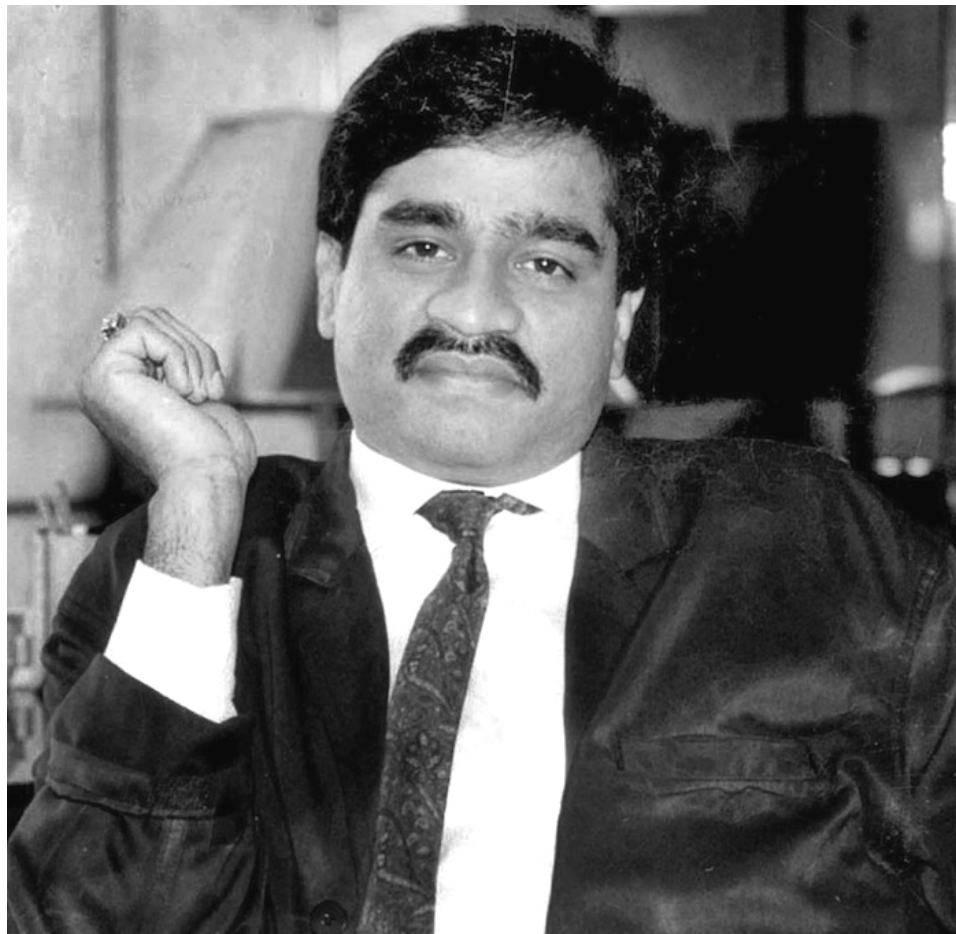
Его настоящее имя Шейх Дауд Ибрагим Каскардир. Сын полицейского констебля, он родился 26 декабря 1955 года в деревне Мумка, около портового города Ратнагирина, который находится на берегу Аравийского моря (Индия). Вырос он в Донгри, бедном районе Центрального Бомбея, где жило много мусульман.

Вместе с друзьями и братьями он бегал на шумный Кроффордский рынок и занимался тем, что обманывал доверчивых охотников за дешевизной. «Одним из его первых трюков была «продажа» импортных часов», — вспоминает один из участников его компании того времени. Взяв деньги, он исчезал, после чего покупатель обнаруживал, что Давуд подменил часы камнем или какой-нибудь дешевой в обертке.

Дауд начинал механиком на улицах Бомбея, но из-за незначительного дохода стал заниматься контрабандой, по другой версии — он работал рикшей в Азамгархе. Он был одним из Бомбейских гангстеров под началом Карима Лала и Варадарьяна Мудалиара, но сместил обоих в пятилетней войне (1983-1988) и стал столь могущественным, что престарелый дон Карим Лала вынужден был пойти в Мекку, чтобы там подписать перемирие с ним.

Позднее Амарит Сингх Самра, бывший комиссар полиции Бомбея, говорит о захватывающем восхождении Дауда: «За десять лет этот обычный сын полицейского стал фактически вездесущим в криминальном мире».

Преступный синдикат D-Comrapu неприимчивый и тогда еще совсем молодой Каскар создал в 1980 году. На сегодняшний день



Импозантный лидер D-Comrapu

КЛЮЧЕВАЯ ФИГУРА

Дауд Ибрагим является главой самой мощной преступной группировки Индии. D-Comrapu напрямую связана с диапазоном организованных преступных и террористических действий в Индии, Пакистане и Объединенных Арабских Эмиратах. Ее деятельность включает в себя оборот оружия, заказные убийства, в том числе и политические, фальсификации, незаконный оборот наркотиков, вымогательство и терроризм.

Организация имеет долгую историю соперничества с полицией Бомбея, а также с конкурирующими «донами». Конкуренции Дауд Ибрагим не терпел, все, кто не входил в сферу интересов синдиката, жестоко уничтожались.

D-Comrapu генерирует миллиарды долларов дохода от законной предпринимательской деятельности, таких как недвижимость и банковские сделки, ну и, разумеется, от незаконных предприятий.

ТЕРРОР И БИЗНЕС

12 марта 1993 года в мирном Бомбее прозвучали взрывы. Серию терактов подготовил Дауд Ибрагим Каскар. Террористы взорвали 13 начиненных взрывчаткой машин, в том числе подложив бомбу в здание биржи, в результате чего погибло 257 человек и более 1000 получили ранения. Предполагают, что взрывы прозвучали в отместку за кровавые столкновения между индусами и мусульманами, произошедшие несколькими месяцами ранее.

Однако все не так просто, как кажется.

В 1999-м году Каскара обвинили в участии в организации террористических актов, включая угон самолета коммерческого рейса Индийских авиалиний (Air India) в контролируемый Талибаном афганский город Канда-

гар (1999) и нападение на парламент Индии в Нью-Дели (2001).

Операции Дауда Ибрагима в Дубае по контрабанде золота являются частью британской оффшорной машины по отмыванию денег, которая существует со времен опиумных войн британской Ост-Индской компании против Индии и Китая в 19-м веке. Хорошо осведомленные источники в США недавно подчеркивали, что британские оффшорные операции, традиционно сосредоточенные в регионе Карибского моря и британского острова Мэн, стали проводиться в Дубае для содействия дестабилизации Юго-Западной и Южной Азии.

Источники в индийской разведке сделали вывод, что атаки не могли быть проведены без значительной «внутренней» помощи. Ключевую роль в этих атаках сыграли члены организации Дауда Ибрагима, которые удерживают доминирующие позиции в преступном мире Бомбея и отмывают огромные количества нелегального золота и наркотиков через индийскую киноиндустрию «Болливуд».

Самая жестокая «жатва» пришлось на 2006-2008 годы.

11 июля 2006 года произошла серия терактов в электричках и на железнодорожных станциях Бомбея. Взрывы прогремели ранним утром, когда переполненные электрички везли горожан на работу и учебу в центр города. Всего террористы взорвали семь бомб. Погибли более 200 человек, 812 получили ранения.

С 26 ноября по 29 ноября 2008 года была совершена серия терактов в трех пятизвездочных отелях Бомбея.

Предположительно, исламские террористы осуществили нападение силами нескольких мобильных групп. Одна группа открыла

беспорядочную стрельбу из автоматов Калашникова в здании вокзала Виктории, две другие захватили заложников в расположенных напротив гостиницах «Тадж-Махал» и «Оберой», четвертая атаковала полицейский участок.

Всего было зафиксировано семь нападений (в том числе на Leopold Cafe, госпиталь и Еврейский центр в деловом центре «Нариман»). Общее число погибших достигло 195 человек.

Помимо страха и паники у населения, террористам удалось резко обострить и без того непростые отношения между Индией и Пакистаном.

С 2003-го года Дауд Ибрагим числится в списке международных террористов Государственного департамента США за его связи с Аль-Каидой и с террористической организацией Lashkar e-Taiba (LeT). Также были установлены его контакты со связанными с Ми-6 членами пакистанской разведки ISI.

Его преступная организация была причастна к крупномасштабным поставкам наркотиков и предоставила доступ к своим каналам контрабанды из Южной Азии, Ближнего Востока и Африки Усаме бен Ладену (ныне покойный) и его террористической сети. Чтобы облегчить для них использование этих каналов, была заключена финансовая договоренность. В конце 1990-х годов Каскар совершил поездку в Афганистан под защитой «Талибана».

РЕАЛЬНОСТЬ

Индия — главная транзитная героиневая магистраль, ведущая из Золотого Треугольника и Золотого Полумесяца в Европу. Индия также один из крупнейших легальных производителей опиума, и эксперты оценивают, что 5-10% легального опиума перерабатывается в нелегальный героин. Контрабанда алмазов через Южную Африку также является важным криминальным промыслом, а алмазы, кроме того, используются для тайной перевозки героина.

Наркомания в Индии развита повсеместно. Десятки, если не сотни миллионов людей являются наркозависимыми. Наркотики принимают люди всех возрастов и социальных групп: дети и старики, нищие и владельцы магазинов, убийцы и студенты.

В Индии 21-го века употребление наркотических препаратов — явление огромных масштабов, приводящее к катастрофическим последствиям. Бездумным людям доза помогает пережить трудности их повседневной жизни, муниципальным работникам и рабочим гигантских рынков — расслабиться после тяжелого и ответственного трудового дня, ну а «золотая молодежь» — она и в Индии «золотая». То, что казалось неприемлемым, особенно в Индии, где жизнь наполнена социальной и религиозной ответственностью, стало ужасной реальностью.

ЭПИЛОГ

Его капитал, по источникам службы безопасности США, составлял 6-7 млрд. долларов США, другие говорят о 20 миллиардах.

В 1986 году игрок в крикет Дилип Венгсаркар заявил, что Дауд вошел в гардеробную индийской команды в Шардже и пообещал каждому игроку автомобиль, если они выиграют у команды Пакистана в финале Кубка Шарджа.

Дауда Ибрагима Каскара разыскивает Интерпол. По некоторым данным, сейчас он живет в Пакистане, однако пакистанские власти это, по понятным причинам, отрицают.

В четыре часа утра 18 июля меня разбудила смс-ка с тревожным текстом: «Под Донецком сбит самолет, который летел рейсом Амстердам-Куала Лумпур».

У меня в Австралии было раннее утро, как и у родственников тех людей, которые были на борту МН17. Я открыла интернет в надежде убедиться, что все это было страшным сном. Уже через 20 минут в холле отеля я стояла с совершенно незнакомыми людьми перед телевизором и смотрела кадры с места трагедии. Все молчали.

Пожилый мужчина, повернувшись ко мне, спросил: «Where are you from?». Впервые в жизни я поняла, что мне страшно произнести название моей родной страны: «From Ukraine». Он посмотрел на меня и сказал одну-единственную фразу: «You are not guilty» (Ты не виновата).

Мы еще о чем-то говорили – мне очень хотелось ему объяснить то, чего я сама еще до конца не понимаю: почему все это случилось?..

Джеймс Чау, мой друг и известный журналист CCTV News, который освещал трагедию с малайзийским лайнером МН370, исчезнувшим с радаров, когда кризис в Украине только начинался, сказал мне тем утром: «Кто бы мог подумать, что я снова буду говорить об этом в новостях, но уже в контексте Украины?».

Еще через несколько часов я узнала, что на борту самолета летели делегаты конференции по СПИДу, на которую я сама прилетела днем ранее.

Написала всем, кто мог лететь этим рейсом, короткие сообщения с одним вопросом: «Are you okay?», ответ получила аналогичные сообщения от людей со всего мира.

Я поняла, что даже не знаю, с чего начать свою презентацию на форуме, не знала, где найти силы, чтобы изменить слайд из веселого «секс – наша работа» в соответствующее реальности «makelove – notwar».



Что общего между войной в Украине и борьбой со СПИДом

Последней каплей в марафоне этого жуткого утра стала новость о том, что на борту самолета был выдающийся ученый Йозеф Ланге – человек, на которого возлагали надежды как на создателя средства от инфицирования ВИЧ, которое могло заменить презервативы. Возможно, эта трагедия в небе над Донецкой областью отбросила нас всех еще на несколько лет назад, и еще тысячи молодых людей по всему миру пострадают от ВИЧ.

Международная конференция по СПИДу собирает обычно до 30 тыс. человек раз в два года. В этот раз 12 000 делегатов летели со всего мира, и каждый из них мог оказаться на этом рейсе. Надев бейдж с надписью UKRAINE, я не раз слышала за день: «From Ukraine?» и останавливалась с незнакомыми мне людьми для того, чтобы просто по-человечески обменяться эмоциями.

В день открытия Конференции было много слез: на черных стойках можно было узнать последнюю информацию о рейсе МН17, в знак соболезнования завязать красную ленточку. В своей речи практически каждый говорил о трагедии.

Некоторые говорили о том, что все это символично. Над территорией Украины – страны, которая больше всего пострадала от эпидемии СПИДа в Европе, сбивают самолет, на борту которого летят ученые, способные повлиять на ход эпидемии. И почти каждый из тех украинцев на Конференции начинал свой доклад с минуты молчания, со слез, с попытки рассказать, что происходит в нашей стране. И впервые за все годы Конференции это было так же важно, как и их выступление.

Со мной на одной сессии выступала коллега из России, произнесла

ожидаемое: «I am from Russia», она сорвалась на слезы... И как ни странно, мне от этого стало легче.

Презентуя один из наших проектов в 2008 году, мы использовали метафору разбившегося Боинга. Говорили о том, что каждый месяц в Украине погибает от СПИДа около 300 человек – это Боинг, заполненный людьми. Если разбивается самолет, об этом говорят все СМИ. Люди, умирающие каждый день от СПИДа, менее заметны. Они просто уходят.

Сегодня метафора самолета особенно жива: каждый день в необъявленной войне на улицах Украины умирают люди, и мы уже привыкли к таким новостям.

Самолет, на котором не было ни одного украинца. Самолет, на борту которого были люди разных национальностей, далеких от нашего конфликта, заставил нас осознать, что сегодня в этой необъявленной войне каждый день погибают десятки наших соотечественников, и что нет тех, кого это не касается...

Я тоже завязала свою красную ленточку, как и сотни других участников Конференции. И за эти несколько дней снова научилась произносить: «I am Ukrainian»...

Ольга РУДНЕВА,
директор фонда АнтиСПИД
источник: hubs.com.ua



Данное издание подготовлено к печати Одесским благотворительным фондом «Дорога к дому» в рамках проекта «Шлях до здоров'я громади» (г. Одесса и Одесская область).



Продукция издана при финансовой поддержке МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» в рамках реализации программы «Построение устойчивой системы предоставления комплексных услуг по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке для групп риска и ЛЖВ в Украине».

Изложенные здесь мнения и точки зрения являются мнениями и точками зрения организации, издавшей данную продукцию, и не могут рассматриваться как мнения и точки зрения МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине».

Газета издается и распространяется Одесским благотворительным фондом «ДОРОГА К ДОМУ»

Адрес редакции и издателя:
ул. Софиевская, 10, Одесса, 65082
тел./факс: (048) 777-20-76
e-mail: redaction@neuletay.aids.ua,
<http://www.neuletay.aids.ua>

Редактор: Олег Ванник
Макет: Оксана Андреева

© «Не улетай!», 2014

При перепечатке ссылка на газету «Не улетай!» обязательна. Рукописи не возвращаются и не рецензируются. Письма и обращения читателей могут быть опубликованы. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов.

Регистрационное свидетельство
Серия ОД №556 от 18.02.1999 г.

Отпечатано в ООО «Пресс Корпорейшн Лимитэд» г. Винница, ул. Чехова, 12, тел. 0432 556397 Заказ №146008

Тираж 11000 экз.
Распространяется бесплатно.

АДРЕСА ПОМОЩИ НАРКОЗАВИСИМЫМ И ВИЧ-ПОЗИТИВНЫМ ЛЮДЯМ

Все услуги предоставляются бесплатно. Анонимность и конфиденциальность гарантируются.

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ/СПИД (048) 700-40-50

ОБФ «Дорога к дому», Одесса, ул. Мясоедовская, 46
Консультации юриста: чт., 14.00-16.00; сб., 12.00-16.00. Тел. 715-13-39, 711-18-18.

Центр «ДОВЕРИЕ»

Одесса, пр-т Шевченко, 10/1, тел. 32-54-11, пн. – пт., 10.00-18.00 (ОБФ «Дорога к дому»):

- Выдача и обмен шприцев;
- Выдача презервативов, спиртовых салфеток;
- Направление в программы по немедическому уходу и поддержке, заместительной терапии, антиретровирусной терапии;
- Направление на тестирование и медицинское обследование в областной противотуберкулезный диспансер, кожно-венерологический диспансер, городской Центр профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИД;
- Консультирование по вопросам менее рискованного/уязвимого поведения;
- Содействие доступу к программам реабилитации и ресоциализации;
- Оказание доврачебной медицинской помощи;
- Предоставление информационных материалов: буклетов, газет, журналов, листовок, справочников по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД, ИППП;
- Консультации специалистов.

Медицинская помощь: перевязки, обследование, переадресация и направление, выдача медикаментов.

«КОМЬЮНИТИ-ЦЕНТР»

Одесса, пр-т Шевченко, 10/1
тел. 32-54-11, пн. – пт., 10.00-18.00

- Консультирование «равный-равному» по вопросам менее рискованного/уязвимого поведения (индивидуальное и телефонное).
- Консультирование созависимых по вопросам менее рискованного/уязвимого поведения (индивидуальное и телефонное).
- Библиотека, видеотека.
- Обучение работе на компьютере.
- Волонтерское движение.
- Организация и проведение досуга.
- Группы взаимопомощи:
 - Женщин ПИН и созависимых – четверг, 15.30.
 - ПИН и созависимых – пятница, 15.30.
- Просветительно-образовательные мероприятия (тренинги, фокус-группы, мастер-класс).

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ по вопросам незапланированной беременности. Информационная, психологическая, медицинская и другая помощь в тяжелой жизненной ситуации.
(048) 700-58-58

ПОМОЩЬ НАРКОЗАВИСИМЫМ

(АН) Программа «12 шагов».
Одесса, тел. 735-07-07. Ежедневно.

Проект «Профилактика вирусного гепатита В среди ПИН»

Одесса, пр-т Шевченко, 10/1, тел. 32-54-11.

Тестирование:

- пр-т Шевченко, 10/1 (угол Шампанского пер.), центр «Доверие», 15.00-18.00;
- передвижной пункт, пн. и ср., 14.00-18.00. Адрес стоянки передвижного пункта по тел. 32-54-11.

Вакцинация:

- Гор. больница 1 (кабинет доверия Гор. центра СПИД), ул. Болгарская, 38, пн. – пт., 9.00-16.00. Тел. 728-43-54. Артеменко Наталия Николаевна;
- поликлиника №20 (кабинет доверия Гор. центра СПИД), ул. Левитана, 61, пн. – пт., 9.00-16.00. Тел. 787-26-20. Скуратовский Игорь Николаевич.

ВСЕУКРАИНСКИЕ ТЕЛЕФОННЫЕ ЛИНИИ ПОМОЩИ

(звонки со стационарных телефонов бесплатны)

По вопросам наркомании и ВИЧ/СПИД 0-800-500-451

ICQ: 271-324-528 (общая), 556-890-317 (МСМ)

По вопросам туберкулеза 0-800-503-080

По вопросам насилия в семье 0-800-500-335

«КОМЬЮНИТИ-ЦЕНТР»

ОМО «Клуб взаимопомощи «Жизнь+»

Одесса, ул. Канатная, 57/5
тел.: 700-79-27, 725-03-32
пн. – пт., 10.00-18.00.

Телефон доверия 725-03-32

- Консультирование по ВИЧ/СПИД и всем аспектам жизни с ВИЧ (индивидуальное, групповое, по телефону, сети Интернет).
- Поддержка по принципу «равный-равному».
- Библиотека, видеотека.
- Волонтерское движение.
- Организация и проведение досуга для ЛЖВ.
- Группы взаимопомощи.
- Научно-познавательные занятия по ВИЧ/СПИД, ИППП, ВААРТ.
- Клуб знакомств для ЛЖВ.
- Консультации юриста.
- Консультации психолога.