



**Исполнительный совет  
Программы развития  
Организации Объединенных  
Наций, Фонда Организации  
Объединенных Наций в области  
народонаселения и Управления  
Организации Объединенных  
Наций по обслуживанию проектов**

Distr.: General  
5 October 2016  
Russian  
Original: English

**Первая очередная сессия 2017 года**  
30 января — 3 февраля 2017 года, Нью-Йорк  
Пункт 9 предварительной повестки дня  
**Последующая деятельность по итогам совещания  
Программного координационного совета ЮНЭЙДС**

**Доклад о выполнении решений и рекомендаций  
Программного координационного совета Объединенной  
программы Организации Объединенных Наций  
по ВИЧ/СПИДу**

*Резюме*

Настоящий доклад посвящен выполнению решений и рекомендаций Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). Основное внимание в докладе уделяется исполнению решений, принятых по итогам 36-го и 37-го совещаний Совета, состоявшихся в июле и октябре 2015 года соответственно.

*Элементы решения*

Исполнительный совет может пожелать принять к сведению совместный доклад ПРООН и ЮНФПА, в котором рассматривается ход осуществления решений и рекомендаций Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС).



## Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Контекст .....	3
II. Решения и рекомендации Программного координационного совета .....	4
III. Результаты деятельности ПРООН и ЮНФПА, способствующие преобразованиям	7
IV. Заключение.....	24

## I. Контекст

1. В повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года содержится призыв к мировому сообществу решать вопросы здравоохранения, прав человека, гуманитарной помощи, изменения климата и другие сложные задачи в области развития на еще более комплексной основе, чем когда-либо ранее. Для достижения прогресса в сфере здравоохранения в рамках целей в области устойчивого развития потребуется применить комплексный многосекторальный подход, что позволит обеспечить максимальную синергию между целями, уделить внимание дублирующим друг друга факторам уязвимости, а также получить всеобщую выгоду. Борьба со СПИДом находится на переднем крае разработки инновационных подходов к решению сложных задач в области развития и приносит впечатляющие плоды. За период с 2010 года существенный рост масштабов применения антиретровирусной терапии во многих из наиболее пострадавших стран способствовал снижению числа связанных со СПИДом смертей с 1,5 млн. в 2010 году до 1,1 млн. в 2015 году. В конце 2015 года глобальный охват антиретровирусной терапией достиг 46 процентов.

2. Однако пока мы еще далеки от окончательной победы над эпидемией СПИДа. В различных группах населения и местностях уровень прогресса явно отличается; сохраняются значительные пробелы. Прогресс в сокращении числа новых случаев инфицирования не наблюдается с 2010 года. Новый этап мер по борьбе со СПИДом реализуется в значительно изменившихся условиях: среди них — растущее неравенство, рост миграции, быстрые темпы урбанизация, возросшее количество гуманитарных чрезвычайных ситуаций и значительные демографические изменения, которые характеризуются старением населения в ряде стран со средним уровнем дохода и постоянным приростом молодого населения во многих странах с низким уровнем дохода.

3. В июне 2003 года Исполнительные советы ПРООН и ЮНФПА, Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Всемирной продовольственной программы согласились включить вопрос последующей деятельности по итогам совещаний Программного координационного совета ЮНЭЙДС в повестку дня данных советов на постоянной основе.

4. В настоящем докладе, подготовленном совместно ПРООН и ЮНФПА, содержится обновленная информация о решениях и рекомендациях 36-го и 37-го совещаний Программного координационного совета, состоявшихся в июне и октябре 2015 года соответственно. К вопросам, имеющим особое значение для ПРООН и ЮНФПА, относятся, в частности, борьба со СПИДом в контексте повестки дня в области развития на период после 2015 года; принятие стратегии ЮНЭЙДС на период 2016—2021 годов под названием «Ускорение мер для искоренения СПИДа»; а также Единые принципы бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС на 2016—2021 годы<sup>1</sup>.

5. В настоящем докладе также приводится обзор результатов, достигнутых ПРООН и ЮНФПА в области борьбы с ВИЧ в рамках деятельности более об-

<sup>1</sup> Стратегия ЮНЭЙДС на период 2016—2021 годов «Ускорение мер для искоренения СПИДа». Октябрь 2015 года.

шего характера в сфере здравоохранения, прав человека и развития. Доступны более подробные описания результатов для обеих организаций<sup>2</sup>.

## **II. Решения и рекомендации Программного координационного совета**

6. Настоящая глава включает в себя краткий обзор решений Программного координационного совета, относящихся к ПРООН и ЮНФПА. Дополнительная информация об их выполнении содержится в главе III.

### **Борьба со СПИДом и Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года**

7. Борьба со СПИДом в контексте повестки дня в области развития на период после 2015 года является неизменным пунктом повестки дня Программного координационного совета с 2013 года. Члены Совета подчеркивали важность перехода от принятия на себя обязательств к их осуществлению в рамках Повестки дня на период до 2030 года. Государствам-членам было рекомендовано поддержать разработку системы глобальных показателей, которая поможет тщательно контролировать ход борьбы со СПИДом во всех странах и применительно ко всем группам населения. Им также было рекомендовано выступить в поддержку включения основных подходов к борьбе со СПИДом в глобальные рамки для последующей деятельности и проведения обзора, которые должны быть разработаны в ходе политического форума высокого уровня по устойчивому развитию, в том числе в поддержку включения подхода, предполагающего учет потребностей и значимое участие наиболее пострадавших сообществ.

8. Цели в области устойчивого развития дают возможность критически проанализировать то, как мы должны измениться, чтобы эффективно реализовать Повестку дня на период до 2030 года. Программный координационный совет просил Объединенную программу провести информационно-разъяснительную работу в целях оказания влияния на политическую декларацию по итогам совещания высокого уровня по ликвидации СПИДа 2016 года. Члены Совета заявили, что итоговый документ должен включить в себя обязательство по устранению социально-экономических факторов, способствующих распространению ВИЧ, и фактически связать ликвидацию ВИЧ с искоренением крайней нищеты, голода и неравенства, поощрением прав человека и достоинства для всех, обеспечением образования и социальной защиты, включая право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и обеспечение всеобщего охвата услугами систем здравоохранения. Совет подчеркнул важность конкретных действий, направленных на обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин и девочек.

---

<sup>2</sup> Единые принципы бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС за 2015 год; контроль качества работы: подробный анализ.

### Стратегия ЮНЭЙДС на период 2016—2021 годов «Ускорение мер для искоренения СПИДа»

9. На своем 37-м совещании Программный координационный совет утвердил новую стратегию по ликвидации эпидемии СПИДа как угрозы для здоровья населения к 2030 году. Стратегия ЮНЭЙДС на период 2016–2021 годов «Ускорение мер для искоренения СПИДа» стала первой стратегией в системе Организации Объединенных Наций, приведенной в соответствие с целями в области устойчивого развития. Восемь сфер достижения результатов сосредоточены вокруг пяти целей, наиболее актуальных для борьбы со СПИДом; для реализации всех их потребуются многосекторальные усилия в области развития, направленные на обеспечение качественного здравоохранения, сокращение неравенства, обеспечение гендерного равенства, поощрение справедливых и инклюзивных обществ и активизацию глобальных партнерских отношений. Другие цели также имеют отношение к борьбе со СПИДом (см. рис. 1).

Рис. 1. ВИЧ и цели в области устойчивого развития



10. Стратегия ЮНЭЙДС содержит план оперативного подхода к ускорению реализации мер по борьбе со СПИДом, которое необходимо для того, чтобы достичь важнейших целей в сфере профилактики и лечения ВИЧ, а также ликвидировать дискриминацию, связанную с ВИЧ. Эта стратегия требует согласованных действий, позволяющих устранить социальные и структурные факторы

риска заражения ВИЧ и подверженности ему и обеспечить поощрение и защиту прав человека; в ней подчеркивается необходимость удовлетворения потребностей молодежи, женщин и девочек, а также уязвимых групп населения.

11. Программный координационный совет выразил признательность за прочную увязку стратегии с принципами прав человека. Члены Совета обратили внимание на важность обеспечения доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав. Они выразили особую озабоченность в связи со срочной необходимостью ликвидировать разрыв в доступе к таким услугам для ключевых и уязвимых групп населения. Члены Совета подчеркнули, что при осуществлении стратегии должны учитываться местные особенности, эпидемическая обстановка и сопутствующие факторы, с акцентом на приоритетные районы и группы населения. Программный координационный совет обратился к соучредителям ЮНЭЙДС с просьбой обеспечить согласование соответствующих аспектов их будущих стратегических планов и механизмов оценки результатов на 2018—2021 годы со стратегией ЮНЭЙДС на период 2016—2021 годов и Едиными принципами бюджета, результатов и отчетности, а также увязать их с соответствующими стратегиями Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. ПРООН разработала стратегию на 2016—2021 годы в области борьбы с ВИЧ, здравоохранения и развития под названием «Соединяя элементы», которая приведена в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития и стратегией ЮНЭЙДС на период 2016—2021 годов.

#### **Единые принципы бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС на 2016—2021 годы**

12. На своем 37-м совещании Программный координационный совет утвердил Единые принципы бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС на 2016—2021 годы, включая основной бюджет в размере 485 млн. долл. США. Эти рамки, разработанные параллельно с новой стратегией, являются инструментом для воплощения стратегии Объединенной программы в конкретные действия. В них учтены рекомендации, вынесенные по итогам четырехгодичного всеобъемлющего обзора политики, в том числе курс на достижение конкретных результатов и целей, инициатива «Единство действий» и повышение эффективности, транспарентности и подотчетности. Набор результатов для этих программ включает в себя достижения, увязанные в стратегии с более широкими результатами и задачами, целями в области устойчивого развития, к которым они имеют отношение, и конечным видением: «Ноль новых случаев ВИЧ-инфекции, ноль смертей вследствие СПИДа и ноль дискриминации».

13. Программный координационный совет призвал активизировать усилия по мобилизации ресурсов и полностью профинансировать Единые принципы бюджета, результатов и отчетности на 2016—2021 годы. Члены Совета отметили необходимость достаточного финансирования секретариата ЮНЭЙДС, чтобы обеспечить его способность выполнять свои основные функции, связанные с осуществлением стратегии. Совет отметил, что соучредители мобилизовали дополнительные ресурсы для борьбы с ВИЧ/СПИДом; соучредителям было рекомендовано и впредь укреплять свою роль в мобилизации ресурсов для поддержки своих программных взносов по линии Объединенной программы. Важно отметить, что способность соучредителей привлекать подобные допол-

нительные ресурсы зависит от важнейшего запаса, который в значительной степени финансируется за счет основных средств Единых принципов бюджета, результатов и отчетности. Отмечая ведущую роль Объединенной программы в контексте более широкой деятельности по борьбе со СПИДом, Совет подчеркнул срочную необходимость увеличения объема инвестиций с целью ускорить расширение масштабов деятельности для достижения амбициозных целей стратегии ЮНЭЙДС.

#### **Политическая декларация Организации Объединенных Наций 2016 года по прекращению эпидемии СПИДа**

14. В июне 2016 года мировые лидеры приняли политическую декларацию Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу под названием «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

15. В декларации содержится призыв к мировому сообществу добиться выполнения следующих целей в поддержку Повестки дня на период до 2030 года: а) сократить общемировой показатель числа лиц, первично инфицируемых ВИЧ, до менее чем 500 000 человек в год к 2020 году; б) сократить число лиц, умирающих от причин, связанных со СПИДом, до менее чем 500 000 человек в год к 2020 году; и с) устранить связанные с ВИЧ стигматизацию и дискриминацию к 2020 году. В декларации подтверждается, что эти цели могут быть достигнуты только при активном руководстве и участии людей, живущих с ВИЧ, общин, гражданского общества, частного сектора и правительств.

### **III. Результаты деятельности ПРООН и ЮНФПА, способствующие преобразованиям**

16. Целевые показатели и обязательства, принятые в политической декларации 2016 года, призваны обеспечить координацию мировых мер по ликвидации СПИДа как угрозы для здоровья населения; в том числе координация обеспечивается путем укрепления важных взаимосвязей между борьбой с ВИЧ, здравоохранением, развитием, ликвидацией несправедливости, неравенства, нищеты и конфликтов. В данной главе, структура которой отвечает целям декларации, отражены достижения ПРООН и ЮНФПА.

#### **Увеличение вдвое числа людей, охваченных лечением**

17. В политической декларации 2016 года государства-члены обязались обеспечить, чтобы 90 процентов населения (детей, подростков и взрослых), живущих с ВИЧ, были осведомлены о своем статусе; 90 процентов лиц, живущих с ВИЧ и знающих о своем статусе, получали лечение; и 90 процентов лиц, получающих лечение, добивались уменьшения вирусной нагрузки. По состоянию на конец 2015 года число лиц, получающих лечение в связи с ВИЧ, достигло 17 млн. человек, что превышает целевой показатель в 15 млн. человек, достигнутый к 2015 году. Расширение охвата населения жизненно необходимым лечением против ВИЧ имеет решающее значение для достижения цели 3 в области

устойчивого развития — обеспечения здорового образа жизни и благополучия для всех.

18. По состоянию на 15 марта 2016 года ПРООН распоряжалась 41 субсидией Глобального фонда, охватывающей 23 страны и 3 региональные программы в Южной Азии, западной части Тихого океана и в Африке, где насчитывается в общей сложности 27 стран. Начиная с 2003 года Глобальный фонд и ПРООН совместно оказали странам помощь в спасении 2,2 млн. людей от СПИДа, туберкулеза и малярии, что позволило этим людям работать на благо своих семей, общин и экономики своих стран.

19. На сегодняшний день 1,8 млн. людей получают поддерживающую их жизнь антиретровирусную терапию по линии партнерства между ПРООН и Глобальным фондом. С момента начала осуществления этого партнерства были выявлены и прошли лечение 848 тыс. больных туберкулезом; 11 стран добились показателя обнаружения случаев туберкулеза, превышающего глобальный целевой показатель в 70 процентов; было предоставлено лечение в 70 млн. случаев заболевания малярией; было распространено 33 миллиона надкроватных сеток; и 6 стран сократили заболеваемость малярией на 75 процентов. В 2015 году Куба, где ПРООН распоряжалась грантами Глобального фонда для борьбы с ВИЧ с 2003 года, добилась ликвидации передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку и ликвидации врожденного сифилиса. Кыргызстан, где ПРООН осуществляла управление субсидией Глобального фонда для борьбы с малярией, прошел сертификацию ВОЗ в качестве страны, свободной от малярии.

20. Результаты ПРООН превосходят результаты всех других учреждений, занимающихся реализацией субсидий Глобального фонда, вместе взятых. 96 процентов субсидий, реализуемых ПРООН, получают от Глобального фонда оценку A1, A2 или B1 («превышает ожидания» «соответствует ожиданиям» или «надлежащая»). 70 процентов получают оценку A1 или A2 (для других исполнителей этот показатель составляет 38 процентов).

21. Несмотря на работу в сложных страновых условиях, ПРООН продолжает приносить в свое партнерство с Глобальным фондом уникальное сочетание высокого уровня выполнения работы, результатов и отдачи от вложенных средств. Например, в 2015 году ПРООН добилась значительного сокращения стоимостикупаемых ею лекарств против ВИЧ, что позволило снизить стоимость наиболее распространенной схемы лечения до 100 долл. США на пациента в год в Гаити, Замбии, Зимбабве, Мали, Экваториальной Гвинее и Южном Судане. Это снижение позволило ПРООН сэкономить 25 млн. долл. США, которые будут использованы для обеспечения антиретровирусной терапией еще 250 тыс. человек.

22. Успехами в лечении ВИЧ в значительной степени объясняется глобальное сокращение числа смертей, связанных со СПИДом, на 26 процентов за период с 2010 года: с 1,5 млн. зарегистрированных случаев в 2010 году до 1,1 млн. случаев в 2015 году<sup>3</sup>. Сокращение числа смертей в период с 2010 года было больше среди взрослых женщин (на 33 процента), чем среди взрослых мужчин

---

<sup>3</sup> См. [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/global-AIDS-update-2016\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-update-2016_en.pdf), стр. 4.

(на 15 процентов), что соответствует более масштабному охвату лечением женщин, чем мужчин (52 процента и 41 процент соответственно)<sup>4</sup>. Гендерный разрыв в лечении среди взрослых людей свидетельствует о влиянии гендерных норм, которые приводят к задержке начала лечения и ухудшению соблюдения режима лечения у мужчин, в результате чего 58 процентов смертей, связанных со СПИДом, у взрослых людей приходится на мужчин<sup>5</sup>. Сокращение донорского финансирования борьбы с ВИЧ может поставить под угрозу долгосрочное финансирование, необходимое для обеспечения всеобщего доступа к лечению.

#### **Активизация профилактической деятельности**

23. Начиная с 2010 года сокращение числа новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых людей замедлилось; согласно оценкам, сейчас ежегодное число новых случаев инфицирования среди взрослых остается практически неизменным, составляя около 2,1 млн. случаев. Число случаев инфицирования растет в Восточной Европе и Центральной Азии, странах Карибского бассейна, на Ближнем Востоке и в Северной Африке. За общемировым показателем скрываются многочисленные различия между регионами, внутри стран, между мужчинами и женщинами, между возрастными группами, а также в группах населения, которым уделяется недостаточно внимания.

24. В рамках целей в области профилактики ВИЧ, принятых в составе политической декларации 2016 года, поощряются усилия стран по обеспечению доступа к специализированным комплексным услугам по профилактике ВИЧ для всех женщин и девочек-подростков, мигрантов, а также ключевых групп населения — работников индустрии секса; мужчин, практикующих секс с мужчинами; потребителей инъекционных наркотиков; трансгендерных лиц и заключенных. Будут предприняты особые усилия по активизации информационно-пропагандистской деятельности в районах высокого риска передачи ВИЧ и по предоставлению во всем мире услуг для групп населения, подверженных более высокому риску инфицирования. Расширение охвата профилактическими мерами потребует значительного сокращения неравенства (цель 10 в области устойчивого развития) в отношении доступа к услугам и товарам, а также поощрения права всех людей на доступ к высококачественным услугам, связанным с лечением ВИЧ, без какой-либо дискриминации.

#### *Подростки и молодежь*

25. Треть всех новых случаев ВИЧ-инфицирования — 2 тыс. эпизодов в день — приходится на молодых людей. В стратегии ЮНЭЙДС содержится призыв обеспечить молодым людям возможность играть важную роль в управлении борьбой с ВИЧ путем содействия молодым людям в реализации их права на здоровье и всестороннего просвещения по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ.

26. Одним из главных препятствий улучшения сексуального и репродуктивного здоровья, соблюдения прав и обеспечения итоговых показателей по ВИЧ для подростков является их ограниченный доступ к соответствующим услугам.

---

<sup>4</sup> Там же.

<sup>5</sup> Там же.

Совместные усилия ЮНФПА, ПРООН и их партнеров в форме информационно-пропагандистской деятельности и политического диалога приносят позитивные результаты. Поддержка ЮНФПА способствовала уверенному росту числа стран, в которых осуществляются программы ЮНФПА, рассчитанные в том числе на подростков (обеспечивающие доступ к услугам в области охраны репродуктивного здоровья независимо от их семейного положения — с 74 стран в 2013 году до 89 в 2015 году), и помогла успешно выступить в защиту законного доступа к высококачественным консультациям в сфере охраны сексуального и репродуктивного здоровья и услугам в области лечения ВИЧ для подростков и молодежи.

27. В 46 странах ЮНФПА оказал поддержку в подготовке 2350 работников сферы здравоохранения, 6647 общественных деятелей, 5412 преподавателей-сверстников, 9030 преподавателей и методистов по всестороннему половому просвещению, что помогло охватить более 2,84 млн. подростков и молодежи информацией и услугами в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и лечения ВИЧ. В Монголии Фонд оказал поддержку в создании 7 новых медицинских центров, принимающих подростков и молодежь (увеличив тем самым их число до 16), в результате чего этими услугами воспользовались 28 тыс. молодых людей — на 136 процентов больше, чем в 2014 году. В Замбии эта стратегия способствовала 40-процентному увеличению доступа и использования услуг, которыми воспользовались примерно 100 тыс. подростков и молодых людей.

28. ЮНФПА расширил страновые кампании посредством предоставления информации на местах, бесплатного консультирования и анализов на ВИЧ, синдромного лечения болезней, передаваемых половым путем, и направления на постоянное лечение и получение помощи посещающих и не посещающих школу подростков и молодежи. В результате этого в Непале опрос 4,4 тыс. молодых людей до и после проведения занятий выявил 85-процентное повышение знаний о способах передачи ВИЧ и отказ от основных ошибочных представлений. При поддержке ЮНФПА и Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) обязательства на уровне министров стран восточной и южной частей Африки по ускорению доступа молодых людей к всестороннему половому просвещению и услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья были расширены следующим образом: все страны из 21, которые приняли данные обязательства, сообщили, что ввели всестороннее половое просвещение в учебные программы для преподавателей; 15 стран сообщили о введении уроков всестороннего полового просвещения по меньшей мере в 40 процентах начальных и средних школ; 17 стран сообщили о введении ориентированных на молодежь услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья в учебные программы для медицинских и социальных работников; а 15 стран сообщили о внедрении комплекса минимальных стандартов услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья, ориентированных на подростков и молодежь.

29. В июне 2015 года ПРООН и ЮНЕСКО совместно создали первую Азиатско-Тихоокеанскую консультацию, посвященную борьбе с преследованиями в школе по признаку сексуальной ориентации и гендерной самоидентификации или убеждений. На ней присутствовали 102 участника из 13 стран, которые разработали планы действий по решению проблемы преследований.

30. ПРООН и ЮНФПА совместно оказали поддержку инициативе «Максимальное участие», направленной на ликвидацию эпидемии СПИДа среди подростков<sup>6</sup>, а ПРООН провела систематический обзор законов о возрасте согласия в 25 странах первоочередной важности. ЮНФПА провел обзор законов и стратегий 23 стран восточной и южной частей Африки, связанных с возрастом согласия на вступление в половую жизнь; с вступлением в брак; с доступом к услугам в области лечения ВИЧ и охраны сексуального и репродуктивного здоровья; а также с защитой прав человека. При проведении дополнительных обзоров было установлено, что внутри стран и между странами присутствует множество противоречий в законах и стратегиях, что препятствует осуществлению прав молодежи на доступ к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья. В 2016 году проводится глобальный обзор.

31. В восьми странах южной части Африки, в наибольшей степени затронутых ВИЧ, передовая молодежная программа ЮНФПА «Гарантии для молодежи» способствовала улучшению политической и правовой среды для молодежи, укреплению руководящей роли и участия молодежи, подготовке учителей и инструкторов по всестороннему половому просвещению, расширению знаний молодежи и развитию навыка выбирать здоровое сексуальное поведение, а также повысила доступность ориентированных на молодежь услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и лечения ВИЧ. В течение двух лет более 4,4 млн. молодых людей были охвачены по крайней мере одним из мероприятий программы «Гарантии для молодежи».

32. ЮНФПА и его партнеры поддерживают молодежное движение «Вы не видели мои права?», созданное в 2014 году с целью привлечь внимание молодежи к области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и обеспечить, чтобы права и потребности молодежи не были забыты при реализации целей в области устойчивого развития. Кроме того, 18 молодежных активистов из 11 стран получили финансовую помощь для участия в важнейших встречах на высоком уровне с целью добиться признания приоритетности охраны сексуального и репродуктивного здоровья в национальных и глобальных программах и планах реализации. В 25 странах были проведены национальные молодежные мероприятия, которые определили приоритеты в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья для дальнейшей информационно-пропагандистской деятельности и мобилизации в процессе осуществления Повестки дня на период до 2030 года.

33. На Всемирном форуме по образованию 2015 года, который прошел под руководством ЮНЕСКО в сотрудничестве с ПРООН, ЮНФПА, Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев, Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Структурой «ООН-женщины» и Всемирным банком, была принята Инчхонская декларация по образованию на период до 2030 года, в которой изложена концепция обра-

---

<sup>6</sup> Платформа «Максимальное участие» уделяет основное внимание координации усилий в 25 странах первоочередной важности, на которые приходится 90 процентов смертей, связанных со СПИДом, и 85 процентов новых случаев инфицирования среди подростков.

зования на ближайшие 15 лет, включая целевые показатели по всеобъемлющему половому просвещению.

34. Межучрежденческая рабочая группа по ключевым группам населения, созываемая по инициативе ПРООН, ЮНФПА и Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, разработала инновационные технические обзоры, касающиеся ключевых молодежных групп населения. Эти документы адресованы директивным органам, донорам, организациям, занимающимся планированием и предоставлением услуг и общинным организациям; их целью является активизация и информационное обеспечение дискуссий о наилучших методах оказания связанных с лечением ВИЧ услуг и поддержки молодым мужчинам, практикующим секс с мужчинами, молодым транссексуалам, молодым людям, употребляющим наркотики путем инъекций, а также лицам, которые продают сексуальные услуги.

*Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек*

35. Политическая декларация 2016 года содержит обязательства добиваться гендерного равенства, вкладывать средства в обеспечение руководящей роли женщин, а также ликвидировать все формы насилия и дискриминации в отношении женщин и девочек, с тем чтобы повысить их способность защищать себя от ВИЧ-инфекции. Участие мужчин и мальчиков в этой деятельности имеет решающее значение. Государства-члены подчеркнули необходимость облегчения бремени этой эпидемии для женщин, особенно молодых женщин и девочек-подростков, проживающих в странах Африки к югу от Сахары. Постоянное внимание к негативному влиянию неравенства положения мужчин и женщин на здоровье имеет исключительное значение для достижения цели 5 и других целей в области устойчивого развития.

36. В рамках Объединенной программы, в которой участвуют ПРООН, ЮНФПА и Структура «ООН-женщины», были приложены значительные усилия для разработки и внедрения различных инструментов и руководств, нацеленных на обеспечение учета гендерного равенства и прав женщин в национальных мерах по борьбе с ВИЧ. В число этих инструментов вошли: механизм оценки гендерного равенства, применяемый в 40 странах; руководство по оценке гендерного равенства при лечении ВИЧ и туберкулеза; методика составления гендерных программ и калькуляции расходов; а также справочник по взаимосвязям между сексуальным и репродуктивным здоровьем и ВИЧ.

37. ПРООН оказала влияние на политику Глобального фонда путем подготовки набора инструментальных средств гендерной политики для борьбы с тремя вышеуказанными заболеваниями, в который включила обновленный контрольный список по гендерным вопросам и новые политические указания. Эти инструменты призваны учесть необходимые факты для увязки нарушения прав человека (таких как гендерное насилие) с плохим состоянием здоровья, с тем чтобы увеличить инвестиции в программы, учитывающие гендерные аспекты.

38. ЮНФПА и его партнеры разработали многочисленные инструменты, в том числе краткую инфографику для 25 стран с показателями, касающимися охраны сексуального и репродуктивного здоровья и прав человека, гендерного

насилия, расширения прав и возможностей женщин, браков между несовершеннолетними, а также положения девочек-подростков.

39. Объединенная программа оказала поддержку 65 странам в деле привлечения женщин, живущих с ВИЧ, к процессам принятия решений, в том числе в отношении национальных мер по борьбе с ВИЧ и концептуальных записок Глобального фонда. В целях содействия мобилизации ресурсов для женских организаций ПРООН, ЮНФПА, Структура «ООН-женщины» и секретариат ЮНЭЙДС оказали техническую поддержку сетям женщин, живущих с ВИЧ, и организациям работников индустрии секса в подготовке концептуальных записок Глобального фонда примерно в 15 странах. ПРООН, ЮНФПА и другие партнеры сотрудничали с Сетью по защите прав работников индустрии секса в Кыргызстане и Таджикистане, обеспечивая ее конструктивное участие в разработке концептуальных записок Глобального фонда. ПРООН, Структура «ООН-женщины» и секретариат ЮНЭЙДС помогли создать международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ, в Азиатско-Тихоокеанском регионе — первую в этом регионе автономную сеть женщин, живущих с ВИЧ, возглавляемую женщинами.

В ответ на просьбы правительств ПРООН поддержала меры по борьбе с ВИЧ, учитывающие гендерный фактор и основанные на соблюдении прав человека, более чем в 20 странах, а также содействовала внедрению разбивки данных по полу в качестве одного из ключевых компонентов государственных инвестиций и бюджетных принципов, учитывающих гендерную проблематику. Она также оказала поддержку 27 странам в разработке и осуществлении политики и мер в области гендерного равенства в рамках национальных планов по борьбе с ВИЧ и СПИДом. Например, в 2015 году в Камбодже ПРООН, ЮНФПА и Структура «ООН-женщины» оказали техническую поддержку для пересмотра национальной политики в отношении женщин, девочек и ВИЧ/СПИДа/ЗППП, а также для внедрения вопросов гендерного равенства в IV Национальный стратегический план по борьбе с ВИЧ на 2015—2020 годы. В Мозамбике ПРООН выступила посредником между полицией и министерством по вопросам гендерного равенства, в результате чего вопросы прав человека и гендерного насилия были включены в учебные программы.

41. ЮНФПА и организация «Промундо» опубликовали доклад о мальчиках-подростках, в котором продемонстрировали, каким образом пагубные социальные нормы подталкивают мальчиков к рискованным моделям поведения и как мальчики могут стать защитниками прав женщин и девочек. ЮНФПА продолжил поддерживать институционализацию вовлечения мужчин и мальчиков в национальные стратегии и программы по всему миру, в том числе в Грузии, Перу и Эфиопии.

42. ПРООН оказала национальным партнерам помощь в проведении оценки влияния на окружающую среду и социальную ситуацию, что позволило увеличить объем финансирования программ по борьбе с ВИЧ с учетом гендерного фактора за счет средств капитальных проектов как минимум в восьми странах. В Лесото, например, был усовершенствован анализ ВИЧ и гендерной проблематики в докладах об экологическом и социальном воздействии, а в Мозамбике вопросы ВИЧ и гендерной интеграции были включены в программу экологической и социальной оценки нового национального стратегического плана по

борьбе с ВИЧ. Африканский банк развития использует эти руководства для своих капитальных проектов. Ботсвана, Замбия, Зимбабве и Намибия совместно разработали пятилетний план для поддержки процесса обзора экологического и социального воздействия и контроля за планом управления мостом Казунгула через реку Замбези.

*Решение проблемы гендерного насилия*

43. ВИЧ не всегда признают причиной и следствием гендерного насилия; для всеобщего прогресса в этом вопросе необходима последовательная информационно-разъяснительная работа. ЮНФПА активизировал свои усилия, которые способствовали 30-процентному росту числа стран (с 67 в 2014 году до 87 в 2015 году), в которых вопросы профилактики гендерного насилия, защиты от него и противодействия ему были включены в национальные программы в области сексуального и репродуктивного здоровья. На страновом уровне проводились кампании по борьбе с насилием в отношении женщин: в том числе в Ботсване и Южной Африке прошли мероприятия по вовлечению мужчин в обеспечение гендерного равенства и предупреждение гендерного насилия с использованием инструментария и механизмов кампании «Один человек может»; в Камбодже была проведена кампания «Добрые люди»; в Гвинее-Бисау в сотрудничестве с ЮНЭЙДС 19,2 тыс. молодых людей прошли обучение в качестве преподавателей-сверстников по борьбе с гендерным насилием и ВИЧ и охране репродуктивного здоровья.

44. ПРООН в сотрудничестве с сетями женщин, живущих с ВИЧ, провела исследование по вопросу о нарушениях прав ВИЧ-инфицированных женщин в медицинских учреждениях. Результатом этой работы стало включение вопроса о подобных нарушениях в стратегические и программные документы, включая региональные обзоры Международной конференции по народонаселению и развитию в период после 2014 года и Азиатско-Тихоокеанской конференции по гендерному равенству и расширению прав и возможностей женщин.

45. ЮНФПА оказывал важнейшие услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья и предоставлял материальные ресурсы в форме гуманитарной помощи. Например, фонд предоставил арабским государствам, пострадавшим в результате гуманитарных кризисов, медицинские комплекты для оказания помощи в области репродуктивного здоровья в чрезвычайных ситуациях; предоставил средства для постконтактной профилактики инфицирования жертв изнасилования 19 комплексным медицинским центрам и двум окружным больницам в Нигере; а также предоставил услуги по постконтактной профилактике инфицирования жертвам изнасилований и сексуального насилия в Гане, что способствовало увеличению доли обращений за постконтактной профилактикой с 6 процентов в 2012 году до 27 процентов в 2015 году.

46. Исследование по вопросу о насилии в отношении женщин в Южной Африке, проведенное при поддержке ЮНФПА, стало первой в стране попыткой сбора и анализа данных о масштабах, определяющих факторах, последствиях и мерах борьбы с насилием в отношении женщин. Кампании по искоренению практики браков между несовершеннолетними были начаты в Замбии, Зимбабве, Малави, Мозамбике и Эфиопии. Благодаря технической поддержке САДК со стороны ПРООН и ЮНФПА был принят типовой закон о браках между

несовершеннолетними. В Анголе в рамках совместной инициативы ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по предотвращению гендерного насилия стартовала работа экспериментальной «горячей линии» SOS для сообщения о случаях домашнего насилия.

47. ПРООН укрепила фактологическую базу и меры по борьбе с гендерным насилием и ВИЧ в 24 странах. Она выступила с региональной инициативой сбора доказательств дискриминации в отношении женщин и девочек, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ, в Латинской Америке и странах Карибского бассейна. ПРООН и ВОЗ приступили к осуществлению в 20 странах глобальной программы, нацеленной на интеграцию и укрепление национальной политики по вопросам гендерного насилия, злоупотребления алкоголем и борьбы с инфекционными заболеваниями. В рамках этой программы были собраны и изучены факты, касающиеся стратегии борьбы с гендерным насилием и ВИЧ в этих странах.

48. ПРООН, ЮНФПА, ВОЗ, Управление Верховного комиссара по правам человека (УВКПЧ), Структура «ООН-женщины», секретариат ЮНЭЙДС и ЮНИСЕФ опубликовали совместное межучрежденческое заявление об искоренении насильственной, принудительной или недобровольной по какой-либо другой причине стерилизации, в которое вошли руководящие принципы по предупреждению и искоренению принудительной стерилизации, а также рекомендации в отношении мер, направленных на изменение законов и политики и борьбу с оказанием подобных услуг.

#### *Расширение прав и возможностей ключевых групп населения*

49. Ключевые группы населения, имеющие повышенный риск инфицирования ВИЧ, включают в себя работников индустрии секса, потребителей инъекционных наркотиков, транссексуалов, заключенных, гомосексуалистов и других мужчин, практикующих секс с мужчинами. Цифры из доклада ЮНЭЙДС «Обновленные данные по глобальной эпидемии СПИДа в 2016 году» свидетельствуют о том, что в 2014 году более 90 процентов новых случаев заражения ВИЧ в Центральной Азии, Европе, Северной Америке, на Ближнем Востоке и в Северной Африке приходились на представителей ключевых групп населения и их сексуальных партнеров. В странах Африки к югу от Сахары на ключевые группы населения приходится более 20 процентов новых случаев инфицирования, а распространенность ВИЧ среди этих групп населения зачастую крайне высока. Эти данные подчеркивают неотложную необходимость обеспечить полный охват ключевых групп населения мерами по борьбе со СПИДом и их доступ к недискриминационным услугам. Данные свидетельствуют о том, что в тех случаях, когда услуги предоставляются в условиях, свободных от стигматизации, дискриминации и насилия, число новых случаев инфицирования ВИЧ значительно сокращается.

50. ЮНФПА и ПРООН возглавили усилия по созданию инструментов, позволяющих разрабатывать программы по борьбе с ВИЧ/ЗППП для ключевых групп населения и с их участием. После успешного внедрения методов создания программ совместно с работниками индустрии секса, запущенных по меньшей мере в 18 странах, были опубликованы инструменты разработки про-

грамм по борьбе с ВИЧ для транссексуалов и мужчин, практикующих секс с мужчинами.

51. Проблема ВИЧ затрагивает в первую очередь города и городские районы: в 200 городах проживают более четверти людей в мире, живущих с ВИЧ. Локальные меры по борьбе со СПИДом, осуществляемые под руководством городских властей, могут способствовать достижению цели 11 в области устойчивого развития. Инициатива «Здравоохранение и справедливость в городах», руководство которой осуществляют ПРООН/ЮНФПА, действует в 42 городах, осуществляя поддержку позитивных социальных преобразований путем укрепления систем здравоохранения и социальных систем для охвата наиболее маргинализированных групп населения. В Мозамбике услуги для ключевых групп населения, проживающих в городах, были включены в новый национальный стратегический план по борьбе со СПИДом, а мэрия города Мапуту организовала ряд мероприятий по наращиванию потенциала доступности услуг для ключевых групп населения и разработала три муниципальных плана (для городов Мапуту, Матола и Шаи-Шаи). Благодаря поддержке ПРООН и других членов Объединенной группы Организации Объединенных Наций пяти городам Замбии (Китве, Ливингстон, Лусака, Ндола и Сольвези) была оказана техническая и финансовая помощь для разработки инвестиционных планов по борьбе с ВИЧ и СПИДом; также была оказана поддержка Национальному совету по ВИЧ/СПИДу/ИППП/ТБ посредством успешно проведенного совещания 500 руководителей муниципалитетов в целях пропаганды ключевых демографических мероприятий на субнациональном уровне.

52. Три городских совета в Камеруне (в городах Баменда, Дуала и Яунде) разработали планы действий по укреплению системы услуг для ключевых групп населения. В 12 странах Азиатско-Тихоокеанского региона ПРООН и ВОЗ внедряют комплект учебных материалов, ориентированных на ключевые группы населения, с целью ликвидации стигматизации и дискриминации в медицинских учреждениях. В Гватемале эта инициатива была начата в городах Амамтитлан и Эскуинтла, а затем распространилась на два других муниципалитета — Масатенанго и Коатепеке. В Доминиканской Республике ПРООН оказывает поддержку неправительственной организации, которая предоставляет бесплатные юридические услуги для ключевых групп населения в Бока-Чика и Санто-Доминго. В Бока-Чика также было принято постановление о недискриминации. В Хараре (Зимбабве) ЮНФПА оказал поддержку круглосуточной клинике для помощи жертвам насилия из числа работников индустрии секса, а также помог удовлетворить их другие потребности в области сексуального и репродуктивного здоровья и лечения ВИЧ. Оценка принимаемых мер по сравнению с контрольной группой выявила огромный рост числа случаев тестирования на ВИЧ и применения антиретровирусной терапии.

53. ЮНФПА продолжил поддержку сетей женщин, живущих с ВИЧ, и глобальных сетей работников индустрии секса и мужчин, практикующих секс с мужчинами. Подобная поддержка способствовала более широкой пропаганде сексуального и репродуктивного здоровья и прав этих групп населения, а также расширила их возможности содействовать разработке нормативных документов, стратегий и программ для ключевых групп населения в сфере охраны сексуального и репродуктивного здоровья и лечения ВИЧ.

54. ПРООН является основным получателем субсидии Многогранной программы Глобального фонда для борьбы с ВИЧ в Южной Азии, которая предназначена для поощрения и защиты прав ключевых групп населения — мужчин, практикующих секс с мужчинами, и транссексуалов. Эта программа заложила основу для формирования региональных и страновых общественных сетей, которые станут важными партнерами в борьбе с ВИЧ. Программа показала особенно высокие результаты в Афганистане и Пакистане, где ее услугами было охвачено более 55 тыс. человек; почти 10 тыс. человек прошли тестирование на ВИЧ и получили результаты в 2015 году.

55. ПРООН оказала поддержку в создании Африканской экспертной группы по ключевым группам населения — команды, включающей в себя более 35 человек из 16 стран Африки, представляющих 4 ключевые группы населения: работников индустрии секса, мужчин, практикующих секс с мужчинами, лиц, употребляющих наркотики, и транссексуалов. В 2015 году разработанная этой группой типовая стратегия была использована такими региональными органами, как Восточноафриканское сообщество и Сообщество по вопросам развития стран юга Африки (САДК) для разработки их собственных стратегий и программ. Она также используется организациями ключевых групп населения и другими субъектами, действующими на национальном уровне, для процессов планирования, реализации и контроля.

56. Благодаря содействию в обзоре нормативных и правовых актов, затрагивающих ключевые группы населения, повысились стандарты для работников индустрии секса в ряде стран. Например, ЮНФПА усилил свою поддержку в Гане, где налаживание отношений между сотрудниками правоохранительных органов и работниками индустрии секса способствовало расширению масштабов полицейской деятельности, основанной на соблюдении прав человека, и сокращению произвольных арестов и насилия.

57. В 2015 году ПРООН при поддержке УВКПЧ, гражданского общества, научных кругов и частного сектора приступил к расчету показателей охвата для лесбиянок, геев, бисексуалов, транссексуалов и интерсексуалов, включающих компонент оценки доступа к недискриминационным услугам по лечению ВИЧ и охране здоровья.

58. В Азиатско-Тихоокеанском регионе ЮНФПА возглавил работу по адаптации комплексных мер для ключевых групп населения в семи странах и совместно с партнерами создал онлайн-ресурс «Эффект связи» для поддержки объединения услуг по лечению ВИЧ и охране сексуального и репродуктивного здоровья для ключевых групп населения.

#### *Формирование спроса и доступа к презервативам и смазывающим веществам*

59. Мужские и женские презервативы в настоящее время являются единственными средствами, обеспечивающими тройную защиту: от ВИЧ, других заболеваний, передаваемых половым путем, и нежелательной беременности. Благодаря использованию презервативов во всем мире с начала эпидемии ВИЧ удалось предотвратить примерно 45 млн. случаев инфицирования ВИЧ; если целевые показатели до 2020 года в отношении презервативов будут выполнены, это даст возможность предотвратить 3,4 млн. случаев заражения дополнительно. Презервативы также являются экономически эффективным средством:

предотвращение одного случая инфицирования ВИЧ обходится примерно в 450 долл. США, что значительно ниже расходов на пожизненную антиретровирусную терапию. Смазывающие вещества для персонального использования, применяемые в дополнение к презервативам, предотвращают разрывы презервативов и боль, особенно при анальном сексе или в контексте индустрии секса. Тем не менее отдельных требований к смазывающим веществам для персонального использования и их безопасному применению не существует.

60. ЮНФПА является ведущим мировым поставщиком средств для охраны сексуального и репродуктивного здоровья в странах с низким и средним уровнем дохода. В 2014 году его затраты составили более 132 млн. долл. США, что составило 42 процента от всех донорских поставок контрацептивов странам. В 2015 году ЮНФПА предоставил около 687 млн. мужских презервативов, 15 млн. женских презервативов и более 16 млн. упаковок смазывающих веществ, главным образом в странах Африки к югу от Сахары. 97 стран, получающих поддержку ЮНФПА, сообщили о наличии действующей логистической системы для прогнозирования и контроля запасов товаров и оборудования для обеспечения репродуктивного здоровья. В 71 проценте из этих стран дефицит противозачаточных средств не наблюдался за последние шесть месяцев. С помощью методики комплексной разработки программ по распространению презервативов страны работают над совершенствованием программ и улучшением доступа к противозачаточным средствам. Например, в Уганде закупки мужских презервативов увеличились с 87 млн. долл. США в 2012 году до 187 млн. долл. США в 2013 году и до 230 млн. долл. США к концу 2015 года.

61. Кампания «CONDOMIZE!» получила награду за вклад в искоренение СПИДа на Международной конференции по СПИДу и инфекционным заболеваниям, передающимся половым путем, в Африке в 2015 году. Национальные кампании «CONDOMIZE!», задачей которых является повышение уровня информированности и осведомленности об использовании презервативов, борьба с мифами и заблуждениями в отношении презервативов, поощрение поведенческих изменений, а также устранение стигматизации, были развернуты в девяти странах Африки к югу от Сахары. Под руководством министерств здравоохранения и при поддержке ЮНФПА, молодежных организаций и организаций гражданского общества этими кампаниями было охвачено более 360 тыс. человек, среди которых в 2015 году было распространено 2,7 млн. мужских и 90 тыс. женских презервативов.

62. ЮНФПА и ЮСАИД создали коалицию с 70 компаниями частного сектора с целью увеличить количество презервативов в странах с низким и средним уровнем дохода до 20 млрд. единиц к 2020 году; лозунгом коалиции является «Не только бесплатные презервативы для Африки». Коалиция изучает коммерческие рынки и заинтересованность государственного и частного секторов в формировании партнерств и устранении нормативных и политических барьеров на пути коммерческого проникновения и расширения продажи контрацептивов в шести отобранных странах: Ботсване, Замбии, Зимбабве, Кении, Намибии и Южной Африке.

63. ЮНФПА заказал исследование об использовании дополнительных смазочных веществ для персонального применения при анальном и вагинальном половом сношении. Этот обзор послужит руководством для обсуждения разра-

ботки общих требований к смазочным веществам. В 2015 году ЮНФПА и ВОЗ предварительно одобрили два новых вида женских презервативов, которые позволят расширить возможности безопасного секса для женщин и семейных пар.

### **Прекращение новых случаев инфицирования ВИЧ среди детей**

64. Обязательство по ликвидации новых случаев инфицирования ВИЧ среди детей и обеспечению поддержки здоровья и благополучия их матерей было вновь подтверждено в политической декларации 2016 года, в которой особое внимание уделяется обеспечению того, чтобы матери имели доступ к немедленной и пожизненной антиретровирусной терапии.

65. Увязка охраны сексуального и репродуктивного здоровья и прав человека с лечением ВИЧ является общепринятым методом расширения доступа к полному спектру услуг в области лечения ВИЧ и охраны сексуального и репродуктивного здоровья. ЮНФПА оказывает в этом техническую поддержку на законодательном, политическом уровне и уровне оказания услуг. В рамках партнерства Н6+ фонд помог подготовить 3495 медицинских работников по вопросам охраны материнского здоровья, в том числе ликвидации передачи инфекции от матери к ребенку, в 10 странах.

66. В ряде стран Африки к югу от Сахары началось более широкое внедрение вопросов ликвидации передачи инфекции от матери к ребенку в программы охраны сексуального и репродуктивного здоровья; в некоторых странах были созданы службы «одного окна» по охране материнского здоровья, планированию семьи и услугам, связанным с борьбой с ВИЧ. Работа ЮНФПА над увязкой прав на охрану сексуального и репродуктивного здоровья и лечение ВИЧ в южной части Африки способствовала увеличению спроса на лечение ВИЧ и охрану сексуального и репродуктивного здоровья в результате оказания комплексных услуг, улучшения инфраструктуры, формирования потока пациентов, а также наращивания потенциала в области людских ресурсов.

### **Право на здоровье присуще каждому человеку, где бы он ни находился**

67. Всеобщее соблюдение прав человека, уважение достоинства и признание равных возможностей имеют исключительное значение для построения более открытых обществ (цель 16 в области устойчивого развития). В политической декларации 2016 года признается, что прогресс в деле защиты и поощрения прав человека лиц, живущих с ВИЧ, рискующих быть инфицированными и затронутых ВИЧ, далек от оптимального, и что нарушения прав человека по-прежнему являются основным препятствием для борьбы с ВИЧ. Государства-члены взяли на себя обязательства пересмотреть и реформировать законы, которые могут создавать барьеры или усиливать стигматизацию и дискриминацию, а также обязались облегчить доступ к недискриминационному медицинскому обслуживанию, в том числе для групп населения с повышенным риском инфицирования ВИЧ, в частности работников индустрии секса; мужчин, практикующих секс с мужчинами; потребителей инъекционных наркотиков; трансгендерных лиц; и заключенных.

68. Под руководством ПРООН Объединенная программа сотрудничала с правительствами и гражданским обществом для проведения в 62 странах нацио-

нальных диалогов по вопросам ВИЧ и права, в рамках которых прошли обсуждения правовых и политических препятствий к получению услуг по лечению ВИЧ для лиц, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения, а также правовой реформы в сфере здоровья и прав подростков. В Пакистане эти мероприятия способствовали принятию законов по борьбе со СПИДом в провинции Синд, а в Бангладеш помогли внедрить политику признания транссексуалов. ПРООН разработала методику проведения оценки правовой ситуации, при помощи которой такая оценка была проведена в 52 странах в партнерстве с соучредителями и секретариатом ЮНЭЙДС. Последующая деятельность по итогам оценки правовой ситуации выявила позитивные изменения, включая принятие правительством Чада пересмотренного закона о ВИЧ и одобрение пересмотра законодательства в Демократической Республике Конго с целью декриминализации передачи ВИЧ-инфекции.

69. В Африке ЮНФПА, ПРООН и Структура «ООН-женщины» поддерживали усилия по искоренению практики браков между несовершеннолетними, в том числе путем проведения кампаний и законодательной реформы. В январе 2016 года Конституционный суд Зимбабве запретил браки между несовершеннолетними. Малави приняла закон о браке, разводе и семейных отношениях, который повысил возраст вступления в брак до 18 лет. Сообщество по вопросам развития стран юга Африки взяло на себя обязательство принять типовой закон о запрете браков между несовершеннолетними.

70. Несмотря на обязательства, принятые государствами — членами Организации Объединенных Наций в политической декларации 2011 года, многие страны продолжают обсуждать и осуществлять карательные законы, политику и практику в отношении работников индустрии секса, мужчин, практикующих секс с мужчинами, и лиц, употребляющих наркотики. Дискриминации способствуют отсутствие местных ресурсов, ограниченные количественные данные и недостаточное внимание к составлению программ для ключевых групп населения, которые также ограничивают эффективность мер реагирования. Даже в тех случаях, когда удалось добиться позитивных перемен, законы и политика должны постоянно контролироваться, поскольку позитивные изменения могут быть сведены на нет. Ограниченная доступность количественных данных о воздействии карательной правовой ситуации, стигматизации и дискриминации на инвестиции и доступ к услугам, связанным с борьбой с ВИЧ, препятствуют усилиям, направленным на включение ВИЧ-ориентированного планирования в национальные стратегические планы, национальные инвестиционные проекты, концептуальные записки Глобального фонда и механизмы контроля и оценки.

### **Всеобщий охват услугами здравоохранения, социальная защита и интеграция**

71. Цели в области устойчивого развития, представляя собой набор неделимых целей, требуют многостороннего и комплексного подхода. В политической декларации 2016 года подтверждается, что эпидемия СПИДа не может быть остановлена без устранения факторов, определяющих состояние здоровья, уязвимость и весь комплекс потребностей людей, подверженных риску ВИЧ и живущих с ВИЧ. В ней содержится призыв к обеспечению всеобщего охвата населения услугами здравоохранения и доступом к социальной защите. Одобрив целевые показатели, выходящие за рамки темы ВИЧ, государства-члены

тем самым подчеркнули важность комплексного подхода к целому ряду вопросов здравоохранения, в том числе лечению туберкулеза, гепатита В и С, рака шейки матки, вируса папилломы человека, неинфекционных заболеваний, возникающих и повторно возникающих заболеваний.

72. Чтобы обеспечить эффективность всеобщего охвата услугами здравоохранения как инструмента для серьезных улучшений в сфере здравоохранения, а также эффективного использования ресурсов, во многих странах будет необходим новаторский подход к вопросам охвата услугами, формирования спроса и обеспечения качества. ЮНФПА приветствует инновации, поддерживающие разработку мобильных приложений на тему охраны сексуального и репродуктивного здоровья, технологии с использованием геоинформационных систем, «мозговые штурмы» молодых технических экспертов на тему охраны сексуального и репродуктивного здоровья и другие технологические решения, позволяющие расширить охват услугами и их использование. С 2011 года ЮНФПА в партнерстве с ЮНЭЙДС играет ведущую роль в реализации проекта по формированию взаимосвязей между охраной сексуального и репродуктивного здоровья и лечением ВИЧ в семи странах южной части Африки. В Ботсване подобная интеграция привела к увеличению доступа женщин к услугам в области планирования семьи и лечения ВИЧ на 89 процентов. Техническая поддержка в 13 приоритетных странах укрепляет интеграцию прав на охрану сексуального и репродуктивного здоровья и деятельность по составлению программ. Результатом деятельности ЮНФПА по закупке презервативов высокого качества для стран — получателей субсидий Глобального фонда становится снижение стоимости единицы продукции.

73. ПРООН оказывает поддержку 54 странам в целях обеспечения социальной защиты. В 35 из этих стран ПРООН сотрудничает с правительствами, партнерами по развитию, гражданским обществом и другими заинтересованными сторонами, с тем чтобы включить тему ВИЧ в стратегии и программы социальной защиты, в том числе путем проведения оперативных исследований, осуществления политического руководства и созыва национальных консультаций. Например, при поддержке ПРООН программами социальной защиты правительства Индии было предоставлено в общей сложности 1,04 млн. выплат и льгот для людей, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ. В их число вошли пенсии, стипендии, продовольственные субсидии и пособия на поездки в лечебные центры.

74. В 2015 году ПРООН проинформировала высокопоставленных государственных чиновников Малави о возможных путях расширения охвата схемы социальных трансфертов путем повышения эффективности распределения ресурсов и сопутствующих выплат и льгот, связанных с ВИЧ. ПРООН опубликовала дискуссионный документ, посвященный трансфертам и профилактике ВИЧ, в котором анализируются данные по трансфертам и профилактике ВИЧ; изучаются ключевые вопросы; предлагается набор стратегий в отношении политики и программ, а также исследовательский материал. Этот документ был использован для аналитической записки ПРООН о вкладе программы социальной защиты в профилактику ВИЧ, составленной в соавторстве с ЮНИСЕФ и Институтом.

75. ПРООН использовала свой опыт в руководстве лечением ВИЧ и составлении многосекторальных программ для развития профилактики инфекционных заболеваний и борьбы с ними. ПРООН содействовала разработке технического задания для межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по инфекционным заболеваниям, а также в рамках восьми страновых поездок межучрежденческой целевой группы оказала странам помощь в оценке адаптируемости многосекторальных органов по борьбе со СПИДом к борьбе с инфекционными заболеваниями.

#### **Финансирование ликвидации эпидемии СПИДа**

76. В соответствии с Повесткой дня на период до 2030 года, а также методами и практикой Аддис-Абебской программы действий 2015 года для ускорения прогресса в борьбе со СПИДом потребуются принятие мер в отношении мобилизации ресурсов, повышения эффективности, передачи технологий и наращивания потенциала (цель 17 в области устойчивого развития). Чтобы обеспечить возможности для выполнения этих задач, лидеры приняли широкомасштабные и конкретные обязательства в отношении финансирования и эффективного распределения средств для осуществления ускоренного подхода к борьбе со СПИДом. Государства-члены призвали выделить 13 млрд. долл. США для пятого цикла пополнения Глобального фонда.

77. ЮНФПА успешно выступал за увеличение инвестиций в охрану сексуального и репродуктивного здоровья, включая лечение ВИЧ. Одним из ключевых элементов его деятельности стало оказание поддержки странам в получении доступа к новым источникам финансирования, в том числе по линии партнерских связей с частным сектором. Новая совместная программа министерства здравоохранения Кении, ЮНФПА и компании «Филипс» нацелена на укрепление местных систем здравоохранения в шести странах с самыми высокими показателями материнской смертности, в основном по причине ВИЧ. Такие показатели, как число медицинских учреждений, оказывающих базовые услуги по охране здоровья матери и ребенка, и число женщин, рожавших в медицинских учреждениях, уже начали улучшаться.

78. ЮНФПА оказал поддержку министерствам здравоохранения в деле мобилизации внутренних ресурсов путем демонстрации экономических и демографических доводов в пользу инвестиций в сферу здравоохранения. В Демократической Республике Конго, например, фонд сыграл важную роль в решении правительства впервые выделить 2,5 млн. долл. США из своих собственных ресурсов на закупку средств для охраны сексуального и репродуктивного здоровья.

79. Повышение эффективности распределения ресурсов и технической эффективности инвестиций в лечение ВИЧ имеет решающее значение для повышения устойчивости финансирования борьбы со СПИДом. ПРООН, действуя в сотрудничестве со Всемирным банком, секретариатом ЮНЭЙДС и Глобальным фондом, поддержала создание докладов об эффективности распределения ресурсов в восьми странах Восточной Европы и Центральной Азии в целях поощрения устойчивости финансирования борьбы со СПИДом. В частности, исследование эффективности распределения ресурсов для лечения ВИЧ помог

ло определить оптимальное сочетание программ для обеспечения максимального воздействия на состояние здоровья пациентов.

80. Уже долгое время участие гражданского общества считается неотъемлемой частью эффективной борьбы с ВИЧ; финансовые средства и возможности для взаимодействия с гражданским обществом имеют решающее значение для обеспечения постоянства этого процесса. В настоящее время ПРООН работает с девятью странами Восточной Европы и Центральной Азии (Беларусь, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония, Кыргызстан, Молдова, Сербия, Таджикистан, Украина и Черногория) в целях укрепления нормативно-правовой базы по заключению договоров с неправительственными организациями для оказания услуг по борьбе с ВИЧ.

81. В 2014—2015 годах ПРООН в качестве члена аналитического центра САДК оказала поддержку в разработке стратегии действий по устойчивому финансированию здравоохранения и борьбы с ВИЧ. План по составлению стратегий и распространению информации был разработан для оказания помощи секретариату САДК в его политической и информационно-пропагандистской работе с государствами — членами Сообщества.

82. В 2015 году ПРООН в качестве одного из членов технической рабочей группы Восточноафриканского сообщества оказала поддержку секретариату Восточноафриканского сообщества в проведении анализа устойчивого финансирования всеобщего охвата услугами здравоохранения и лечения ВИЧ. Этот анализ поможет государствам — членам Восточноафриканского сообщества при разработке страновых механизмов устойчивого финансирования здравоохранения и борьбы с ВИЧ, включая задействование или мобилизацию внутренних финансовых ресурсов.

83. В июне 2015 года ПРООН в сотрудничестве с Африканским банком развития созвала второе региональное техническое совещание с участием 17 африканских стран, посвященное привлечению финансирования на цели здравоохранения и борьбы с ВИЧ в рамках проектов капитальных вложений. По результатам этого совещания Комиссия Африканского союза выступила за новаторские методы мобилизации финансирования с помощью различных платформ, подчеркнув, что всеобъемлющая оценка экологических и социальных последствий может стать одной из стратегий, позволяющих добиться улучшения состояния здоровья населения.

84. По состоянию на конец 2015 года в борьбу со СПИДом в странах с низким и средним уровнем дохода было вложено 19 млрд. долл. США. Для достижения целевых показателей по ресурсам на 2020 и 2030 годы и ликвидации эпидемии СПИДа в качестве глобальной угрозы для здоровья населения потребуется значительное дополнительное финансирование. В то же время, по данным ЮНЭЙДС, взносы со стороны правительств-доноров на поддержку усилий по борьбе с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода в 2015 году снизились впервые за последние пять лет, сократившись с 8,6 млрд. долл. США в 2014 году до 7,5 млрд. долл. США.

## IV. Заключение

85. Наличие достаточных ресурсов крайне важно для того, чтобы ПРООН и ЮНФПА могли эффективно поддерживать осуществление стратегии ЮНЭЙДС на период 2016—2021 годов и оказывать странам поддержку в достижении целей политической декларации 2016 года. Объединенная программа сталкивается со значительным снижением объема основных взносов, в результате чего в 2016 году образовался дефицит в размере 75 млн. долл. США или 30 процентов; по оценкам, в 2017 году дефицит составит 40 процентов. Это привело к чистому сокращению основных ресурсов на реализацию Единых принципов бюджета, результатов и отчетности в размере 50 процентов для соучредителей в 2016 году, прогнозируемому 80-процентному сокращению в 2017 году и 18-процентному сокращению секретариата ЮНЭЙДС. Это серьезно ослабит потенциал ПРООН, ЮНФПА и других соучредителей, поскольку основные ресурсы Единых принципов бюджета, результатов и отчетности обеспечивают гибкое финансирование, которое используется для пополнения крайне важного потенциала соучредителей, необходимого не только для достижения результатов Единых принципов, но и для привлечения дополнительных ресурсов на глобальную деятельность по борьбе со СПИДом.

86. Предлагаемые сокращения существенно снизят потенциал осуществляемых соучредителями программ по борьбе с ВИЧ, что поставит под угрозу эффективность Объединенной программы и, возможно, само ее существование. Невозможность обеспечить новые взносы от традиционных и новых доноров ЮНЭЙДС в ближайшие месяцы приведет к необходимости изменения масштабов работы и самого характера Объединенной программы. Объединенная программа поставлена перед необходимостью принятия непростых решений, начиная от сокращения участия в странах, в которых происходит переход к среднему или выше среднего уровню дохода, сворачивания работы по совершенствованию сбора и анализа данных и заканчивая сокращением поддержки при разработке и осуществлении национальных и местных планов, в том числе программ Глобального фонда.

87. В задачах целей в области устойчивого развития, касающихся ликвидации эпидемии СПИДа, содержится требование удвоить наши усилия в течение следующих пяти лет. Ослабление Объединенной программы несет в себе риск всеобщего краха наших планов, что может способствовать возобновлению роста этой эпидемии. В тот момент, когда Объединенная программа рекомендуется в качестве инновационной модели для совместной работы по реализации Повестки дня на период до 2030 года, потенциал соучредителей и секретариата ЮНЭЙДС должен быть защищен.