



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

Distr.: General
14 July 2014
Russian
Original: English

Вторая очередная сессия 2014 года
2–5 сентября 2014 года, Нью-Йорк
Пункт 12 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). Доклад сосредоточен на осуществлении решений 32-го и 33-го совещаний Программного координационного совета соответственно. В докладе также освещаются вопросы, касающиеся вклада ПРООН и ЮНФПА в борьбу с ВИЧ.

Элементы решения

Исполнительный совет может пожелать принять к сведению настоящий доклад и рекомендовать обеспечить, чтобы в новой стратегии ЮНЭЙДС была в полной мере отражена важнейшая роль ПРООН и ЮНФПА в работе по ликвидации эпидемии ВИЧ, как сформулировано в их стратегических планах.

Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Условия деятельности.	2
II. Решения и рекомендации Программного координационного совета	3
III. Результаты деятельности ПРООН и ЮНФПА, способствующие преобразованиям . . .	6
IV. Заключение	24



I. Условия деятельности

1. Меры борьбы со СПИДом, движущей силой которых ранее выступали широкий спектр болезней и перспектива смерти, в настоящее время мотивируются надеждой и возможностью покончить с этой эпидемией. В 2012 году был отмечен самый низкий с периода середины-конца 1990-х годов годовой показатель числа вновь инфицированных (2,3 миллиона). На конец 2012 года 9,7 миллиона человек получали жизненно важную антиретровирусную терапию, что составляет увеличение в 40 раз. Возрастает совместное финансирование и внутреннее финансирование мер борьбы со СПИДом, что подчеркивает необходимость для имеющих соответствующие возможности учреждений и общин обеспечивать всеобщую доступность и охват таких мер. В 2013 году на внутреннее финансирование приходилось более половины общемировых ресурсов, направленных на борьбу с ВИЧ. Эта тенденция имеет серьезные последствия, в первую очередь в плане того, в какой степени удовлетворяются потребности основных групп населения (работники секс-индустрии, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, транссексуалы и люди, употребляющие наркотики).

2. Несмотря на продолжающееся расширение призывов к "ликвидации СПИДа", СПИД остается одной из ведущих причин заболеваемости и преждевременной смертности, на которую, по оценкам, пришлось 1,6 миллиона случаев смерти в 2012 году. Эпидемия ВИЧ продолжает расширяться в регионах Восточной Европы и Ближнего Востока, и охват услуг для уязвимых групп населения остается низким в большинстве регионов. Кроме того, ряд стран Восточной и Южной Африки, которые являются эпицентром эпидемии, переживают период возрождения поведенческих моделей высокого риска, способствующих большому числу новых случаев инфицирования. СПИД является ведущей причиной смерти среди женщин репродуктивного возраста, и в период с 2005 по 2012 год число случаев смерти по причине ВИЧ среди подростков увеличилось на 50 процентов, несмотря на сокращение на 30 процентов общего числа связанных с ВИЧ случаев смерти. Для поворота вспять эпидемии ВИЧ многое еще предстоит сделать, чтобы охватить наиболее уязвимых людей и устранить факторы неравенства.

3. В июне 2003 года исполнительные советы ПРООН и ЮНФПА, Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Всемирной продовольственной программы (ВПП) договорились о том, что вопрос о последующей деятельности по итогам совещаний Программного координационного совета ЮНЭЙДС станет постоянным пунктом повестки дня заседаний советов.

4. В настоящем докладе, совместно подготовленном ПРООН и ЮНФПА, содержится обновленная информация о решениях и рекомендациях 32-го и 33-го совещаний Программного координационного совета ЮНЭЙДС, состоявшихся в июне и декабре 2013 года соответственно. На этих совещаниях рассматривался ряд ключевых вопросов, имеющих особое значение для ПРООН и ЮНФПА, в частности: меры по борьбе со СПИДом в рамках повестки дня в области развития на период после 2015 года, тематический сегмент по ВИЧ, проблемы подростков и молодежи, а также единые принципы бюджета, результатов и отчетности и бюджет ЮНЭЙДС на 2014–2015 годы.

5. В этом докладе также содержится обзор показателей деятельности ПРООН и ЮНФПА в решении проблемы ВИЧ. Более подробные показатели обеих организаций содержатся в докладе о показателях эффективности единых принципов бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС на 2012–2013 годы Программному координационному совету. Устная презентация на второй очередной сессии 2014 года будет включать краткий обзор решений и рекомендаций 34-го совещания Совета, которое состоится в июле 2014 года.

II. Решения и рекомендации Программного координационного совета

СПИД и повестка дня в области развития на период после 2015 года

6. Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу работала над тем, чтобы проблема СПИДа сохранила важное значение в мировой политической повестке дня с особым акцентом на повестку дня в области развития на период после 2015 года. Совместно с медицинским журналом "Ланцет" секретариат ЮНЭЙДС созвал группу мировых экспертов высокого уровня для анализа позиции, занимаемой мерами борьбы с ВИЧ и проблемами мирового здравоохранения в повестке дня на период после 2015 года. ПРООН и ЮНФПА вносили свой вклад в подготовку рабочих документов, комментариев, а также широкого спектра аналитических материалов посредством ЮНЭЙДС и комиссии "Ланцет", доказательно отстаивая сохранение приоритетности мер борьбы с ВИЧ в период после 2015 года. Значительную роль в расширении дискуссии о позиционировании ВИЧ в повестке дня в области развития на период после 2015 года должны сыграть как "аналитический документ" Директора-исполнителя ЮНФПА о пересечении проблем ВИЧ и сексуального и репродуктивного здоровья и прав, так и статья ПРООН о всеобщем охвате медицинского обслуживания. Администратор ПРООН был председателем рабочей группы этой комиссии, которая изучала вопрос реформирования мировой системы профилактики СПИДа и здравоохранения.

7. В ходе дискуссии на совещании Программного координационного совета ЮНЭЙДС в июне 2013 года несколько членов Совета вновь подчеркнули важность обеспечения того, чтобы прогресс, достигнутый в достижении цели 6 из числа Целей развития тысячелетия, и опыт, накопленный в области мер борьбы со СПИДом (особенно центральная роль правозащитного подхода), были перенесены в программу в области развития на период после 2015 года и чтобы четко определенный, измеримый целевой показатель по СПИДу был включен в повестку дня в области развития на период после 2015 года. Многие члены Совета призвали отдельные страны и ЮНЭЙДС пропагандировать такую повестку дня по борьбе с ВИЧ, которая наилучшим образом объединяет в себе здравоохранение и устойчивое развитие, с тем чтобы позиционировать меры борьбы с ВИЧ в качестве ключевого фактора в решении вопросов, которые будут все так же актуальны в период после 2015 года, — от урбанизации до неинфекционных заболеваний. Они подчеркнули, однако, что акцент на мерах борьбы с ВИЧ не следует включать в проблематику систем здравоохранения и в более широкие приоритеты в области развития.

ВИЧ, подростки и молодежь

8. ВИЧ является второй по значимости причиной смертности среди подростков во всем мире. В 2012 году, по оценкам, насчитывалось 5,4 миллиона молодых людей, живущих с ВИЧ, в возрасте 10–24 лет. Некоторые страны переживают период активизации поведенческих моделей высокого риска среди молодежи. 33-е совещание Программного координационного совета по данному тематическому сегменту было посвящено срочной необходимости активизировать меры борьбы с ВИЧ с учетом потребностей подростков и молодежи, а также акцентировать внимание на важности эффективной работы с молодежью и в интересах молодежи.

9. По итогам тематического сегмента "ВИЧ, подростки и молодежь" были сделаны следующие выводы:

а) Существует настоятельная необходимость в расширении масштабов подкрепленных фактическими данными программ для молодежи по профилактике и лечению ВИЧ, уходу за инфицированными и их поддержке, а также программ, обеспечивающих потребности молодых людей, живущих с ВИЧ, включая всестороннее половое просвещение.

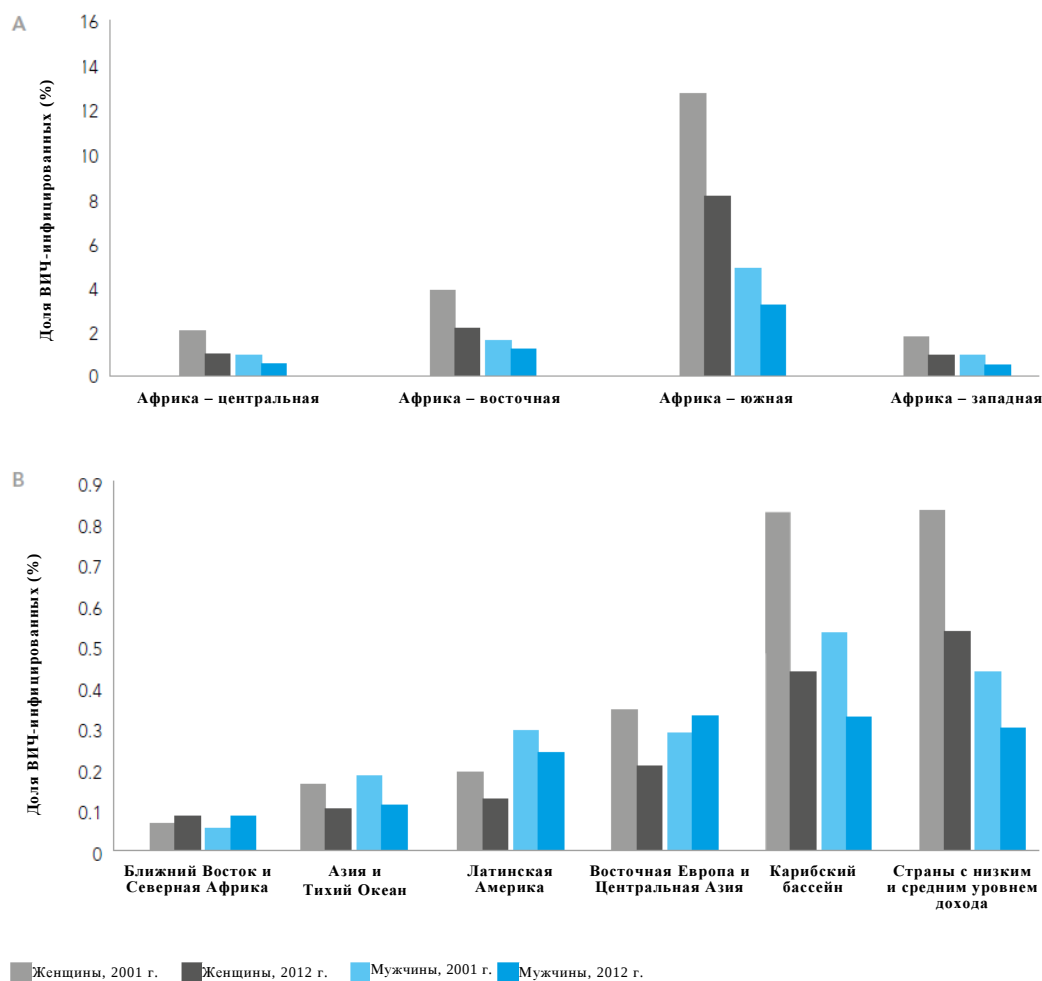
б) Законы и политика в области брачного совершеннолетия не позволяют молодым людям получить доступ к таким услугам, как тестирование на ВИЧ, консультирование, снижение ущерба и лечение ВИЧ. (Этот вопрос ранее рассматривался Глобальной комиссией по ВИЧ и законодательству, созданной ПРООН от имени ЮНЭЙДС.)

с) Инвестирование средств в участие молодежи в рамках всего цикла разработки программ может привести к появлению более эффективных и актуальных программ.

д) Существуют только ограниченные данные относительно основных групп молодого населения и молодых людей, живущих с ВИЧ. Необходимо осуществлять разбивку текущих данных по этим группам населения, увеличить инвестиции в научные исследования и пересмотреть этические нормы применительно к исследованиям молодых людей в возрасте до 18 лет с учетом развивающихся способностей подростков и молодежи.

10. ЮНЭЙДС продолжит работу с молодежью по профилактике ВИЧ для увеличения мобилизации ресурсов, ответственности и лидирующих позиций молодежи на национальном, региональном и глобальном уровнях для достижения целей, намеченных в Политической декларации по ВИЧ/СПИДу до 2015 года и на период после 2015 года.

Диаграмма 1
Распространенность ВИЧ среди молодых женщин и мужчин (15–24 лет)
в разбивке по регионам в 2001 и 2012 годах



Источник: Глобальный доклад ЮНЭЙДС 2013 года.

Единые принципы бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС

11. Программный координационный совет на своем 32-м совещании рассмотрел результаты, достигнутые в течение первого года функционирования Единых принципов бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС на 2012–2015 годы. В выступлениях подчеркивались основные достижения в результате внедрения этих единых принципов, в числе которых отмечались: улучшение координации между секретариатом и соучредителями; более четкое распределение ресурсов и определение вклада в конечный результат; усиление внимания к борьбе с эпидемией и к тем областям, где выделение ресурсов может дать максимальный эффект; и дальнейшее продвижение перспективной концепции

"трех нолей"¹ в качестве общей основы для Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и мирового сообщества по борьбе со СПИДом.

12. Члены Программного координационного совета, утверждая бюджет на 2014–2015 годы в сумме 485 млн. долл. США и приветствуя представление бюджета на основе нулевого номинального роста, также выразили обеспокоенность по поводу последствий сокращения финансирования для деятельности в рамках Объединенной программы.

III. Результаты деятельности ПРООН и ЮНФПА, способствующие преобразованиям

13. Как показано ниже, ПРООН и ЮНФПА продолжают вносить значительный вклад в глобальные меры борьбы с ВИЧ, наращивая и используя основной организационный потенциал для повышения показателей сокращения ВИЧ наряду с другими приоритетами развития.

14. Сформулированные в стратегическом плане ПРООН на 2014–2017 годы задачи по поддержке стран в искоренении нищеты при одновременном сокращении неравенства и социальной изоляции в значительной мере согласуются с тем, что необходимо делать для эффективной борьбы с ВИЧ. Признавая ширококомасштабные социально-экономические последствия ВИЧ и взаимосвязь между здравоохранением и устойчивым развитием, в стратегическом плане проблема ВИЧ рассматривается как межсекторальный вопрос, в рамках которого выделяются два основных направления работы: принятие курса на устойчивое развитие и укрепление инклюзивного, эффективного демократического управления.

15. ПРООН — в качестве одного из соучредителей ЮНЭЙДС и партнера Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией — играет важную роль в поддержке стран в целях улучшения показателей охраны здоровья населения. Около ста страновых отделений поддерживают меры реагирования в области борьбы с ВИЧ и улучшения здоровья на национальном уровне с помощью целевых программ или привлечения внимания к ВИЧ и социальным аспектам охраны здоровья в программах по сокращению масштабов нищеты, улучшению управления, соблюдению прав человека и гендерного равенства и по развитию потенциала. Результатом этих усилий стало более широкое включение проблем ВИЧ в национальные планы, Цели развития тысячелетия и программы в области достижения гендерного равенства; укрепление систем управления и координации; создание законодательных условий для национальных мер борьбы с ВИЧ; а также более эффективное осуществление программ в области борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией, финансируемых Глобальным фондом.

16. Проблема ВИЧ входит в число четырех основных компонентов стратегического плана ЮНФПА на 2014–2017 годы², в котором подчеркивается важ-

¹ Стратегией ЮНЭЙДС на 2011–2015 годы является дорожная карта для Объединенной программы с конкретными целями выделения определенных вех на пути к достижению перспективной концепции ЮНЭЙДС: "Ноль новых случаев ВИЧ-инфицирования. Ноль дискриминации. Ноль связанных со СПИДом смертей".

ность комплексных услуг охраны сексуального и репродуктивного здоровья для молодежи, основных групп населения, а также женщин и девочек, в том числе живущих с ВИЧ. Изложенный в этом плане подход к половому просвещению и услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, основанный на соблюдении прав человека, гендерном равенстве и расширении прав и возможностей, позволит этим группам населения отстаивать свои права человека и получать доступ к информации и услугам, в которых они нуждаются.

17. Действуя в соответствии с едиными принципами бюджета, результатов и отчетности, ЮНФПА в 2013 году поддержал включение мер борьбы с ВИЧ в услуги охраны сексуального и репродуктивного здоровья и укрепление потенциала организаций и сетей, оказывающих услуги молодежи или возглавляемых представителями молодежи или работниками секс-индустрии более чем в 90 странах. Прямым результатом этого стало увеличение в течение последнего года с 58 до 82 количества пользующихся поддержкой ЮНФПА стран, которые организационно сформировали механизмы налаживания партнерских отношений с молодыми людьми, включая подростков, в рамках политического диалога и разработки программ. В 41 стране возглавляемые работниками секс-индустрии организации и сети участвовали в разработке, осуществлении и мониторинге программ в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с ВИЧ, чтобы гарантировать удовлетворение своих потребностей. Использование 10-ступенчатого подхода к разработке комплексных программ снабжения населения презервативами как краеугольного камня комбинированных мер профилактики получило поддержку в 51 стране. В целом для этих групп населения расширился доступ к качественным услугам профилактики ВИЧ и охраны сексуального и репродуктивного здоровья.

18. В следующем разделе освещаются достижения ПРООН и ЮНФПА в осуществлении целей стратегии ЮНЭЙДС на 2011–2015 годы.

А. Удовлетворение потребностей женщин и девочек, обусловленных ВИЧ, в рамках по меньшей мере половины всех национальных планов по борьбе с ВИЧ

19. ПРООН и ЮНФПА в своей деятельности, связанной с ВИЧ в этой области, руководствуются повесткой дня ЮНЭЙДС в интересах ускоренного осуществления на страновом уровне мероприятий в интересах женщин и девочек, которая устанавливает набор стратегических действий для обеспечения связанных с ВИЧ прав и потребностей женщин и девочек. Применяя инвестиционные подходы, ПРООН и ЮНФПА выступают за то, чтобы вопросы прав человека, равноправия и гендерного равенства были поставлены в центр мер борьбы с ВИЧ для улучшения состояния здоровья женщин и девочек.

² Этот новый стратегический план подтверждает основное внимание ЮНФПА, направленное на: а) содействие обеспечению всеобщего доступа к охране сексуального и репродуктивного здоровья; б) улучшение условий жизни получающих неадекватные услуги людей, особенно женщин, подростков и молодежи; в) соблюдение прав человека и гендерного равенства как движущих сил развития; и д) использование данных о демографической динамике для оказания помощи государствам-членам в том, чтобы их политика базировалась на фактических данных.

20. Руководящая роль женщин, живущих с ВИЧ, имеет решающее значение для реализации таких мер борьбы с ВИЧ, которые учитывают потребности и права всех женщин и девочек. Нарастив поддержку 60 стран в 2012–2013 годах, ПРООН, структура "ООН-женщины" и секретариат ЮНЭЙДС укрепили возможности играть руководящую роль для женщин и девочек, живущих с ВИЧ, а также женщин из основных групп населения еще в восьми странах: Белиз, Боливия, Гайана, Гондурас, Гренада, Никарагуа, Панама и Перу. Другим примером работы в этой области является поддержка коллективной платформы гражданского общества "Не молчи". Эта платформа предоставляет политическое пространство для женщин, живущих с ВИЧ, в рамках конференции "Репродуктивное здоровье женщин". Участники сотрудничали с региональной совместной группой Организации Объединенных Наций по СПИДу в целях подготовки страновых обзоров по пострадавшим женщинам и девочкам в десяти государствах — членах Ассоциации государств Юго-Восточной Азии. В регионах Восточной Европы и Центральной Азии ПРООН и структура "ООН-женщины" поддержали создание и укрепление "Евразийской женской сети по проблеме СПИДа".

21. ЮНФПА в партнерстве с Содружеством португалоязычных стран и секретариатом ЮНЭЙДС поддержал инициативу "Знать — реагировать" (Saber Reagir), направленную на то, чтобы женщины, живущие с ВИЧ, из Бразилии, Гвинеи-Бисау, Кабо-Верде и Сан-Томе и Принсипи укрепляли свою руководящую и правозащитную роль. Были разработаны планы действий и целевые пропагандистские сообщения. В результате активизировалось участие в децентрализованном политическом диалоге женщин, живущих с ВИЧ, в Бразилии и Мозамбике, а также произошло усиление их потенциала посредством создания международной сети португалоязычных женщин, живущих с ВИЧ (Comunidade de Mulheres Positivas de Língua Portuguesa), и национальной сети женщин, живущих с ВИЧ, в Анголе.

22. ПРООН укрепила свою информационно-доказательную базу и усилила национальные возможности по вовлечению мужчин и мальчиков в решение проблем гендерного равенства; "Сеть гендерной справедливости Сонке" получила поддержку на проведение аналитических исследований, создание потенциала и подготовку планов действий в одиннадцати африканских странах: Замбия, Зимбабве, Кения, Кот-д'Ивуар, Намибия, Руанда, Сьерра-Леоне, Танзании, Уганда, Эфиопия и Южная Африка. ПРООН разработала и представила контрольный перечень для учета гендерного фактора в новой модели финансирования Глобального фонда, а также дорожную карту для учета гендерного фактора в национальных стратегиях и планах по борьбе с ВИЧ для поддержки внедрения этой новой модели финансирования.

23. Остается нерешенным ряд проблем в достижении гендерного равенства в мерах борьбы с ВИЧ, в первую очередь, недостаточная представленность женщин в выработке политики, недостаточное выделение ресурсов и отсутствие систематического гендерного анализа. ПРООН и ЮНФПА продолжают оказывать поддержку странам в части включения гендерного анализа и мер в осуществление стратегических инвестиционных подходов путем внедрения комплексного пакета инструментов по поддержке планирования, осуществления, мониторинга и оценки мероприятий, направленных на преобразования в гендерной сфере.

В. Обеспечение абсолютной нетерпимости к гендерному насилию

24. Помимо того что широко распространенное гендерное насилие само по себе представляет проблему в области прав человека и охраны здоровья, оно является как причиной, так и следствием ВИЧ-инфицирования. В наиболее уязвимом положении находятся молодые женщины и основные группы населения³. В течение 2013 года ЮНФПА оказал поддержку 89 странам в разработке, планировании и осуществлении программ в области предоставления услуг жертвам гендерного насилия. ПРООН оказала поддержку 29 странам в четырех регионах с целью включения проблем сексуального и гендерного насилия в национальные стратегии и планы борьбы с ВИЧ и, наоборот, проблем ВИЧ в национальные стратегии и планы по борьбе с гендерным насилием, а также разработала стратегии по привлечению мужчин и мальчиков в качестве партнеров в целях достижения гендерного равенства.

25. В соответствии с содержащимся в повестке дня призывом к более пристальному вниманию к взаимосвязи между гендерным насилием и вовлечением мужчин и мальчиков и в рамках рассчитанной на четыре года совместной инициативы с участием секретариата ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНФПА, структуры "ООН-женщины", ЮНИСЕФ, Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и неправительственных организаций (Альянс "МенЕнгейдж", "Сеть гендерной справедливости Сонке" и сеть "Афина") были активизированы меры по противодействию гендерному насилию и вовлечению мужчин и мальчиков для гендерного равенства в национальных планах и стратегиях по борьбе с ВИЧ. В 2013 году ПРООН, ЮНФПА и партнеры провели консультации для стран Западной и Центральной Африки, опираясь на итоги трех предыдущих раундов региональных многосторонних консультаций. При оценке предыдущих консультаций было установлено, что они позволили укрепить национальные возможности по ликвидации гендерного насилия и вовлечению мужчин и мальчиков в решение вопросов гендерного равенства. В субрегионе Центральной Азии (Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан и Узбекистан) ПРООН и структура "ООН-женщины" укрепили возможности сетей женщин, живущих с ВИЧ, по более глубокому изучению взаимосвязи между ВИЧ и гендерным насилием.

26. ПРООН и ЮНФПА вносят вклад в более глубокое понимание проблемы гендерного насилия. В Азиатско-Тихоокеанском регионе, например, обе организации сотрудничали с организацией "Партнеры по профилактике", структурой "ООН-женщины" и программой ДООН по осуществлению регионального исследовательского проекта по проблеме насилия в отношении женщин, по итогам которого было в том числе установлено, что почти четверть из

³ Основные группы населения, или основные группы населения повышенного риска, — это группы людей, которые с более высокой вероятностью сталкиваются с угрозой инфицирования ВИЧ или передачи этого вируса и участие которых имеет решающее значение для успешных мер противодействия ВИЧ. Во всех странах основные группы населения включают людей, живущих с ВИЧ. В большинстве условий мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, транссексуалы, потребители инъекционных наркотиков, а также работники секс-индустрии и их клиенты подвержены более высокому риску ВИЧ-инфицирования по сравнению с другими группами населения. Тем не менее каждая страна должна определить конкретные группы населения, которые являются основными, для противодействия этой эпидемии и для мер реагирования, исходя из эпидемиологических и социальных особенностей.

10 000 опрошенных мужчин сообщили о совершении акта изнасилования в отношении женщины или девочки.

27. На глобальном уровне ЮНФПА, ПРООН и партнеры провели два совещания группы экспертов по проблеме насилия в отношении женщин и гендерного равенства; итогом этих двух совещаний стал выпуск в 2013 году доклада для Комиссии Организации Объединенных Наций по положению женщин, в котором подчеркивалась связь между гендерным насилием и ВИЧ. ЮНФПА и ПРООН представили доказательную базу для принятия мер в целях подготовки согласованных выводов для решения этих проблем.

28. Множество проблем сохраняется в области устранения взаимосвязи между ВИЧ и гендерным насилием. К ним относятся: отсутствие всеобъемлющих комплексных услуг, данных и ресурсов; гендерные нормы, которые закрепляют среди жертв уверенность в том, что именно на них лежит ответственность за совершенное против них насилие; безнаказанность правонарушителей; а также правовые барьеры, которые закрепляют насилие и увеличивают риск заражения ВИЧ. ПРООН, ЮНФПА и структура "ООН-женщины" в сотрудничестве с кампанией "Сообща покончим с насилием в отношении женщин" будут по-прежнему оказывать поддержку в разработке и осуществлении национальных планов действий по гендерным вопросам, гендерному насилию и ВИЧ. Эта работа будет осуществляться параллельно с предоставлением технической помощи по увязке национальных планов действий по гендерным вопросам с национальными планами действий по борьбе с ВИЧ с одновременными мерами, направленными на оптимизацию распределения ресурсов.

С. Сокращение вдвое показателей передачи ВИЧ половым путем, в том числе среди молодых людей и мужчин, имеющих половые связи с мужчинами, и в контексте секс-индустрии

29. Как показывают имеющиеся данные, в период между 2001 и 2012 годами количество новых случаев ВИЧ-инфицирования снизилось вдвое в 26 странах с низким и средним уровнем доходов. Тем не менее количество новых случаев инфицирования остается высоким среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и среди женщин, занятых в секс-индустрии, вероятность инфицирования ВИЧ для которых в 19 и 14 раз соответственно превышает этот показатель для населения в целом. Несмотря на то что показатель распространенности ВИЧ среди молодых людей в целом снижается, на молодых людей в возрасте 15–24 лет по-прежнему приходится 42 процента новых случаев инфицирования среди населения в возрасте 15 лет и старше.

30. В последние годы появились свидетельства того, что антиретровирусная терапия может уменьшить риск передачи ВИЧ на целых 96 процентов, презервативы — более чем на 80 процентов, добровольное медицинское обрезание мужчин — примерно на 60 процентов и антиретровирусная профилактика до контакта — более чем на 40 процентов среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и на 49 процентов среди людей, употребляющих инъекционные наркотики.

31. По мере внедрения в употребление новых биомедицинских инструментов эффективные социальные, поведенческие и структурные программы не только сохраняют решающее значение сами по себе, но и остаются необходимыми для достижения максимальной эффективности биомедицинских методов, включая предотвращение возможного появления средств компенсации риска. Ряд стран, например Южная Африка и Уганда, переживают период снижения осведомленности о проблеме ВИЧ и увеличения масштабов незащищенного секса, которые угрожают свести на нет все завоевания последнего десятилетия. Вследствие этого сохраняется решающая роль бдительности и устойчивой приверженности комбинированным методам профилактики.

Молодежь

32. Более 90 молодых людей (в возрасте 10–24 лет) заражаются ВИЧ каждый час, и количество молодых людей, живущих с ВИЧ, превышает 4,9 миллиона человек. В 2012 году насчитывалось около 2,1 миллиона подростков (в возрасте 10–19 лет), живущих с ВИЧ. Особенно очевиден риск для молодых женщин: в странах Африки к югу от Сахары, например, молодые женщины в возрасте 15–24 лет имеют в два раза более высокую вероятность ВИЧ-инфицирования, чем молодые мужчины этой же возрастной группы. Тенденции в других регионах выглядят разнонаправленными, поскольку в странах Карибского бассейна наблюдается существенное снижение, но при этом на Ближнем Востоке или в Северной Африке какой-либо четкий нисходящий тренд отсутствует. Доказательная база в отношении распространенности ВИЧ среди молодых людей, которые являются членами основных групп населения (или их партнерами), носит весьма ограниченный характер; хотя немногочисленные исследования и отдельные доклады показывают чрезвычайно высокий уровень их риска ВИЧ-инфицирования. Столь же ограничены данные по подросткам младшего возраста (в возрасте 10–14 лет). Несмотря на определенный прогресс, миллионы подростков и молодых людей по всему миру до сих пор не имеют доступа к качественным и всесторонним услугам в области полового просвещения, охраны сексуального и репродуктивного здоровья и профилактики и лечения ВИЧ. Более того, они остаются в значительной степени в стороне от политических диалогов в отношении вопросов, которые их затрагивают.

33. Стратегия ЮНФПА 2013 года в отношении подростков и молодежи подтверждает необходимость инвестирования средств в расширение прав и возможностей подростков и молодежи, включая наращивание возможностей и содействие обеспечению всестороннего полового просвещения; доступа к услугам охраны сексуального и репродуктивного здоровья и профилактики и лечения ВИЧ; просветительской работы среди основных групп молодого населения и воспитание лидерских качеств среди молодежи. В 2012–2013 годах ЮНФПА поддерживал школьные и внешкольные программы в области всестороннего полового просвещения в 101 стране. На Украине, например, ЮНФПА поддерживал осуществление в восьми регионах учебной программы "Расти здоровым", которая включает просвещение подростков по вопросам профилактики ВИЧ и инфекций, передаваемых половым путем.

34. ЮНФПА поддержал ВОЗ в разработке директивного пособия "ВИЧ и подростки: руководство по тестированию на ВИЧ и консультированию и медицинскому уходу для подростков, живущих с ВИЧ". Это пособие содержит экспертные рекомендации и предложения для национальных директивных органов

и руководителей программ, а также для их партнеров и заинтересованных сторон по вопросам определения приоритетности, планирования и проведения тестирования на ВИЧ, консультирования, лечения и ухода для подростков.

35. Молодежная стратегия ПРООН 2014 года предлагает ключевые исходные позиции для систематических и скоординированных мероприятий по поддержке молодежи во все более сложных условиях развития, в целях их социального, экономического и политического развития. ПРООН оказывает поддержку странам в деятельности по выполнению рекомендаций Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, в частности для обеспечения того, чтобы законы защищали систему опеки, имущественные и наследственные права, а также расширяли доступ молодежи к всестороннему половому просвещению, услугам здравоохранения, в том числе в репродуктивной сфере, соответствующим их развивающимся способностям.

36. Для укрепления лидирующих позиций молодежи в мерах борьбы с ВИЧ ЮНФПА сотрудничает с осуществляемой под эгидой секретариата ЮНЭЙДС инициативой "Пакт" в интересах социальных преобразований, представляющей собой инновационный формат сотрудничества с 25 молодежными и оказывающими услуги молодежи организациями, в которой определены пять приоритетных направлений деятельности молодежи по борьбе с ВИЧ. В рамках этого сотрудничества был сформирован "Акт-2015" — глобальная инициатива социального действия по поддержке пропагандистской работы молодежи, включая повышение приоритетности проблем ВИЧ и сексуального и репродуктивного здоровья и прав в повестке дня в области развития на период после 2015 года.

37. Решение вопросов сексуального и репродуктивного здоровья и прав молодежи останется одним из главных приоритетов для ЮНФПА как в реализации его программ по борьбе с ВИЧ, так и в более широкой деятельности в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав человека. ПРООН будет по-прежнему оказывать поддержку странам региона в выполнении рекомендаций Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству в отношении прав и потребностей молодежи.

Программы распространения презервативов

38. Мужские и женские презервативы по-прежнему являются наиболее дешевым эффективным инструментом для остановки процесса передачи ВИЧ. Тем не менее их наличие и доступность остаются неадекватными — частично из-за недостаточности выделяемых ресурсов. Глобальный фонд, например, выделил в 2012 году на презервативы всего 14 млн. долл. США, или около 0,1 процента объема своего финансирования на цели борьбы с ВИЧ в том же году. В 2012–2013 годах ЮНФПА являлся крупнейшим поставщиком женских презервативов (41 млн. штук) и третьим по объему поставок мужских презервативов (1,75 млрд. штук). 10-ступенчатый подход ЮНФПА к разработке комплексных программ снабжения населения презервативами, а также инновационный дизайн и маркетинг как женских, так и мужских презервативов вместе с улучшенными национальными системами по управлению производственно-сбытовыми цепочками способствуют сокращению значительного разрыва между потребностью населения в презервативах и их наличием и доступностью.

39. В 2013 году в партнерстве с Комиссией Организации Объединенных Наций по жизнесохраняющим товарам для женщин и детей ЮНФПА подготовил инструменты и руководящие принципы для содействия потреблению женских презервативов и спросу на них, в том числе инструмент оценки количественных показателей в области репродуктивного здоровья и дорожная карта формирования спроса на женские презервативы.

40. В 2012 и 2013 годах с помощью кампании "Используйте презервативы!" повысился резонанс мер по активизации их использования, фактически представляя собой новый способ создания спроса на презервативы, используя средства привлечения внимания, а не рекламу. Эта кампания, которая серьезно выиграла от участия в ней директоров-исполнителей ЮНФПА и ЮНЭЙДС, получила широкое освещение в международных средствах массовой информации, таких как "Нью-Йорк таймс", "Таймс", Си-эн-эн и Би-би-си. В Ботсване, Замбии, Малави и Свазиленде в рамках кампании "Используйте презервативы!" было распределено более трех миллионов презервативов. В Замбии эта кампания быстро нашла поддержку со стороны молодежи, которая при поддержке правительства (включая непосредственное участие первой леди страны) взяла на себя лидирующую роль в просвещении своих сверстников, общественности, работников здравоохранения и средств массовой информации. Беспрецедентные уровни спроса на национальные кампании "Используйте презервативы!", по сути, представляют собой вызов для возможностей ЮНФПА в области принятия ответных мер. В третьем и четвертом кварталах 2014 года старт таких национальных кампаний планируется в Нигерии, Сенегале и Того.

41. ЮНФПА будет по-прежнему оказывать поддержку национальным кампаниям, и в 2014–2015 годах проведет информационно-пропагандистскую работу среди правительств и доноров в целях решения проблемы хронической нехватки инвестиций в поставки презервативов. На уровне общин он будет вести пропаганду и повышать осведомленность в отношении более широкого использования презервативов, особенно применительно к половым актам в группах повышенного риска и в начале половой жизни.

Основные группы населения повышенного риска

42. Как показывают самые последние данные, национальных мер по-прежнему недостаточно для уменьшения риска ВИЧ-инфицирования и уязвимости основных групп населения. Для этих групп населения инвестиции не соответствуют реальным масштабам эпидемии. Работники секс-индустрии в африканских странах имеют более высокую вероятность ВИЧ-инфицирования (объединенный показатель распространенности составляет 38 процентов), чем все остальные женщины в возрасте 15–49 лет, однако лишь незначительные ресурсы направляются на цели разработки программ, основанных на соблюдении прав человека, в целях удовлетворения потребностей работников секс-индустрии, и еще меньше политической поддержки оказывается таким программам. Новым лицом эпидемии ВИЧ в Азии является молодой мужчина, имеющий половые контакты с мужчинами, однако инвестиции для решения этой реальной проблемы недостаточны. Транссексуалы остаются практически незаметными в мерах борьбы с ВИЧ. Оперативные, научно обоснованные и базирующиеся на правах человека меры для основных групп населения также имеют решающее значение в тех районах, где существует возможность сохра-

нения показателя распространенности ВИЧ на низком уровне. Сохранение этого показателя на нулевом уровне в Монголии должно предусматривать срочное расширение масштабов программ для работников секс-индустрии и их клиентов; применительно к Бурунди это должно предусматривать предотвращение эпидемии ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (где распространенность составляет 2,4 процента), прежде чем показатели распространенности резко возрастут.

43. ПРООН и ЮНФПА сыграли центральную роль в разработке новаторских руководящих пособий в нормативной сфере в целях снижения уровня передачи инфекций половым путем среди основных групп населения. Эти руководящие пособия включают: публикацию "Профилактика и лечение ВИЧ и других инфекций, передаваемых половым путем, среди работников секс-индустрии в странах с низким и средним уровнем доходов", которая была выпущена совместно ЮНЭЙДС, ЮНФПА и ВОЗ; Глобальную сеть проектов для работников сферы сексуальных услуг, дополняющую аналогичные руководящие пособия ПРООН, ЮНЭЙДС и ВОЗ; и Глобальный форум по проблемам ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и транссексуалов. Инструмент работы с работниками секс-индустрии, созданный на основе методов проведения мероприятий под эгидой общин или с участием общественности, все чаще применяется ключевыми донорами, финансирующими меры борьбы с ВИЧ. ПРООН опубликовала и широко распространила дискуссионный документ по охране здоровья и правам человека транссексуалов с особым акцентом на права и потребности транссексуалов. Усилиями оценочной операции под названием "Мера", ПРООН, ЮНФПА, Центров США по борьбе с болезнями и их профилактике, Чрезвычайного плана президента Соединенных Штатов по оказанию помощи больным СПИДом, Глобального фонда и секретариата ЮНЭЙДС были разработаны оперативные руководящие принципы контроля и оценки программ по борьбе с ВИЧ для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, работников секс-индустрии и транссексуалов.

44. ПРООН и ЮНФПА направляют средства на укрепление потенциала организаций основных групп населения, чтобы помочь им занять свое центральное место в сфере формирования политики и предоставления услуг, которые влияют на их жизнь. Яркими примерами партнеров на уровне общин, возможности которых расширились благодаря стабильной помощи, являются: Глобальная сеть проектов для работников сферы сексуальных услуг, Глобальный форум по проблемам ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, Евразийская коалиция по проблемам мужского здоровья, Африканская коалиция по охране мужского сексуального здоровья и прав, и Альянс африканских работников секс-индустрии, которые принимают на себя ведущую роль в мерах борьбы с ВИЧ.

45. Удовлетворение конкретных потребностей основных групп населения в местных условиях потенциально способно внести преобразования в меры борьбы с ВИЧ. ПРООН и ЮНФПА оказали поддержку 26 городам в пяти регионах в целях разработки новаторских муниципальных планов действий по борьбе с ВИЧ, учитывающих потребности основных групп населения. Достигнутые городами-участниками результаты охватывают такие области, как улучшение оказания медицинских услуг, решение проблемы общественного порицания и дискриминации, а также создание более благоприятных нормативно-правовых рамок. Примеры включают учебные программы для представителей

национальной гражданской полиции, военной полиции и муниципальной автодорожной полиции в городах Эскуинтла (Гватемала) и Бока Чика (Доминиканская Республика) для решения проблем преследования основных групп населения; а также создание национального наблюдательного центра для контроля соблюдения прав человека в отношении сообщества лесбиянок, гомосексуалистов, бисексуалов и транссексуалов в Санто-Доминго. Муниципалитет Одессы на Украине запустил систему общественного контроля обслуживания пациентов для обеспечения получения основными группами населения высококачественных услуг профилактики и лечения ВИЧ, а также ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных лиц. Программа местного самоуправления ПРООН оказала поддержку администрациям городов Себу и Давао (Филиппины) в принятии местных постановлений по борьбе с дискриминацией.

46. В течение прошедшего двухгодичного периода ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, УНП ООН, секретариат ЮНЭЙДС, Глобальная сеть проектов для работников сферы сексуальных услуг и местные организации основных групп населения расширили масштабы учебной программы "В контакте" для персонала Организации Объединенных Наций из 22 стран Западной и Центральной Африки и шести стран Центральной Азии. Сотрудники более чем из 80 стран прошли обучение по решению проблем общественного порицания, дискриминации, по соблюдению прав человека и разработке программ на основе фактических данных с обменом передовым опытом и получением информации напрямую от основных групп населения, а также прошли подготовку в области адаптации недискриминационных мер борьбы с ВИЧ к местным условиям.

47. В 2014–2015 годах ЮНФПА и ПРООН продолжат: а) проводить совещания представителей правительств и гражданского общества для обсуждения надлежащего законодательства и вариантов политических реформ применительно к основным группам населения, в частности в отношении предлагаемых карательных законов и введения уголовной ответственности для деятельности организаций основных групп населения, а также влияния этих законов на масштабы эпидемии ВИЧ; б) работать со структурами национальных правительств и местных органов самоуправления в области проведения исследований и оценки проводимых в городских условиях мер по борьбе с ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, работников секс-индустрии и транссексуалов (которые также будут включать экспертизу структур управления и отчетности), а также в области совместной разработки дорожных карт для улучшения предоставления услуг и доступа к правосудию для основных групп населения; в) работать с такими финансовыми механизмами, как Глобальный фонд, для обеспечения того, чтобы в их стратегические цели при одобрении субсидий входила оценка соблюдения прав человека и внимание к основным группам населения.

Национальное стратегическое планирование

48. Секретариат ЮНЭЙДС, ПРООН и Всемирный банк разработали новый директивный документ — "Национальные стратегии по СПИДу и их осуществление, направленное на достижение результатов" — для оказания поддержки странам в применении инвестиционных подходов и принятия обоснованных решений о распределении ресурсов при решении потенциально чувствительных проблем. ПРООН оказала поддержку в проведении исследования по устойчивому финансированию в партнерстве с Лондонской школой гигиены

и тропической медицины — "Финансирование структурных мер реагирования: необходимо выйти за пределы оценок результатов за вложенные средства только применительно к ВИЧ", в котором анализируются обычные методы оценки рентабельности межотраслевых инвестиций в меры борьбы со СПИДом.

49. ПРООН оказала поддержку в разработке и обзоре межотраслевых национальных стратегий и программ по борьбе с ВИЧ в ряде стран. Оказание помощи странам в их усилиях по достижению Целей развития тысячелетия является приоритетной задачей для ПРООН, в том числе путем осуществления рамочной программы ускоренного достижения ЦРТ более чем в 50 странах, совместно с национальными партнерами и страновыми группами Организации Объединенных Наций. Например, Доминиканская Республика и Молдова применили принципы этой рамочной программы к выполнению цели 6, что способствовало улучшению доступа основных групп населения к услугам добровольного консультирования и лечения туберкулеза и ВИЧ.

50. Одним из новых приоритетов ПРООН является оказание поддержки странам в разработке вариантов устойчивого финансирования мер борьбы с ВИЧ, малярией и туберкулезом, что особенно актуально для стран со средним уровнем дохода, в которых снижаются ресурсы, поступающие от Глобального фонда, и для стран с высоким бременем этих заболеваний и крупными лечебными программами. Разработка сценариев устойчивого финансирования была проведена в Беларуси, Боснии и Герцеговине, Черногории, Сербии, Таджикистане и Узбекистане.

D. Взаимосвязь между сексуальным и репродуктивным здоровьем и ВИЧ

51. На уровне отдельного человека взаимосвязь между поддержанием сексуального и репродуктивного здоровья и защитой себя от ВИЧ является самоочевидным фактом. По мере того как меры борьбы с ВИЧ оптимизируются, а их масштабы продолжают расширяться, критически важным становится учет этого реального положения дел.

52. Для того чтобы лучше отслеживать прогресс стран в объединении проблем борьбы с ВИЧ и охраны сексуального и репродуктивного здоровья, ЮНФПА разработал и внедрил в экспериментальном режиме в семи странах соответствующие показатели. Они дополняют набор показателей увязки указанных факторов, охватывая широкий спектр вопросов сексуального и репродуктивного здоровья и прав с повесткой дня борьбы с ВИЧ (ликвидация гендерного насилия, поддержка всестороннего полового просвещения и ликвидация детских браков), и укрепят базу фактических данных для разработки целевых программ.

53. В 2012–2013 годах ЮНФПА, действуя в партнерстве с Международной федерацией планируемого родительства, оказал поддержку 27 странам в проведении оценок в отношении взаимосвязи между сексуальным и репродуктивным здоровьем и правами и борьбой с ВИЧ, в результате чего общее количество получающих поддержку стран возросло до 50. Такие оценки предоставляют информацию для программ комплексных услуг в области ВИЧ и сексуального и репродуктивного здоровья. Во всем мире 82 процента стран принимают меры по включению услуг в области профилактики и лечения ВИЧ в свои

национальные стратегические планы, 70 процентов стран включили эти услуги в сферу дородовой помощи в целях предотвращения передачи ВИЧ от матери к ребенку и 67 процентов стран включили услуги профилактики и лечения ВИЧ и охраны сексуального и репродуктивного здоровья в сферу предоставления конкретных услуг.

54. ЮНФПА, ВОЗ и Международная федерация планируемого родительства совместно учредили рабочую группу по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и прав, а также их связи с ВИЧ, в то время как ЮНФПА и ВОЗ совместно учредили целевую межучрежденческую группу по проблеме устранения передачи ВИЧ от матери к ребенку. С помощью этих групп странам оказывается поддержка в наращивании их потенциала по оказанию комплексных услуг и обеспечению прав людей, живущих с ВИЧ, и основных групп населения.

55. Результаты исследований в рамках инициативы "Интегра" в Восточной и Южной Африке показывают, что включение услуг по профилактике и лечению ВИЧ в сферу услуг планирования семьи и послеродового ухода улучшает ситуацию в предоставлении услуг консультирования и тестирования на ВИЧ в таких медицинских учреждениях. ЮНФПА внес вклад в проведение слушаний за круглым столом в палате общин парламента Соединенного Королевства по указанной проблеме включения услуг, а также провел обсуждение справедливого доступа к здравоохранению, последствий для прав человека сексуального и репродуктивного здоровья и их увязки с проблемой ВИЧ и смежных вопросов. Эти слушания привлекли внимание средств массовой информации и повысили осведомленность политического руководства по данным вопросам.

56. ЮНФПА будет по-прежнему оказывать поддержку объединению вопросов, связанных с ВИЧ и сексуальным и репродуктивным здоровьем, с одновременным активным использованием новых инициатив по продвижению высококачественных комплексных услуг для всех людей посредством общемировой и национальной политики, систем и услуг. Эта работа способствует решению более широкой задачи укрепления национальных систем здравоохранения с целью достижения всеобщего охвата в плане охраны здоровья населения. С точки зрения обеспечения более широких прав необходимо продолжать информационно-пропагандистскую работу для стимулирования более активной разработки программ ликвидации гендерного насилия, запрета детских браков и обеспечения доступности всестороннего полового просвещения для всех людей с особым акцентом на девочек-подростков. ЮНФПА также продолжит поддерживать участие сетевых организаций людей, живущих с ВИЧ, в ключевых мероприятиях и в работе координационных органов.

Е. Искоренение вертикальной передачи ВИЧ и сокращение вдвое материнской смертности от СПИДа

57. В период с 2011 по 2015 год значительный прогресс был достигнут в области ликвидации передачи ВИЧ от матери к ребенку с помощью Глобального плана исключения к 2015 году новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей и сохранения жизни их матерей. Эта инициатива, осуществляемая под совместным руководством ЮНЭЙДС и Чрезвычайного плана президента Соединенных Штатов по оказанию помощи больным СПИДом, привела к снижению

количества новых случаев педиатрических инфекций в странах с низким и средним уровнем доходов — с 550 000 в 2001 году до 260 000 в 2012 году.

58. В рамках Глобального плана ЮНФПА руководит усилиями по укреплению взаимосвязей в сфере услуг, особенно в связи с уменьшением количества новых случаев ВИЧ-инфицирования и нежелательной беременности, руководствуясь принципами, изложенными в публикации "Профилактика ВИЧ и незапланированных беременностей: стратегические рамки на 2011–2015 годы". В период с 2010 по 2012 год общемировое использование противозачаточных средств увеличилось с 56,2 до 56,6 процента, а неудовлетворенная потребность в средствах планировании семьи сократилась с 12,8 до 12,6 процента. ЮНФПА способствовал более широкому использованию услуг планирования семьи путем: а) укрепления политики и создания благоприятных условий для планирования семьи на страновом уровне; б) обеспечения гарантированного снабжения противозачаточными средствами; в) создания функциональных информационных систем управления материально-техническим снабжением; г) повышения уровня осведомленности и обеспечения спроса; е) укрепления местных возможностей в области оказания услуг по линии планирования семьи. ЮНФПА осуществлял эти мероприятия в рамках своей новой стратегии планирования семьи под названием "Выбор, а не случай", которая осуществляется с 2012 года. В сотрудничестве с коллективом межучрежденческой целевой группы по вопросу о ликвидации передачи ВИЧ от матери к ребенку ЮНФПА разработал комплексный минимальный пакет товаров для ликвидации передачи ВИЧ от матери к ребенку, охраны здоровья матери, новорожденного и ребенка, а также услуг по планированию семьи для поддержки комплексных услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав.

59. ЮНФПА способствовал пониманию повестки дня в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав и взаимосвязи с ними проблемы ВИЧ посредством координации, политического диалога, разработки индикаторов и обмена знаниями между многими партнерами, участвующими в увязке вопросов сексуального и репродуктивного здоровья и прав с мерами борьбы с ВИЧ. Это включало содействие проведению директивных мероприятий на страновом уровне. Меры в области пропаганды и обмена знаниями включали: разработку краткого пособия под названием "Взаимосвязь между сексуальным и репродуктивным здоровьем и ВИЧ: руководство незавершенной работой"; обновление интернет-ресурса srhhivlinkages.org; тематическое исследование и связанный с ним фильм о проблеме передачи ВИЧ от матери к ребенку в Руанде под названием "Взгляд в будущее"; исследование опыта женщин, живущих с ВИЧ, при использовании услуг охраны сексуального и репродуктивного здоровья и прав; а также дополнительные краткие справки и экспресс-оценки проблемы взаимосвязи сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с ВИЧ с анализом последствий этой взаимосвязи.

60. Успех Глобального плана означает, что уже в пределах досягаемости находится устранение новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей и сохранение жизни матерей ("электронная профилактика" передачи ВИЧ от матери к ребенку). Он также служит в качестве модели для целенаправленного сотрудничества и партнерства в мобилизации технических и финансовых ресурсов, в том числе сотрудничества Юг–Юг, для четко определенных целей и задач.

Е. Обеспечение всеобщего доступа к антиретровирусной терапии для лиц, живущих с ВИЧ, которые отвечают критериям для назначения лечения, и сокращение вдвое смертности от туберкулеза среди лиц, инфицированных ВИЧ

61. Устойчивый прогресс в расширении доступа к лечению ВИЧ поставил в пределы досягаемости цель предоставления антиретровирусной терапии для 15 миллионов человек к 2015 году. Однако доступ к лечению варьируется между странами и регионами с особо низким уровнем охвата для детей. По состоянию на декабрь 2012 года, по оценкам, 9,7 миллиона человек в странах с низким и средним уровнем доходов получали антиретровирусную терапию, что составило рост на 1,6 миллиона по сравнению с 2011 годом. Тем не менее в соответствии с директивами ВОЗ 2013 года эти 9,7 миллиона человек, получивших антиретровирусную терапию в странах с низким и средним уровнем доходов, составляют лишь 34 процента из 28,3 миллиона человек, имевших на нее право в 2013 году.

62. В декабре 2013 года Программный координационный совет ЮНЭЙДС обсудил стратегическое использование антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ. Совет призвал к расширению доступа к лечению ВИЧ, особенно для основных групп населения, а также живущих с ВИЧ женщин, детей и подростков, причем их необходимо учитывать на всех этапах планирования, реализации, мониторинга и оценки мер борьбы с ВИЧ и в сфере здравоохранения в целом, а также мобилизовать ресурсы. ЮНЭЙДС было поручено провести анализ пробелов в лечении, уходе и поддержке пациентов-детей с конкретными временными рамками в целях включения в программы лечения всех детей, живущих с ВИЧ.

63. По состоянию на декабрь 2013 года ПРООН выступает в качестве промежуточного первичного получателя для 53 субсидий Глобального фонда в 26 странах и управляет региональной субсидией для финансирования семи стран Южной Азии на общую сумму 1,74 млрд. долл. США. В 2013 году пользующиеся поддержкой ПРООН программы Глобального фонда помогли 1,4 миллиона человек в получении доступа к жизнесохраняющей антиретровирусной терапии (примерно 14 процентов людей, получающих такую терапию по всему миру). С начала этого партнерства в 2003 году пользующиеся поддержкой ПРООН программы помогли примерно 16 миллионам человек получить доступ к услугам консультирования и тестирования; обеспечили лечение для 1,8 миллиона случаев заболеваний, передаваемых половым путем; охватили 53 миллиона человек профилактическими информационными мерами, пропагандирующими позитивные модели поведения; позволили распределить 600 млн. презервативов; а также обеспечили предоставление антиретровирусной профилактики более чем 300 000 беременных женщин, живущих с ВИЧ.

64. Почти 60 процентов находящихся под управлением ПРООН субсидий в настоящее время имеют инвестиционный рейтинг A1 или A2, а остальные 40 процентов — рейтинг B1. Это значительно выше среднего показателя по субсидиям Глобального фонда, что особенно примечательно, учитывая, что ПРООН выступает в качестве временного первичного получателя в наиболее сложных условиях отдельных стран с высоким уровнем риска.

65. Роль ПРООН в качестве первичного получателя состоит в обеспечении промежуточного механизма, который работает до того момента, когда национальные структуры готовы и способны взять на себя управление освоением субсидий. В странах, где ПРООН выступает в качестве временного первичного получателя, в качестве приоритетной задачи ставится наращивание возможностей перспективных национальных основных получателей по освоению субсидий Глобального фонда. В результате усилий, предпринятых с начала этого партнерства в 2003 году, ПРООН выполнила "транзитную" функцию в 22 странах (включая шесть стран в 2012–2013 годах), передав ответственность за управление субсидиями национальным структурам. В течение последних двух лет был сформирован системный подход по поддержке правительственных и неправительственных национальных партнеров, изложенный в разработанной и распространенной публикации "Набор инструментальных средств для наращивания потенциала национальных структур в осуществлении программ борьбы с ВИЧ и СПИДом, туберкулезом и малярией".

66. ПРООН будет по-прежнему делать упор на укреплении партнерских отношений с Глобальным фондом, уделяя внимание: улучшению показателей и результатов освоения находящихся под управлением ПРООН субсидий; усилению мер в области управления рисками и снижения рисков; и расширению мер по наращиванию потенциала. Постоянная поддержка будет предоставляться странам, находящимся в процессе перехода к "новой модели финансирования", в целях внедрения стратегических инвестиционных подходов, включая надлежащее внимание к проблемам прав человека, гендерного равенства и к основным группам населения. Новая модель финансирования обеспечивает для ПРООН возможность оказания поддержки странам в плане помощи в учете средств Глобального фонда не только в национальных стратегиях борьбы с различными болезнями и повышения показателей здоровья, но и в более широком плане — в национальных стратегиях развития и сокращения масштабов нищеты, а также в национальных бюджетных процессах и структуре расходов.

G. Уделение внимания потребностям лиц, живущих с ВИЧ, и домохозяйств, затронутых ВИЧ, во всех национальных стратегиях по обеспечению социальной защиты и обеспечение для них доступа к основным услугам в плане ухода и поддержки

67. Прекращение эпидемии СПИДа требует чего-то большего, чем биомедицинский подход. Социально-экономические движущие силы ВИЧ, такие как нищета, отсутствие продовольственной безопасности, употребление наркотиков и алкоголя, социальная изоляция, гендерное неравенство, насилие и сексуальная эксплуатация, а также отсутствие доступа к образованию, включая всестороннее половое просвещение, должны устраняться одновременно в рамках межсекторального подхода.

68. Совместная программа позволила добиться прогресса в расширении базы фактических данных о стратегиях социальной защиты в целях усиления мер борьбы с ВИЧ. В "Журнале Международного общества по СПИДу" ПРООН опубликовала документ под названием "Денежные пособия для профилактики ВИЧ: изучение их потенциала". Совместный документ с изложением позиции

под названием "Политические и программные меры реагирования для устранения структурных движущих сил ВИЧ" был разработан с организацией AIDSTAR-One и исследовательским консорциумом STRIVE. В числе рассматриваемых подходов были инклюзивные меры социальной защиты.

69. Были приняты меры по укреплению национальных систем социальной защиты, ухода и поддержки. ПРООН поддержала создание или реформирование многочисленных чувствительных к проблеме ВИЧ программ социальной защиты, охватив к концу 2013 года более 400 000 человек только в одной Индии. Поддержка в расширении программы социальной защиты с учетом проблемы ВИЧ была оказана ряду других стран, включая Доминиканскую Республику, Индию, Индонезию, Камбоджу, Таиланд, Уругвай и Ямайку.

70. ПРООН, ЮНФПА и другие организации, входящие в круг партнеров ЮНЭЙДС, будут активизировать информационно-пропагандистскую работу, собирать стратегическую информацию и наращивать потенциал в области технической помощи и поддержки в целях мобилизации стратегий социальной защиты, направленных на уменьшение уязвимости к ВИЧ-инфицированию, повышать отдачу от услуг в области профилактики и лечения ВИЧ и усиливать меры борьбы с ВИЧ. ПРООН, Всемирный банк и ЮНИСЕФ, при поддержке секретариата ЮНЭЙДС, проведут дополнительные исследования в целях расширения доказательной базы для осуществления мероприятий в области социальной защиты и борьбы с ВИЧ и усиления мер контроля и оценки.

Н. Уменьшение в два раза количества стран, имеющих карательные законы и практику, которые блокируют принятие эффективных ответных мер, и ликвидация связанных с ВИЧ ограничений на въезд, пребывание и постоянное жительство в половине всех национальных программ ответных мер в связи с ВИЧ

71. В 2012 году 60 процентов национальных правительств сообщили о существовании законов, правил или политики, которые создают препятствия для эффективной профилактики и лечения ВИЧ, ухода и вспомогательных услуг для групп повышенного риска и уязвимых групп населения. Наблюдающиеся на местах случаи общественного порицания, дискриминации, гендерного неравенства и насилия на гендерной почве, которые часто являются узаконенными с молчаливого согласия карательных правовых и политических структур, по-прежнему препятствуют расширению масштабов научно обоснованных и основанных на соблюдении прав человека мер борьбы с ВИЧ, особенно для основных групп населения. К счастью, растет признание необходимости пересмотра и реформирования карательных законов, политики и практики для эффективной борьбы с ВИЧ.

72. ПРООН сотрудничает с правительствами, гражданским обществом и партнерами Организации Объединенных Наций по улучшению социальной, правовой и политической обстановки, связанной с проблемой ВИЧ, более чем в 84 странах в целях обеспечения выполнения рекомендаций Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, соблюдения прав человека и создания правовых условий для эффективной борьбы с ВИЧ, в том числе в 31 стране с высокой распространенностью инфицирования согласно классификации

ЮНЭЙДС. Многосторонний национальный диалог и консультации по проблеме ВИЧ и законодательству были проведены в 49 странах и дали толчок для принятия мер на страновом уровне. Например, в Сальвадоре и Коста-Рике результатом мер по пересмотру или реформированию законов, принятых по итогам национального диалога в 2012 году, стали перспективные усилия по пересмотру национального законодательства по борьбе со СПИДом, а также по разработке закона по гендерной идентичности, аналогичного принятому Аргентиной в 2012 году закону о гендерной идентичности, под названием "Акт о гендерной идентичности и комплексных услугах медицинской помощи трансгендерным лицам". В Доминиканской Республике Национальная комиссия по СПИДу проводит работу по принятию национального законодательства по борьбе с дискриминацией. В Тихоокеанском регионе межведомственные консультации по правовым и политическим препятствиям для услуг в области ВИЧ привели к принятию конкретных, учитывающих особенности стран планов действий, целью которых является принятие парламентами основанного на правах человека законодательства по борьбе с ВИЧ. В Гане после национального диалога, состоявшегося в апреле 2013 года, правительство приняло решение рассмотреть законопроект по ВИЧ, который включает положение о введении уголовной ответственности в связи с ВИЧ. В Восточной Европе правительства взяли на себя обязательства провести законодательные и политические реформы и договорились сотрудничать с гражданским обществом в разработке планов действий на уровне отдельных стран.

73. В течение 2013 года ПРООН и ЮНФПА тесно сотрудничали с партнерами из гражданского общества, должностными лицами правительств и с правозащитными организациями в области проведения обзоров карательных или дискриминационных законов, которые оказывают негативное влияние на положение в области прав человека, а также в области расширения возможностей заинтересованных сторон в плане проведения обзора и реформирования законодательства путем оценки правовых условий. ПРООН провела или оказала поддержку в проведении оценок правовых условий и экспертизы законодательства в 65 странах. ЮНФПА оказал поддержку странам в пересмотре законов и политики, препятствующих всеобщему доступу к охране сексуального и репродуктивного здоровья, в частности для девочек-подростков и основных групп населения. ПРООН оказывает поддержку странам в использовании оценок правовых условий и экспертизы законодательства в целях усиления нормативно-правовых возможностей для более эффективного реагирования на проблему ВИЧ. При поддержке ПРООН, например, Малави использовала выводы из проведенной в этой стране оценки правовых условий, чтобы начать процесс пересмотра своего законопроекта по ВИЧ. Текущий и согласованный вариант законопроекта не содержит положений, касающихся уголовной ответственности за передачу ВИЧ; конкретных положений, запрещающих вредную культурную практику; и положения, признающего уязвимость женщин для ВИЧ-инфицирования. При поддержке со стороны ПРООН и других партнеров была одобрена Арабская конвенция по ВИЧ для защиты прав людей, живущих с ВИЧ/СПИДом; и принят Закон о профилактике и контроле ВИЧ и СПИДа Восточноафриканского сообщества. Кения и Уганда уже присоединились к этому новому закону.

74. В 2013 году ПРООН оказала поддержку 47 странам в проведении обучения в области прав человека и в осуществлении мер по наращиванию потенциала в целях улучшения доступа к правосудию для людей, живущих с ВИЧ, и основных групп населения. Целью этих мероприятий были организации гражданского общества, судебная система, правоохранительные органы, средства массовой информации и религиозные или традиционные лидеры. ПРООН в партнерстве с заинтересованными сторонами оказала поддержку в создании центров юридической помощи и в обучении работающих на безвозмездной основе адвокатов для оказания услуг людям, живущим с ВИЧ, в дополнение к программам повышения правовой грамотности и расширения прав и возможностей, включая программу "Знай свои права" инициативы для людей, живущих с ВИЧ, и основных групп населения.

75. ПРООН и ЮНФПА оказали поддержку Глобальному фонду в формировании его политики и практики в области прав человека, гендерного равенства, сексуальной ориентации и гендерной идентичности для улучшения показателей состояния здоровья населения. ПРООН сотрудничала с Глобальным фондом в области разработки плана мероприятий по выполнению стратегической цели в области прав человека в стратегии Глобального фонда на 2012–2016 годы под названием "Инвестиции, направленные на достижение результатов". В 2013 году в набор инструментов для наращивания потенциала ПРООН была добавлена глава о благоприятных правовых условиях, в которой представлены информация и справочные ресурсы о включении программных мероприятий и мер реагирования в области прав человека, гендерного равенства и положения основных групп населения в новые заявки на финансирование, направляемые в Глобальный фонд. ПРООН также сотрудничала с секретариатом Глобального фонда в разработке руководящего пособия по включению программ в области прав человека в концептуальные документы по новой модели финансирования. Например, "инструмент оценки правовых условий" ПРООН включен в директивные материалы Глобального фонда по правам человека для новой модели финансирования. Объединенная программа будет продолжать свою политику взаимодействия с Глобальным фондом по вопросам прав человека, гендерной проблематике, положению основных групп населения, инклюзивной социальной защите и по межсекторальным мерам борьбы с малярией.

76. Совместно с партнерами из Организации Объединенных Наций и гражданского общества ПРООН будет и впредь оказывать поддержку правительствам в проведении национальных диалогов, направленных на создание коалиций с участием широкого круга заинтересованных сторон по ускорению реформы законов, касающихся ВИЧ. Особое внимание будет уделяться странам с высокой распространенностью инфицирования согласно классификации ЮНЭЙДС и тем странам, где существует возможность оказывать влияние на изменение правовых условий для проведения более эффективных и действенных мер борьбы с ВИЧ. ПРООН будет и впредь укреплять правовые условия для борьбы с ВИЧ путем поддержки заинтересованных сторон в проведении оценок правовых условий и будет работать в тесном сотрудничестве с ЮНФПА, Организацией Объединенных Наций по вопросам образования науки и культуры и ЮНИСЕФ по проблемам молодежи, законодательства и прав человека.

IV. Заключение

77. Несмотря на значительный прогресс, СПИД далеко не побежден, а достигнутые результаты являются обратимыми. Необходимы более оперативные усилия для достижения цели 6 из числа ЦРТ по остановке и обращению вспять распространения ВИЧ, а также по достижению целей, намеченных в Политической декларации Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу 2011 года. ПРООН, ЮНФПА и их партнеры должны наращивать темпы и заострять внимание на мерах борьбы с ВИЧ. Необходимо продолжать осуществление целенаправленных мер в рамках стратегической концепции ЮНЭЙДС, сосредотачиваясь на странах с высокой распространенностью инфицирования, а также внутри отдельных стран — на основных группах населения и группах населения, недостаточно охваченных услугами.

78. На состоявшемся в мае 2014 года совещании Комитета организаций – соучредителей ЮНЭЙДС руководители организаций договорились о том, что Объединенная программа должна разработать новую стратегию, согласованную со стратегическими планами соучредителей и с повесткой дня в области развития на период после 2015 года. С этой целью была создана рабочая группа с ограниченным по времени мандатом для определения общего направления деятельности Объединенной программы. Эта рабочая группа также будет делать упор на роли соучредителей и секретариата ЮНЭЙДС, чтобы сделать Объединенную программу более "соответствующей поставленным целям" для следующего этапа мер борьбы с ВИЧ. На проведенном в апреле 2014 года среднесрочном обзоре единых принципов бюджета, результатов и отчетности Директор-исполнитель ЮНЭЙДС изложил свое видение деятельности Объединенной программы в период после 2015 года: компактный, активный секретариат ЮНЭЙДС, сосредоточенный на информационно-пропагандистской работе, функциях организации мероприятий и координации, которые и далее будут интегрироваться в системы координаторов-резидентов на страновом уровне; и усиление работы соучредителей, в том числе за счет более активного включения проблематики ВИЧ в основные направления их работы, особенно на страновом уровне.

79. В июле 2014 года на своем 34-м совещании Программный координационный совет продолжил обсуждение места проблемы СПИДа в повестке дня в области развития на период после 2015 года. Выстраивание единого видения и сохранение приверженности ликвидации эпидемии СПИДа играет жизненно важную роль для достижения Целей развития тысячелетия и продолжения прогресса в период после 2015 года. Такое видение может служить в качестве катализатора в области мирового здравоохранения и развития, особенно путем стимулирования взаимодействия между борьбой с ВИЧ, здравоохранением, правами человека, гендерным равенством и искоренением нищеты.

80. В условиях крупномасштабных сдвигов в области сотрудничества в интересах развития система Организации Объединенных Наций должна оказывать поддержку странам, гарантируя обеспечение устойчивости и расширение достигнутых на сегодняшний день успехов в борьбе со СПИДом. Это будет происходить во все более сложной обстановке в сфере здравоохранения и развития. Модель объединенной и совместно финансируемой программы остается актуальной, при этом необходимо продолжать изучение возможностей сделать Объединенную программу более "соответствующей поставленным целям".