



**Экономический  
и Социальный Совет**

Distr.: General  
14 May 2019  
Russian  
Original: English

**Сессия 2019 года**

26 июля 2018 года — 24 июля 2019 года

Пункт 12 g) повестки дня

**Вопросы координации, программные и другие  
вопросы: Объединенная программа Организации  
Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу**

**Объединенная программа Организации Объединенных  
Наций по ВИЧ/СПИДу**

**Записка Генерального секретаря**

Генеральный секретарь имеет честь препроводить Экономическому и Социальному Совету доклад Директора-исполнителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), подготовленный во исполнение резолюции [2017/25](#) Совета.



## Доклад Директора-исполнителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

### *Резюме*

В принятом в 2016 году документе «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году» государства-члены обязались к 2020 году решить ряд масштабных задач, связанных с ВИЧ, чтобы заложить основу для ликвидации эпидемии СПИДа к 2030 году. Однако при нынешнем положении дел мировое сообщество не сможет достичь этих целей. Прогресс в деле снижения числа новых случаев инфицирования ВИЧ замедлился. Несмотря на то, что масштабы использования антиретровирусной терапии продолжают увеличиваться, в 2017 году вирусной супрессии удалось добиться менее чем у половины всех людей, живущих с ВИЧ. Показатели финансирования программ по борьбе с ВИЧ не меняются. Слишком много людей остаются не охвачены предпринимаемыми мерами реагирования, в том числе молодежь, и в особенности девочки-подростки и молодые женщины, а также социально неблагополучные группы населения.

Более широкие глобальные тенденции в сфере развития обуславливают все больше сложностей при осуществлении программ, связанных с ВИЧ, включая сокращение возможностей для участия гражданского общества и ухудшение положения дел с правами человека во многих странах. Усилия по расширению масштабов основных мероприятий по профилактике и лечению ВИЧ должны сопровождаться столь же твердой приверженностью мерам социальной защиты, правам человека, расширению прав и возможностей женщин и девочек, обеспечению гендерного равенства и активному вовлечению местного населения и людей, живущих с ВИЧ.

Ключевую роль в стимулировании успехов в борьбе с ВИЧ играет Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), которая, в свою очередь, продолжает быть ориентиром в работе по осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. ЮНЭЙДС осуществляет мобилизацию политического руководства и привлечение финансовых средств, наращивание потенциала национальных заинтересованных сторон, формирование различных партнерств, отслеживает прогресс в борьбе с этой эпидемией, а также занимается оказанием поддержки людям, живущим с ВИЧ, гражданскому обществу и населению с целью обеспечить их значимое участие в борьбе с этой инфекцией. Связующим звеном между Объединенной программой и Повесткой дня на период до 2030 года являются Единые принципы бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС (ЕПБРО) — уникальный инструмент совместного планирования и подотчетности, определяющий роли 11 соучредителей ЮНЭЙДС и ее секретариата.

Сокращение взносов по линии Объединенной программы обусловило бюджетный дефицит на протяжении последних трех лет. Вместе с тем была внедрена усовершенствованная модель ЮНЭЙДС, в которой приоритет отдан реагированию с учетом особенностей стран, а также направлению людских и финансовых ресурсов туда, где есть наибольшая потребность и где можно добиться наибольшей отдачи.

Мир переживает переломный момент в своей борьбе с ВИЧ. Если борьба с ВИЧ не получит нового импульса, эпидемия может активизироваться, обернувшись огромными человеческими потерями. Для восстановления прежней интенсивности борьбы с ВИЧ на глобальном уровне и возврата к той динамике, которая бы позволила ликвидировать эпидемию СПИДа к 2030 году, все заинтересованные стороны — в том числе Организация Объединенных Наций, правительства, гражданское общество, местное население, частный сектор — должны вновь показать свою приверженность достижению целей, связанных с ВИЧ, в качестве неотъемлемой части осуществления Повестки дня на период до 2030 года. Необходимо повысить уровень финансирования, чтобы устранить нехватку ресурсов в борьбе с ВИЧ. Для обеспечения прогресса в деле достижения этих далеко идущих целей необходимо проанализировать ход выполнения обязательств, сформулированных в Политической декларации 2016 года, на совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи. В качестве одного из ключевых элементов активизации деятельности по борьбе с ВИЧ следует обеспечить полноценное финансирование в рамках Единых принципов бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС, с тем чтобы Объединенная программа могла выполнять свою функцию катализатора в деле борьбы с ВИЧ.

## I. Усилия по ликвидации эпидемии СПИДа к 2030 году

1. ВИЧ по-прежнему является одной из самых серьезных проблем в области здравоохранения, развития и прав человека. Более 40 миллионов человек умерли по причинам, связанным со СПИДом, в том числе 940 000 человек только в 2017 году. Чтобы придать нужный импульс выполнению одной из задач целей в области устойчивого развития — положить конец эпидемии СПИДа к 2030 году, Генеральная Ассамблея в 2016 году приняла Политическую декларацию по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году. В этой декларации страны взяли на себя обязательство добиться к 2020 году ряда показателей, в том числе напрямую вносить средства; устранять структурные барьеры; принимать преобразовательные национальные меры реагирования на основе прав человека, расширения прав и возможностей женщин и девочек и обеспечения гендерного равенства; оперативно увеличить масштабы принятия мер профилактики, диагностики и лечения ВИЧ, основанных на подтвержденной информации; а также вкладывать средства в более широкий спектр усилий в области развития в целях снижения риска инфицирования ВИЧ и содействия более активному использованию услуг.

2. Эти обязательства предполагается выполнить с опорой на масштабный прогресс в борьбе с ВИЧ, достигнутый в процессе реализации целей развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. По оценкам, по состоянию на декабрь 2017 года из 36,9 миллиона людей, инфицированных ВИЧ, порядка 21,7 миллиона человек имели доступ к лечению; по всему миру наблюдается снижение числа новых случаев инфицирования ВИЧ, и 11 стран устранили передачу ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Во всем мире число людей, умерших от заболеваний, связанных со СПИДом, сократилось в целом почти вдвое, хотя связанная с ВИЧ смертность среди подростков продолжает расти.

3. Однако в 2019 году глобальный прогресс в борьбе с ВИЧ начал терять обороты, поставив под угрозу многочисленные успехи, достигнутые до сегодняшнего дня. В период с 2010 года по 2017 год число новых случаев инфицирования ВИЧ возросло по меньшей мере в 50 странах, при этом, по оценкам, в 2017 году было инфицировано 1,8 миллиона человек. Объемы финансовых средств, выделяемых на программы борьбы с ВИЧ, остаются неизменными на протяжении последних пяти лет, на уровне, примерно на 20 процентов меньше сумм, необходимых для ликвидации эпидемии к 2030 году. Следует принять срочные меры для активизации деятельности по борьбе с ВИЧ.

4. Несмотря на то, что проблема ВИЧ присутствует во всем мире, она по-прежнему имеет наиболее серьезные последствия в ряде конкретных районов и среди определенных групп населения. Семь из 10 людей, инфицированных ВИЧ, проживают в странах Африки к югу от Сахары. Во всем мире каждый день инфицируются ВИЧ около 1000 девочек-подростков и молодых женщин. Гомосексуалисты и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, работники секс-индустрии, лица, употребляющие инъекционные наркотики, заключенные и трансгендеры инфицируются ВИЧ, соответственно, в 28, 13, 22, 5 и 13 раз чаще, чем население в целом.

5. Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) выступает катализатором действий в поддержку достижения целей, указанных в Политической декларации 2016 года, и призвана гарантировать, что никто не будет забыт, а решимость предпринимать действия позволит ликвидировать СПИД, несмотря на растущую инертность. В целях оперативного принятия мер реагирования на ВИЧ секретариат ЮНЭЙДС и

11 соучредителей<sup>1</sup> мобилизуют политические силы в целях реагирования, разрабатывают руководящие принципы, оказывают техническую помощь, наращивают национальный потенциал, повышают информированность общественности, ведут контроль за эпидемией, отслеживают прогресс в достижении целевых показателей в борьбе с ВИЧ, налаживают партнерские связи, поддерживают и активизируют деятельность гражданского общества, а также объединяют и координируют действия различных сторон. В настоящем докладе представлены краткие сведения о деятельности, результатах и проделанной работе в рамках Объединенной программы в период с 2017 года по 2018 год в интересах прогресса в достижении глобальных целей, касающихся ВИЧ, а также представлена информация об усилиях ЮНЭЙДС по решению возникающих задач. Учитывая важную роль, которую сыграла борьба с ВИЧ в качестве вдохновляющего примера для осуществления масштабной Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, многосекторальная работа в рамках Объединенной программы остается жизненно важным фактором реализации концепции устойчивого развития для всех.

## **А. Сбор данных для разработки мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией**

6. Главным аспектом работы в рамках Объединенной программы является оказание странам поддержки в использовании достоверных, актуальных и подробных данных как основы для выработки национальных мер реагирования. В 2018 году ЮНЭЙДС оказала поддержку 140 странам в подготовке обстоятельной оценки этой эпидемии и обобщении дезагрегированных данных, которые затем были размещены на веб-сайте AIDS Info ([aidsinfo.unaids.org](http://aidsinfo.unaids.org)). Были приняты меры по совершенствованию методов триангуляции данных для оценки числа лиц, проходящих курс антиретровирусной терапии. Были разработаны новые показатели для определения тех случаев, когда страны переходят к этапу ликвидации эпидемии СПИДа.

7. В Замбии, Кот-д'Ивуаре, Лесото и Уганде в 2018 году создали «оперативные центры медицинского контроля», которые позволяют представителям директивных органов и руководителям программ отслеживать ключевые национальные показатели в наглядном виде и в режиме реального времени. В 2018 году в рамках ЮНЭЙДС было оказано содействие 40 странам в освоении методов детального отслеживания ресурсов, используемых на цели борьбы с ВИЧ. В связи с приближением крайнего срока — 2020 года — для целей, намеренных в Политической декларации 2016 года, ЮНЭЙДС собрала группу представителей различных заинтересованных сторон с целью выработать программные задачи на 2025 год, что поможет оценить потребности в ресурсах на 2021–2030 годы.

<sup>1</sup> Соучредителями ЮНЭЙДС являются Международная организация труда, Программа развития Организации Объединенных Наций, Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины»), Всемирная продовольственная программа, Всемирная организация здравоохранения и Всемирный банк.

## **В. Предотвращение новых случаев инфицирования ВИЧ: прогресс и пробелы**

8. Чтобы ликвидировать эпидемию СПИДа как угрозу здоровью населения, количество новых случаев ВИЧ-инфицирования к 2030 году должно быть сокращено до уровня ниже 200 000. Стремясь сократить число новых случаев заражения ВИЧ к 2020 году до менее чем 500 000 в год, страны в Политической декларации 2016 года взяли на себя обязательство резко увеличить охват услугами по профилактике, расширять права и возможности людей, подверженных риску инфицирования ВИЧ, посредством просвещения и обеспечения социальной защиты и устранять правовые и политические препятствия, усугубляющие уязвимость и снижающие шансы на использование услуг. В Политической декларации 2016 года предусмотрено, что по крайней мере 25 процентов средств, выделяемых на борьбу с ВИЧ в глобальном масштабе, должны идти на цели первичной профилактики ВИЧ-инфекции.

9. Меры, предусмотренные в Объединенной программе в дополнение к глобальным усилиям по профилактике ВИЧ, имеют широкий диапазон. К их числу относится повышение внимания на политическом уровне к задаче первичной профилактики; своевременная разработка рекомендаций в отношении нормативных положений; техническая помощь в осуществлении профилактических программ на основе проверенных данных; руководящие указания и техническая поддержка в деле обеспечения социальной защиты людей, живущих с ВИЧ, и лиц, подверженных риску инфицирования; и информационно-просветительская работа и техническая поддержка в целях обеспечения благоприятных условий для профилактики ВИЧ-инфекции.

10. В рамках некоторых программ профилактики ВИЧ удалось добиться некоторых наглядных результатов. В период с 1999 года по 2016 год медленно, но неуклонно росло использование презервативов среди мужчин, не состоящих в браке и не проживающих совместно, в 13 странах Африки к югу от Сахары. В различных странах после 2010 года наблюдается заметное сокращение числа новых случаев инфицирования, в том числе в Демократической Республике Конго (сокращение на 35 процентов), Зимбабве (на 44 процента), Камбодже (63 процента), Кении (на 32 процента), Мавритании (на 37 процентов), Малави (на 40 процентов), Непале (на 61 процент), Нидерландах (на 49 процентов), Португалии (на 45 процентов), Сенегале (на 30 процентов), Тринидаде и Тобаго (на 37 процентов), Уганде (на 51 процент), Южной Африке (на 31 процент) и Эсватини (на 50 процентов).

11. В целях ускорения прогресса и достижения таких же результатов во всех регионах и среди всех категорий населения секретариат ЮНЭЙДС и Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) в 2017 году объединили усилия со странами, где наблюдается высокий показатель бремени этой болезни, с группами гражданского общества, донорами, частным сектором и с другими соучредителями и создали Глобальную коалицию по профилактике ВИЧ. С момента создания Коалиции в приоритетной группе из 28 стран были разработаны планы действий по активизации усилий в области профилактики, при этом большинство из них установили национальные целевые показатели в области профилактики и сформировали национальные механизмы координации мер предупреждения. Также была разработана глобальная система подотчетности, в рамках которой определяется рейтинг в зависимости от прогресса, достигнутого в наиболее приоритетных областях программной деятельности.

12. Чтобы поддержать достижение целей Коалиции, Объединенная программа активизировала усилия по созданию мощного национального потенциала для стабильного осуществления профилактических программ. ЮНЭЙДС разработала шаблон для оценки потенциала в деле профилактики, а также набор инструментов для руководителей профилактических программ. В 2018 году ЮНЭЙДС оказала поддержку партнерской работе в интересах обеспечения комплексных услуг, касающихся ВИЧ, а также сексуального и репродуктивного здоровья, в пяти странах Восточной и Южной Африки. В Азиатско-Тихоокеанском регионе в рамках Объединенной программы была проведена большая работа для популяризации комплексного полового просвещения, в частности в Китае был проведен пересмотр национальных и местных стратегий и школьных программ, а в Мьянме были разработаны учебные курсы по проблематике ВИЧ и половому воспитанию. Реализуемая в настоящее время Стратегия ускорения мер по прекращению эпидемии ВИЧ/СПИДа в городах (Fast-Track Cities) предполагает содействие определению целевых показателей, наращиванию потенциала, обмену информацией и детальному контролю за прогрессом в более чем 300 городах во всех регионах мира.

13. Благодаря политико-информационной работе и технической поддержке со стороны ЮНЭЙДС многие страны, в том числе Ботсвана, Демократическая Республика Конго, Индонезия, Лесото, Мадагаскар, Мозамбик, Намибия, Объединенная Республика Танзания, Сейшельские Острова и Чад приступили к осуществлению планов по увеличению доли расходов на первичную профилактику ВИЧ-инфекции до 25 процентов от общего объема расходов на борьбу с ВИЧ-инфекцией. Оказанная техническая поддержка помогла Сообществу по вопросам развития стран юга Африки разработать усиленную приоритетную рамочную программу профилактики. Также была разработана «дорожная карта» для совершенствования программ распространения презервативов в 23 странах Западной и Центральной Африки. На Ближнем Востоке и в Северной Африке ЮНЭЙДС оказывает обширную техническую поддержку, ориентированную на ускорение деятельности по профилактике ВИЧ. В июне 2018 года секретариат ЮНЭЙДС и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) совместно провели консультации с целью усовершенствовать использование данных в связи с внедрением доконтактной антиретровирусной профилактики.

14. Несмотря на достигнутый прогресс, необходима более активная политическая позиция для наращивания усилий по профилактике ВИЧ с учетом фактических данных и устранения структурных факторов, сокращающих масштабы, охват и результативность профилактических программ. Девяносто девять процентов лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, живут в странах, в которых не обеспечены надлежащие услуги по уменьшению вреда. Использование методов доконтактной антиретровирусной профилактики за пределами стран с высоким уровнем дохода остается минимальным, при этом общий уровень использования презервативов среди молодых мужчин и женщин в 13 странах Африки к югу от Сахары сократился. Есть более обнадеживающие новости в отношении добровольного медицинского обрезания среди мужчин: по состоянию на декабрь 2017 года 18,6 миллиона мужчин прошли обрезание, что отражает значительный прогресс в деле достижения целевого показателя — 25 миллионов человек к 2020 году.

15. Многие группы населения продолжают оставаться в стороне от усилий по профилактике ВИЧ, отчасти из-за препятствий правового и политического характера. Опыт стран, в которых декриминализовано употребление и хранение наркотических средств для личного использования, указывает на то, что отмена уголовной ответственности — в сочетании с услугами по снижению вреда — может существенно сократить число случаев ВИЧ-инфицирования. Отмена

уголовной ответственности по всем аспектам работы в секс-индустрии может на протяжении 10 лет предотвратить от 33 до 46 процентов новых случаев инфицирования ВИЧ среди работников секс-индустрии и их партнеров. По-прежнему фрагментарный характер носят программы, специально ориентированные на потребности и права девочек-подростков и молодых женщин, том числе на преодоление структурных факторов гендерной дискриминации и гендерного насилия, несмотря на то, что этим категориям населения крайне необходимы услуги по профилактике ВИЧ.

16. Одной из важных причин того, что усилия по предотвращению новых случаев инфицирования ВИЧ не дают желаемых результатов, является низкая приоритетность задачи профилактики ВИЧ в системе распределения национальных ресурсов. Несмотря на планы некоторых стран увеличить инвестиции в профилактику ВИЧ, анализ распределения ассигнований на профилактику ВИЧ в период с 2014 года по 2017 год в девяти странах различных регионов, показал, что только одна страна (Грузия в 2014 году) выделила свыше 20 процентов расходов на цели первичной профилактики ВИЧ-инфекции. В объеме субсидий, выделяемых на борьбу с ВИЧ Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, объем ассигнований на первичную профилактику за последние пять лет сократился, при этом на долю первичной профилактики приходится лишь 17 процентов общего объема инвестиций в связи с ВИЧ, выделенных Глобальным фондом в 2017 году.

### **С. Повестка дня «90-90-90»: прогресс и пробелы**

17. В Политической декларации 2016 года указано, что к 2020 году 90 процентов всех лиц, живущих с ВИЧ, должны знать о своем ВИЧ-статусе, при этом 90 процентов всех людей с диагнозом ВИЧ-инфекция должны получать антиретровирусную терапию; и у 90 процентов всех лиц, проходящих курс антиретровирусной терапии, должна быть достигнута вирусная супрессия. По каждому из компонентов, касающихся целевых показателей 90-90-90, были достигнуты значительные результаты.

18. В 2017 году 75 процентов всех людей, живущих с ВИЧ, знали о своем ВИЧ-статусе, 79 процентов всех людей с диагнозом ВИЧ прошли антиретровирусную терапию, и 81 процент всех лиц, проходящих курс антиретровирусной терапии, добились супрессии вирусной нагрузки. Доля людей, живущих с ВИЧ и получающих антиретровирусную терапию, увеличилась с 48 процентов в 2015 году до 59 процентов в 2017 году. В том же 2017 году антиретровирусную терапию проходили 80 процентов ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

19. В 45 странах требуется согласие родителей для того, чтобы их дети в возрасте до 18 лет имели доступ к ВИЧ-тестированию, причем это число возрастает до 95 стран, если в этот список включить страны, где требуется согласие родителей для лиц моложе 16 и 14 лет, что является препятствием использованию ВИЧ-диагностики. Услуги в области здравоохранения также зачастую не учитывают специфику молодежи. Если в 2017 году 59 процентов взрослых, живущих с ВИЧ, получали необходимое лечение, то доля детей, живущих с ВИЧ и проходящих антиретровирусную терапию, составляла лишь 52 процента. Охват лечением выше среди женщин (65 процентов), чем среди мужчин (53 процента).

20. ЮНЭЙДС сыграла ключевую роль в содействии расширению доступа к лечению ВИЧ и в устранении пробелов, замедляющих дальнейший прогресс. Научно-технический консультативный комитет ЮНЭЙДС — объединение ведущих мировых экспертов в лечении ВИЧ, стал одним из инициаторов разработки и глобального внедрения системы целевых показателей 90-90-90. Комитет

представляет собой научно-технический форум, консультирующий руководство ЮНЭЙДС по таким вопросам, как тестирование на ВИЧ, лечение и уход, преобразование научных данных в программные планы действий, обеспечение широкого понимания преимуществ оперативного и постоянного лечения ВИЧ, а также по вопросу независимого контроля и оценки прогресса в достижении показателей 90-90-90 и в последующей работе.

21. В 2017 году благодаря технической поддержке в рамках Объединенной программы удалось разработать региональный план наверстывания отставания в реализации повестки дня «90-90-90», а также 11 национальных планов наверстывания отставания в странах Западной и Центральной Африки в целях устранения пробелов в достижении результатов по всей цепочке лечения ВИЧ-инфекции. В 10 странах региона работали страновые миссии, целью которых было содействие улучшению результатов лечения в рамках программ.

22. Работа в ЮНЭЙДС по целевым показателям 90-90-90 основана на технических рекомендациях, подготавливаемых ВОЗ. Так, недавно сводные руководящие принципы, касающиеся услуг по ВИЧ-тестированию, были дополнены руководящими указаниями в отношении самостоятельного тестирования на ВИЧ и помощи в связи с необходимостью поставить в известность партнера. В 2018 году ВОЗ разработала инструменты для улучшения услуг по тестированию на ВИЧ и оказала техническую помощь более чем 50 странам во всех регионах мира с целью усовершенствования услуг по тестированию. Технические руководящие указания помогли странам в оптимизации антиретровирусной терапии и освоении важных эффективных аспектов в программах лечения. Появление долутегравира — интегразного ингибитора с превосходными профилями резистентности, низкой токсичностью и большей доступностью по сравнению с другими антиретровирусными препаратами — побудило ВОЗ рекомендовать комбинированное лечение на основе этого препарата в качестве предпочтительного основного режима лечения ВИЧ. После того, как начали поступать сведения о том, что дефекты нервной трубки у новорожденных могут быть связаны с использованием долутегравира на стадии зачатия, и с учетом итогов консультаций между ЮНЭЙДС и женскими объединениями ВОЗ рекомендовала применять подход, который был бы ориентирован на женщин и позволял им принимать решения независимо и осознанно.

23. ЮНЭЙДС продолжила активно пропагандировать инициативу Международной организации труда под названием VCT@WORK, направленную на поощрение добровольного ВИЧ-тестирования среди работников, их семей и окружения, а также доступа к лечению и уходу в случае необходимости. В конце 2018 года в рамках партнерского начинания, объединившего национальные органы по борьбе со СПИДом, министерства труда, организации работодателей и работников, структуры гражданского общества, а также Секретариат ЮНЭЙДС и соучредителей, удалось убедить 5,8 миллиона человек (31 процент женщин и 68 процентов мужчин) в 25 странах пройти ВИЧ-тестирование благодаря использованию таких методов, как одновременная проверка на несколько заболеваний, оздоровительные программы на рабочих местах, а также программы безопасности и гигиены труда.

24. Продолжилась разработка программ Всемирного банка в целях обеспечения консультирования и ВИЧ-тестирования в качестве одного из ключевых компонентов услуг в области здравоохранения. В частности, в Нигерии в рамках многолетней инициативы «Спасти миллион жизней» (Saving One Million Lives) с бюджетом 500 млн долл. США предполагалось в первую очередь обеспечить возможность тестирования женщин на ВИЧ на этапе дородового ухода. Оказанная Индии техническая поддержка ЮНЭЙДС позволила ускорить

общенациональное внедрение методики оценки вирусной нагрузки, а также развитию во Вьетнаме системы отслеживания результатов по всей цепочке лечения.

25. Техническая поддержка, оказанная Объединенной программой, помогла расширить возможности стран по внедрению дифференцированных моделей обслуживания в связи с ВИЧ в условиях высокого бремени заболевания, что позволило на местном уровне предоставлять медицинскую помощь людям, которые дисциплинированно проходят лечение в связи с ВИЧ, и осуществлять соответствующий мониторинг на местах. Как показал опыт, применение этих моделей позволило расширить охват услугами по лечению ВИЧ, повысить показатели стабильного лечения и снизить нагрузку на медицинские учреждения.

26. Основной причиной смерти среди пациентов, живущих с ВИЧ, остается туберкулез. Политическая декларация 2016 года призывает к 2020 году на 75 процентов сократить смертность от туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ. В период с 2010 по 2017 год смертность от туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ, сократилась во всем мире на 42 процента, причем в пяти странах — Джибути, Индии, Малави, Того и Эритрее — этот целевой показатель уже достигнут или превышен. Содействие совместной программной работе по ВИЧ и туберкулезу остается одной из приоритетных задач Объединенной программы. В 2018 году ЮНЭЙДС вместе с партнерами согласовывала процесс разработки регионального плана по ВИЧ и туберкулезу для ключевых групп населения в Западной и Центральной Африке.

27. В Политической декларации 2016 года страны также настоятельно призвали сократить число новых случаев хронического вирусного гепатита В и гепатита С на 30 процентов к 2020 году и призвали предоставлять услуги по лечению 5 миллионам человек с гепатитом В и 3 миллионам — с гепатитом С, а также предоставлять комплексные услуги в связи с ВИЧ и раком шейки матки. У женщин, живущих с ВИЧ, в четыре-пять раз выше риск возникновения инвазивного рака шейки матки по сравнению с женщинами, не инфицированными ВИЧ. ЮНЭЙДС поддерживает партнерские отношения с правительством Соединенных Штатов Америки и Институтом Дж. У. Буша в связи с инициативой по искоренению СПИДа и рака шейки, на реализацию которой было выделено 30 млн долл. США и которая имеет целью включить диагностику рака шейки матки и соответствующее лечение в набор услуг, связанных с ВИЧ, в восьми странах Африки к югу от Сахары.

#### **D. Достижение нулевого показателя дискриминации и применение эффективных социальных мер: прогресс и пробелы**

28. В Политической декларации 2016 года содержится призыв активизировать усилия по сокращению масштабов насилия в отношении лиц, инфицированных или подверженных риску инфицирования ВИЧ, внедрять стимулирующие механизмы для ликвидации связанных с ВИЧ стигматизации и дискриминации, расширять права и возможности людей, инфицированных и затронутых ВИЧ, а также пересмотреть и изменить законодательство, которое препятствует стабильному использованию услуг в связи с ВИЧ. Кроме того, в Декларации было подтверждено обязательство ликвидировать гендерное неравенство и гендерные притеснения и насилие. В Политической декларации содержится рекомендация направлять 6 процентов всех финансовых средств, выделяемых в связи с ВИЧ, на социальные вспомогательные программы, в том числе на информационно-пропагандистскую работу, общественную и политическую мобилизацию,

наблюдение в общинах, связи с общественностью и информационно-просветительские программы и инициативы в области прав человека.

29. Имеются обнадеживающие признаки того, что стигматизация, связанная с ВИЧ, ослабевает. Сопоставление результатов национальных обследований домашних хозяйств в 2009–2016 годах с результатами предыдущих обследований в период с 2000 года по 2008 год показывает, что стигматизация в отношении людей, живущих с ВИЧ, становится менее распространенным явлением.

30. Также наблюдается прогресс в деле пересмотра законов, которые могут создавать препятствия для эффективной борьбы с ВИЧ, и в принятии законов, которые обеспечивают благоприятную правовую базу для реагирования на ВИЧ. По меньшей мере в 10 странах и двух штатах в Соединенных Штатах Америки были упразднены неприемлемые с научной точки зрения и контрпродуктивные законы, криминализирующие нераскрытие ВИЧ-статуса, создание опасности заражения и передачу ВИЧ-инфекции. Такие страны, как Иордания, Ливан и Тунис приняли законы о защите женщин от насилия. С 2011 года в более чем 20 странах были сняты ограничения на въезд, пребывание и проживание людей, живущих с ВИЧ. В 2018 году Верховный суд Индии отменил закон, криминализирующий однополые сексуальные отношения, а в Пакистане парламент официально признал права трансгендеров. Ряд стран снизили возраст согласия на добровольное ВИЧ-тестирование и лечение, в том числе Филиппины в 2018 году.

31. Тем не менее, несмотря на этот важный прогресс, сохраняются стигматизация и дискриминация как серьезные препятствия эффективному реагированию на ВИЧ. В период 2009–2016 годов 38 процентов взрослых, опрошенных в 53 странах, заявили, что они не будут покупать овощи у владельца магазина, инфицированного ВИЧ. Люди, живущие с ВИЧ, у которых есть опасения, связанные со стигматизацией, в 2,4 раза чаще откладывают обращение за антиретровирусным лечением до тех пор, пока не заболеют достаточно серьезно. В ходе опросов, проведенных в период 2012–2017 годов в 19 странах среди людей, живущих с ВИЧ, каждый пятый сообщал, что ему было отказано в медицинском обслуживании по причине ВИЧ-статуса.

32. Стигматизация и дискриминация зачастую являются более широко распространенными, а в ряде ситуаций все чаще регистрируемыми явлениями, с которыми сталкиваются некоторые ключевые и уязвимые группы населения, к которым, в частности, относятся девочки-подростки, молодежь, гомосексуалисты и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, работники секс-индустрии, лица, употребляющие инъекционные наркотики, заключенные и трансгендеры. В эпоху беспрецедентной мобильности населения мигранты слишком часто подвергаются насилию и криминализации, им отказывают в гражданских свободах, они не имеют адекватного доступа к медицинскому обслуживанию и подвержены другим формам дискриминации.

33. Несмотря на то, что цели в области устойчивого развития предусматривают устранение дискриминационных законов, многие подобные законы и политика по-прежнему отражают и усугубляют стигматизацию в отношении лиц, живущих с ВИЧ, и групп населения с повышенным риском ВИЧ-инфицирования. В 98 странах предусмотрена уголовная ответственность за работу в секс-индустрии или за некоторые ее аспекты; по меньшей мере 100 стран установили уголовную ответственность за хранение наркотиков для личного потребления; 68 ввели уголовную ответственность за нераскрытие ВИЧ-статуса, передачу или создание опасности передачи ВИЧ-инфекции; 67 запрещают однополые отношения; более 20 стран ввели связанные с ВИЧ ограничения на передвижение; кроме того, 17 стран предусматривают уголовную ответственность для трансгендеров, и лишь в 9 странах обеспечено юридическое признание

небинарной гендерной идентичности. Кроме того, 59 стран в той или иной форме предусматривают обязательную проверку на ВИЧ.

34. Законы, которые отражают и усиливают гендерное неравенство, повышают степень уязвимости женщин и девочек. В 150 странах приняты законы, которые закрепляют неравное положение женщин по сравнению с мужчинами, при этом в 63 странах насчитывается пять и более таких законов, а в 29 странах все еще есть требование о том, что женщины должны получать согласие мужа или партнера на использование услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья.

35. В ответ на эти вызовы ЮНЭЙДС ведет информационно-разъяснительную работу и оказывает техническую поддержку программных усилий по ослаблению связанных с ВИЧ стигматизации и дискриминации в медицинских и образовательных учреждениях, на рабочих местах и в обычной жизни. ЮНЭЙДС также поддерживает усилия по пересмотру и реформированию карательных или дискриминационных законов, которые являются препятствиями эффективному реагированию на ВИЧ.

36. В 2017 году ЮНЭЙДС представила «повестку дня» в поддержку нулевой дискриминации в медицине, в которой были определены рекомендуемые действия на страновом уровне. В 2018 году, в рамках последующей деятельности по итогам тематической дискуссии в Координационном совете программы ЮНЭЙДС, секретариат Объединенной программы, Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины»), Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом и делегация неправительственных организаций при Координационном совете инициировали создание глобального партнерства в поддержку ликвидации всех форм стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ.

37. В рамках Объединенной программы оказывается обширная техническая поддержка организациям и сетевым объединениям ключевых групп населения, а также предпринимаются усилия для того, чтобы такие группы населения принимали значимое участие в разработке, осуществлении и мониторинге национальных стратегий по борьбе с ВИЧ. Объединенная программа оказала содействие правительствам и структурам гражданского общества в 20 странах в работе по таким проблемам, как неблагоприятное законодательство, аресты, преследования и злоупотребления в отношении людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения. В Восточной Европе и Центральной Азии ПРООН помогла расширить возможности Евразийской коалиции по охране мужского здоровья в связи с освоением гранта Глобального фонда в пяти странах, где основное внимание было уделено категории мужчин, практикующих секс с мужчинами, и трансгендерам, а ЮНФПА помог четырем региональным сетям ключевых групп населения в освоении выделяемых средств. Объединенная программа содействовала проведению консультаций с участием представителей 12 стран в Латинской Америке в целях обмена опытом в области поощрения прав человека и социальной и экономической интеграции трансгендеров. ЮНЭЙДС помогала парламентскому форуму Сообщества по вопросам развития стран юга Африки в разработке минимальных стандартов защиты ключевых групп населения, а также организовала региональные учебные курсы для специалистов по оказанию юридической помощи, для политического руководства, уполномоченных по правам человека и для сотрудников правоохранительных органов в Восточной Африке с целью создания благоприятных условий для ключевых групп населения.

38. Поощрение инициатив в области прав человека и поддержание соответствующих норм является одной из ключевых задач Объединенной программы. Совместными усилиями Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека и Объединенной программы был организован диалог между Африканской комиссией по правам человека и народов, Межамериканской комиссией по правам человека и Организацией Объединенных Наций по вопросу о прекращении насилия и других нарушений прав человека по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности. ПРООН и секретариат ЮНЭЙДС в партнерстве с Центральноамериканской сетью людей, живущих с ВИЧ, организовали коллоквиум по вопросам ВИЧ и правам человека с участием представителей национальных программ по борьбе со СПИДом, омбудсменов, национальных представителей Центральноамериканской сети и сетевых объединений ключевых групп населения из Белиза, Гватемалы, Гондураса, Коста-Рики, Панамы и Сальвадора. В рамках партнерства с Глобальным фондом в Южной Азии ПРООН, совместно с Азиатско-Тихоокеанским форумом национальных учреждений по правам человека и 17 национальными комиссиями по правам человека, разработала план действий по поощрению и защите прав человека в связи с сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью.

39. Объединенная программа активно стремится к тому, чтобы национальные меры по борьбе с ВИЧ разрабатывались с учетом гендерных аспектов. Структура «ООН-женщины» помогла более чем 123 000 мужчин и женщин в 14 странах в выявлении и предотвращении насилия и в доступе к услугам, связанным с ВИЧ. Реализуемая при поддержке Европейского союза инициатива «Луч света» (Spotlight) направлена на то, чтобы ликвидировать все формы насилия в отношении женщин и девочек, и предоставляет уникальную возможность увязать программы по профилактике ВИЧ с более широкой Повесткой дня на период до 2030 года. ЮНЭЙДС недавно внедрила обновленный механизм гендерной оценки для оказания странам помощи в анализе эпидемии ВИЧ, оценке контекста и разработке мер реагирования с учетом гендерных аспектов, а также в обеспечении гендерных преобразований в связи с этими мерами на основе принципов справедливости и соблюдении прав человека.

## **Е. Достижение глобальных показателей ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку: прогресс и пробелы**

40. Искоренение ВИЧ среди детей предполагает, что число детей, инфицированных ВИЧ, в 2020 году не должно превышать 20 000. Это, в свою очередь, зависит от эффективной первичной профилактики среди женщин репродуктивного возраста, от доступа к службам планирования семьи и контрацепции, а также от обеспечения охвата антиретровирусной терапией 95 процентов беременных женщин и детей, живущих с ВИЧ. В деле ликвидации достигнуты выдающиеся успехи: в девяти странах с высоким бременем этого заболевания в 2017 году был достигнут целевой показатель в 95 процентов охвата беременных женщин антиретровирусной терапией, а еще шесть стран из этой же категории уже на пути к достижению такой цели в ближайшем будущем. ВОЗ внесла Ангилью, Антигуа и Барбуду, Армению, Беларусь, Бермудские острова, Каймановы Острова, Кубу, Малайзию, Монтсеррат, Сент-Китс и Невис и Таиланд в категорию стран, где искоренена передача ВИЧ от матери ребенку.

41. Многосторонняя инициатива «Рождайся свободным, оставайся свободным, будь свободным от СПИДа» (Start Free, Stay Free, AIDS Free), осуществляемая под эгидой Секретариата ЮНЭЙДС и в рамках Чрезвычайного плана президента Соединенных Штатов Америки по оказанию помощи в связи со СПИДом

(ПЕПФАР), имеет целью ускорение прогресса в деле исключения новых случаев инфицирования среди детей и подростков и осуществление права детей на лечение, которое может спасти им жизнь, и на качественный уход. В 2018 году ЮНЭЙДС активно поддерживала инициативу «Проявляй себя свободно» (“Free to Shine”), которая реализуется при поддержке со стороны 22 супруг глав африканских государств и правительств и, в частности, предполагает проведение девяти национальных кампаний по ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку. Были предприняты поездки в девять стран Западной и Центральной Африки, что позволило расширить национальные возможности по широкомасштабному предоставлению услуг в целях искоренения такой передачи. Страновые консультации, проведенные Детским фондом Организации Объединенных Наций в Грузии, Казахстане, Кыргызстане, Республике Молдова, Узбекистане и Украине, помогли этим странам разработать «дорожные карты» по искоренению передачи ВИЧ от матери ребенку.

42. Несмотря на исключительные успехи в деле предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку, при такой динамике мировое сообщество не сможет добиться цели ликвидации новых случаев ВИЧ-инфицирования детей к 2020 году. В 2017 году 180 000 детей заразились ВИЧ-инфекцией, и этот показатель в девять раз больше показателя, намеченного на 2020 год. Лишь около половины ВИЧ-инфицированных детей прошли надлежащее тестирование в течение восьми недель после родов, и это серьезный пробел, поскольку пик смертности детей, инфицированных ВИЧ, приходится на период 6–8 недель после рождения. Благодаря диагностированию новорожденных в пунктах оказания медицинской помощи, теперь можно поставить диагноз в тот же день, когда проводится тестирование; однако, несмотря на повышение показателей такого тестирования в медицинских пунктах, такие услуги представляют собой лишь небольшую часть всех услуг по ВИЧ-диагностике для новорожденных.

## **Ф. Повышение эффективности и обеспечение непрерывности**

43. Объемы ресурсов, мобилизуемых для борьбы с ВИЧ, в последние пять лет остаются практически неизменными и примерно на одну пятую меньше целевого показателя финансирования на 2020 год в размере 26 млрд долл. США. Во многих странах отмечается сокращение объемов финансирования из источников, на которые они давно полагаются в реализации значительной части своих программ по борьбе с ВИЧ. В этой связи ЮНЭЙДС помогает странам применять более стратегический и новаторский подход при определении приоритетности вопросов ВИЧ, здравоохранения и развития. Объединенная программа стремится сформировать фактологическую базу для инвестиций в связи с проблематикой ВИЧ, и, в частности, в 2018 году поручила провести экономический анализ, по итогам которого было установлено, что инвестиции на цели ускорения реагирования принесут социальные выгоды и экономическую отдачу, в 6,44 раза превышающие объем расходуемых средств.

44. В 2018 году Всемирный банк, ВОЗ, ПРООН, и секретариат ЮНЭЙДС оказывали поддержку инвестиционным проектам и мерам по оптимальному распределению ресурсов, в рамках которых в приоритетном порядке предполагалось определять места для вложения инвестиций, группы населения и программы с наибольшей отдачей. Благодаря общесистемному подходу ВОЗ к анализу эффективности программ в области здравоохранения государственные партнеры предприняли ряд мер, в частности были внесены изменения в процесс планирования в Южной Африке, чтобы обеспечить совместное планирование мероприятий в связи с ВИЧ и работой остальных элементов системы здравоохранения, а в Эстонии прошло обсуждение способов более эффективного учета

проблематики ВИЧ в пакете услуг по медицинскому страхованию. Благодаря многолетней политике ПРООН и оказываемой Программой технической поддержке в 10 странах Восточной Европы и Центральной Азии правительство Черногории приняло решение выделить значительные национальные ресурсы на услуги в связи с ВИЧ, предоставляемые неправительственными организациями, а правительство Сербии выделило средства на обеспечение минимального пакета услуг, связанных с ВИЧ, для ключевых групп населения.

45. Проведенные Всемирным банком и партнерами исследования эффективности распределения ресурсов в более чем 18 странах указали на необходимость дальнейших инвестиций в развитие программ для ключевых групп населения. Всемирный банк провел анализ программ по борьбе с ВИЧ в Колумбии, Мексике и Перу; отследил тенденции расходования средств в Вануату, на Соломоновых Островах и в Кирибати, в том числе в связи с ВИЧ; подготовил данные, необходимые для оптимизации финансирования мер борьбы с ВИЧ в Болгарии, и включил в исследование региональную оценку финансовой устойчивости программ по борьбе с ВИЧ и программ обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения в странах Африки к югу от Сахары. В докладе ЮНЭЙДС «Поворотный момент для Африки» (Turning Point for Africa) подчеркивается важность разработки конкретных страновых планов обеспечения устойчивости, а также необходимость внести соответствующие изменения в политику с целью оптимизации эффективности и результативности.

46. Для улучшения результатов в сфере охраны здоровья и повышения эффективности и долгосрочной устойчивости достигнутых результатов по-прежнему крайне важно чаще учитывать проблематику ВИЧ в работе более широких систем обслуживания. В 2018 году ЮНЭЙДС оказала содействие включению проблем ВИЧ и охраны здоровья матери и ребенка в программы региона Ближнего Востока и Северной Африки, а также помогла расширить возможности 11 стран Карибского бассейна по учету мер борьбы с ВИЧ и охраны сексуального и репродуктивного здоровья в интересах молодежи и оказала поддержку в решении технических вопросов и планировании программ с целью обеспечить интеграцию услуг по лечению ВИЧ и неинфекционных заболеваний в Западной и Центральной Африке.

## **G. Инвестирование в решение проблемы ВИЧ как вклад в осуществление более широкой Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года**

47. Точно так же, как реагирование на проблему ВИЧ неизменно требует инновационных подходов к работе по обеспечению стабильного медицинского обслуживания и возможностей развития для всех, реализация надежд на прекращение эпидемии СПИДа зависит от дополняющего прогресса по всему спектру целей в области устойчивого развития в интересах сведения к минимуму факторов уязвимости, связанных с ВИЧ, и активизации мер по профилактике ВИЧ, лечению и уходу. Инвестиции в борьбу с ВИЧ способствуют достижению прогресса в рамках всей Повестки дня на период до 2030 года. В значительной степени благодаря расширению доступа к антиретровирусной терапии ожидаемая продолжительность жизни в странах Африки к югу от Сахары увеличилась с 53,9 в 2006 году до 60,4 в 2016 году. Благодаря тому, что с 2010 года было предотвращено 1,4 миллиона случаев инфицирования детей, удалось ускорить глобальное снижение общих показателей смертности среди детей в возрасте до пяти лет. Сокращение смертности от туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ, в период с 2005 по 2016 год способствовало повышению результативности глобальных усилий по искоренению туберкулеза к 2030 году.

48. В 2018 году группа экспертов высокого уровня, созданная журналом «Ланцет» и Международным обществом по борьбе со СПИДом, сделала вывод о том, что реагирование на проблему ВИЧ может помочь определить вектор дальнейших действий в быстро меняющемся мире и содействовать развитию открытого общества, приверженности защите прав человека, а также созданию достаточного пространства для деятельности гражданского общества в момент, когда под угрозой находятся все. В частности, повышение значимости расширения прав и возможностей женщин и гендерного равенства в качестве основного компонента мер по борьбе с ВИЧ, включая приоритетное внимание задаче ликвидации насилия в отношении женщин и девочек, показывает то, как в различных сообществах и в различных сферах можно добиваться общей цели обеспечения стабильного медицинского обслуживания и возможностей развития для всех.

49. ЮНЭЙДС уделяет первоочередное внимание согласованности своей деятельности с другими глобальными процессами в целях решения сквозных проблем. В 2018 году Координационный совет ЮНЭЙДС провел однодневное тематическое обсуждение связи эпидемий ВИЧ и туберкулеза и направил основные выводы и заключения по итогам мероприятия координаторам проведенного в сентябре 2018 года совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по искоренению туберкулеза. Кроме того, в ходе запланированного на июнь 2019 года совещания Координационного совета будет проведена подробная тематическая дискуссия по проблемам ВИЧ и всеобщего охвата услугами здравоохранения, при этом резюме этой дискуссии планируется препроводить координаторам запланированного на сентябрь 2019 года заседания высокого уровня по вопросу обеспечения всеобщего охвата услугами систем здравоохранения. После того, как Объединенная программа оказала Сообществу по вопросам развития стран юга Африки помощь в подготовке к шестьдесят второй сессии Комиссии по положению женщин, была единогласно подтверждена резолюция 60/2 Комиссии о женщинах, девочках и ВИЧ и СПИДе. Проводимая ЮНЭЙДС работа по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и прав, всестороннего полового просвещения, расширения прав и возможностей женщин и девочек, социальной защиты людей, инфицированных, подверженных риску инфицирования или затронутых ВИЧ, отмены дискриминационных законов и создания правовой системы, способствующей расширению прав и возможностей, содействует ускорению прогресса в достижении, соответственно, целей 3, 5, 10 и 16 в области устойчивого развития.

## **II. Согласование деятельности Объединенной программы с реформой Организации Объединенных Наций**

50. Усилия по реформированию системы Организации Объединенных Наций направлены на то, чтобы действия Организации были эффективными, гибкими и ориентированными на нужды и интересы людей. Объединенная программа, совместно реализуемая 12 подразделениями Организации Объединенных Наций, отражает реформу ООН в действии, будучи сама как вдохновляющей инициативой, так и формой активной поддержки усилий по реализации более широкой общесистемной реформы.

51. Стратегические приоритеты и направления деятельности Объединенной программы в связи с достижением цели ликвидации СПИДа изложены в стратегии ЮНЭЙДС на период 2016–2021 годов «Ускоренное принятие мер для искоренения СПИДа», которая полностью согласуется с Повесткой дня на период до 2030 года.

52. Единые принципы бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС на период 2018–2019 годов являются обобщением функций секретариата ЮНЭЙДС и 11 соучредителей в виде унифицированного бюджета и плана работы, которые гарантируют, что совокупная отдача от Объединенной программы будет больше, чем сумма ее частей. Подготовка стандартизированной отчетности по итогам и результатам работы согласно Единым принципам осуществляется с использованием системы мониторинга Объединенной программы, которая позволяет проводить ежегодный обзор результатов работы ЮНЭЙДС на основе согласованных критериев. Каждый год 12 членов Объединенной программы проводят внутренние и внешние обзоры реализации этой программы, определяют области, в которых необходимо добиваться улучшений, и согласовывают изменения или корректировки, необходимые для достижения целей и показателей согласно Единым принципам бюджета, результатов и отчетности.

53. Многосекторальная модель Объединенной программы была подтверждена в ходе всеобъемлющего обзора модели Объединенной программы в 2017 году под руководством глобальной группы по обзору, в которой сопредседателями выступали министр здравоохранения Сенегала Ава Колл-Сек и посол Швеции по вопросам глобального здравоохранения Леннарт Йельмокер. Глобальная группа по обзору охарактеризовала Программу как «новаторское партнерство», «воплощающее в себе подходы, которых требует Повестка дня на период до 2030 года, — модель, во многих отношениях на 20 лет опережающая свое время».

54. В рамках последующей деятельности по выполнению рекомендаций, вынесенных глобальной группой по обзору, ЮНЭЙДС разработала план действий, в котором представлена усовершенствованная оперативная модель Объединенной программы, одобренная Координационным советом программы как часть Единых принципов бюджета, результатов и отчетности на период с 2018 года по 2019 год. Усовершенствованная модель в первую очередь предусматривает страновое присутствие с учетом национальных особенностей, приоритет мобилизации инвестиций под руководством самих стран, более пристальное внимание катализаторам и стимулам совместной работы, ориентированность на результаты в интересах людей и повышение стратегической сфокусированности механизмов управления Объединенной программы. ЮНЭЙДС активизировала поддержку, которую она оказывает 33 странам, взявшим курс на ускоренное осуществление мер, а также другим приоритетным странам, при этом были приняты меры по повышению транспарентности и подотчетности Объединенной программы. Внесение изменений в порядок распределения ресурсов в рамках Программы, когда часть ее ресурсов направляется в страны в форме страновых пакетов финансирования, позволяет тщательно адаптировать деятельность в рамках Объединенной программы в интересах учета конкретных страновых потребностей и обстоятельств.

#### **А. Задействование людских и финансовых ресурсов там, где они наиболее необходимы**

55. В связи с трудностями в мобилизации ресурсов у ЮНЭЙДС был бюджетный дефицит в размере 42 млн долл. США в 2015 году, 62 млн долл. США в 2016 году и 65,5 млн долл. США в 2017 году. С учетом этих финансовых аспектов пересмотренная оперативная модель с пересмотренной формулой мобилизации и распределения основных средств в размере 184 млн долл. США и дополнительные средства в размере 58 млн долл. США в совокупности обеспечивают объем финансирования в рамках Единых принципов бюджета, результатов и отчетности на сумму 242 млн долл. США.

56. Пересмотренная модель мобилизации и распределения ресурсов предполагает выделение каждому из 11 соучредителей ежегодной суммы в размере 2 млн долл. США. Кроме того, она предусматривает выделение соучредителям 22 млн долл. США в год для целевой работы в странах, причем две трети этой суммы предполагается выделять странам, взявшим курс на ускоренное осуществление. Выделение средств непосредственно самим странам позволяет принимать согласованные меры в поддержку наиболее нуждающихся групп населения. Общая сумма средств, перечисленных в 2018 году соучредителям в рамках Единых принципов бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС, оставалась такой же, как и в 2017 и 2016 годах (44 млн долл. США) — половина от суммы в 87 млн долл. США, ежегодно поступавшей до 2015 года.

57. С учетом различий между странами в таких аспектах, как, в частности, эпидемиологическая обстановка, национальный потенциал и частота чрезвычайных гуманитарных ситуаций, приоритет в рамках пересмотренной модели отдается гибкой, специализированной страновой поддержке. Совместные группы Организации Объединенных Наций по СПИДу в 97 странах осуществляют совместные планы реагирования с учетом научных данных и специфических национальных проблем. Эти индивидуальные страновые планы ориентированы на оказание дифференцированной поддержки странам в рамках страновых, региональных или виртуальных механизмов поддержки и, в соответствующих случаях, — посредством разработки руководящих указаний для конкретных стран.

58. Принятая в ЮНЭЙДС концепция разделения функций в 2018 году была пересмотрена и приведена в соответствие с целями в области устойчивого развития и Политической декларацией 2016 года; эта концепция отражает принципы реформы Организации Объединенных Наций, в ней уточняются роли и обязанности в рамках Объединенной программы и определяются возможности и ресурсы участников ЮНЭЙДС в деле оказания поддержки странам с достижением показателей в борьбе с ВИЧ и решением других задач в рамках целей в области устойчивого развития. Пересмотренная концепция разделения функций, в настоящее время применяемая на глобальном уровне, внедряется на региональном и страновом уровнях в качестве гибкого механизма. В ней отражено распределение взаимодополняющих и усиливающих друг друга функций Объединенной программы в рамках более широкой системы развития Организации Объединенных Наций. В каждой стране осуществления программ координатор-резидент обеспечивает включение вопросов, касающихся ликвидации СПИДа, в Рамочную программу Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в области устойчивого развития (ранее — Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития), осуществляет надзор за адаптацией концепции разделения функций на страновом уровне, а также следит за тем, чтобы руководители учреждений несли ответственность за достижение конкретных результатов Объединенной программы. Директора страновых отделений ЮНЭЙДС поддерживают усилия координатора-резидента и обеспечивают координацию и содействие в процессе разработки, реализации и мониторинга Общего плана Организации Объединенных Наций по СПИДу с учетом специфики стран как элемента упомянутой Рамочной программы.

59. ЮНЭЙДС давно уделяет приоритетное внимание внешним оценкам в целях повышения эффективности и результативности своей работы. В 2019 году Объединенная программа приняла меры для официального закрепления функции контроля и оценки в своей структуре. На основе обширных материалов, предоставленных соучредителями, государствами-членами, гражданским обществом и другими партнерами, в рамках Объединенной программы была разработана официальная политика ЮНЭЙДС в области проведения оценок для

повышения степени подотчетности, прозрачности и качества обучения на рабочем месте. Новая политика в области оценки приведена в соответствие с Повесткой дня на период до 2030 года и с определениями и оперативными подходами Группы Организации Объединенных Наций по оценке, при этом приоритетное внимание уделяется координации деятельности системы ООН, партнерству, обеспечению более активного участия местного населения и людей, живущих с ВИЧ, а также проблематике прав человека и гендерному равенству. В рамках официального закрепления функции оценки Объединенной программы в марте 2019 года были проведены консультации с участием многих заинтересованных сторон для обеспечения того, чтобы подход ЮНЭЙДС к оценке отражал мнения и учитывал потребности ее различных партнеров и соответствующих заинтересованных сторон. В середине процесса осуществления стратегии ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы будет проведена независимая оценка прогресса в достижении ожидаемых показателей Единых принципов бюджета, результатов и отчетности, а также целей и задач самой стратегии, при этом итоговый доклад ожидается в начале 2020 года.

## **В. Участие гражданского общества в государственном управлении и во всех аспектах реагирования на ВИЧ**

60. Повестка дня на период до 2030 года требует подхода, предусматривающего вовлечение всего общества в усилия по достижению целей в области устойчивого развития. Сейчас участие гражданского общества как никогда актуально, в том числе участие в процессах принятия решений, на фоне ускорения действий, предпринимаемых в мире для достижения устойчивого развития. ЮНЭЙДС представляет собой уникальный инструмент в системе Организации Объединенных Наций, поскольку в работу ее руководящего органа вовлечены представители неправительственных организаций. Объединенная программа оказывает техническую поддержку в целях обеспечения значимого участия структур гражданского общества в процессах принятия решений, включая национальные советы по борьбе со СПИДом и страновые координационные механизмы Глобального фонда; кроме того, ЮНЭЙДС оказывает помощь в разработке и внедрении эффективной и ориентированной на результат модели присуждения грантов организациям гражданского общества. Политическая декларация 2016 года содержит в себе призыв к тому, чтобы по меньшей мере 30 процентов всех услуг, связанных с ВИЧ, к 2030 году предоставлялись на условиях, определяемых на низовом уровне.

61. В рамках Объединенной программы удалось установить тесные рабочие партнерские связи с организациями гражданского общества и поддерживать активное участие общественных структур в качестве просветителей и поставщиков услуг, а также следить за прогрессом в достижении целевых показателей, связанных со СПИДом. В частности, Объединенная программа совместно с такими партнерами, как Глобальная сеть лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, и Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом, проводит периодические национальные обследования лиц, живущих с ВИЧ, с тем чтобы помочь оценить наблюдаемые в различных странах показатели и характер стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ. В 2018 году структуры гражданского общества совместно с Объединенной программой и другими партнерами и заинтересованными сторонами выработали «дорожную карту» для расширения активного участия гражданского общества в обеспечении предоставления услуг в связи с ВИЧ в Западной и Центральной Африке.

## **С. Партнерская работа в интересах максимизации результатов**

62. ЮНЭЙДС поддерживает деятельность Глобального фонда. Эпидемиологическая и техническая поддержка, оказываемая Объединенной программой, облегчает разработку и внедрение ориентированного на результаты механизма субсидий Глобального фонда. В 2018 году председатели руководящих органов ЮНЭЙДС и Глобального фонда обсудили стратегии улучшения рабочего взаимодействия между двумя программами, уделяя особое внимание укреплению мер по профилактике ВИЧ, ускорению прогресса в Западной и Центральной Африке, а также обеспечению долгосрочного характера шагов, предпринимаемых на национальном уровне, особенно по мере снижения зависимости этих стран от внешней поддержки.

63. Мероприятия в рамках Объединенной программы осуществляются в тесной увязке с мероприятиями ПЕПФАР, поскольку Соединенные Штаты выделяют 73 процента глобальной помощи в области борьбы с ВИЧ и на них приходится 30 процентов всех расходов, связанных с ВИЧ. Секретариат ЮНЭЙДС и ПЕПФАР выступают соучредителями начала инициативы «Рождайся свободным, оставайся свободным, будь свободным от СПИДа», которая имеет целью ликвидацию новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей и подростков и улучшение результатов лечения ВИЧ среди инфицированных детей. Региональные и страновые группы ЮНЭЙДС совместно со страновыми группами ПЕПФАР оказывают поддержку эффективному осуществлению программ, финансируемых ПЕПФАР, и содействуют наращиванию мощного национального потенциала долгосрочного реагирования.

64. Секретариат ЮНЭЙДС и ЮНФПА сотрудничают с частным сектором и национальными правительствами в интересах формирования здоровой и устойчивой конъюнктуры для продажи презервативов. Региональные экономические сообщества, Африканский союз и двусторонние организации выступают ключевыми партнерами в этой работе. Кроме того, ЮНЭЙДС поддерживает связи со специалистами в сфере права, чтобы гарантировать бесплатную правовую помощь на местном, страновом и региональном уровнях в организации юридических консультаций, реформировании законодательства и обеспечении подотчетности.

## **III. Дальнейшие шаги**

65. Мир переживает переломный момент в своей долгой борьбе с ВИЧ. Если эта борьба не получит новый импульс, то глобальная эпидемия ВИЧ может вернуться, что обернется огромными долгосрочными потерями в виде человеческих жизней и в виде затраченных финансовых ресурсов, а также будет иметь тяжелые межпоколенческие последствия. Необходимы целенаправленные действия для закрепления успехов, устранения пробелов, восстановления динамики усилий по ликвидации этой эпидемии, а также создания основы для долгосрочной результативности мер реагирования.

66. В Политической декларации 2016 года государства — члены Организации Объединенных Наций постановили созвать совещание высокого уровня по ВИЧ и СПИДу для оценки прогресса в осуществлении обязательств, принятых с целью положить конец эпидемии СПИДа к 2030 году, и рассмотрения вопроса о том, каким образом борьба с ВИЧ продолжает содействовать прогрессу в осуществлении Повестки дня на период до 2030 года. Очередное заседание высокого уровня по ВИЧ даст возможность для активизации мер реагирования, восстановления динамики и возвращения на нужные позиции в мировой борьбе за

ликвидацию СПИДа к 2030 году на основе тесной увязки и взаимного усиливающего эффекта с Повесткой дня на период до 2030 года и целями в области устойчивого развития.

## **А. Достижение целей к 2020 и 2030 годам**

67. Выдающиеся успехи в борьбе с ВИЧ в Восточной и Южной Африке показывают, чего можно достичь при условии надежного финансирования, политической приверженности и действий, основанных на фактических данных, а также всеохватных мер реагирования, которые задействуют и объединяют местное население и другие заинтересованные стороны. Недавние законодательные изменения, достигнутые через суды и парламенты, свидетельствуют о мощном потенциале стратегически важных судебных процессов и парламентских действий с целью создания благоприятных правовых условий. Вместе с тем, необходимы срочные меры для распространения этих успехов на другие регионы, особенно Западную и Центральную Африку, Восточную Европу и Центральную Азию, а также на Ближний Восток и в Северную Африку.

68. Необходимо ускорить внедрение ключевых технологий и методов, включая диагностирование младенцев в пунктах оказания медицинской помощи, тестирование на вирусную нагрузку, самодиагностику ВИЧ, использование пероральных методов доконтактной антиретровирусной профилактики, совершенствование антиретровирусной терапии, а также использование презервативов и лубрикантов. Значительные дополнительные инвестиции необходимы на цели внедрения медицинских услуг и ухода на уровне общин и при поддержке со стороны самого местного населения. Необходим достаточный объем финансирования на цели обеспечения социальных факторов, которые имеют критически важное значение для успеха борьбы с ВИЧ.

69. Необходимо устранить барьеры, препятствующие использованию услуг. Необходимо существенно активизировать усилия по борьбе со стигматизацией и дискриминацией, по защите и поощрению прав человека, продвижению прав и возможностей женщин и девочек, а также обеспечению гендерного равенства и устранению других социальных и структурных препятствий профилактике ВИЧ и использованию медицинских услуг. Как показал опыт, снижение или отмена платы за медицинские услуги повышает доступность медицинского обслуживания, уменьшает неравенство и содействует достижению целей в области устойчивого развития и цели обеспечения всеобщего охвата услугами систем здравоохранения. Первоочередным приоритетом является интеграция услуг в связи с ВИЧ, а также сексуальным и репродуктивным здоровьем и обеспечения услуг для жертв гендерного насилия. Услуги по лечению ВИЧ в послеродовой период должны быть полностью интегрированы в программы материнского, неонатального и детского здоровья. Для того, чтобы общинные программы по борьбе с ВИЧ приняли масштабы, необходимые для обращения вспять концентрированной эпидемии, важнейшее значение имеет значимое участие и достаточное финансирование организаций ключевых групп населения, женщин и молодых людей, живущих с ВИЧ, с помощью механизма социальных договоров, а также другими средствами.

70. В борьбе с ВИЧ никто не должен быть забыт. Срочно необходимо предоставить молодежи, особенно девочкам-подросткам, услуги в связи с ВИЧ, а также необходимые им сопутствующие услуги. Следует создавать пространство для деятельности гражданского общества, с тем чтобы лица, инфицированные ВИЧ и затронутые этой эпидемией, в полной мере могли участвовать в борьбе с этим заболеванием. Устранение правовых барьеров для ключевых групп

населения является настоятельной необходимостью, при этом следует уделять особое внимание обеспечению максимального доступа к медицинским услугам для групп мигрантов.

71. Чтобы выйти на нужную динамику, которая позволит достичь целей, поставленных на 2020 год, и положить конец эпидемии СПИДа к 2030 году, потребуется устранить дефицит ресурсов в борьбе с ВИЧ. Для этого потребуется более широкая поддержка со стороны стран, международных доноров и других партнеров, таких как благотворительные структуры и частный сектор.

## **В. Обеспечение долгосрочного характера мер по борьбе с ВИЧ**

72. Для преодоления существующего разрыва в финансировании необходимо предпринять ключевые шаги, заложив основу долгосрочной устойчивости мер реагирования. Необходимо активизировать мобилизацию ресурсов, особенно на национальном уровне, и диверсифицировать их источники, при этом имеющиеся средства должны использоваться эффективно и с оптимальной отдачей, должны быть сохранены и укреплены механизмы на низовом уровне, а также обеспечено целенаправленное финансирование для решения проблем неравенства и неравноправия и ликвидации этих явлений. В рамках усилий по достижению устойчивости мер, принимаемых на национальном уровне, решающее значение имеет прямое выделение средств, поскольку так страны смогут выйти на этап прекращения эпидемии, тем самым сведя к минимуму долгосрочные медицинские и финансовые потери. Учет проблемы ВИЧ в широком спектре услуг в области здравоохранения и полноценное использование прогресса, достигнутого на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения, могут помочь расширить охват услуг для людей, живущих с ВИЧ, сократить дублирование и фрагментацию усилий и повысить результативность деятельности в области здравоохранения как в связи с ВИЧ, так и в связи с другими проблемами.

73. Для поддержания долгосрочного характера национальных мер по борьбе с ВИЧ ЮНЭЙДС предполагает заручиться широкой политической поддержкой на всех уровнях, обеспечить стратегическую направленность предоставляемой технической помощи и помощи в укреплении потенциала, отслеживать переход на другой эпидемиологический этап и оценивать национальный прогресс в обеспечении программной и финансовой устойчивости, а также пропагандировать необходимость достаточного финансирования программ и инициатив, направленных на поощрение прав человека и гендерного равенства, и удовлетворять потребности категорий населения, которые оставались без внимания. Для обеспечения долгосрочного характера этих мер ЮНЭЙДС намерена сформировать круг партнеров и в полной мере задействовать их возможности для мобилизации ресурсов; разрабатывать — на принципах справедливости — всеобъемлющие комплексные национальные инвестиционные проекты и планы перехода на другие этапы; и использовать опыт, технические возможности и сравнительные преимущества 12 структур — членов Объединенной программы.

## **IV. Рекомендации в целях прекращения эпидемии СПИДа к 2030 году**

74. Экономическому и Социальному Совету предлагается рассмотреть возможность принятия следующих мер:

а) с обеспокоенностью отметить, что число новых случаев ВИЧ-инфицирования уменьшается недостаточно быстро для того, чтобы можно

было достичь целей, намеченных на 2020 год в Политической декларации 2016 года, и что, по оценкам, 15 миллионов человек, живущих с ВИЧ, по-прежнему не имеют возможности лечиться; призвать к срочным действиям, направленным на расширение научно обоснованной базы услуг по профилактике, тестированию, лечению и уходу, а также на создание условий для того, чтобы эти услуги были доступны наиболее нуждающимся в них людям, в том числе ключевым группам населения, девочкам-подросткам и молодым женщинам; а также призвать к активизации усилий, направленных на защиту прав человека и поощрение гендерного равенства в контексте реагирования на ВИЧ, и на решение вопросов, касающихся социальных и структурных факторов, влияющих на здоровье;

b) настоятельно призвать принять незамедлительные меры для решения проблемы сохраняющегося дефицита финансирования борьбы с ВИЧ-инфекцией, учитывая необходимость довести ежегодный объем инвестиций до 26 млрд долл. США, чтобы достичь поставленных целей к 2020 году;

c) подчеркнуть исключительную важность сохранения политической приверженности и активной позиции политических кругов в интересах достижения целевых показателей Политической декларации 2016 года и вновь заявить о необходимости того, чтобы на совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи, которое будет создано в соответствии с ее решением и срок проведения которого будет определен не позднее, чем на семьдесят пятой сессии Ассамблеи (согласно резолюции 70/266 Ассамблеи), провести обзор прогресса в осуществлении изложенных в Декларации обязательств и активизировать меры реагирования в целях восстановления нужной динамики и возврата на путь ликвидации СПИДа к 2030 году на основе тесной увязки и взаимного усиливающего эффекта с Повесткой дня на период до 2030 года и целями в области устойчивого развития;

d) признать ключевую роль, которую играет ЮНЭЙДС в стимулировании и поддержке многосекторальных мер по борьбе с ВИЧ в контексте более широких усилий, направленных на достижение целей в области устойчивого развития и обеспечение того, чтобы никто не был забыт, и призвать к тому, чтобы в рамках Объединенной программы и далее оказывалось содействие прогрессу в осуществлении стратегии ЮНЭЙДС на период 2016–2021 годов, Политической декларации 2016 года и соответствующих задач, относящихся к целям в области устойчивого развития, для того, чтобы ликвидировать эпидемию СПИДа к 2030 году;

e) поддержать усилия Объединенной программы, направленные на то, чтобы продолжать вносить вклад в процесс контроля за ходом осуществления Повестки дня на период до 2030 года и в разработку последующих мер в этой связи, в том числе в рамках политического форума высокого уровня по устойчивому развитию, с тем чтобы обеспечить надлежащий учет проблематики борьбы со СПИДом в контексте задачи 3.3 и ее взаимосвязи с другими целями в области устойчивого развития, в том числе в формате добровольных национальных обзоров;

f) высоко оценить усилия Объединенной программы по совершенствованию и адаптации своей оперативной модели, чтобы более эффективно оказывать поддержку странам в выполнении ими своих обязательств и продолжать выступать первопроходцем в процессе реформирования Организации Объединенных Наций;

g) подчеркнуть важность полноценного финансирования согласно Единым принципам бюджета, результатов и отчетности в интересах эффективного функционирования Объединенной программы; призвать активизировать усилия по ликвидации существующего разрыва в финансировании; и выразить поддержку усилиям по мобилизации ресурсов в рамках Объединенной программы.

---