



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

Distr.: General  
30 June 2015  
Russian  
Original: English

**Вторая очередная сессия 2015 года**

31 августа — 4 сентября 2015 года, Нью-Йорк

Пункт 14 предварительной повестки дня

**Последующая деятельность по итогам совещания**

**Программного координационного совета ЮНЭЙДС**

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

*Резюме*

В настоящем докладе содержится информация об исполнении решений и рекомендаций Программного координационного совета (ПКС) Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). Основное внимание в докладе уделяется исполнению решений, принятых по итогам 34-го и 35-го совещаний ПКС, состоявшихся, соответственно, в июле и декабре 2014 года.

*Элементы решения*

Исполнительный совет может изъявить желание принять к сведению настоящий доклад.



## I. Условия деятельности

1. В течение последних 15 лет благодаря целям в области развития, сформулированным в Декларации тысячелетия, были достигнуты существенные результаты в области прекращения распространения эпидемии СПИДа и сокращения заболеваемости. С 2001 года число новых ВИЧ-инфицированных сократилось на 38 процентов; число новых ВИЧ-инфицированных среди детей уменьшилось на 58 процентов и впервые составило менее 200 000 человек в 21 африканской стране, относящейся к наиболее пострадавшим от эпидемии. Рекордному числу людей обеспечен доступ к жизненно необходимой терапии. По оценкам, из 35 миллионов человек, живущих с ВИЧ, к концу 2015 года лечение будут получать 15 миллионов человек. Более половины (53 процента) мирового объема ресурсов, выделяемых на борьбу со СПИДом, теперь поступает из внутренних источников в странах с низким и средним уровнем доходов. Борьба со СПИДом также способствовала достижению результатов в области сокращения детской и материнской смертности, расширения доступа к услугам в сфере сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с туберкулезом и малярией.

2. Несмотря на эти успехи, ВИЧ остается серьезным препятствием для достижения целей в области здравоохранения и развития; в 2013 году от СПИДа умерло 1,5 миллиона человек. Перед миром по-прежнему стоят проблемы, которые потребуют дополнительного внимания и решимости для искоренения СПИДа как одной из угроз в сфере общественного здравоохранения. Крайне необходимо вновь активизировать деятельность в области профилактики и призвать население к сдаче анализов на ВИЧ. Растет число смертей от СПИДа среди подростков — это заболевание сейчас является второй по распространенности причиной подростковой смертности во всем мире. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), от 40 до 50 процентов всех новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых людей по всему миру может происходить в ключевых группах населения и среди их сексуальных партнеров или лиц, пользовавшихся общими с ними иглами. В то же время меры, принимаемые на национальном уровне, и международные программы для ключевых групп населения не соответствуют имеющимся потребностям. Программы для ключевых групп населения по-прежнему находятся в опасной зависимости от внешних источников финансирования. В то же время неинфекционные заболевания стали основными формами заболеваний, потери трудоспособности и смертности, которые поддаются предотвращению и обходятся национальной экономике в миллиарды долларов в год. Кризис, связанный с вирусом Эбола, также послужил грозным напоминанием о необходимости инвестирования в глобальное здравоохранение для обеспечения безопасности человечества. Правительствам необходимо приложить дополнительные усилия для устранения социальных, политических и экономических причин ВИЧ и слабого здоровья в целом.

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 (ПКС) ЮНЭЙДС в повестку дня данных советов на постоянной основе.

4. Настоящий доклад, подготовленный совместно ПРООН и ЮНФПА, содержит новые сведения о решениях и рекомендациях, принятых по итогам 34-го и 35-го совещаний ПКС, состоявшихся, соответственно, в июне и декабре 2014 года. Наиболее актуальными для ПРООН и ЮНФПА являются вопросы борьбы со СПИДом в повестке дня в области развития на период после 2015 года, интеллектуальной собственности и надежности поставок средств борьбы с ВИЧ, а также отдельные темы, касающиеся социальной защиты и потребителей наркотиков.

5. В настоящем докладе также приводится обзор результатов, достигнутых ПРООН и ЮНФПА в области борьбы с ВИЧ в рамках деятельности более общего характера в сфере здравоохранения, прав человека и развития. Более подробно результаты работы обеих организаций изложены в докладе ЮНЭЙДС по Единым принципам бюджета, результатов и отчетности, представленном ПКС по итогам 2014 года. В устный доклад на второй очередной сессии 2015 года будет включен краткий отчет о решениях и рекомендациях, принятых по итогам 36-го совещания ПКБ, состоявшегося в июле 2015 года.

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

6. В настоящем разделе приводится краткий обзор решений ПКС, актуальных для ПРООН и ЮНФПА. Более подробная информация об их исполнении приведена в разделе III.

### ***ВИЧ и цели устойчивого развития***

7. Обсуждение целей устойчивого развития (ЦУР) еще продолжается, однако в отношении ряда элементов, в том числе задачи положить конец эпидемии СПИДа к 2030 году, достигается все более широкий консенсус. Другие задачи в сфере здравоохранения, связанные с обеспечением всеобщего охвата услугами здравоохранения и всеобщего доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, дают возможность укрепить существующие взаимосвязи и интегрировать меры по борьбе с ВИЧ в общую политику и программы здравоохранения. В повестке дня в области развития на период после 2015 года заложены возможности по использованию синергетического эффекта в различных сферах развития (к примеру, в сфере сокращения неравенства и предоставления всеобщей социальной защиты, образования, создания приспособленных для всех и жизнестойких городов и обеспечения достойной работы для всех), что могло бы способствовать искоренению эпидемии СПИДа. Достижение предложенной задачи в отношении СПИДа в рамках ЦУР в сфере здравоохранения невозможно без получения значительных результатов по ряду других ЦУР. Успехи ЮНЭЙДС привелись в качестве примера того, как система Организации Объединенных Наций может эффективно использовать свои разнообразные ресурсы для составления результативных многоотраслевых программ, направленных на осуществление ЦУР.

8. ПКС выразил поддержку предложенной задачи в отношении ВИЧ в рамках ЦУР и призвал утвердить показатели, учитывающие проблему ВИЧ, в рамках различных ЦУР. Была также выражена поддержка дальнейшему принятию мер для «прекращения изоляции СПИДа» и более широкой интеграции про-

блемы ВИЧ в деятельность в сфере здравоохранения и развития, однако в то же время члены Совета призвали приложить усилия к тому, чтобы проблема СПИДа не замалчивалась и не отходила на второй план в повестке дня в области развития на период после 2015 года. ПРООН и ЮНФПА продолжили работу в этом направлении, совместно со Статистической комиссией Организации Объединенных Наций оказывая государствам-членам технические консультации для определения показателей с учетом множества аспектов ВИЧ.

### *Стратегия ЮНЭЙДС на период 2016–2021 годов и приоритетные задачи*

9. Учитывая активную поддержку задачи, связанной с прекращением эпидемии СПИДа к 2030 году, ПКС высказал просьбу разработать обновленную стратегию ЮНЭЙДС на период 2016–2021 годов для движения к достижению амбициозных приоритетных задач (см. рис. 1).

**Рис. 1. Приоритетные задачи ЮНЭЙДС**



10. Секретариат ЮНЭЙДС провел консультации в целях обновления и расширения стратегии ЮНЭЙДС на 2010–2015 годы. Консультации с участием нескольких заинтересованных сторон были организованы в сети Интернет, а также на мировом и региональном уровнях. Первые отклики, полученные в рамках консультаций, указывают на наличие консенсуса по ряду приоритетных направлений работы: борьба с неравенством и изоляцией, обеспечение гендерного равенства и соблюдения прав человека, возобновление активной деятельности в сфере профилактики, решение возникающих проблем, связанных с расширением доступа к лечению, расширение прав и возможностей молодежи, а также инвестирование в укрепление общин и систем здравоохранения.

11. Важным условием разработки стратегии является ее соответствие ЦУР. Это достигается разными способами: за счет согласования приоритетов, задач и показателей, а также обеспечения «целесообразности» объединенной программы в соответствии с амбициозным масштабом и перспективами ЦУР. Стратегия и сопутствующие ей Единые принципы бюджета, результатов и от-

четности будут представлены на утверждение на 37-м совещании ПКС в октябре 2015 года.

### ***Интеллектуальная собственность и ВИЧ***

12. На 35-м совещании ПКС делегация неправительственных организаций представила доклад, посвященный значению интеллектуальной собственности в обеспечении доступа к недорогому и качественному лечению ВИЧ для всех людей, живущих с ВИЧ. Члены Совета выразили обеспокоенность в связи с продолжением роста цен, особенно на получение антиретровирусной терапии второй и третьей очереди выбора, и отметили, что для достижения целевого показателя 90–90–90 в области лечения потребуются обеспечить снижение цен. Они также выразили обеспокоенность в связи с исключением многих стран со средним уровнем доходов из соглашений о добровольном лицензировании и других договоренностей, направленных на снижение цен на лекарственные средства. Члены Совета отметили необходимость найти правильный баланс между защитой прав интеллектуальной собственности и доступом к препаратам и заявили о том, что ЮНЭЙДС занимает удобную позицию для того, чтобы руководить работой стран в этом направлении.

13. ПКС призвал ЮНЭЙДС активизировать предоставление технической поддержки странам для устранения связанных с интеллектуальной собственностью и иных препятствий для расширения доступа к лечению и диагностике ВИЧ. Он обратился к ЮНЭЙДС с просьбой о более тесном координировании работы с ключевыми партнерами, в том числе с Всемирной торговой организацией и Всемирной организацией интеллектуальной собственности, по вопросам, связанным с общественным здравоохранением, интеллектуальной собственностью и торговлей. Совет также обратился к ЮНЭЙДС с просьбой о сотрудничестве с соответствующими партнерами для дальнейшей проработки механизмов снижения цен в целях расширения доступа к гарантированно качественному лечению и диагностике ВИЧ.

### ***Социальная защита и ВИЧ***

14. В рамках 34-го совещания ПКС была организована специальная тематическая сессия, посвященная ВИЧ и социальной защите. Обсуждение показало, что социальная защита воздействует на структурные факторы, вызывающие повышение уязвимости к ВИЧ. Появляется все больше свидетельств в пользу того, что она является эффективным средством профилактики и лечения ВИЧ, ухода за ВИЧ-инфицированными и предоставления им поддержки; опыт все чаще показывает, какую пользу приносят программы социальной защиты людям, живущим с ВИЧ или пострадавшим от ВИЧ, в том числе молодым женщинам и ключевым группам населения. К примеру, для достижения целевого показателя 90–90–90 в области лечения многим людям, живущим с ВИЧ, потребуется помощь с транспортом, получением бесплатной антиретровирусной терапии, продовольствием и питанием, а также жильем.

15. По итогам сессии был сделан вывод о том, что объединение усилий движений в пользу искоренения эпидемии СПИДа, крайней нищеты и неравенства открыло бы беспрецедентные возможности для активизации борьбы со СПИДом. Необходима программа исследований, которая проложила бы путь к социальной интеграции, социальной защите и справедливому экономическому

росту в различных географических и политических условиях, а также в различных эпидемиологических ситуациях; такая программа станет важным шагом к осуществлению совместных действий по искоренению СПИДа, крайней нищеты и неравенства. ПКС обратился к ЮНЭЙДС с просьбой обеспечить развитие и укрепление национальных систем социальной защиты в сотрудничестве с партнерами.

#### ***ВИЧ и потребители инъекционных наркотиков***

16. Тематическая сессия в рамках 35-го совещания ПКС была посвящена вопросу ВИЧ у людей, употребляющих инъекционные наркотики. По оценкам, в мире инъекционные наркотики употребляют 12,7 миллиона человек, из них приблизительно 13 процентов живут с ВИЧ. Инъекционные наркотики употребляются почти в каждой стране и представляют собой существенный фактор, усугубляющий эпидемию ВИЧ, особенно в Европе и Центральной Азии. На эту группу населения приходится 5–10 процентов всех новых ВИЧ-инфицированных в мире и 30 процентов новых ВИЧ-инфицированных за пределами Африки к югу от Сахары. В докладах были приведены доказательства в пользу того, что снижение вреда является одним из способов сокращения распространения ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков и расширения доступа к профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке. Кроме того, в них было показано, что программы снижения вреда являются весьма рентабельными.

17. Члены Совета подчеркнули важность специальной сессии по проблеме наркотиков Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 2016 года в качестве возможности переосмыслить применяемые на международном уровне подходы к решению проблемы употребления наркотиков. Был сделан акцент на необходимости привязки таких подходов к правам человека, общественному здравоохранению и развитию. Члены Совета и наблюдатели заявили, что гражданскому обществу принадлежит важная роль в качестве полноправного и равного партнера в подготовке к специальной сессии. Члены Совета выразили беспокойство по поводу будущего программ снижения вреда во многих странах со средним уровнем доходов.

### **III. Преображающие результаты работы ПРООН и ЮНФПА**

18. Предложенная повестка дня в области развития на период после 2015 года амбиозна и сложна. Для достижения ЦУР потребуется применить стратегический подход, предполагающий использование ключевых возможностей для синергии между разными целями и получение взаимовыгодных результатов. ПКС призвал к интеграции проблемы ВИЧ в различные ЦУР, и в этом разделе изложены достижения ПРООН и ЮНФПА, структурированные по направлениям ЦУР, которые наиболее актуальны для роли каждой из этих организаций в борьбе со СПИДом.

19. Достижение успеха по каждому из таких направлений, как борьба со СПИДом, здравоохранение и развитие, зависит от результатов по остальным двум направлениям. Многие из препятствий, затрудняющих борьбу со СПИДом и принятие мер в поддержку здравоохранения и развития, одинаковы: сре-

ди них неравенство, конфликты, уязвимость, социальная изоляция и нищета. Работа в точках пересечения проблемы СПИДа и ключевых ЦУР, укрепление совпадающих уязвимых мест и достижение многочисленных взаимовыгодных результатов для преодоления общих препятствий на пути к искоренению СПИДа, совершенствованию систем здравоохранения и развитию являются эффективным способом достижения успеха в борьбе со СПИДом и одновременно решения других задач в рамках ЦУР.

20. В стратегических планах и ПРООН, и ЮНФПА предусмотрено общее обязательство бороться с эпидемией ВИЧ, а также с ее причинами и последствиями. Для эффективной борьбы с ВИЧ необходимо достичь цели, сформулированной в стратегическом плане ПРООН на 2014–2017 годы (оказание поддержки странам в целях искоренения нищеты с одновременным сокращением неравенства и изоляции). Признавая широкомасштабные социально-экономические последствия ВИЧ и наличие синергии между здравоохранением и устойчивым развитием, ПРООН включила в свой стратегический план борьбу с ВИЧ как многоаспектную задачу, которая нашла свое отражение в двух важных направлениях работы: вступлении на путь устойчивого развития и укреплении инклюзивного и эффективного демократического управления.

21. В стратегическом плане ЮНФПА на 2014–2017 годы поставлена цель добиться всеобщего доступа к услугам в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, реализации репродуктивных прав и сокращения материнской смертности. Основными направлениями работы ЮНФПА являются планирование семьи, материнское здоровье и борьба с ВИЧ, при этом особое внимание уделяется подросткам, молодежи и женщинам. Для достижения поставленных целей принимаются меры в области соблюдения прав человека, обеспечения гендерного равенства и динамики населения.

#### ***Повсеместная ликвидация нищеты во всех ее формах***

22. Между ВИЧ, нищетой и экономическим неравенством существует сложная взаимосвязь. СПИД может усугубить нищету, а уязвимость к ВИЧ тесно связана с экономическим неравенством. ПРООН оказывает поддержку 50 странам в целях обеспечения социальной защиты. В некоторых из этих стран, в том числе в Доминиканской Республике, Индии, Индонезии, Таиланде, Уругвае и Ямайке, была оказана поддержка осуществлению программ социальной защиты с учетом ВИЧ. В Индии в рамках такой помощи было оказано содействие открытию на государственном уровне второго совета по социальному обеспечению для трансгендерных лиц. ПРООН опубликовала дискуссионный документ, посвященный денежным переводам и профилактике ВИЧ, в котором проанализированы данные о денежных переводах и профилактике ВИЧ, рассмотрены основные вопросы и предложены стратегии активизации политики, программ и исследований в этом направлении.

23. Совместно с Лондонской школой гигиены и тропической медицины и исследовательским консорциумом STRIVE ПРООН разработала новаторский подход к межотраслевому финансированию структурных преобразований. ПРООН и Научно-исследовательский институт экономической политики составили учебные материалы для курса, направленного на знакомство лиц, ответственных за разработку политики в странах Африки к югу от Сахары, с подходами к межотраслевому финансированию и на демонстрацию возможно-

стей их применения, в том числе к денежным переводам в целях профилактики ВИЧ.

24. ПРООН осуществляет эту деятельность путем разработки практических инструментов адаптации программ денежных переводов для целей профилактики ВИЧ и оказания поддержки странам в сфере включения программ социальной защиты с учетом ВИЧ в концептуальные записки и гранты Глобального фонда. ПРООН работает с государствами-членами в Латинской Америке и Карибском бассейне над выявлением стратегических возможностей принятия мер в сфере социальной защиты ВИЧ-инфицированных и здравоохранения.

***Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте***

25. Все больше людей, живущих с ВИЧ, получают доступ к лечению и живут дольше, поэтому в течение жизненного цикла им требуется ряд услуг в сфере здравоохранения в дополнение к антиретровирусной терапии. ЮНФПА и ПРООН оказывают поддержку системам здравоохранения для удовлетворения этих меняющихся потребностей. Для того чтобы никого не забыть в борьбе со СПИДом, необходим толчок к обеспечению равенства в сфере здравоохранения за счет введения всеобщего охвата услугами здравоохранения. При достижении такого охвата можно уделить больше внимания поддержанию равенства в сфере здравоохранения, повышению качества услуг, финансовому и социальному обеспечению, укреплению систем здравоохранения и общин, согласованности различных направлений здравоохранения и решению проблем, связанных с социально-экономическими аспектами здравоохранения. Борьба со СПИДом способствовала развитию новаторских методов финансирования и предоставления услуг здравоохранения, что служит положительным примером решения задач в рамках цели в области здравоохранения. ПРООН и ЮНФПА поддерживают более интегрированные подходы сферы здравоохранения к решению проблемы ВИЧ.

• **Привязка ВИЧ к сексуальному и репродуктивному здоровью**

26. Сексуальное и репродуктивное здоровье неразрывно связано с ВИЧ. Программа действий Международной конференции по народонаселению и развитию предполагает обязательство всего мира обеспечить всеобщий доступ к услугам в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе в сфере борьбы с ВИЧ. Путем реализации высокоэффективных инициатив (таких как Глобальный план по предотвращению новых случаев заражения ВИЧ среди детей до 2015 года и оказания помощи матерям, чтобы они могли оставаться в живых; Каждая женщина, каждый ребенок; Стратегия в области планирования семьи на период до 2020 года) ЮНФПА играет ведущую роль в содействии взаимной привязке сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ на уровне политики, систем и услуг.

27. На уровне политики ЮНФПА устанавливает повестку дня в области интеграции сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ. Обзорная статья (подготовленная под руководством ЮНФПА целевой группой ЮНЭЙДС и Комиссии «Ланцет»: борьба со СПИДом — забота о здоровье населения мира), в которой говорится о взаимосвязи ВИЧ и прав на сексуальное и репродуктивное здоровье в повестке дня в области развития на период после 2015 года, внесла

свой вклад в обсуждения по вопросу включения прав на сексуальное и репродуктивное здоровье в ЦУР. Для более активной интеграции мониторинга «исключения передачи инфекции от матери ребенку» в услуги в сфере сексуального и репродуктивного здоровья в рамках деятельности Межведомственной рабочей группы по взаимосвязи сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ ЮНФПА совместно с ВОЗ, Международной федерацией планируемого родительства и Секретариатом ЮНЭЙДС разработал «Справочник взаимосвязей между сексуальным и репродуктивным здоровьем и ВИЧ: показатели и соответствующие инструменты оценки», в который входит два новых комплексных показателя предоставления услуг, опробованных в рамках пилотных проектов. Поддержку практической реализации этих показателей оказали семь стран. На данный момент показатели приняты и включены в Реестр показателей ЮНЭЙДС. В 2015 году осуществляется разработка индекса интеграции сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ, который позволит еще больше укрепить доказательную базу для ведения пропагандистской деятельности в области политики.

28. На системном уровне ЮНФПА оказал поддержку 14 странам в разработке интегрированных национальных планов действий в области сексуального и репродуктивного здоровья на 2014 год с расчетом объема расходов. В Мозамбике ЮНФПА поддержал Министерство здравоохранения в сфере расширения интеграции сексуального и репродуктивного здоровья и проблемы ВИЧ путем разработки руководящих указаний по интеграции услуг по планированию семьи и борьбы с ВИЧ. В Уганде при поддержке президента и первой леди ЮНФПА оказал содействие реализации плана с указанием полного объема расходов и с упором на интеграцию планирования семьи и ВИЧ, на материнское здоровье и подростковую беременность, а также на выявление целевых неблагополучных районов, в которых необходимо осуществить интеграцию услуг в сфере сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с ВИЧ.

29. На уровне оказания услуг ЮНФПА помогает странам в предоставлении качественных услуг в сфере сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с ВИЧ на основе соблюдения прав. Благодаря поддержке со стороны ЮНФПА в Малави возросло число женщин и их партнеров, получивших услуги по предотвращению передачи инфекции от матери ребенку, а количество медицинских работников, оказывающих интегрированные услуги в сфере сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с ВИЧ, увеличилось на 136 человек. В Гамбии, Гвинее и Того были обучены медицинские работники и обеспечено снабжение для оказания интегрированных услуг в сфере сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с ВИЧ.

30. ЮНФПА остается крупнейшим поставщиком мужских и женских презервативов для развивающихся стран. В 2014 году ЮНФПА поставил в развивающиеся страны, более всего нуждающиеся в таких предметах и преимущественно расположенные к югу от Сахары, 780 миллионов мужских и женских презервативов. Он активизировал свою деятельность по составлению комплексных программ в сфере использования презервативов, которые к 2014 году были реализованы в 52 странах. Был расширен охват кампании «CONDOMIZE!» с присоединением к ней Ботсваны, Свазиленда и Того; в этих трех странах была проведена массовая социальная мобилизация добровольцев, государственных органов и СМИ, с помощью которой было роздано шесть миллионов мужских и женских презервативов и проведена просветительская

работа для шести миллионов человек через развлекательные программы, газеты и телевидение.

31. Кампания «CONDOMIZE!» позволила привлечь участников в программы сдачи анализов и консультирования в Ботсване, Объединенной Республике Танзания, Эфиопии и Южной Африке. Благодаря этим программам был поставлен рекорд: в течение восьми часов на четырех площадках сдали анализы и получили консультации 7750 человек. Этот результат вошел в Книгу рекордов Гиннеса.

- **Сотрудничество с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией**

32. Будучи одним из основных источников финансирования борьбы с ВИЧ и других программ в сфере здравоохранения, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией является стратегическим партнером и ПРООН, и ЮНФПА.

33. ПРООН осуществляла управление 50 грантами Глобального фонда в 25 странах и в рамках одной региональной программы с участием семи стран в Южной Азии; в 2014 году общий объем расходов составил 412 миллионов долларов США. Благодаря вкладу ПРООН на данный момент 1,4 миллиона человек получают доступ к жизненно необходимой антиретровирусной терапии, что соответствует каждому восьмому человеку, проходящему курс лечения ВИЧ в странах с низким и средним уровнем доходов. В шести странах (Многонациональном Государстве Боливия, Замбии, Исламской Республике Иран, Кыргызстане, Сан-Томе и Принсипи и Таджикистане) благодаря поддержке со стороны ПРООН на 75 процентов сократился уровень заболеваемости малярией. В тринадцати странах (Анголе, Беларуси, Белизе, Боснии и Герцеговине, Гаити, Кубе, Кыргызстане, Сальвадоре, Сан-Томе и Принсипи, Сирийской Арабской Республике, Таджикистане, Туркменистане и Черногории) был перевыполнен мировой плановый показатель по диагностированию случаев туберкулеза, установленный на 2015 год на уровне 70 процентов. Кроме того, было роздано 500 миллионов презервативов, и 22 миллиона человек сдали анализы на ВИЧ и прошли консультирование<sup>1</sup>.

34. В Замбии во многом благодаря грантам Глобального фонда, находящимся под управлением ПРООН, на 25 процентов сократилась распространенность ВИЧ и на 50 процентов уменьшилось количество смертей в связи со СПИДом. К середине 2014 года в Замбии 600 987 человек, живущих с ВИЧ, получали жизненно необходимую антиретровирусную терапию. Подобным образом в Зимбабве за счет поддержки, предоставленной в рамках грантов Глобального фонда под управлением ПРООН, количество смертей в связи со СПИДом сократилось с 160 000 в 2001 году до 39 000 в 2012 году; в Зимбабве был зафиксирован один из наиболее ярких случаев снижения распространенности ВИЧ в южной части Африки: с 27 процентов в 1997 году до менее чем 14 процентов в 2012 году.

35. По состоянию на январь 2015 года более 61 процента грантов ПРООН имеют рейтинг Глобального фонда А1 или А2 по сравнению с 37 процентами грантов, управляемых другими партнерами, несмотря на то, что ПРООН часто

---

<sup>1</sup> В совокупности с момента начала реализации грантов по состоянию на конец 2013 года.

приходится работать в исключительно сложных условиях. Благодаря развитию потенциала национальных партнеров в 2015 году им было передано шесть грантов в четырех странах. Помимо реализации программы в прошлом году произошло дальнейшее углубление взаимодействия ПРООН с Глобальным фондом в сфере прав человека, ключевых групп населения, гендерных вопросов, развития потенциала систем здравоохранения и устойчивого финансирования. В 2014 году в рамках деятельности рабочей группы Глобального фонда по процессу развития ПРООН вела обсуждение по вопросу осуществления программ в области здравоохранения в сложных условиях.

36. ЮНФПА и Глобальный фонд подписали меморандум о договоренности по вопросу расширения интеграции прав на сексуальное и репродуктивное здоровье и проблемы ВИЧ с упором на 13 стран (Бангладеш, Замбию, Индонезию, Кот-д'Ивуар, Мозамбик, Нигерию, Объединенную Республику Танзания, Того, Уганду, Чад, Эритрею, Эфиопию и Южную Африку) в целях обеспечения справедливого доступа к интегрированным услугам в сфере сексуального и репродуктивного здоровья в привязке к правам человека и с учетом гендерных факторов. Совместно с ЮНИСЕФ некоторым странам уже предоставляется адресная техническая помощь в сфере закупок и управления цепочками поставок в целях наращивания снабжения жизненно необходимыми товарами для поддержания сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с ВИЧ. Судя по данным мониторинга, благодаря подписанию меморандума о договоренности участие ЮНФПА в деятельности Глобального фонда на страновом уровне увеличилось вдвое.

37. Поскольку все большее число стран перестает соответствовать критериям Глобального фонда для получения помощи, ПРООН и ЮНФПА совместно с другими партнерами разрабатывают инициативу «Справедливый доступ», направленную на обеспечение устойчивого финансирования для реализации эффективных и основанных на фактических данных программ в сфере борьбы с ВИЧ. По данным, полученным с помощью моделирования, менее чем через 10 лет 87 процентов людей, живущих с ВИЧ, будет приходиться на страны со средним уровнем доходов. В течение следующего года в рамках инициативы «Справедливый доступ» должна быть разработана тщательно проработанная классификация стран по уровню здравоохранения и развития, не ограничивающаяся учетом традиционных экономических показателей.

- **Эбола**

38. Вспышка эпидемии лихорадки Эбола в Западной Африке дала системе Организации Объединенных Наций толчок к поиску новых способов быстрого и эффективного реагирования. ПРООН и ЮНФПА, опираясь на свой опыт борьбы с ВИЧ, внесли существенный вклад в этот процесс. ПРООН оказала поддержку важным программам по выплате денежных средств, в рамках которых была обеспечена своевременная оплата труда примерно 38 000 специалистов, боровшихся с эпидемией лихорадки Эбола в Западной Африке. Кроме того, ПРООН поддержала необходимое взаимодействие с общинами, к примеру путем привлечения водителей мотоциклов-такси к кампаниям активного повышения осведомленности общественности о вирусе Эбола, что позволило за два месяца проинформировать 150 000–200 000 человек в городе Фритауне (Сьерра-Леоне). Вспышка эпидемии лихорадки Эбола напрямую повлияла на программы Глобального фонда в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне, поставив

под угрозу стабильность предоставления необходимых услуг в сфере борьбы с ВИЧ и продолжение пациентами лечения. ПРООН постаралась обеспечить доступ к антиретровирусной профилактике ВИЧ, в том числе в рамках предотвращения передачи инфекции от матери ребенку, путем оказания поддержки страновым координационным механизмам в переориентировании действующих грантов Глобального фонда для обеспечения стабильного предоставления необходимых услуг.

39. ЮНФПА мобилизовал более 8000 наблюдателей за контактами с людьми, инфицированными вирусом Эбола, которые отследили более 90 000 контактов в целях предотвращения дальнейшего распространения инфекции. В Сьерра-Леоне ЮНФПА оказал помощь 450 000 женщинам репродуктивного возраста путем раздачи наборов для поддержания репродуктивного здоровья; в Гвинее он предоставил 10 000 беременным женщинам и женщинам, выжившим от лихорадки Эбола, гигиенические наборы и предметы первой необходимости; в Либерии Фонд участвовал в снабжении 370 медицинских учреждений по всей стране (55 процентов) оборудованием и материалами для профилактики инфекции и контроля над ее распространением, а также для поддержания репродуктивного здоровья, в том числе в форме наборов для пациентов, страдающих лихорадкой Эбола, и для жертв гендерного насилия.

- **Интеллектуальная собственность и ВИЧ**

40. Учитывая важность обеспечения устойчивого доступа к недорогим лекарствам и другим предметам необходимости для борьбы с ВИЧ, в 2014 году ПРООН помогла нескольким странам со средним и низким уровнем доходов расширить доступ к лечению путем предоставления технической поддержки в целях включения в национальное законодательство и политику более гибких положений, относящихся к торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС) в сфере общественного здравоохранения. Среди стран, чей потенциал укрепился благодаря внедрению и применению более гибких положений ТРИПС, Гана, Замбия, Индонезия, Камбоджа, Кыргызстан, Лесото, Мьянма, Республика Молдова, Свазиленд и Таджикистан.

41. Консультации в сфере политики, которые ПРООН оказала в рамках инициативы Африканского союза «Гармонизация регулирования обращения лекарственных препаратов в Африке», способствовали реализации инициативы под руководством Нового партнерства в интересах развития Африки, направленной на обеспечение безопасности, эффективности и наличия в Африке лекарственных препаратов. При поддержке ПРООН в Африке были реализованы и другие инициативы в целях укрепления политики, влияющей на доступ к недорогим медицинским технологиям, в том числе сооружены мощности для производства фармацевтических товаров в Экономическом сообществе западноафриканских государств и организованы совместные закупки в рамках Сообщества по вопросам развития стран юга Африки. Благодаря публикации руководящих указаний о применении законов о конкуренции, которые являются относительно малоиспользуемым, но эффективным инструментом содействия получению доступа к медицинским технологиям, ПРООН предоставил странам с низким и средним уровнем доходов более широкий набор мер для расширения доступа к лечению.

- **Подростки и молодежь**

42. Подростки и молодежь несут значительное бремя эпидемии ВИЧ. Меры по искоренению этой эпидемии должны приниматься с учетом их здоровья и прав человека. ПКС обратился к ЮНЭЙДС с просьбой оказать поддержку странам в пересмотре возрастных и гендерных барьеров для получения доступа к услугам в сфере борьбы с ВИЧ. На практике это реализуется через кампанию «All In!», направленную на то, чтобы положить конец СПИДу среди подростков через сотрудничество множества партнеров. К участию в этой всемирной инициативе приглашаются все страны, но изначально она будет направлена на 25 стран, представляющих все регионы мира, для предоставления наиболее интенсивной поддержки. Официальный старт инициативе был дан в феврале 2015 года в Найроби, и в Зимбабве, Свазиленде и на Ямайке уже был проведен анализ слабых мест. В качестве своего вклада в осуществление этой кампании ПРООН проводит анализ законодательства, связанного с возрастными и гендерными барьерами для доступа подростков к услугам в сфере борьбы с ВИЧ. ЮНФПА выступает сопредседателем рабочих групп по оказанию странам поддержки в сфере реализации программ, пропагандистской деятельности и коммуникации, опираясь на ведущие позиции Фонда в сфере взаимодействия с молодежью, расширения прав и возможностей девочек-подростков и предоставления доступа к информации и услугам в сфере сексуального и репродуктивного здоровья.

43. ПРООН и ЮНФПА продолжают укреплять программы борьбы с ВИЧ и ускорять их реализацию, находя возможности для синергии с другими программами в сфере здравоохранения. Это предполагает учет проблемы ВИЧ при общем планировании деятельности систем здравоохранения, выявление подходов для обеспечения устойчивого финансирования комплексных мер по борьбе с ВИЧ и содействие повышению эффективности программ, особенно за счет интеграции и децентрализации услуг. Для оказания странам помощи в реализации преимуществ сложившейся демографической ситуации ЮНФПА пропагандирует инвестирование в образование и здоровье подростков и молодежи, в частности девочек-подростков.

***Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех***

44. Эффективное образование может помочь предотвратить новые случаи инфицирования ВИЧ и уменьшить связанную с ВИЧ стигматизацию путем предоставления людям информации о ВИЧ и о способах его распространения, тем самым позволяя людям сохранить здоровье и жить полной жизнью. В 2014 году ЮНФПА предоставил техническую поддержку в целях разработки комплексной учебной программы по половому воспитанию в соответствии с международными стандартами еще 24 странам — таким образом, общее количество стран, которым была оказана помощь, достигло 63. ЮНФПА разработал практические руководящие указания по комплексной программе полового воспитания, которой в дальнейшем необходимо руководствоваться при работе с молодежью в школе и за ее пределами.

45. В Центральной Африке ЮНФПА в партнерстве с Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) осуществил пересмотр учебных модулей, записанных на DVD, и подготовил более

1000 учителей; в Габоне, Камеруне, Конго и Чаде обучение по аналогичным модулям, основанным на информационно-коммуникационных технологиях, прошли 420 инструкторов/наблюдателей. ЮНЕСКО и ЮНФПА оказали поддержку в подготовке учителей по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ в Армении, Казахстане, Кыргызстане и Украине, а учебный курс, основанный на информационно-коммуникационных технологиях и разработанный для подготовки учителей по вопросам воспитания в сфере здравоохранения, прошли 26 000 работников системы образования в данном регионе.

46. ЮНФПА сказал новое слово в применении инновационных подходов к взаимодействию с молодежью по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ. К примеру, в Камбодже с помощью кампании «Love9» в социальных СМИ был установлен контакт с миллионом молодых людей. В арабских государствах ЮНФПА оказал поддержку в применении творческих подходов к информированию о сексуальном и репродуктивном здоровье и ВИЧ через сверстников. Тематические театрализованные представления для сверстников привлекли 32 000 молодых людей в Ливане, 12 000 в Египте и 18 000 в остальных странах региона; кроме того, в рамках электронной программы обучения молодежи с помощью сверстников «Let's Talk» был установлен контакт с 1 490 000 молодых людей.

47. ЮНФПА и ЮНЕСКО подписали меморандум о договоренности, который послужит дальнейшему укреплению сотрудничества между ними в сфере комплексного полового воспитания подростков и молодежи и информирования их о сексуальном и репродуктивном здоровье. Развитие сотрудничества будет происходить путем внедрения практических руководящих указаний ЮНФПА и оказания поддержки в исполнении взятых на себя данным регионом обязательств.

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

48. В мировом масштабе мужчины и женщины составляют равное количество людей, живущих с ВИЧ. Однако в странах Африки к югу от Сахары на женщин приходится 58 процентов людей, живущих с этим вирусом. По ряду социальных и физиологических причин наиболее уязвимыми к ВИЧ являются девочки-подростки и молодые женщины — доля ВИЧ-инфицированных среди них вдвое больше, чем среди мужчин в той же возрастной группе. ВИЧ является наиболее распространенной причиной смерти женщин репродуктивного возраста и вызывает существенное увеличение материнской смертности вследствие прогрессирования самого заболевания и более высокой вероятности развития сепсиса, анемии и других патологий, связанных с беременностью.

49. ПРООН и ЮНФПА совместно со Структурой «ООН-женщины» выступили в рамках ЮНЭЙДС соинициаторами работы в сфере гендерного равенства и соблюдения прав женщин и девочек. Достижения 2014 года заключались в основном в содействии формированию благоприятствующей правовой и политической среды, расширении прав и возможностей групп женщин и борьбе с гендерным насилием.

- **Содействие формированию благоприятствующей правовой и политической среды**

50. ПРООН и ЮНФПА разработали инструментарий для учета вопросов гендерного равенства и прав человека на всех этапах цикла планирования мер по профилактике и лечению ВИЧ, в том числе инструмент оценки гендерного баланса ЮНЭЙДС, план актуализации гендерной проблематики в национальных стратегиях и планах, контрольный перечень ПРООН для интеграции гендерных вопросов в новую модель финансирования Глобального фонда, а также издание «SRH and HIV Linkages Compendium: Indicators and Related Assessment Tools» («Справочник взаимосвязей между сексуальным и репродуктивным здоровьем и ВИЧ: показатели и соответствующие инструменты оценки»), подготовленное Межведомственной рабочей группой по взаимосвязи сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ.

51. ПРООН добилась более активного включения вопросов, связанных с ВИЧ, в национальные гендерные планы, политику и законодательство более чем в 41 стране. В качестве примеров можно привести разработку и внедрение плана мониторинга вопросов гендерного равенства и ВИЧ в Малави, установление взаимосвязей между гендерным равенством, гендерным насилием и сексуальными репродуктивными правами в Намибии, включение проблематики ВИЧ в пятилетний национальный стратегический план достижения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин в Камбодже, интеграцию вопросов, связанных с ВИЧ, в законопроекты о преступлениях на сексуальной почве в Сомали и на Ямайке (Азиатско-Тихоокеанский регион) и включение услуг, связанных с ВИЧ, в перечень услуг антенатальных учреждений Папуа — Новой Гвинеи.

52. Во Вьетнаме ПРООН совместно с Секретариатом ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ и Структурой «ООН-женщины» содействовала проведению консультаций по вопросу пересмотра законов о семье и браке, социальном страховании и гражданском состоянии для более полного отражения в них вопросов гендерного равенства и устранения дискриминационных положений, направленных против уязвимых групп, таких как дети, женщины, лесбиянки, гомосексуалисты, бисексуалы и транссексуалы (ЛГБТ), люди, живущие с ВИЧ, и ключевые группы населения. Проведение этих консультаций способствовало расширению круга лиц, имеющих право на получение обязательного социального страхования во Вьетнаме. Подобным образом, в Мозамбике ПРООН и Объединенная группа Организации Объединенных Наций по борьбе со СПИДом оказали поддержку правительству и гражданскому обществу, в результате чего был принят закон об отмене уголовной ответственности за передачу ВИЧ и осуществлен пересмотр Гражданского кодекса и других законов по данному вопросу для обеспечения более эффективной защиты женщин. Благодаря пропагандистской деятельности и обучению 50 депутатов парламента по вопросам благоприятствующей правовой среды, прав человека и гендерного равенства силами Секретариата ЮНЭЙДС, Структуры «ООН-женщины», ЮНФПА и ПРООН в Кот-д'Ивуаре был принят закон о ВИЧ/СПИДе, обеспечивающий защиту людей, живущих с ВИЧ.

53. 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. К примеру, в Лесото стал проводиться более качественный анализ вопросов ВИЧ и гендерного равенства в отчетах об оценке влияния на окружающую

среду и социальную ситуацию, в Мозамбике вопросы ВИЧ и гендерного равенства были включены в отчеты об оценке влияния на окружающую среду и социальную ситуацию в рамках новой национальной программы солидарности в борьбе с ВИЧ, в Ботсване были разработаны адаптированные руководящие указания по составлению отчетов об оценке влияния на окружающую среду и социальную ситуацию и создана многоотраслевая национальная группа мониторинга влияния на окружающую среду и социальную ситуацию, в Южной Африке к отчету было приложено исследование ситуации на электростанции Медупи и проведена общая оценка ее воздействия на ВИЧ и гендерные отношения в соседних общинах и среди строительных рабочих.

54. ПРООН разработала технические руководящие указания в помощь странам, включающим гендерную проблематику в национальные стратегические планы и процессы Глобального фонда, в результате чего как минимум в восьми странах в программах и концептуальных записках для Глобального фонда стало уделяться больше внимания гендерным вопросам; кроме того, были разработаны руководящие указания для страновых координационных механизмов (Пакистан), национальных диалогов (Замбия) и концептуальных записок (Кыргызстан).

#### ***Расширение прав и возможностей женских групп***

55. ЮНФПА продолжил поддержку сетей активистов и организаций, участвующих в диалоге по вопросам политики, посвященном улучшению таких аспектов жизни женщин и девочек, как сексуальное и репродуктивное здоровье и борьба с ВИЧ. Сетям работников индустрии секса, Глобальной сети лиц, пораженных ВИЧ/СПИДом, и Международному сообществу женщин, больных ВИЧ/СПИДом, оказана финансовая и техническая помощь в целях формирования политики; сопутствующее обследование качества оказания услуг в области планирования семьи женщинам, больным ВИЧ, в Замбии, Камеруне и Нигерии существенно повлияло на составление программ по планированию семьи и ликвидации передачи инфекции от матери ребенку на базе подхода, основанного на соблюдении прав человека.

56. ПРООН поддерживала взаимодействие гендерных и женских движений с сетями женщин и девочек, пострадавших от ВИЧ. При помощи 17 организаций гражданского общества инициатива «Карам» действует в интересах женщин, живущих с ВИЧ; помощь инициативы получают свыше 1300 женщин в семи странах Ближнего Востока и Северной Африки, а также около 300 микропроектов. Во время первой Всемирной выставки «Глобальное развитие на основе сотрудничества Юг-Юг» инициатива была отмечена как «решение в области регионального развития». ПРООН также поддерживала обучение и взаимодействие сетей женщин, живущих с ВИЧ, и работников индустрии секса, в частности «Евразийской женской сети по проблеме СПИДа» и «Сети по защите прав работников индустрии секса».

#### ***Решение проблемы гендерного насилия***

57. ПРООН и ЮНФПА последовательно выступают за отнесение гендерного насилия к причинам и последствиям инфицирования ВИЧ, что прослеживается во всей работе организаций по определению взаимосвязи прав на охрану сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ. ЮНФПА в Южной Африке

поддержал исследование насилия в отношении женщин, которое стало первой попыткой государства провести сбор и анализ данных, касающихся масштабов, факторов воздействия, последствий и мер реагирования на гендерное насилие в Южной Африке; эта мера поможет сформировать национальную программу солидарности по гендерному насилию.

58. В Южной Африке и Ботсване ЮНФПА усилил роль мужчин в области поддержки гендерного равенства и предупреждения гендерного насилия, используя инструментарий и механизмы кампании «One Man Can» («Один человек может»). ЮНФПА в Ботсване поддержал радиопередачу, состоявшую из 12 выпусков, которая транслировалась на территории всей страны, и восемь радиопрограмм ответов на вопросы по теме охраны сексуального и репродуктивного здоровья, предупреждения ВИЧ / гендерного насилия, использования презервативов и гендерного равенства. ЮНФПА обеспечил подготовку 20 сотрудников СМИ, вследствие чего вопросы охраны сексуального и репродуктивного здоровья подростков стали освещаться более полно; Фонд провел информационную работу среди 1372 маргинализированных молодых людей и 4059 представителей общин при помощи организации культурного диалога, обсуждения в целевых группах, сессий по вовлечению молодежи и других мер информирования по вопросам гендерного насилия, ВИЧ, гендерных и культурных и социальных стандартов.

59. В 2014 году ПРООН поддержала составление программ по борьбе с гендерным насилием в более чем 30 странах, при этом в около 20 странах особое внимание уделялось вопросам доступа к правосудию. Благодаря оказанной ПРООН поддержке, в Папуа — Новой Гвинее разработана стратегия по гендерному насилию, в центре внимания которой находится проблема ВИЧ; а также расширено планирование оказания услуг в связи с гендерным насилием и ВИЧ. Совместно с коалицией «Уязвимые общины Карибского бассейна», Международным сообществом женщин, больных ВИЧ/СПИДом в Латинской Америке, и другими организациями ПРООН подготовила региональную инициативу по предупреждению дискриминации в медицинских учреждениях женщин и девочек, живущих с ВИЧ; поддержала просветительскую работу в области ВИЧ и гендерного насилия для медицинских сестер и полиции в Гайане в целях сокращения масштабов дискриминации и обеспечения всеобщего доступа к услугам, связанным с ВИЧ; оказала содействие Камбодже в области осуществления нового национального плана действий по предупреждению насилия в отношении женщин, который уделяет особое внимание насилию в отношении женщин и девочек, живущих с ВИЧ и СПИДом, включая работников индустрии секса.

60. Совместно с ЮНФПА, ЮНЭЙДС и Структурой «ООН-женщины» ПРООН поддержала обучение по линии сотрудничества Юг-Юг, организованное для «Евразийской женской сети по проблеме СПИДа». Для представителей национальных ассоциаций женщин, живущих с ВИЧ, из 11 стран (Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова, Таджикистан, Узбекистан, Украина и Эстония) организованы мероприятия по наращиванию потенциала и профессиональная подготовка по сбору доказательств, подтверждающих взаимосвязь гендерного насилия и ВИЧ.

61. ЮНФПА в Замбии поддерживала включение правительством проблематики гендерного насилия в пересмотренные национальные стратегические

рамки по ВИЧ и СПИДу на 2014–2016 годы; кроме того, Фонд поддержал национальную гендерную политику, учитывающую причины и последствия ВИЧ, связанные с гендерным аспектом, для женщин и девочек и дальнейшую реализацию Закона о борьбе с гендерным насилием 2011 года, благодаря которому около 1000 жертв гендерного насилия получили услуги в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и медицинское обслуживание в связи с ВИЧ.

62. ПРООН и ВОЗ организовали региональные консультации с участием нескольких государств Восточной Африки и южной части Африки, посвященные взаимосвязям злоупотребления алкоголем, гендерного насилия и ВИЧ, в связи с которыми должны быть проведены политические реформы. Страны-участники определили приоритеты и основные последующие меры. В Демократической Республике Конго участники многосекторальной консультации официально приняли дорожную карту действий по ВИЧ, гендерному насилию и алкоголизму и обязались собрать средства и принять меры.

63. В будущем предстоит решить множество сложных задач в области удовлетворения потребностей, связанных с ВИЧ и правами женщин и девочек. К таким задачам относятся глубоко укоренившиеся пагубные стандарты, ненадлежащее распределение ресурсов и отсутствие данных в разбивке по полу и возрасту. Срок действия повестки дня ЮНЭЙДС по вопросам женщин и девочек, на основании которой велась работа в рамках совместной программы в течение последних пяти лет, истек в конце 2014 года. Сейчас проводится обзор программы; будущие меры в области ВИЧ, гендерной проблематики и прав женщин и девочек будут разработаны с учетом результатов этого обзора.

#### ***Снижение уровня неравенства внутри стран и между ними***

64. Точки пересечения проблемы СПИДа и проблемы неравенства предлагают дополнительные возможности по объединению борьбы со СПИДом с другими мерами. СПИД — это болезнь, вызванная неравенством, которая несоразмерно воздействует на социально маргинализированные сообщества. Движение по борьбе со СПИДом показало, как важно применять меры реагирования, ориентируясь в первую очередь на людей и наиболее затронутые данной проблемой слои населения, устраняя неравенство различных социальных групп, включая криминализованное население и лиц, имеющих менее благоприятные условия доступа к медико-санитарной помощи, жилью и профилактике ВИЧ, а также тех, для кого характерен более высокий уровень нищеты.

65. Термин «ключевые группы населения» относится преимущественно к работникам индустрии секса; мужчинам, практикующим секс с мужчинами; лицам, употребляющим наркотические средства; и транссексуалам — на все эти категории эпидемия ВИЧ воздействует несоразмерно широко. Сейчас на программы, ориентированные на ключевые группы населения, затрачивается всего 4 процента средств, выделяемых на борьбу с ВИЧ. ЮНЭЙДС рекомендовала увеличить эту долю до 14 процентов.

66. ПРООН и ЮНФПА совместно с ВОЗ и другими партнерами работали над нормативным руководством, включая сводные руководящие принципы профилактики, диагностики и лечения ВИЧ, а также оказания помощи ключевым группам населения. В связи с ростом заболеваемости ВИЧ среди подростков и молодежи в рамках совместной программы разработаны технические записки

по ВИЧ и основным категориям молодого населения. После успешного применения инструмента осуществления для работников индустрии секса ПРООН, ЮНФПА и их партнеры инициировали применение инструментов осуществления для других ключевых групп населения, которое должно быть завершено в 2015–2016 годах. ПРООН совместно с Международной организацией труда работала над руководством по правам работников, относящихся к ЛГБТ. ЮНФПА принял меры по усилению нормативной основы по ключевым группам населения, включая совместное редактирование выпусков журнала «Ланцет», посвященных ВИЧ и секс-индустрии, в которых обобщается существующая стратегическая информация и передовая практика, курс обучения по адаптации глобальных инструментов к страновому контексту для Азиатско-Тихоокеанского региона и политику по секс-индустрии и миграции для Северной Африки. Кроме того, ПРООН, ЮНФПА и Глобальная сеть проектов для работников индустрии секса являются сопредседателями Руководящего комитета ЮНЭЙДС по ВИЧ и индустрии секса, который подготавливает стратегические руководящие принципы по политике, программным требованиям и требованиям к данным об индустрии секса.

67. ПРООН и ЮНФПА, совместно со Всемирным банком, ВОЗ, Глобальным фондом, оценочной операцией «Мера», Чрезвычайным планом президента Соединенных Штатов по оказанию помощи больным ВИЧ/СПИДом и другими основными партнерами, поддерживают проведение оценки масштабов и программного анализа ключевых групп населения для более точной адаптации мер реагирования на национальном уровне и на уровне городов. Четыре страны (Демократическая Республика Конго, Доминиканская Республика, Маврикий и Мадагаскар) уже завершили такое исследование.

68. «Быть ЛГБТ в Азии» — это революционная совместная инициатива ПРООН и Агентства Соединенных Штатов по международному развитию, объединяющая местные организации ЛГБТ, лидеров общин и национальные учреждения в целях понимания трудностей, с которыми сталкиваются ЛГБТ в Азии. Инициатива реализуется в восьми странах — Вьетнаме, Индонезии, Камбодже, Китае, Монголии, Непале, Таиланде и Филиппинах — и изучает жизненный опыт ЛГБТ с точки зрения прав человека и развития. В ходе реализации инициативы посредством проведения восьми национальных и одного регионального диалога, основанных на широком участии, создана база фактических данных о правах ЛГБТ и социальных проблемах региона. Второй этап инициативы получил дополнительную поддержку Шведского агентства по международному развитию.

69. ПРООН и ЮНФПА поддерживали инновационное исследование по проблеме насилия в отношении работников индустрии секса, которое проводилось Азиатско-Тихоокеанской сетью работников индустрии секса/Центром защиты интересов стигматизированных и маргинализированных слоев населения и Группой региональной поддержки ЮНЭЙДС. К проведению четырех страновых исследований в Индонезии, Мьянме, Непале и Шри-Ланке в централизованном порядке привлекались работники индустрии секса для опроса коллег при поддержке квалифицированных исследователей. В частности, в ходе исследования выяснилось, что все респонденты подвергались какому-либо типу насилия, включая изнасилование, групповое изнасилование, произвольное задержание, побои, унижение и публичное оскорбление чести и достоинства. Зачастую насилие совершалось служащими полиции. Эти данные уже использу-

ются для формирования политики, информационно-просветительской работы в интересах законодательства и технической поддержки на 2015 и последующие годы.

70. В нескольких странах ЮНФПА и ПРООН содействовали проведению обзора нормативной базы, оказывающей влияние на ключевые группы населения: в Китае и Колумбии улучшены стандарты охраны труда и техники безопасности для работников индустрии секса; во Вьетнаме внесены поправки в указы о секс-индустрии с включением мер по снижению вреда и защите прав человека; в Грузии людям, живущим с ВИЧ, и ключевым группам населения оказана правовая поддержка; в Таиланде упразднены требования о наличии согласия родителей для проведения анализа на ВИЧ и консультирования подростков; в Восточной Африке и южной части Африки проведен ряд обзоров правовой базы/политики в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья подростков и гендерного насилия, в том числе для ЛГБТ-молодежи в школах.

71. Последовательное рассмотрение вопроса сквозь призму здравоохранения позволяет разработать практические меры реагирования в сфере общественного здравоохранения и обеспечить вовлеченность медицинских учреждений и сетей ключевых групп населения. Однако улучшению правового статуса, защите прав человека и прочим проблемам, касающимся создания благоприятных условий, уделяется недостаточно внимания, что препятствует доступу ключевых групп населения к услугам. В целях достижения долгосрочных результатов ПРООН и ЮНФПА по-прежнему будут поддерживать меры реагирования, которые принимаются общинами и правительством, и обеспечивать их взаимосвязь.

***Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и устойчивости городов и населенных пунктов***

72. По мере роста городов увеличивается и распространение эпидемии ВИЧ среди городского населения. Прогнозируется, что к 2050 году вследствие роста населения и урбанизации городское население мира увеличится на 2,5 миллиарда человек. По оценкам, в странах Африки к югу от Сахары распространение ВИЧ в городах сегодня вдвое превышает данный показатель для сельских районов. Принятие мер реагирования в связи с ВИЧ на муниципальном уровне позволяет применять более детализированный и целенаправленный подход. Основываясь на инициативе «Здравоохранение и справедливость в городах», руководство которой осуществляют ПРООН/ЮНФПА, во Всемирный день борьбы со СПИДом в 2014 году ЮНЭЙДС приступила к реализации инициативы по ускоренной ликвидации эпидемии в городах.

73. В 2014 году в рамках инициативы «Здравоохранение и справедливость в городах» в более 42 городов велась деятельность по укреплению управления и планирования на местном уровне при непосредственном участии ключевых групп населения — мужчин, практикующих секс с мужчинами; работников индустрии секса, транссексуалов и лиц, употребляющих наркотические средства, — в целях расширения возможностей адаптации местных стратегий, связанных с ВИЧ, к потребностям перечисленных групп населения. В Мозамбике в новый национальный стратегический план по СПИДу включены услуги для основных категорий городского населения. В 12 странах Азиатско-Тихоокеанского региона ВОЗ и ПРООН вместе с правительственными депар-

таменами здравоохранения и организациями, действующими на уровне общины, реализуют учебные программы по решению проблемы стигматизации и дискриминации в медицинских учреждениях.

***Содействие построению миролюбивых и открытых обществ в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях***

74. Стигматизация и дискриминация ключевых групп населения по-прежнему являются самыми главными препятствиями на пути действенного реагирования на проблему ВИЧ во всем мире. В отношении людей, живущих с ВИЧ; работников индустрии секса, транссексуалов; мужчин, практикующих секс с мужчинами; а также людей, употребляющих наркотические средства при помощи инъекций, как и ранее, действуют карательные законы. Дискриминации способствуют отсутствие местных ресурсов, ограниченные количественные данные и недостаточное внимание к составлению программ для ключевых групп населения, которые также ограничивают эффективность мер реагирования. В ходе 35-го совещания КСП обсуждался доклад о мерах, принятых совместной программой в целях сокращения масштабов стигматизации и дискриминации всех видов в связи с ВИЧ.

75. В 2014 году ПРООН поддержала деятельность правительств и гражданского общества 84 стран по выполнению рекомендаций Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству. ПРООН разработала директивные документы по проведению оценки правовой среды и организации национального диалога в целях поддержки учета странами выводов Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству и выполнения ее рекомендаций. В нескольких странах директивные документы использовались для поддержки правовых реформ. Инструмент оценки правовой среды теперь включен в руководящие указания Глобального фонда по разработке концептуальных записок о ВИЧ; руководство также будет адаптировано для борьбы с туберкулезом и малярией.

76. В 19 странах Азии и Тихоокеанского региона проведены национальные диалоги, посвященные ВИЧ и законодательству. В Пакистане, в провинции Синд, по итогам диалога принят закон о СПИДе, который стал первым законом такого рода в Южной Азии. Правительства Бангладеш, Индии, Непала и Пакистана признали транссексуалов/хиджра третьим полом. ПРООН поддержала региональную правовую сеть по ВИЧ, которая оказывает людям, живущим с ВИЧ, и ключевым группам населения в Восточной Европе и Центральной Азии (Азербайджан, Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова, Российская Федерация и Украина) качественную бесплатную правовую помощь. С января по сентябрь 2014 года обработано более 1200 запросов об оказании правовой помощи в связи с ВИЧ. В Африке благодаря поддержке ПРООН проведен обзор законодательства, связанного с ВИЧ, и реализованы законодательные реформы в таких странах, как Лесото, Намибия, Объединенная Республика Танзания и Свазиленд; при поддержке ПРООН Восточноафриканское сообщество разработало и апробировало систему анализа соответствия законодательства государств-партнеров, связанного с ВИЧ, новому законопроекту по ВИЧ, разработанному Восточноафриканским сообществом; а секретариат Экономического сообщества западноафриканских государств подготовил проект минимального пакета законов по ВИЧ, которые

должны быть приняты государствами — членами Сообщества. При поддержке ПРООН Чад внес поправки в действующее законодательство, предусматривающие защиту людей, живущих с ВИЧ; Мозамбик утвердил новый закон о ВИЧ, отменяющий уголовную ответственность за передачу ВИЧ; а Нигерия приняла законопроект, направленный против стигматизации. Что касается арабских государств, ПРООН поддерживала правительство Джибути в принятии обязательств по ратификации конвенции арабских государств по предупреждению ВИЧ и защите прав людей, живущих с ВИЧ.

77. ПРООН поддерживала создание Африканского регионального форума судей по ВИЧ, правам человека и законодательству. В первый форум вошли судьи Ботсваны, Зимбабве, Кении, Малави, Намибии, Объединенной Республики Танзания, Свазиленда и Южной Африки. В ходе дискуссий форума критически оценивалось текущее законодательство, обсуждались положения, устанавливающие уголовную ответственность и препятствующие получению доступа к услугам, связанным с ВИЧ и здравоохранением, а также прочим социальным услугам, женщинами, девочками, людьми, живущими с ВИЧ, и ключевыми группами населения. Форум принял решение сформировать основную группу судебных экспертов, которая впоследствии станет группой экспертов по передовому опыту в области ВИЧ, прав человека и законодательства в регионе.

78. ПРООН поддержала обзор законодательства по ВИЧ в шести странах Латинской Америки (Гватемала, Гондурас, Коста-Рика, Никарагуа, Сальвадор и Уругвай). Парламентам Коста-Рики и Уругвая представлено два закона, а Гондурас утвердил один закон. ПРООН поддержала обзор законов по гендерной индивидуальности в Гватемале, Коста-Рике, Никарагуа и Сальвадоре. Доминиканской Республике оказана поддержка в связи с исключением карательных статей из проекта законодательства по ВИЧ и разработкой законодательства, направленного против дискриминации.

79. Следует обеспечить постоянное наблюдение за законодательством и политикой, которое позволит сохранить достигнутые положительные результаты. Доклад Глобальной комиссии, в котором кратко излагаются факты, касающиеся общественного здравоохранения и защиты прав человека, а также приводится обоснование правовых реформ, еще более способствует этой деятельности, усиливает ее целенаправленный характер и содействует обмену сведениями о надлежащей практике среди разных стран. Таким образом, важно и далее поддерживать реализацию странами последующих мер, определенных Комиссией, которые должны приниматься в сотрудничестве с заинтересованными сторонами, включая правительства, партнеров Организации Объединенных Наций и гражданское общество.

#### **IV. Заключение**

80. План действий по осуществлению ЦУР предлагает уникальную возможность по принятию подхода к глобальному здравоохранению, в большей степени учитывающего интересы людей, более эффективного по сравнению с подходами, ориентированными лишь на один сектор, и принимающего во внимание структурные факторы, способствующие распространению эпидемии ВИЧ. В контексте проблематики ВИЧ такой подход предполагает усиление внимания к важнейшим стратегиям по СПИДу и ЦУР, позволяющим добиться общих ре-

зультатов, поддержку политической базы, закрепляющей полученные преимущества, и расширение партнерств в области СПИДа и ЦУР в целях мобилизации целого ряда субъектов здравоохранения и развития. Если мировое сообщество не прибегнет к методам работы, предполагающим большую сплоченность, добиться здоровой жизни и благополучия для всех будет невозможно.

81. Значительное влияние на будущие глобальные меры по борьбе со СПИДом окажут два мероприятия 2016 года по определению повестки дня: специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по политике в отношении наркотиков и Совещание высокого уровня по СПИДу. При поддержке ПРООН и ЮНФПА государства-члены, которые примут участие в специальной сессии, смогут пересмотреть международные подходы к проблеме употребления наркотиков, уделив больше внимания правам человека и общественному здравоохранению. ПРООН и ЮНФПА поддержат Совещание высокого уровня по СПИДу, которое позволит укрепить политические обязательства по ликвидации СПИДа посредством включения его в повестку дня по осуществлению ЦУР, которая будет подкреплена стратегией ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы.

82. Для ликвидации эпидемии СПИДа крайне важно удвоить усилия по сокращению неравенства, борьбе со стигматизацией и дискриминацией и защите прав всех людей. Предложенная цель — ликвидация эпидемии СПИДа к 2030 году — решительно поддерживается и одобрена глобальным консенсусом. При помощи последовательного применения подхода ускоренного достижения целей, включенного в стратегию ЮНЭЙДС, ПРООН и ЮНФПА совместно с другими участниками программы и секретариатом ЮНЭЙДС к 2030 году смогут предотвратить около 28 миллионов новых случаев заражения ВИЧ и 21 миллион случаев смерти, связанных со СПИДом.