

Demanda por Ação em TB e HIV

Nós, que assinamos abaixo, somos defensores/as, pesquisadores/as, e pessoas vivendo com TB e HIV de todas as regiões do mundo unidas para mobilizar uma resposta urgente às epidemias conjuntas de TB e HIV.

Expressamos coletivamente nossa indignação com a epidemia de XDR-TB¹, gerada pelo fracasso contínuo de governos e atores internacionais em garantir qualidade básica de serviços em TB e HIV.

A separação improdutiva de programas de TB e HIV está minando nossa habilidade em lidar com essas doenças, e deve ter um fim. As estatísticas globais são inaceitáveis – 40 milhões de pessoas vivendo com HIV, dois bilhões infectadas com tuberculose, e pelo menos 13 milhões co-infectadas com TB e HIV². Mas a TB padrão tem cura mesmo em pessoas vivendo com HIV.

Nós devemos agir imediatamente para garantir acesso universal para prevenção, tratamento, cuidado e apoio integrados de TB e HIV.

Demandamos que governos nacionais, agências globais de desenvolvimento e saúde, doadores e sociedade civil:

1. Assumam compromissos políticos imediatos e visíveis a fim de parar a disseminação da XDRTB;
2. Garantam os US\$ 650 milhões urgentemente necessários em 2007, para que seja dada uma resposta imediata a fim de controlar a MDR-TB (TB resistente a medicamentos) e a XDR-TB, e um adicional de \$138 milhões em 2007 para acelerar o desenvolvimento de medicamentos apropriados e diagnósticos;
3. Aumentem significativamente investimentos em programas de controle de TB básica e cuidados primários com a saúde como a chave para prevenir maior desenvolvimento e disseminação da resistência a medicamentos de TB, e dediquem consideráveis recursos adicionais para preencher as lacunas de financiamento global para TB e HIV;
4. Garantam serviços de TB e HIV no contexto de sistemas de saúde básica em pleno funcionamento, para garantir que os casos sejam detectados, a prevenção disponível e o tratamento acessível e sustentável;
5. Invistam recursos adicionais substanciais para acelerar pesquisas e desenvolvimento sobre novos diagnósticos, prevenção e tecnologias de tratamento para TB e HIV; e
6. Alcancem as populações mais vulneráveis, com serviços para TB e HIV, e reparem as injustiças sociais que alimentam essas epidemias e XDR-TB.

Pessoas vivendo com TB e HIV têm um papel fundamental a desempenhar, como defensoras, provedoras e parceiras, na construção de respostas efetivas a essas doenças que podem ser prevenidas e tratadas.

Glen Cove, New York, 7 March 2007

¹ A XDRTB é definida como uma estirpe que não é apenas resistente a medicamentos secundários, mas também a pelo menos 3 das 6 classes de medicamentos primários.

² Há uma estimativa de que um terço da população mundial está infectada com TB, portanto pelo menos um terço das pessoas vivendo com HIV também estão infectadas com TB.

Olayide Akanni, Journalists Against AIDS, Nigeria
Nazneen Akhter, HIV/AIDS & STD Alliance, Bangladesh
Andriy Bega, International Centre for Policy Studies, Ukraine
Emily Bell, Open Society Institute, United States
Roxana Bonnell, Open Society Institute, United States
Arachu Castro, Harvard Medical School, United States
Lucy Chelimo Chesire, tbACTION, Kenya
Helena Choi, Open Society Institute, United States
Yuliya Chorna, Salvation, Ukraine
Afsan Chowdhury, BRAC, Bangladesh
Jonathan Cohen, Open Society Institute, United States
Chris Collins, AIDS activist, United States
Daouda Diouf, ENDA Santé, Senegal
Claudio Galvez-Kovacic, SOIS Institute, Brazil
Françoise Girard, Open Society Institute, United States
Tamara Gvaramadze, Georgian Plus Group, Georgia
Ayesha Hasan, Open Society Institute, Pakistan
Zoe Hudson, Open Society Institute, United States
Eleonora Jimenez, Open Society Institute, United States
Bobby John, Center for Sustainable Health and Development / Global Health
Advocates, India
Ronald Kayanja, Panos Global AIDS Programme, Zambia
Jacob Kayombo, VUKA Tanzania, Tanzania
Oanh Thi Hai Khuat, Institute for Social Development Studies, Vietnam
Jim Kim, François Xavier Bagnoud Center for Health and Human Rights, United States
Shannon Kowalski-Morton, Open Society Institute, United States
Simon Leopold Lobo, Misbah, India
Jamillah Mwanjisi, African Civil Society Network on Water and Sanitation, Tanzania
Manisha Nayi, Open Society Institute, United States
Alessandra Nilo, Gestos, Brazil
Carol Nawina Nyirenda, Treatment Advocacy & Literacy Campaign, Zambia
Miguel Orozco, National Independent University of Nicaragua, Nicaragua
Nelson Juma Otwoma, Multifaceted Development and Research Centre, Kenya
Laura Gabriela Pedraza-Farina, Harvard Law School, United States
Sue Perez, RESULTS Educational Fund, United States
Nina Schwalbe, United States
Shona Schonning, Community of People Living with HIV, Russia
Sara Simon, Care International, Belgium
Konjengbam Birjit Singh, India
Aiste Slobokaite, Open Society Institute, Lithuania
Amara Soonthornhadada, Mahidol University, Thailand
Ezio Tavora dos Santos Filho, TB/HIV Activist, Brazil
Tamari Trapaidze, Welfare Foundation, Georgia
Pervaiz Tufail, TB/HIV Activist, Pakistan