



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

Distr.: General
9 November 2021
Russian
Original: English

Первая очередная сессия 2022 года
31 января — 4 февраля 2022 года, Нью-Йорк
Пункт 3 предварительной повестки дня
Последующая деятельность по итогам совещания
Программного координационного совета ЮНЭЙДС

**Совместный доклад ПРООН и ЮНФПА о выполнении решений
и рекомендаций Программного координационного совета
Объединенной программы Организации Объединенных Наций по
ВИЧ/СПИДу**

Резюме

Настоящий доклад посвящен исполнению решений и рекомендаций Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). Основное внимание в докладе уделяется исполнению решений 47-го и 48-го совещаний Программного координационного совета, состоявшихся в декабре 2020 года и в июне 2021 года, а также специальных сессий, состоявшихся в марте и октябре 2021 года. В докладе также освещается вклад ПРООН и ЮНФПА в глобальный ответ на ВИЧ.

Примечание: настоящий документ подготовлен в полном объеме фондом ЮНФПА.

22-00067 (R) 040122 040122



Просьба отправить на вторичную переработку



Содержание

I.	Общая ситуация	3
II.	Решения и рекомендации Программного координационного совета ЮНЭЙДС	4
A.	Независимая оценка ответа системы Организации Объединенных Наций на СПИД в 2016–2019 годах	4
B.	Глобальная стратегия по СПИДу на 2021–2026 годы	4
C.	Резолюция Экономического и социального совета Организации Объединенных Наций по Объединенной программе	5
D.	Единые принципы бюджета, результаты и отчетности на 2022–2026 годы	5
III.	Преобразующие результаты ПРООН и ЮНФПА	5
A.	Область стратегических результатов 1. Тестирование на ВИЧ и лечение ВИЧ-инфекции	6
B.	Область стратегических результатов 2. Ликвидация передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку	8
C.	Область стратегических результатов 3. Профилактика ВИЧ среди молодежи	9
D.	Область стратегических результатов 4. Профилактика ВИЧ-инфекции для групп риска	10
E.	Область стратегических результатов 5. Гендерное неравенство и гендерное насилие	12
F.	Область стратегических результатов 6. Права человека, стигматизация и дискриминация	14
G.	Область стратегических результатов 7. Инвестиции и эффективность	16
H.	Область стратегических результатов 8. Комплексное предоставление услуг по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и охране здоровья населения	17
IV.	Заключение	19

I. Общая ситуация

1. Пандемия СПИДа остается глобальным кризисом здравоохранения, несмотря на прогресс, достигнутый за 20 лет, прошедших с тех пор, как Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций провела свою первую сессию по ВИЧ. Достигнут заметный, но неравномерный прогресс в расширении доступа к лечению. Благодаря глобальному развертыванию лечения ВИЧ-инфекции за последние два десятилетия удалось избежать, по оценкам, 16,6 миллионов смертей, связанных со СПИДом, и снижения с 2010 года смертности, связанной со СПИДом, на 47 процентов. В 2020 году восемь стран сумели полностью добиться в различных географических, эпидемических и социально-экономических условиях целей 90-90-90¹, а еще 11 снизили вирусную нагрузку у людей, живущих с ВИЧ, на 73 процента. Однако, несмотря на глобальные обязательства, 680 000 человек погибли из-за заболеваний, связанных со СПИДом, а 1,5 млн человек были вновь инфицированы ВИЧ в 2020 году.

2. Доклад о развитии глобальной эпидемии СПИДа за 2021 год ([Противодействие неравенству: уроки реагирования на пандемию, полученные за 40 лет СПИДа](#)) показывает, что стигматизация и дискриминация, гендерно мотивированное насилие, маргинализация и криминализация некоторых сообществ, а также отсутствие доступа к здравоохранению, образованию и другим основным услугам продолжают подпитывать эпидемию. В 2020 году доля групп риска (геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами, работников секс-индустрии, трансгендеров, а также потребителей инъекционных наркотиков) и их сексуальных партнеров в случаях заражения ВИЧ-инфекцией составила во всем мире 65 процентов и 93 процента — за пределами стран Африки к югу от Сахары. Также этот доклад показывает, что в странах Африки к югу от Сахары доля девочек-подростков и молодых женщин во всех новых случаях заражения ВИЧ-инфекцией составляет 25 процентов, несмотря на то, что их доля в населении составляет всего 10 процентов. Недоинвестирование в ответные меры на ВИЧ в странах с низкими и средними доходами являлось одной из основных причин недостижения глобальных целей на 2020 год: в 2020 году доступных финансовых ресурсов оказалось на 29 процентов меньше, чем 26 млрд долл. США (в постоянных долларах США 2016 года), которые государства-члены Организации Объединенных Наций обязались мобилизовывать ежегодно к 2020 году.

3. Пандемия COVID-19 продолжает оказывать неблагоприятное влияние на глобальный ответ на СПИД, препятствуя оказанию жизненно важных услуг, связанных с ВИЧ. Доклад о результатах работы Глобального фонда за 2021 год показывает это разрушительное воздействие. Количество людей, тестируемых на ВИЧ, уменьшилось по сравнению с 2019 годом на 22 процента, а количество людей, получающих услуги по профилактике ВИЧ, уменьшилось на 11 процентов. Эта пандемия усилила также неравенство внутри стран и между странами, и положение людей, живущих с ВИЧ, групп риска и других людей, наиболее рискующих заразиться ВИЧ и туберкулезом, ухудшилось. Объединенная программа, страны и ключевые партнеры организовали быстрый ответ на COVID-19, используя знания и опыт реагирования на ВИЧ для решения проблем, поставленных двойной пандемией. Программный координационный совет (ПКС) ЮНЭЙДС получил [очередной доклад](#) о работе Объединенной программы, проведенной в 2020 году, и провел [тематический сегмент](#) по COVID-19 и ВИЧ.

4. [47-ое](#) и [48-ое](#) совещания Программного координационного совета состоялись в декабре 2020 года и июне 2021 года, а в [марте](#) и [октябре](#) 2021 года состоялись специальные сессии. Ключевыми вопросами являлись независимая оценка ответа системы Организации Объединенных Наций на СПИД в 2016–2019 годах, принятие Глобальной стратегии по СПИДу на 2016–2019 годы, а также утверждение Единых принципов бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС (ЕПБРП) на 2022–2026 годы и бюджета и рабочего плана ЮНЭЙДС на 2022–2023 годы.

¹ Целями 90–90–90 являются следующие: 90 процентов людей, живущих с ВИЧ, знают о своем ВИЧ-статусе; 90 процентов людей, знающих о своем ВИЧ-положительном статусе, получают лечение; и у 90 процентов людей на лечении наблюдается подавленная вирусная нагрузка.

5. В настоящем докладе освещаются результаты, достигнутые ПРООН и ЮНФПА в борьбе с ВИЧ в контексте их работы по оказанию странам поддержки в достижении Целей в области устойчивого развития (ЦУР) и в соблюдении принципа «не оставить никого без внимания». Подробные результаты по обеим организациям опубликованы в [докладах о мониторинге деятельности](#) ЕПБРП ЮНЭЙДС за 2020 год. Устная презентация на первой очередной сессии 2022 года Исполнительного совета ПРООН/ЮНФПА/ЮНОПС будет содержать краткий обзор решений и рекомендаций 49-ого совещания Программного координационного совета, состоявшегося в декабре 2021 года.

II. Решения и рекомендации Программного координационного совета ЮНЭЙДС

A. Независимая оценка ответа системы Организации Объединенных Наций на СПИД в 2016–2019 годах

6. Доклад о [независимой оценке](#) ответа системы Организации Объединенных Наций на СПИД в 2016–2019 годах представлен на 47-ом совещании Программного координационного совета ЮНЭЙДС. Эта оценка позволила сделать вывод, что Стратегия ЮНЭЙДС весьма актуальна, координированный многосекторальный ответ Организации Объединенных Наций остается адекватным, и что работа ЮНЭЙДС, особенно на страновом уровне, показала преимущества Объединенной программы. В докладе отмечается, что работа Объединенной программы основывалась на уважении прав человека и учете потребностей, что она была инклюзивной и партисипативной, и что она оказалась успешной с точки зрения взаимодействия с гражданским обществом и другими субъектами. В оценке подчеркивается, что ЕПБРП на 2016–2021 годы недостаточно хорошо выполняют функции инструмента определения приоритетов при распределении ресурсов. Отмечается, что дефицит финансирования негативно повлиял на решения по разработке совместных программ и воспрепятствовал техническому руководству борьбой с ВИЧ, создав для Объединенной программы определенные трудности. В оценке содержится призыв обратить внимание на уменьшение количества специалистов по ВИЧ в Объединенной программе и принять меры по сохранению столь необходимого потенциала. Отмечается, что особенно уменьшились коспонсорские людские ресурсы с опытом в области ВИЧ из-за сокращения финансирования в 2016 году, когда была введена новая Оперативная модель ЮНЭЙДС. Потенциал секретариата ЮНЭЙДС тоже сократился, хотя и намного меньше.

7. В ответе [руководства](#) перечислены различные меры по улучшению планирования, распределения ресурсов, результатов и подотчетности, в том числе путем формулирования полезного вклада Организации Объединенных Наций в Глобальную стратегию по СПИДу на 2021–2026 годы, а также уточнения потребностей Объединенной программы в ресурсах и показателей подотчетности в ЕПБРП на 2022–2026 годы. Проводится анализ потенциала Объединенной программы, чтобы предоставить обзор того, как различные виды специалистов по многосекторальным ответным мерам могут быть мобилизованы и использованы в дальнейшем, а также, чтобы выявить пробелы и области, требующие усиления. Кроме того, Объединенная программа рассмотрит и улучшит стратегию мобилизации ресурсов Объединенной программы и созовет диалог по финансированию.

B. Глобальная стратегия по СПИДу на 2021–2026 годы

8. На мартговской специальной сессии ПКС ЮНЭЙДС принял консенсусом [Глобальную стратегию борьбы со СПИДом на 2021–2026 годы](#) – ликвидировать неравенство, покончить со СПИДом. Тремя стратегическими приоритетными задачами, сформулированными в Глобальной стратегии, являются: (а) максимальное обеспечение справедливого и равного доступа к комплексным услугам в связи с ВИЧ, ориентированным на человека; (б) устранение правовых и социальных барьеров на пути к достижению результатов в отношении ВИЧ; и (с) полное обеспечение ресурсами и поддержка ответных мер на ВИЧ, а также их полная интеграция в системы здравоохранения, социальной защиты и гуманитарной помощи. В стратегии используется призма неравенства для устранения пробелов, препятствующих прогрессу в

искоренении СПИДа, и подчеркивается важность многосекторальных подходов и партнерств. Профилактике ВИЧ, особенно у основных групп риска во всем мире и у девочек-подростков и молодых женщин в странах Африки южнее Сахары, в Стратегии придается особое значение.

9. В Стратегии сформулированы новые смелые цели для достижения к 2025 году и определены соответствующие потребности в ресурсах. Они легли в основу «[Политической декларации](#) по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году», принятой на Совещании по СПИДу высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в июне 2021 года. Государства-члены договорились снизить количество новых случаев инфицирования ВИЧ за год до менее 370 000 и количество смертей, связанных со СПИДом — до 250 000, исключить появление новых случаев инфицирования ВИЧ среди детей, покончить с педиатрическим СПИДом и устранить к 2025 году все формы дискриминации, связанной с ВИЧ. Также они обязались предоставить к 2025 году необходимое для спасения жизни лечение от ВИЧ-инфекции 34 млн человек. Кроме того, государства-члены обязались увеличить и полностью профинансировать ответные меры на СПИД. Они договорились инвестировать к 2025 году ежегодно в страны с низкими и средними доходами по 29 млрд долл. США. В эту сумму входят инвестиции не менее чем на 3,1 млрд долл. США в деятельность по ускорению социального развития, включая защиту прав человека, сокращение стигматизации и дискриминации и создание благоприятных условий. Также они обязались предусмотреть оказание услуг, связанных с ВИЧ, с участием сверстников, в том числе путем заключения социальных контрактов и использования других механизмов государственного финансирования.

С. Резолюция Экономического и социального совета Организации Объединенных Наций по Объединенной программе

10. Экономический и социальный совет Организации Объединенных Наций (ЭКОСОС) принял в 2021 году резолюцию по Объединенной программе с призывом к Объединенной программе поддержать эффективную, научно обоснованную, своевременную и многосекторальную реализацию Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 годы, а также Политическую декларацию по ВИЧ и СПИДу 2021 года. ЭКОСОС также рассмотрел доклад Программного координационного совета ЮНЭЙДС по проблемам управления. В резолюции выражается одобрение тому, что Совет продолжает обновлять и выполнять надзорную роль в рамках своего мандата, в том числе путем уточнения своих надзорных и подотчетных обязанностей в Порядке работы и путем учреждения Независимого внешнего надзорно-консультативного комитета. Также в ней содержится просьба к Генеральному секретарю представить доклад об ограничении времени пребывания в должности двумя четырехлетними сроками и о требованиях к работе исполнительного директора ЮНЭЙДС.

Д. Единые принципы бюджета, результаты и отчетности на 2022–2026 годы

11. На своей специальной сессии в [октябре](#) 2021 года ПКС ЮНЭЙДС утвердил [ЕПБРП ЮНЭЙДС на 2022–2026 годы](#) и [бюджет и рабочий план ЮНЭЙДС на 2022–2026 годы](#). ЕПБРП – общий рамочный документ о коллективном вкладе Объединенной программы в глобальный ответ на ВИЧ. ПКС ЮНЭЙДС утвердил основной бюджет на 2022–2023 годы и бюджетные ассигнования на коспонсоров и Секретариат на уровне 187 млн долл. США в год и максимально до лимита в 210 млн долл. США в год. Три представленных сценария будут способствовать мобилизации ресурсов и регулировать планирование в случае дефицита бюджета.

III. Преобразующие результаты ПРООН и ЮНФПА

12. Следующий раздел посвящен важнейшим достижениям ПРООН и ЮНФПА, сгруппированным по областям стратегических результатов внедрения ЕПБРП ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы. ПРООН и ЮНФПА в партнерстве с другими партнерами и структурами системы Организации Объединенных Наций поддерживают страны в выполнении Повестки дня в области устойчивого развития до 2030 года и обязательства «не оставить никого без

внимания». В 2020 году 146 страновых отделений ПРООН и 119 отделений ЮНФПА поддержали национальные ответные меры на ВИЧ и ответные меры в области здравоохранения.

13. Объединенная программа повысила внимание, уделяемое оценкам, и использовала их для усиления поддержки странам, чтобы обеспечить прогресс в достижении целей на 2030 год. Принимая меры по результатам оценки вклада ЮНФПА в ответ на ВИЧ (в 2016–2019 годах), ЮНФПА усилил учет ВИЧ через свой комплексный пакет мер по охране сексуального и репродуктивного здоровья; также он возобновляет разработку комплексных программ пропаганды презервативов и разрабатывает стратегию по ВИЧ и охране сексуального здоровья. ПРООН организовала глобальный диалог для обсуждения уроков, извлеченных из независимой оценки Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, чтобы использовать полученную информацию для разработки стратегий и подходов к достижению сформулированных в Глобальной стратегии по СПИДу и Политической декларации высоких целей по устранению социальных и правовых препятствий для эффективного реагирования на ВИЧ. В 2021 году проведена оценка работы Объединенной программы по предотвращению насилия над женщинами и девочками и реагированию на это насилие. ПРООН и ЮНФПА участвуют сегодня в проводимой в настоящее время оценке работы Объединенной программы по «группам риска» и «устойчивому финансированию». Во внешнем обзоре Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ содержится призыв к увеличению количества фокусных стран.

А. Область стратегических результатов 1. Тестирование на ВИЧ и лечение ВИЧ-инфекции

14. В конце 2020 года 84 процента людей, живущих с ВИЧ, знали о своем ВИЧ-статусе; 87 процентов людей, знающих о своем ВИЧ-статусе, получали антиретровирусное лечение, и у 90 процентов людей, находившихся на лечении, вирус был подавлен. Если суммировать эти как будто небольшие пробелы, то окажется, что более одной четверти (27 процентов) людей, живущих с ВИЧ во всем мире, не получают лечение, а примерно у одной трети вирус не подавлен. В подгруппах населения, например, у детей, молодежи и мужчин, эти пробелы еще больше.

15. ПРООН в партнерстве с Глобальным фондом поддерживает ответные меры стран на ВИЧ, туберкулез и малярию, принимаемые в сложнейших условиях. По состоянию на сентябрь 2021 года ПРООН управляла 31 субсидией Глобального фонда в качестве промежуточного основного получателя в 22 странах, а также двумя региональными программами, охватывающими еще 12 стран. Это партнерство поддерживает страны в реализации крупномасштабных медицинских программ, делая системы здравоохранения и общинные системы более устойчивыми и помогая странам укрепить свое законодательство и политику, чтобы гарантированно не оставить никого без внимания.

16. ПРООН укрепляет потенциал национальных правительств и местных организаций в странах с тем, чтобы они могли успешно взять на себя все управление субсидиями и всю ответственность за них. С 2003 года ПРООН выполнила «транзитную» функцию в 33 странах и в отношении трех региональных субсидий, охватывающих 17 стран. Кроме того, ПРООН управляет ресурсами Глобального фонда для страновых координационных механизмов в 16 странах, помогая повысить вовлеченность в их работу основных групп риска, и предоставляет техническую поддержку и поддержку в области наращивания потенциала национальным структурам, выступающим в роли получателей субсидий Глобального фонда в 26 странах. В Индии ПРООН отреагировала на просьбу Глобального фонда оказать техническую помощь и поделиться своим опытом осуществления денежных переводов уязвимым слоям населения. Глобальный фонд предоставил 10 млн долл. США для денежных переводов и помощь товарами группам риска, чтобы смягчить влияние пандемии COVID-19 на их источники средств к существованию и доступ к услугам. В Судане ПРООН работала с Министерством здравоохранения, Национальным фондом медицинских поставок и Всемирной продовольственной программой над преодолением логистических проблем, чтобы обеспечить продолжение оказания услуг, связанных с ВИЧ и туберкулезом, и охватить восемь наиболее нуждающихся штатов страны.

17. Сотрудничая с Глобальным фондом, ПРООН спасла, по оценкам, 4,5 млн жизней. К важнейшим достижениям 2020 года относятся следующие:

- (a) предоставление антиретровирусного лечения 1,4 миллиону человек;
- (b) оказание помощи, позволившей 5 миллионам человек получить консультации и пройти тестирование на ВИЧ (включая группы риска в 25 странах);
- (c) предоставление 84 000 беременных женщин антиретровирусного лечения для профилактики вертикальной передачи инфекции;
- (d) лечение 32 500 случаев туберкулеза.

18. С начала пандемии COVID-19 Глобальный фонд ввел гибкие условия и предоставил финансирование для поддержки ответа на 2020–2023 годы на общую сумму 4,8 млрд долл. США. К настоящему моменту ПРООН помогла странам изменить распределение по программам 10,9 млн долл. США из существующих субсидий в 12 странах и из одной региональной субсидии, охватывающей 11 стран, и получить доступ к 279 млн долл. США дополнительного финансирования через Механизм реагирования на COVID-19, которые поступят через существующие субсидии в 19 странах и одну региональную субсидию, охватывающую 11 стран. Предоставлена также поддержка для снабжения важнейшими лекарственными препаратами, медицинским оборудованием и предметами медицинского назначения для принятия странами ответных мер на пандемию COVID-19 на общую сумму 169 млн долл. США.

19. ПРООН продолжила работать в тесном сотрудничестве с Секретариатом ЮНЭЙДС и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), оказывая техническую поддержку по стратегиям расширения доступа к медикаментам и другим медицинским технологиям. Например, помогая правительству Бразилии оценить политику и законодательную базу этой страны, касающиеся данных клинических испытаний. Также ПРООН продолжила работу по наращиванию потенциала использования законодательства о конкуренции и политики в области конкуренции. Наконец, ПРООН состоит в руководящем комитете возглавляемого ВОЗ Пула доступных технологий для борьбы с COVID-19 (С-TAP), чтобы содействовать добровольной передаче технологий и разработке на местах важнейших медицинских технологий, например, диагностики.

Услуги, связанные с ВИЧ, в чрезвычайных гуманитарных ситуациях

20. В 2020 году ЮНФПА утвердил полученные от страновых отделений предложения по чрезвычайному фонду отреагировать на потребности людей, пострадавших от гуманитарных кризисов, в охране сексуального и репродуктивного здоровья и защите от гендерно мотивированного насилия. ЮНФПА закупил и поставил в 53 страны товары стоимостью 19,4 млн долл. США, чтобы поддержать оказание срочной реанимационной акушерской и неонатальной помощи, клиническую терапию жертв изнасилования, добровольное планирование семьи, профилактику ВИЧ и лечение инфекций, передающихся половым путем. Большинство утвержденных предложений по чрезвычайному фонду предполагало закупку межучрежденческих наборов для оказания помощи в области репродуктивного здоровья в кризисных ситуациях, которые отвечают целям, связанным с ВИЧ-инфекцией.

Разработка программ пропаганды презервативов

21. Из-за воздействия COVID-19 на производство и поставку презервативов, а также из-за того, что предоставление субсидий Глобального фонда закончилось в 2019 году, количество стран, получающих презервативы от ЮНФПА, в 2020 году уменьшилось; стран, получающих мужские презервативы, стало меньше на 13, а стран, получающих лубриканты — на восемь. Количество презервативов, закупленных ЮНФПА в 2020 году, упало на 44 процента. Тем не менее, распространение презервативов, возможно, предотвратило около 3,6 млн случаев заражения инфекциями, передающимися половым путем, 82 000 случаев заражения ВИЧ-инфекцией и 2,3 млн незапланированных беременностей.

22. Для решения проблемы снижения использования презервативов молодежью ЮНФПА провел системный анализ глобальных программ пропаганды презервативов, чтобы лучше понять, какие вмешательства работают. В Гвинее ЮНФПА помог составить новый

стратегический план комплексной разработки программ пропаганды презервативов с использованием «полностью рыночного подхода» а 100 общинных пропагандистов распространили в 100 деревнях 120 500 презервативов. В Лесото Министерство здравоохранения разработало новую символику и упаковку для презервативов.

23. Чтобы смягчить влияние локдаунов и закрытия учреждений из-за COVID-19, а также роста стоимости сырья и материалов, ЮНФПА провел работу с поставщиками по перераспределению заказов, чтобы поддержать страны, рискующие остаться без запасов мужских и женских презервативов и лубрикантов. Во втором квартале 2021 года 88 млн презервативов было поставлено в 14 стран совместно с Глобальным фондом.

24. Пандемия COVID-19 обнажила явное неравенство в тестировании на ВИЧ, в доступе к лечению и в получении лечения в 2020 году. Объединенная программа будет и впредь поддерживать расширение масштабов оказания услуг, связанных с ВИЧ, в том числе с использованием инновационных подходов, введенных в условиях пандемии COVID-19, и проводить работу по защите прав, обеспечению гендерного равноправия, устранению барьеров для доступа и наращиванию потенциала национальных программ и систем. При этом будет делаться однозначный упор на группы риска и другие уязвимые слои населения и укрепление систем, включая равный доступ к вакцинации. Продолжится работа через Глобальное сообщество специалистов по презервативам и функции ЮНФПА и ЮНЭЙДС по координации и технической поддержке в Стратегической инициативе Глобального фонда по разработке программ пропаганды презервативов.

В. Область стратегических результатов 2. Ликвидация передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку

25. Новые случаи инфицирования детей ВИЧ уменьшились с 2010 по 2020 годы более чем на половину (на 53 процента). Однако это снижение существенно замедлилось, особенно в Западной и Центральной Африке, где проживают более половины беременных женщин, живущих с ВИЧ и не получающих лечение. Пандемия COVID-19 обострила эти проблемы. Матери и дети не могли получать медицинскую помощь из-за первоначальных локдаунов и комендантского часа. К прочим проблемам относились сбои в цепочках поставок, переключение медицинских работников на реагирование на COVID-19 и широкое распространение чувства страха заразиться коронавирусом.

26. ЮНФПА продолжил руководить закупками и распределением товаров по охране репродуктивного здоровья, включая мужские и женские презервативы, лубриканты, контрацептивы, наборы для тестирования на ВИЧ и медикаменты для лечения инфекций, передающихся половым путем, стоимостью 115 млн долл. США. Эти усилия были дополнены дополнительным финансированием от Глобального фонда финансирования и технической помощью, которые помогли партнерским странам определить приоритеты и запланировать продолжение оказания услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, улучшить поставки на передний край, а также устранить ограничения на товары.

27. Женщины составляют около трети всех потребителей наркотиков, численность которых оценивается в 271 млн человек, и 20 процентов всех потребителей инъекционных наркотиков в мире, численность которых оценивается в 11 млн человек. Доля женщин в общей численности заключенных составляет около 7 процентов. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН), ЮНФПА, ВОЗ, ЮНИСЕФ, структура «ООН-женщины», Секретариат ЮНЭЙДС и международная сеть людей, потребляющих наркотики, подготовили техническую записку по предотвращению вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, а также сифилиса среди женщин, потребляющих наркотики, для поддержки усилий, предпринимаемых странами.

28. Объединенная программа будет поддерживать страны в более полном учете услуг, связанных с ВИЧ, при разработке платформ для охраны здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков. ЮНФПА продолжит закупку товаров для охраны репродуктивного здоровья и поддержку странам для обеспечения правильного прогнозирования, хранения и распределения товаров «на последнем километре».

С. Область стратегических результатов 3. Профилактика ВИЧ среди молодежи

29. Доля молодежи, включая молодежь из групп риска, в случаях инфицирования ВИЧ в 2020 году составила 27 процентов. Молодые люди сталкиваются с препятствиями, связанными с необходимостью получить согласие родителей на получение услуг, связанных с ВИЧ и охраной сексуального и репродуктивного здоровья. Также они не имеют достаточного доступа к соответствующему их возрасту и развитию и учитывающему их культурные особенности комплексному сексуальному просвещению. Пандемия COVID-19 оказала серьезное влияние на образование подростков и молодежи, а также на охрану их сексуального и репродуктивного здоровья

30. К числу достижений ЮНФПА в области расширения прав и возможностей подростков и молодежи в 2020 году относятся следующие:

- (a) в 35 странах организовано внеклассное комплексное половое просвещение;
- (b) в 41 странах введено комплексное половое просвещение в рамках школьной программы;
- (c) В 72 странах, по крайней мере, в двух секторах, помимо сектора здравоохранения, реализуются стратегии, которые учитывают проблемы сексуального и репродуктивного здоровья подростков и молодежи;
- (d) В 83 странах имелись институциональные механизмы участия молодежи в диалоге по вопросам политики и в разработке программ.

31. Более 80 странам оказана поддержка в расширении масштабов комплексного полового просвещения, в соответствии с Международным техническим руководством Организации Объединенных Наций по половому просвещению, которое Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) выпустила вместе с ЮНФПА, ЮНИСЕФ, структурой «ООН-женщины», ВОЗ и Секретариатом ЮНЭЙДС в 2018 году. ЮНЕСКО и ЮНФПА организовали Форум глобального партнерства для содействия применению странами этого руководства. Разработано несколько инструментов для активизации обмена знаниями и обучения в странах Африки, включая региональную учебную платформу, а также новая версия инструмента обзора и анализа полового просвещения.

32. Чтобы дополнить пересмотренные рекомендации, ЮНФПА руководил разработкой международных технических и программных [указаний](#) Организации Объединенных Наций по комплексному внешкольному половому просвещению. При поддержке Норвегии ЮНФПА распространил эти рекомендации, содержащие значительный цифровой и исследовательский компонент, в Колумбии, Эфиопии, Гане, а также в Малави.

33. ЮНФПА опубликовал серию технических записок для содействия пересмотру программ по охране сексуального и репродуктивного здоровья подростков на протяжении всей пандемии, и, в частности, серию «Мое тело, моя жизнь, мой мир через призму COVID-19». Одна из этих записок посвящена использованию цифровых технологий.

34. ЮНФПА–Тунис в партнерстве с Арабским институтом прав человека и Тунисской ассоциацией за репродуктивное здоровье учредили комитет экспертов по комплексному половому просвещению с целью разработки справочного документа, увязанного с международно согласованными стандартами. В Замбии ЮНФПА поддержал вместе с Министерством общего образования и партнерами-исполнителями наращивание потенциала учителей, чтобы эффективно организовать комплексное половое просвещение в классе, включая обучение в провинциях, поддерживаемых ЮНФПА.

35. Инициатива «Образование плюс», возглавляемая совместно ЮНЭЙДС, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, ЮНФПА и структурой «ООН-женщины», достигала до 42 потенциальных партнеров, учредила «центр координации» молодых женщин и выявила 16 лидирующих стран. Эта инициатива направлена на организацию высококачественного среднего образования для всей молодежи и одновременно на обеспечение того, чтобы у молодежи был доступ к «пакету плюс» вмешательств в целях расширения прав и возможностей, охраны сексуального и репродуктивного здоровья, а также достижения равенства и экономической независимости. Она

тесно связана с ключевой составляющей работы Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, которая предполагает техническую поддержку, привязанную к поданным в Глобальный фонд заявкам на финансирование.

36. Через центр «Ускорение достижений для подростков Африки» (Центр ускорения) Совета по исследованиям и инновациям Соединенного Королевства — Фонда исследования глобальных проблем ПРООН, ЮНИСЕФ, ВОЗ, структура «ООН-женщины» и другие коопонсоры объединяют свои усилия с усилиями партнеров из научных кругов, правительства, гражданского общества, с усилиями двусторонних партнеров для привлечения подростков к участию в реагировании на ВИЧ в качестве лидеров. Партнерство этого центра и возглавляемых ПРООН Ускорительных лабораторий уделяло основное внимание обобщению данных, анализу, мониторингу, а также оценке, в том числе по девочкам-подросткам и молодым женщинам и ВИЧ. Лаборатории помогают 115 странам картировать и тестировать решения и масштабировать самые эффективные и устойчивые решения. В Южном Судане это партнерство организовало профессиональное обучение и обучение финансовой грамотности не посещающих школу подростков и лиц, осуществляющих уход. Несмотря на серьезное сокращение финансирования, продолжается работа по применению уроков от Центра ускорения через масштабирование услуг, способных одновременно обеспечить достижение многочисленных Целей в области устойчивого развития и смягчить влияние пандемии COVID. Результаты анализа, проведенного в девяти африканских странах, подчеркивают значение социальной защиты, выполнения родительских обязанностей, безопасных зон, охраны сексуального и репродуктивного здоровья, а также образования. ПРООН и другие партнеры разрабатывают документ «Влияние COVID-19 на следующее поколение: обеспечение образования, здравоохранения и питания».

37. Деятельность Объединенной программы, изложенная выше, будет продолжена и активизирована, в том числе путем улучшения доступа к охране сексуального и репродуктивного здоровья и профилактике ВИЧ и путем расширения масштабов соответствующего возрасту и развитию и учитывающего культурные особенности комплексного сексуального просвещения в школах и во внешкольной обстановке.

D. Область стратегических результатов 4. Профилактика ВИЧ-инфекции для групп риска

38. Несмотря на некоторый прогресс, структурные барьеры, стигматизация и дискриминация по-прежнему препятствуют доступу групп риска к услугам, связанным с ВИЧ и туберкулезом. В ряде стран и регионов доступ к услугам по профилактике ВИЧ предоставлен группам риска неравномерно или вообще отсутствует; пандемия COVID-19 повлияла на их доступность отрицательно. Общинные организации отметили также, что группы риска имеют ограниченный доступ к социальной защите, включая программы профилактики и лечения COVID-19.

39. В 2020 году ПРООН поддержала 78 стран в расширении доступа групп риска к услугам, связанным с ВИЧ. Например, партнерство ПРООН–Глобальный фонд поддержало страны в охвате групп риска адаптированными пакетами для комбинированной профилактики, охватив 162 000 потребителей наркотиков в пяти странах, 352 500 геев и других мужчин, практикующие секс с мужчинами — в 22 странах, 272 600 работников секс-индустрии — в 22 странах и 5 900 трансгендеров — в трех странах.

40. В общей сложности 49 страновых отделений ЮНФПА работало с группами риска, чтобы поддержать разработку программ, ориентированных на общины и реализуемых под их руководством, 25 страновых отделений ЮНФПА работали с сообществами работников секс-индустрии, а 19 страновых отделений ЮНФПА — с лесбиянками, геями, бисексуалами, трансгендерами и интерсексуалами (ЛГБТИ), охватив, например, 120 000 представителей групп риска в Уганде, 44 162 — в Судане и 57 532 молодых людей из групп риска в Эфиопии. В Зимбабве удалось охватить 2 171 работника секс-индустрии, 5 557 — в Кении и 5 000 — в Малави, в то время как в Замбии удалось охватить 2 384 представителя групп риска.

41. Пандемия COVID-19 высветила потребность в усилении социальной защиты людей, живущих с ВИЧ, и групп риска. ПРООН и Международная организация труда (МОТ) организовали глобальный диалог на эту тему, собравший участников из 52 стран для обмена

стратегиями и передовыми методами разработки и финансирования более инклюзивных систем социальной защиты. ПРООН уже использует результаты этого диалога для разработки информированной политики и программ на местах. Например, ПРООН поддержала страны в рассмотрении возможности включения социальной защиты людей, живущих с ВИЧ (ориентированной на группы риска) в предложения по Механизму реагирования Глобального фонда на COVID-19. В Латинской Америке и Карибском регионе итоги регионального диалога, организованного с участием ЮНЭЙДС, были использованы при подготовке дорожной карты с рекомендациями увеличить масштабы вмешательства.

42. Экономическое сообщество западноафриканских государств (ЭКОВАС) приступило к реализации региональной стратегии по борьбе с ВИЧ и туберкулезом и охране сексуального и репродуктивного здоровья для групп риска, разработанной при поддержке ПРООН, ЮНФПА, Секретариата ЮНЭЙДС, ВОЗ и участников Африканской экспертной группы по группам риска. Цель этой стратегии — более полный учет групп риска в ответных мерах на ВИЧ в регионе ЭКОВАС, в том числе путем укрепления систем стратегической информации, систем здравоохранения и общинных служб и устранения стигматизации и дискриминации. ПРООН и ЮНФПА продолжали оказывать поддержку реализации Региональной стратегии по группам риска Сообщества по вопросам развития стран юга Африки (САДК).

43. ЮНФПА и Секретариат ЮНЭЙДС руководили совместно подготовкой серии «глубокого погружения» по группам риска Глобальной коалиции по профилактике, посвященной, главным образом, профилактике ВИЧ, оказанию комплексных услуг и усилению координации и руководства программами для групп риска. ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, Секретариат ЮНЭЙДС и ВОЗ оказывали странам поддержку в геолокализованной и основанной на данных приоритизации с целью улучшения доступа к услугам, связанным с ВИЧ, для подростков и молодежи с повышенным риском и групп риска в Ботсване, Кот д'Ивуаре и Зимбабве.

44. ПРООН поддерживает сбор данных для оценки потребностей групп риска и улучшения доступа к услугам по профилактике, например, в Казахстане, Кыргызстане и Узбекистане, через микрорассказы молодежи из групп риска, в партнерстве с ЮНФПА и гражданским обществом — в Грузии и через сбор цифровых данных для улучшения доступа к доконтактной профилактике — в Колумбии. На региональном уровне эта поддержка оказывается через опрос в Латинской Америке и Карибском регионе, в партнерстве с организацией «Африканские мужчины за сексуальное здоровье и права» (AMShеR) — в Африке; через Межучрежденческую целевую группу по молодежи из групп риска — в Азиатско-Тихоокеанском регионе и через Евразийскую сеть охраны здоровья групп риска, ориентированную на охрану здоровья трансгендеров.

45. Объединенная программа обнаружила, что разработка региональных программ может содействовать обмену информацией о передовых методах инклюзии ЛГБТИ по линии Юг — Юг. В 72 странах ПРООН сотрудничает с правительствами, представителями ЛГБТИ-сообщества, гражданским обществом, частным сектором и научными кругами в борьбе с насилием и дискриминацией в отношении представителей ЛГБТИ-сообщества и в обеспечении равноправия и инклюзивного развития. У всех региональных ЛГБТИ-программ ПРООН имеются медицинские и ВИЧ-компоненты. Благодаря инициативе «Быть ЛГБТИ» в Карибском регионе более 400 правозащитников смогли принять участие в занятиях по наращиванию потенциала; расширены масштабы оказания услуг по профилактике ВИЧ и тестирования на ВИЧ представителям ЛГБТИ-сообщества в Гайане; а в Гаити трансгендерные женщины получили помощь специалистов по охране психического здоровья. В 2020 году ПРООН приступила к реализации Инициативы по инклюзивному управлению в Африке, призванной поддержать страны в намерении повысить подотчетность и обеспечить инклюзию всех слоев населения, включая сексуальные и гендерные меньшинства. Она позволит создать более благоприятные условия, повысить оперативность обслуживания населения и добиться прогресса в утверждении медицинских и социальных норм, основанных на правах и инклюзии для всех.

46. Объединенная программа внесла свой вклад в усилия по поддержке молодежи из групп риска в виде новых рекомендаций по внешкольному комплексному половому просвещению, согласующихся с Международным техническим руководством Организации Объединенных Наций по половому просвещению, и обсуждений в фокус-группах потребностей подростков и

молодежи из групп риска, а также в виде расширения экономических возможностей и поддержки сверстниками через поддерживаемый ПРООН Региональный молодежный проект по лидерству, инновациям и предпринимательству в Азиатско-Тихоокеанском регионе.

47. Объединенная программа подготовила концептуальную записку по COVID-19 и правам человека, а также призыв к действию по социальной защите в ответ на пандемию COVID-19. Тесно сотрудничая с «Молодежными лидерами» (региональной организацией, работающей с подростками и молодежью из групп риска), ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, Секретариат ЮНЭЙДС и структура «ООН-женщины» провели краткий опрос для оценки влияния пандемии COVID-19 на молодежь с повышенным риском или живущую с ВИЧ в Азиатско-Тихоокеанского регионе. ПРООН, ЮНФПА и УНП ООН вместе с ВОЗ, Секретариатом ЮНЭЙДС и организациями гражданского общества групп риска опубликовали [совместное заявление](#) об ограничениях и потребностях групп риска в контексте COVID-19 и доступа к услугам.

48. Реализация программ по группам риска была сорвана из-за пандемии COVID-19. Были разработаны инновационные подходы с использованием цифровых, электронных и интернет-СМИ для того, чтобы и впредь распространять сообщения для групп риска, в то время как личные посещения общин были приостановлены. В Восточной Европе и Центральной Азии ЮНФПА создал региональную горячую линию для предоставления информации и услуг людям, живущим с ВИЧ, и группам риска, страдающим от COVID-19. ЮНФПА опробовал оказание помощи в обеспечении средств к существованию через новые приносящие доход схемы и прямую продовольственную помощь в Аргентине, Бангладеш, Индонезии и Мьянме. В Панаме ПРООН и Глобальный фонд проводили совместно с правительством и гражданским обществом работу по минимизации влияния COVID-19 на оказание группам риска услуг по профилактике ВИЧ. Партнеры рассылали медицинские сообщения через платформы социальных сетей и приложения для знакомств и предлагали последующие услуги через местные собрания для раздачи презервативов и тестирования на ВИЧ.

49. Имеющиеся данные показывают, что глобальный ответ не учитывает интересов групп риска. Расширение масштабов оказания услуг, связанных с ВИЧ, и устранение социальных и структурных барьеров для групп риска требуют более сильной политической воли и целевых инвестиций. Пандемия COVID-19 оказала на группы риска непропорциональное воздействие. ПРООН и ЮНФПА будут и впредь поддерживать страны в устранении социальных и структурных барьеров для групп риска и выступать за безопасное и содержательное участие групп риска в принятии решений и оказании услуг.

Е. Область стратегических результатов 5. Гендерное неравенство и гендерное насилие

50. Интерсекционные неравенства, связанные с возрастом, гендерной идентичностью или сексуальной ориентацией, доходом, классом, этнической принадлежностью и многими другими факторами в сочетании с всепроникающей гендерной дискриминацией делают женщин и девочек, особенно относящихся к группам риска, более уязвимыми к ВИЧ. Снижение новых случаев заражения ВИЧ среди женщин и девочек происходит медленно и неравномерно по регионам, а кое-где даже наблюдается их рост. Пандемия COVID-19 обострила гендерное неравенство.

51. К числу основных достижений ЮНФПА в обеспечении гендерного равенства и расширении прав и возможностей женщин в 2020 году относятся следующие:

- (a) 1,7 млн девочек получили при поддержке ЮНФПА услуги по профилактике или защите и уходу в связи с детскими, ранними и принудительными браками;
- (b) 930 351 женщина и девочка, ставшая жертвами насилия, получила доступ к основным услугам;
- (c) в 36 странах имеются национальные механизмы вовлечения мужчин и мальчиков в обеспечение гендерного равенства;

(d) 3 244 общины разработали при поддержке ЮНФПА информационно-пропагандистские платформы, направленные на искоренение дискриминационных гендерных и социально-культурных норм.

52. ПРООН поддержала 71 страну в улучшении ситуации с обеспечением гендерного равенства, борьбе с гендерно мотивированным насилием и расширении прав и возможностей женщин и девочек в контексте борьбы с ВИЧ и охраны здоровья. Например, в Эсватини принят всеобъемлющий закон о преступлениях на сексуальной почве и домашнем насилии. Также ПРООН поддержала создание Сети женщин Ближнего Востока и Северной Африке, находящихся в уязвимом положении, и работала с мальдивским Министерством по гендерным вопросам, делам семьи и социальным услугам над организацией колл-центра для оказания услуг жертвам домашнего и гендерно мотивированного насилия, инвалидам, пожилым, а также людям, страдающим психическими заболеваниями. Благодаря партнерству ПРООН–Глобальный фонд преподаватели-сверстники охватили в Анголе 90 000 молодых женщин услугами по профилактике ВИЧ.

53. Благодаря инициативе Европейского союза и Организации Объединенных Наций «Луч света» по устранению всех форм насилия над женщинами и девочками ЮНФПА, ПРООН, ЮНИСЕФ, структура «ООН-женщины» и другие партнеры расширили масштабы «SASA!» — научно обоснованной общинной инициативы, реализуемой в Восточной и Южной Африке для предотвращения гендерно мотивированного насилия и профилактики ВИЧ. Инициатива SASA! Программа «Вера» (Faith) была опробована в Кении при поддержке Целевого фонда Организации Объединенных Наций в поддержку действий по искоренению насилия в отношении женщин и позволила увеличить потребление медицинских услуг, включая тестирование пар.

54. В условиях, когда пандемия COVID-19 создала препятствия для оказания услуг, связанных с гендерно мотивированным насилием, ЮНФПА, ПРООН, структура «ООН-женщины», ВОЗ и другие партнеры использовали протоколы и уроки, извлеченные из внедрения пакета основных услуг в 60 странах, для сохранения, адаптации и повышения качества услуг для лиц, переживших гендерно мотивированное насилие, включая доступ к послеконтактной профилактике, через виртуальные многопрофильные мобильные команды, направляющие пациентов к специалистам, телемедицину и удаленные услуги.

55. Секретариат ЮНЭЙДС, ЮНФПА и структура «ООН-женщины» в сотрудничестве с САДК впервые использовали инструмент надзора, учитывающий гендерные аспекты, в Анголе, Лесото, Малави, Намибии и Зимбабве для наблюдения за выполнением Резолюции 60/2 о женщинах, девочках, ВИЧ и СПИДе, принятой Комиссией Организации Объединенных Наций по положению женщин. ПРООН, ВОЗ, структура «ООН-женщины» и Секретариат ЮНЭЙДС помогли национальным органам, координирующим борьбу со СПИДом, составлять проекты запросов на финансирование в Глобальный фонд, отдавая предпочтение вмешательствам, учитывающим гендерные аспекты, более чем в 14 странах Восточной и Южной Африки. В Зимбабве эта поддержка привела к тому, что на разработку программ, отвечающих потребностям женщин и девочек в условиях ВИЧ, было выделено 20 млн долл. США.

56. ЮНФПА, ЮНЕСКО и структура «ООН-женщины» поддержали предпринимаемые в странах Африке к югу от Сахары и в Азиатско-Тихоокеанском регионе усилия по расширению доступности программ соответствующего возрасту и развитию и учитывающего культурные особенности комплексного сексуального просвещения, которые предусматривают особый упор на неодинаковое положение в обществе и неравноправные гендерные нормы, улучшение информированности о ВИЧ, поощрение более безопасного сексуального поведения и доступ молодежи к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья. Благодаря этим программам более двух миллионов девочек и мальчиков в Западной и Центральной Африке повысили свои знания о ВИЧ.

57. Международный институт глобального здравоохранения Университета Организации Объединенных Наций (УООН-МИГЗ), ПРООН, ЮНФПА, структура «ООН-женщины» и другие партнеры учредили центр по гендерным и медицинским вопросам. Цель центра — расширить применение и увеличить инвестиции в стратегии, эффективно устраняющие неравенство в системах здравоохранения и состоянии здоровья. УООН-МИГЗ, ПРООН, ЮНФПА, структура

«ООН-женщины», ЮНИСЕФ и ВОЗ совместно работают над исследованием под названием «Что работает в гендерных и медицинских вопросах в Организации Объединенных Наций». Это исследование посвящено важнейшим урокам для успешного учета гендерных вопросов в работе по борьбе с ВИЧ и охране здоровья на уровне программ и на институциональном уровне.

58. ЮНФПА и ВОЗ укрепили потенциал руководителей здравоохранения из 12 стран Восточной и Южной Африки, чтобы необходимость борьбы с гендерно мотивированным насилием учитывалась при разработке программ по охране сексуального и репродуктивного здоровья и борьбе с ВИЧ. ЮНФПА и ЮНИСЕФ расширили в общинах оказание услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья и уменьшению гендерно мотивированного насилия в отношении девочек-подростков и молодых женщин в трех районах ЮАР.

59. Пандемия COVID-19 имеет для женщин и девочек разрушительные социально-экономические последствия. Несмотря на широкое признание эффективности учета гендерных аспектов при планировании реагирования на ВИЧ, многие ВИЧ-стратегии, программы и правила разрабатываются без использования данных, дезагрегированных по полу и возрасту, и без определения конкретных действий, показателей и бюджетов на устранение гендерного неравенства в процессе реагирования на ВИЧ. ПРООН и ЮНФПА будут и впредь оказывать странам поддержку для обеспечения того, чтобы, реагируя на ВИЧ, страны отдавали приоритет и финансировали вмешательства, которые расширяют права и возможности женщин, вовлекают мужчин и мобилизуют общины на изменение гендерных норм так, чтобы улучшить профилактику ВИЧ и доступ к лечению для женщин и девочек и других слоев населения.

Е. Область стратегических результатов 6. Права человека, стигматизация и дискриминация

60. Барьеры в области прав человека, стигматизация и дискриминация снижают эффективность мер реагирования на ВИЧ. В некоторых ситуациях людям, живущим с ВИЧ, отказывают в медицинских услугах. Распространенность дискриминации и ее последствия особенно заметны на примере представителей групп риска, которые сталкиваются с многочисленными частично совпадающими формами дискриминации.

61. ПРООН оказала поддержку правительствам, гражданскому обществу и партнерам Организации Объединенных Наций в 90 странах в реформировании дискриминационного законодательства и правил, касающихся ВИЧ и туберкулеза, в том числе путем информации, пропаганды и обучения, а также поддержала создание благоприятных условий путем проведения оценок связанных с ВИЧ правовых аспектов в нескольких странах (Анголе, Беларуси, Бенине, Буркина Фасо, Бурунди, Индии, Кении, Лесото, Малайзии, Молдове, Пакистане, Филиппинах, Сенегале, Судане, Сомали и Таиланде). В Молдове это привело к расширению использования при строго определенных условиях экстракорпорального оплодотворения при лечении бесплодия у женщин, живущих с ВИЧ, и к тому, что ВИЧ-статус не является более препятствием для усыновления и установления опекуна над детьми. В Сомали рекомендации оценки были включены в пересмотренный национальный стратегический план борьбы с ВИЧ и максимально учтены в утвержденной субсидии Глобального фонда. Инициатива «Быть ЛГБТИ» в Азиатско-Тихоокеанском регионе успешно внесла вклад в создание благоприятных условий и в разработку политики социального обеспечения трансгендеров в Индии, Пакистане и Таиланде, а также помогла продвинуть реформу законодательства о гендерной идентичности в Таиланде. ПРООН и Секретариат ЮНЭЙДС провели анализ правовых и политических тенденций, влиявших на людей, живущих с ВИЧ, и на группы риска в Азиатско-Тихоокеанском регионе в 2014–2019 годах, чтобы собрать информацию для будущих инициатив в области реформы законодательства и политики.

62. В Зимбабве ПРООН, Секретариат ЮНЭЙДС, структура «ООН-женщины» и МОТ поддержали парламентские процедуры по созданию благоприятных условий для принятия эффективных и учитывающих права человека мер реагирования на ВИЧ, решающих такие проблемы, как криминализация ВИЧ, положения Уголовного кодекса о преступлениях на сексуальной почве, а также охрана здоровья женщин. Судан добавил людей, живущих с ВИЧ, к числу бенефициаров служб юридической помощи и пригласил юрисконсульта для оказания помощи Ассоциации по уходу за гражданами Судана, живущими с ВИЧ. В Анголе принято

новое положение уголовно-исполнительного кодекса о декриминализации однополых сексуальных отношений, а также различных аспектов сексуальных услуг; а правовые ограничения на доступ подростков к тестированию на ВИЧ без предварительного разрешения родителей сейчас пересматриваются.

63. ПРООН продолжала поддерживать работу по повышению осведомленности судебных органов в отношении ВИЧ, туберкулеза, прав человека и законодательства через Восточно-европейский и центрально-азиатский форум судей, опираясь при этом на опыт Африканского форума судей. В результате суды в Таджикистане и Украине институционализировали национальные форумы судей по укреплению верховенства закона и защите прав групп риска, людей, живущих с ВИЧ, и людей, страдающих от туберкулеза. ПРООН также подготовила региональный сборник дел, связанных с ВИЧ, для Восточной Европы и Центральной Азии.

64. ПРООН, Секретариат ЮНЭЙДС, Сеть «ВИЧ-правосудие» и Международная ассоциация прокуроров разработали рекомендации для прокуроров по ограничению слишком широкого использования уголовного законодательства в делах, связанных с ВИЧ. Эти рекомендации адресованы именно прокурорам из-за той важной роли, которую они играют в прекращении злоупотребления уголовным законодательством.

65. Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству отметила, что технологии цифровой медицины могут помогать людям, живущим с ВИЧ, принимать более информированные решения и контролировать свое медицинское обслуживание. Однако новые и возникающие цифровые технологии создают и проблемы прав человека, включая возможное нарушение прав на неприкосновенность частной жизни и отсутствие дискриминации. ПРООН выпустила указания по этичному и учитывающему права человека использованию цифровых технологий в программах по борьбе с ВИЧ и охране здоровья. Эти указания представляют собой практический контрольный список и рекомендации для правительств, частного сектора и доноров, разработанные, чтобы поддержать страны в принятии цифровых технологий при разработке программ по борьбе с ВИЧ и охране здоровья. Объединенная программа будет использовать эти указания, чтобы поддерживать национальные заинтересованные стороны в этичном и учитывающем права человека использовании цифровых технологий в программах по борьбе с ВИЧ и охране здоровья.

66. Объединенная программа оказала поддержку нескольким странам в устранении нарушений прав человека, связанных с мерами реагирования на COVID-19. Например, в Мозамбике ПРООН, МОТ, УНП ООН, структура «ООН-женщины» и Секретариат ЮНЭЙДС оказали поддержку Министерству юстиции, Канцелярии Омбудсмана, национальной комиссии по правам человека и гражданскому обществу в мониторинге нарушений прав человека, связанных с ВИЧ и COVID-19, и притеснений во время оказания основных услуг. ПРООН в партнерстве с Управлением верховного комиссара по правам человека оказала поддержку правозащитным институтам в Непале, Сьерра-Леоне и Зимбабве в продолжении мониторинга и устранении нарушений прав человека во время пандемии COVID-19.

67. ПРООН и ЮНФПА в сотрудничестве с Секретариатом ЮНЭЙДС и другими коспонсорами предоставили политическую и программную поддержку достижению цели стратегии Глобального фонда по устранению барьеров в области прав человека, включая поддержку инициативы Глобального фонда «Устранение барьеров». Это было сделано путем поддержки проведения под руководством стран оценок правовой базы и наращивания потенциала для обеспечения благоприятных условий по программам по учитывающей права человека борьбе с ВИЧ и туберкулезом. Объединенная программа также оказала поддержку разработке цели в области устранения гендерного неравенства и обеспечения прав человека в новой стратегии Глобального фонда.

68. Глобальное партнерство для устранения всех форм стигматизации и дискриминации, связанной с ВИЧ, продолжает оказывать поддержку 26 государствам-членам. Это способствовало принятию в Иране не допускающих дискриминацию по ВИЧ-статусу уставов государственных и частных медицинских центров и включению усилий по борьбе со стигматизацией и дискриминацией в иранскую национальную систему надзора за ВИЧ-инфекцией. Также управляемая общиной система реагирования на кризис была создана в Таиланде, где было выявлено 183 случая в 34 провинциях.

69. ЮНФПА впервые опубликовал мировые данные по целям ЦУР 5.6.1 и 5.6.2, показывающие, что в среднем странам удалось на 87 процентов добиться цели ввести законы и нормативно-правовые акты по услугам консультирования по ВИЧ и тестирования на ВИЧ, на 91 процент — цели в области лечения ВИЧ-инфицированных и ухода за ними, и на 96 процентов — цели в области обеспечения ВИЧ-конфиденциальности. Эти данные свидетельствуют о том, что повышение уровней образования оказывает огромное влияние на принятие женщинами решений, касающихся сексуального и репродуктивного здоровья.

70. Законодательный ответ на пандемию COVID-19 выразился во введении ряда мер, включая обязательное тестирование и лечение, локдаун и комендантский час, а также в широком использовании уголовного законодательства, которые повлияли на людей, живущих с ВИЧ, и группы риска. ПРООН, ВОЗ, Секретариат ЮНЭЙДС и партнеры Лаборатории законодательства о COVID-19 проводят правовой и правозащитный анализ законодательства о COVID-19 и противоковидных мер регулирующих органов, работая со странами над проведением оценки юридической базы в рамках усилий по восстановлению от COVID-19.

Г. Область стратегических результатов 7. Инвестиции и эффективность

71. Дефицит финансирования мер реагирования на ВИЧ увеличивается. В конце 2019 году страны с низкими и средними доходами могли потратить на борьбу со СПИДом 18,6 млрд долл. США, то есть почти на 1,3 млрд долл. США меньше, чем в 2017 году. Доля внутреннего финансирования в финансировании глобальных мер реагирования составила приблизительно 57 процентов. Влияние недостаточного внутреннего финансирования усугубляется во многих странах неэффективным использованием ограниченных финансовых ресурсов, в том числе неспособностью направить их на самые эффективные вмешательства или рационально распределить между районами или группами населения.

72. Благодаря [Глобальному плану действий по достижению ЦУР 3](#) «Обеспечить здоровый образ жизни и благополучие для всех» 13 многосторонних организаций здравоохранения укрепляют сотрудничество и координацию, чтобы повысить эффективность и оказывать странам более рациональную поддержку. ПРООН и структура «ООН-женщины» осуществляют совместное руководство темой-ускорителем по детерминантам здоровья, а также Кластером справедливости и участвуют в теме-ускорителе по устойчивому финансированию. ПРООН работает с партнерами над медицинскими налогами, а также над гендерными аспектами и аспектами прав, касающимися равного доступа к вакцинам против COVID-19. ПРООН, ВОЗ и Оксфордский университет создали глобальную панель управления равноправным доступом к вакцинам против COVID-19. ВОЗ и ЮНФПА руководят совместно темой-ускорителем по цифровому здравоохранению и поддерживают страны в предоставлении дезагрегированных высококачественных данных руководителям всех уровней. В Малави и Непале ЮНФПА проводил с партнерами работу по поддержке Проекта сотрудничества в области статистики здравоохранения с тем, чтобы у стран были более надежные источники данных для оценки степени достижения целей ЦУР, что привело к принятию в Малави Стратегии развития цифрового здравоохранения (на 2019–2022 годы).

73. Объединенная программа поддержала 21 из 23 запросов на финансирование из Глобального фонда мер по борьбе с ВИЧ в Окне 1 (91 процент), и 29 из 38 — в Окне 2. По окну 1, 96 процентов финансирования (2,01 млрд из 2,10 млрд долл. США) поступили в страны, получившие поддержку Объединенной программы. Например, в Нигерии ПРООН оказала техническую помощь в разработке комплексного гендерного и правозащитного подхода для применения при распределении субсидий Нигерии из Глобального фонда на 2021–2023 годы.

74. Вместе с местными партнерами ПРООН, Секретариат ЮНЭЙДС и Всемирный банк опубликовали документ «Борьба с самой быстро растущей эпидемией ВИЧ мира: более эффективное реагирование на ВИЧ в Восточной Европе и Центральной Азии». В нем приводятся примеры из практики и описываются эффективные вмешательства в 11 странах, чтобы привлечь внимание к росту эпидемии, важности охвата целевой поддержкой групп риска и мигрантов, а также значению повышения эффективности для улучшения охвата и конечных результатов.

75. ПРООН, Глобальный фонд и Секретариат ЮНЭЙДС выпустили указания для стран по заключению социальных контрактов, чтобы эффективно увеличить охват услугами через

партнерства с неправительственными организациями, а также призвали и рекомендовали странам ввести социальные контракты, включая обмен между странами извлеченными уроками. ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, ВОЗ и Секретариат ЮНЭЙДС сотрудничали с целью предоставления технической помощи и финансирования партнерам на уровне общин, чтобы ликвидировать пробел в доступе к лечению путем адаптации оказания услуг с целью уменьшения сбоев, связанных с COVID.

76. Повышение качества данных крайне необходимо для более эффективного и экономичного инвестирования и оказания услуг. При поддержке ПРООН девять островных стран Тихого океана получили помощь с улучшением сбора данных о группах населения, чрезмерно страдающих от ВИЧ. В Бурунди, Джибути и Гвине-Биссау партнерство ПРООН–Глобальный фонд совместно с правительствами реализовало новую инициативу в области мобильных технологий, которая обеспечила внедрение мониторинга с мобильных планшетов в режиме реального времени с целью цифровизации данных по ВИЧ, туберкулезу и малярии для картирования, отслеживания, профилактики и лечения вспышек этих заболеваний в режиме реального времени. Эти районные системы медицинской информации содержат теперь и данные по COVID-19. В Индонезии Министерство здравоохранения получило помощь в создании системы финансового управления и разработке рекомендаций по политике, что способствовало повышению эффективности потребления и использования ресурсов.

77. Несколько наиболее неблагополучных стран столкнулись сегодня с двойной проблемой ВИЧ и COVID-19, ухудшающей их финансовое положение. Ресурсы, направляемые на перестройку систем здравоохранения и социального обеспечения в рамках ликвидации последствий COVID-19, создают возможности для удовлетворения важнейших потребностей, связанных с ВИЧ. Объединенная программа будет поддерживать реформы с целью создания ориентированной на человека холистической системы здравоохранения и внедрения многосекторального подхода, устраняющего структурные причины неравенства, обеспечивающего прогрессивное финансирование, всеобщий охват услугами здравоохранения, рост социальных расходов и укрепление систем мониторинга и надзора за состоянием здоровья, основанных на использовании цифровых инструментов и возможностей.

Н. Область стратегических результатов 8. Комплексное предоставление услуг по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и охране здоровья населения

78. Интеграция оказания услуг, связанных с ВИЧ, с оказанием других медицинских услуг, выполнением важнейших функций, включая связанные с обработкой данных и стратегической информации, управлением здравоохранением, разработкой правовой базы финансирования и политики, поможет повысить эффективность и использовать синергию. Интеграция и доступ к услугам по социальной защите крайне важны для устойчивого и успешного реагирования на ВИЧ.

79. ПРООН поддержала разработку комплексных услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, адаптированных к потребностям различных слоев населения и групп в составе общин. Например, в Индии общинным поставщикам оборудования и услуг была оказана помощь в оказании услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья работникам секс-индустрии. ПРООН поддержала Кубу в адаптации услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья подростков к потребностям молодежи из различных групп риска.

80. Решая проблему связи рака шейки матки с ВИЧ, ПРООН поддержала оказание услуг, связанных с раком шейки матки, в нескольких странах, в том числе женщинам, живущим с ВИЧ. ЮНФПА, ПРООН и ВОЗ поддержали [тематический сегмент](#) специальной сессии Программного координационного совета по раку шейки матки и ВИЧ, опираясь на Стратегию ВОЗ по ликвидации рака шейки матки. Благодаря программам, разработанным при поддержке ЮНФПА в Объединенной Республике Танзании, удалось охватить комплексными услугами по охране сексуального и репродуктивного здоровья более 25 800 клиентов. Используя результаты оценки, проведенной в 11 арабских странах, ЮНФПА и партнеры разработали более совершенную концепцию встраивания мер по охране сексуального и репродуктивного здоровья в первичную

медицинскую помощь. В Нигерии комплексные услуги, связанные с раком шейки матки и ВИЧ, были представлены в качестве компонента более широкой комплексной программы по неконтагиозным заболеваниям. В Ботсване ЮНФПА организовал самозабор материала для анализа на вирус папилломы человека в целях улучшения его обнаружения у женщин с высоким риском рака шейки матки и более своевременного направления женщин с диагностированным вирусом папилломы человека в лечебные учреждения.

81. ЮНФПА и ВОЗ продолжали совместно руководить Межучрежденческой рабочей группой по охране сексуального и репродуктивного здоровья, правам и ВИЧ, поддерживая эту рабочую группу в усилении интеграции и подготовки отчетности об интеграции охраны сексуального и репродуктивного здоровья, борьбы с гендерно мотивированным насилием и ВИЧ и оказания услуг, связанных с инфекциями, передающимися половым путем. Сформулирован новый призыв к действию на 2021–2025 годы, и более 200 кратких страновых отчетов было обновлено для облегчения контроля за реализацией комплексного пакета мер по охране сексуального и репродуктивного здоровья. В Справочнике ВОЗ и прилагаемой учебной платформе этот комплексный пакет был рекомендован для включения в качестве важнейшего компонента во всеобщий охват услугами здравоохранения.

82. Благодаря субсидиям Глобального фонда, управляемым ПРООН, 854 000 человек, живущих с ВИЧ, прошли проверку на туберкулез в процессе лечения ВИЧ-инфицированных или ухода за ними в шести странах. В Молдове национальная противотуберкулезная программа расширила функции мобильного приложения для пациентов; теперь они могут снимать себя на видео во время приема лекарств. Этот подход почти вдвое улучшил соблюдение предписаний врача по сравнению с непосредственно наблюдаемым лечением.

83. В качестве технического руководителя Рамочной программы для социально-экономических ответных мер на COVID-19 ПРООН предоставила антиковидную поддержку 131 стране. Эта поддержка предполагала работу с другими учреждениями и продвижение правозащитных подходов — например, работу по профилактике COVID-19 и смягчению воздействия COVID-19 на группы риска с ВИЧ-инфекцией в Бутане и поддержку Сейшельских островов в охвате общин с повышенным риском, включая людей, живущих с ВИЧ, цифровым надзором и картированием для отслеживания контактов и сдерживания. Был проведен специальный анализ с точки зрения ВИЧ национальных планов социально-экономических ответных мер на COVID-19 в странах, охваченных стратегией ускорения ЮНЭЙДС, чтобы оценить имеющуюся и возможную увязку и интеграцию планирования борьбы с ВИЧ и планирования борьбы с COVID-19.

84. ПРООН решала проблемы COVID-19, поддерживая адаптацию оказания медицинских услуг и услуг, связанных с ВИЧ — например, путем использования новых мобильных пунктов тестирования, цифровых инструментов и домашних тестов в таких странах, как Куба, Иран, Кыргызстан и Узбекистан, путем предоставления безопасных зон для оценки профилактики для геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами, и трансгендеров в сложных для работы условиях, путем организации образования и обучения по протоколам безопасности персонала, оказывающего услуги, и путем распространения в группах риска индивидуальных средств защиты. ПРООН и Секретариат ЮНЭЙДС обеспечили, чтобы в Доминиканской Республике, Гайане и Гаити помощь оказывалась и представителям ЛГБТИ-сообщества, и поддержали проведение исследований по влиянию COVID-19 на представителей ЛГБТИ-сообщества в Барбадосе, Гренаде, Доминиканской Республике, Гайане и Сент-Люсии.

85. ПРООН оказала 38 странам поддержку в социальной защите с учетом ВИЧ, в том числе в рамках реагирования на COVID-19 и ликвидации последствий COVID-19: цифровые системы в Индии были усовершенствованы для того, чтобы люди, живущие с ВИЧ и страдающие от ВИЧ, имели доступ к пакетам социального обеспечения, связанным с COVID-19; женщинам, живущим с ВИЧ в Джибути, оказана помощь в изготовлении средств индивидуальной защиты; а группам риска и людям, живущим с ВИЧ в Замбии, предоставлены антиковидные профилактические наборы и питание.

86. Хотя в интеграции соответствующих услуг и наметился прогресс, он пока неравномерен, и больше работы требуется в таких областях, как учет ВИЧ при оказании антенатальных и

постнатальных услуг. К сожалению, оказание этих услуг по отдельности остается нормой во многих ситуациях. ПРООН и ЮНФПА продолжают наблюдать за осуществляемыми видами деятельности для обеспечения их баланса и правильного соотношения с услугами, связанными с ВИЧ — с помощью комплексных пакетов, и опций оказания только отдельных услуг, в целях удовлетворения потребностей физических лиц и групп риска.

IV. Заключение

87. Хотя в глобальном ответе на ВИЧ и достигнут большой прогресс, пандемия COVID-19 продолжает препятствовать оказанию услуг, связанных с ВИЧ, и других основных услуг. Пандемии ВИЧ и COVID-19 показывают нам, что международная солидарность, укрепление сотрудничества, инновации и новые партнерства жизненно необходимы для сохранения и ускорения прогресса. Новая масштабная Глобальная стратегия по СПИДу и Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу 2021 года предоставляют дорожную карту для возвращения на путь к достижению цели ЦУР по искоренению СПИДа.

88. Объединенная программа, работающая более коллегиально, чем когда-либо — пример той новаторской, ориентированной на человека и гибкой многосторонности, которая необходима для укрепления многосекторального ответа на СПИД и крайне важна для устранения неравенства, продолжающего подпитывать эпидемию ВИЧ. Чтобы и впредь пользоваться сравнительными преимуществами разнообразных структур Организации Объединенных Наций и соответствующих партнеров, крайне важно обеспечить полное финансирование ЕПБРП. Только обладая требуемыми людскими и финансовыми ресурсами, Объединенная программа сможет максимально эффективно поддерживать страны в реализации масштабной Глобальной стратегии по СПИДу.

89. Как отражено в их новых стратегических планах на 2022–2025 годы, ПРООН и ЮНФПА остаются приверженными работе со всеми партнерами, чтобы наверстать упущенное в борьбе с ВИЧ. Сорок лет реагирования на СПИД были годами многочисленных успехов и поражений. Они научили мир, что он не сможет победить пандемию, если только все партнеры не будут работать совместно и вкладывать необходимые ресурсы, чтобы охватить каждого нуждающегося, особенно тех, кто остался далеко позади, внутри стран и между ними. Только путем искоренения неравенства мир сможет покончить с эпидемией СПИДа как с угрозой общественному здравоохранению к 2030 году.