



Генеральная Ассамблея

Семьдесят седьмая сессия

78-е пленарное заседаниеПонедельник, 12 июня 2023 года, 10 ч 00 мин
Нью-Йорк

Официальные отчеты

Председатель: Г-н Кёрёши..... (Венгрия)*Заседание открывается в 10 ч 00 мин.***Пункт 10 повестки дня****Осуществление Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и политических деклараций по ВИЧ/СПИДу****Доклад Генерального секретаря (A/77/877)****Заявление Председателя**

Председатель (*говорит по-английски*): Прежде всего позвольте мне выразить искренние соболезнования всем, чья жизнь затронула или перевернула с ног на голову эпидемия СПИДа и чьи близкие умерли от этой болезни.

Сегодня мы собрались с важной целью — оценить прогресс в осуществлении положений деклараций по ВИЧ и СПИДу. Борьба со СПИДом имеет решающее значение в рамках нашей работы в этом зале, поскольку она неотделима от реализации 17 целей в области устойчивого развития (ЦУР).

Предотвращение пандемий, обеспечение готовности и принятие мер реагирования — будь то борьба со СПИДом или коронавирусной инфекцией — являются краеугольным камнем Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Это наша многообещающая программа работы, и мы отстаем в ее выполнении. Вместе с тем есть повод для оптимизма. Согласно имеющимся

данным, глобальные меры по борьбе со СПИДом позволили достичь выдающихся результатов. Благодаря научному прогрессу и солидарности диагноз, который когда-то означал смертный приговор, теперь считается хроническим заболеванием, течение которого можно контролировать. Благодаря антиретровирусной терапии и применению доконтактной профилактики за последние два десятилетия число случаев заражений снизилось на 50 процентов, а смертность — на 70 процентов. Этот прогресс, который помогает спасать жизни людей, является ярким свидетельством силы многостороннего подхода и международного сотрудничества.

Хотя удалось достичь исключительного прогресса, он является неравномерным. Наиболее существенно ситуация улучшилась по всем направлениям борьбы с пандемией в тех странах, которые решили инвестировать в меры противодействия ВИЧ/СПИДу. В этих странах лечение ВИЧ и учебные материалы доступны на бесплатной основе. В других странах их не только трудно приобрести, но и в их отношении сохраняется строгое табу. Чем вызваны эти контрасты? Причины хорошо известны: недостаток политической воли, сохраняющееся гендерное неравенство, недостаточное финансирование, хрупкие системы здравоохранения и неспособность устранить неравенство.

В настоящем отчете содержатся тексты выступлений на русском языке и тексты письменных переводов выступлений на других языках. Поправки должны представляться только к текстам выступлений на языке подлинника. Они должны включаться в один из экземпляров отчета и направляться за подписью одного из членов соответствующей делегации на имя начальника Службы стенографических отчетов, кабинет АВ-0601 (verbatimrecords@un.org). Отчеты с внесенными в них поправками будут переизданы в электронной форме и размещены в Системе официальной документации Организации Объединенных Наций (<http://documents.un.org>).



Эпидемия СПИДа — это кризис в сфере общественного здравоохранения, но суть проблемы в конечном счете кроется в неравенстве. Давайте будем честными: масштабы эпидемии обусловлены давними тенденциями гомофобии, трансфобии и дискриминации. И давайте признаем, что в первые годы после вспышки заболевания наше международное сообщество не справилось с поставленной задачей из-за предубеждений относительно путей распространения вируса. В то время СПИД все еще оставался «болезнью, о которой сложно говорить». По мере того как менялось наше представление о болезни, менялись и наши ответные меры. Они начали отражать принципы универсальности, справедливости и инклюзивности, которые имеют решающее значение для обеспечения готовности к пандемии и принятия ответных мер.

Наконец, мы прилагаем усилия с целью в реальности повсеместно обеспечить людям право на равный доступ к медицинскому обслуживанию. Но давайте также не забывать, что для укрепления доверия и единства — двух ключевых компонентов Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом — первостепенное значение имеет гуманный подход. Есть и вполне конкретные меры, которые мы можем предпринять для более эффективного противодействия ВИЧ/СПИДу: во-первых, устранение пробелов в системе оказания услуг по профилактике ВИЧ, тестированию на ВИЧ и лечению этой инфекции, особенно для уязвимых групп населения; во-вторых, обеспечение предоставления на справедливых условиях надлежащего объема финансовых средств; в-третьих, осуществление фактологически обоснованных программ; в-четвертых, использование взаимодополняемости усилий по борьбе со СПИДом, решению более широких задач в сфере здравоохранения и всей Повесткой дня на период до 2030 года. Почему? Потому что для устранения накладывающихся друг на друга взаимосвязанных кризисов необходимы комплексные решения, а не меры, нацеленные на урегулирование отдельных проблем. Для очень многих СПИД по-прежнему является проблемой жизни и смерти, но так не обязательно должно быть. Я настоятельно призываю государства-члены и заинтересованные стороны подтвердить свои политические и финансовые обязательства в целях преодоления пандемии. Запланированный на сентябрь Саммит по ЦУР станет оптимальной возможностью для принятия смелых обязательств.

Я желаю делегациям плодотворной работы на сегодняшнем заседании.

На основании правила 70 правил процедуры Генеральной Ассамблеи я предоставляю слово заместителю Генерального секретаря по вопросам политики г-ну Гаю Райдеру, который выступит с заявлением от имени Генерального секретаря.

Г-н Райдер (*говорит по-английски*): Я рад присутствовать в этом зале сегодня утром и выступить с этими замечаниями от имени Генерального секретаря.

Прежде всего позвольте мне поблагодарить г-жу Винни Бьяньиму за руководство работой Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и 11 спонсоров системы Организации Объединенных Наций и сотрудников ЮНЭЙДС, которые совместно с правительствами и гражданским обществом работают, для того чтобы покончить со СПИДом. Благодаря их усилиям мы находимся на верном пути к достижению нашей цели — искоренить СПИД как угрозу общественному здравоохранению к 2030 году.

Представленный сегодня Ассамблее доклад (A/77/877) свидетельствует о значительных успехах в осуществлении глобальных мер по борьбе со СПИДом. В настоящее время жизненно необходимое лечение во всем мире получают почти 29 миллионов человек. Благодаря развертыванию системы лечения ВИЧ в глобальном масштабе в период с 2001 по 2020 год удалось предотвратить примерно 16,5 млн смертей от СПИДа, а ориентировочное число новых случаев заражения ВИЧ в 2021 году — 1,5 миллиона — было почти на треть меньше, чем в 2010 году. Этот замечательный результат удалось достичь всего за 10 лет. Каждый такой успех свидетельствует о силе твердой политической приверженности, глобальной солидарности, фактологически обоснованных стратегий и взаимодополняющих партнерских отношений между затронутыми общинами и органами государственной власти.

Но мы не должны сбавлять оборотов. СПИД по-прежнему является глобальным кризисом, от которого каждую минуту умирает один человек. Прошла почти половина срока до завершения реализации целей в области устойчивого развития (ЦУР), а неравенство на глобальном и местном уровнях все еще создает препятствия на пути к прогрессу. Борьба

со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению неразрывно связана с более широкими усилиями, направленными на ликвидацию нищеты и голода и обеспечение управления и доступа к здравоохранению для всех. На проводимой по всем этим направлениям работе серьезно сказываются многочисленные кризисы, включая изменение климата и пандемию коронавирусной инфекции. Борьба со СПИДом также связана с прогрессом в области прав человека и социальной интеграции - от гендерного равноправия до борьбы с дискриминацией и стигматизацией. Законы и политика, предусматривающие уголовное преследование людей с ВИЧ, или тех, кто наиболее подвержен риску заражения ВИЧ, наносят серьезный ущерб делу борьбы с этой проблемой. Вселяют надежду принятые недавно рядом стран меры по отмене этих вредоносных законов.

Для искоренения СПИДа требуются ресурсы. Финансирование мер по борьбе с ВИЧ пострадало вдвойне: сократились объемы как международных, так и внутренних инвестиций. Неблагоприятная экономическая ситуация в мире заставила правительства изменить приоритеты финансирования. Некоторые из них сократили финансирование программ и услуг, направленных на искоренение СПИДа. Крайне важно устранить эту нехватку средств. Речь идет не только о выполнении задач по искоренению СПИДа, поставленных в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году; но и о необходимости поддерживать более широкие функции системы медико-санитарного обслуживания, включая готовность к пандемии и ответные меры. Для этого нам необходимы инвестиции в разработку новых лекарств и технологий, позволяющих снизить стоимость жизненно важных препаратов. Нам также необходимы инвестиции в образование женщин, девочек и мальчиков, чтобы обеспечить доступ к медико-санитарному обслуживанию для всех. Это важнейший элемент борьбы со СПИДом.

Мы можем покончить со СПИДом, если проявим смелость. Для этого потребуются фактологически обоснованные программы, подкрепленные данными. Кроме того, потребуется поддержка для принятия мер реагирования на общинном уровне; законы и политика, защищающие права каждого человека; предоставляемый на справедливых условиях устойчивый объем финансовых средств; а также принятие срочных мер по преодолению

неравенства. И это потребует от нас обеспечения финансирования и поддержки ЮНЭЙДС в полном объеме. Эти действия помогут не только искоренить СПИД, что само по себе является важной целью, но и внесут важный вклад в укрепление общественного здравоохранения в целом. В ходе борьбы со СПИДом во всем мире были разработаны одни из наиболее всеобъемлющих баз данных о состоянии здоровья и развитии в мире. Системы, созданные для сбора и анализа таких данных, являются моделью для разработки мер, отвечающих особым потребностям уязвимых групп населения.

В будущем мы проведем три крупных заседания, посвященных вопросам здравоохранения, в ходе недели заседаний высокого уровня Генеральной Ассамблеи в этом году. Одно из них посвящено туберкулезу, другое — готовности к пандемии, третье — всеобщему охвату населения услугами здравоохранения. Все три заседания будут опираться на уроки, которые мы извлекли из борьбы со СПИДом. Один из этих уроков заключается в необходимости применения комплексного подхода ко всем глобальным приоритетам в области здравоохранения. Другой — в необходимости внедрения новых инструментов для расширения прав и возможностей общин с целью помочь им изменить ситуацию к лучшему. Возможно, самый главный урок заключается в том, что политическая воля, подкрепленная необходимыми ресурсами, обладает наибольшей силой для достижения результатов в области здравоохранения и развития.

Наш прогресс в борьбе со СПИДом является залогом прогресса в достижении всех ЦУР. Есть путь, позволяющий покончить со СПИДом к 2030 году. Этот путь не является тайной; это вопрос выбора. Это путь, который мы уже согласовали. Давайте пройдем его вместе.

Г-н Осман (Сомали) (*говорит по-английски*): От имени Группы африканских государств я хочу поблагодарить Вас, г-н Председатель, за созыв этого важного заседания для отслеживания хода работы по обеспечению принятия справедливых мер реагирования для прекращения пандемии СПИДа и ускорения прогресса в области глобального здравоохранения и в деле достижения целей в области устойчивого развития (ЦУР), касающихся обязательств Генеральной Ассамблеи, изложенных

в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году.

Группа африканских государств с удовлетворением отмечает снижение числа случаев смерти от СПИДа, повысившегося в 2004 году до рекордного уровня, и уменьшение числа новых случаев инфицирования ВИЧ с 1996 года в регионах с высокими показателями распространения ВИЧ в странах с разным уровнем дохода — от высокого до среднего и низкого. Что не менее важно, мы с удовлетворением отмечаем более широкое предоставление комплексных услуг лечения, связанных с туберкулезом и ВИЧ, а также повышение степени функциональной интегрированности услуг по уходу и лечению, связанных с ВИЧ, сифилисом, вирусным гепатитом и другими инфекциями, передаваемыми половым путем, в системы дородового и послеродового обслуживания и лечения. Это расширяет доступ к антиретровирусной терапии и повышает эффективность комплексного предоставления услуг по лечению ВИЧ и туберкулеза, что привело к резкому снижению уровня смертности от туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ. Эти успехи и продолжающаяся работа по укреплению систем здравоохранения и общинных систем способствуют повышению отдачи от усилий в области здравоохранения, экономики и развития, что вносит вклад в ускорение прогресса в деле достижения других целей в области устойчивого развития.

Группа африканских государств разочарована тем, что эти значительные успехи не повсеместны. СПИД по-прежнему занимает четвертое место в списке основных причин смерти в Африке. Не меньшую тревогу вызывает тот факт, что на Ближнем Востоке и в Северной Африке, в Восточной Европе и Центральной Азии отмечается резкий рост годового числа случаев инфицирования ВИЧ, в то время как ранее наблюдавшееся снижение уровня инфицирования в странах Латинской Америки и Карибского бассейна застопорилось. Во многих странах Восточной Европы, Азии и Тихоокеанского региона число новых случаев инфицирования ВИЧ резко сократилось, но в других оно продолжает расти из-за низкого уровня охвата лечением, в том числе на Ближнем Востоке и в Северной Африке, где в 2021 году антиретровирусную терапию получало лишь около половины людей, живущих с ВИЧ. Мы также осознаем, что в Азиатско-Тихоокеанском регионе и регионе Латинской Америки и Карибского

бассейна показатели охвата лечением ВИЧ и вирусной супрессии были также более низкими по сравнению со среднемировым уровнем.

Группа африканских государств призывает принять конкретные меры по расширению профилактики, диагностики и лечения ВИЧ, чтобы обратить вспять эту тенденцию. Мы считаем, что целевые показатели «95-95-95» должны быть достигнуты и что всем в равной степени должны быть доступны преимущества расширенного предоставления услуг по диагностике, профилактике, тестированию и лечению ВИЧ. В 2021 году почти 6 миллионов человек в мире не знали о том, что живут с ВИЧ, и поэтому не получали лечения. Это означает, что обычные методы тестирования не позволяют выявлять таких людей. Мы считаем, что дальнейшее использование более широкого спектра подходов к тестированию и соответствующих средств, включая самотестирование на ВИЧ, а также улучшение национального медицинского тестирования, в том числе на местном уровне, может существенно сократить этот растущий разрыв в показателях ВИЧ-инфекции.

В июне 2021 году Генеральная Ассамблея приняла Политическую декларацию по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году. Государства-члены и международное сообщество обязались выйти на общемировые целевые показатели, которые позволят миру встать на путь достижения исторической цели, заключающейся в том, чтобы покончить со СПИДом к 2030 году. Группа африканских государств осознает, что успехи в борьбе с ВИЧ застопорились и что общие темпы прогресса в борьбе с пандемией СПИДа замедляются. Это связано, в частности, с ослаблением политической воли, нехваткой финансовых средств, хрупкостью систем общественного здравоохранения и несостоятельностью мер по устранению подстегивающих пандемию несправедливости и неравенства. Серьезную обеспокоенность вызывает тот факт, что социальное, экономическое и гендерное неравенство, а также связанные с ВИЧ медицинские потребности людей, находящихся в местах лишения свободы, по-прежнему игнорируются, что приводит к повышению риска заражения ВИЧ-инфекцией. В странах, где эта проблема стоит особенно остро, такое неравенство сказывается на положении женщин, особенно молодых женщин. Группа африканских государств также обеспокоена тем, что

стигматизация, дискриминация и насилие на почве ВИЧ по-прежнему остаются вызывающими тревогу обыденными явлениями, и вновь подтверждает право каждого, в том числе людей, живущих с ВИЧ, на благополучную, стабильную и свободную от стигматизации и дискриминации жизнь.

Дети, живущие с ВИЧ, не имеют надлежащего доступа к соответствующим услугам. У большого числа мужчин по-прежнему нет возможности пройти жизненно важное тестирование на ВИЧ. Темпы осуществления программ по лечению и профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции замедляются, поскольку в последние годы охват этих программ не увеличивается. Особую тревогу вызывает тот факт, что в 2021 году в Западной и Центральной Африке такими программами было охвачено лишь 60 процентов беременных или кормящих женщин, живущих с ВИЧ. Группа настоятельно призывает принять меры по устранению этих барьеров, с тем чтобы мировое сообщество смогло достичь глобальных целей по ликвидации ВИЧ и восстановить динамику, необходимую для того, чтобы положить конец эпидемии СПИДа к 2030 году.

Нам необходимо продемонстрировать более твердую политическую волю и приверженность делу, и в этой связи мы обращаемся к международному сообществу и нашим партнерам по процессу развития с призывом незамедлительно предпринять усилия по наращиванию и укреплению глобальных мер по борьбе со СПИДом, устранению пробелов в диагностике, профилактике, тестировании и лечении ВИЧ-инфекции, а также обеспечению надлежащего и справедливого финансирования, с тем чтобы поддержать национальные усилия по ликвидации СПИДа к 2030 году. Международная поддержка должна быть направлена на дальнейшее всестороннее укрепление национальных систем здравоохранения и обмен передовым опытом в осуществлении фактологически обоснованных программ, подкрепленных данными и направленными на содействие принятию мер реагирования на национальном уровне, в том числе на местном уровне, и особенно в регионах с высоким уровнем заражения ВИЧ-инфекцией. Это будет способствовать использованию моделей борьбы с ВИЧ и задействованных в ней ресурсов для решения более широких задач в сферах здравоохранения и развития, а также обеспечения равного доступа к лекарствам и другим медицинским технологиям.

Мы считаем, что без укрепления глобального партнерства и солидарности не получится использовать взаимодополняемость усилий по борьбе со СПИДом, решению более широких задач в сфере здравоохранения и достижению целей в области устойчивого развития до 2030 года.

В заключение Группа африканских государств отмечает определенные успехи и положительные результаты текущей деятельности и вновь подтверждает свою приверженность делу укрепления глобальных усилий по ликвидации СПИДа к 2030 году. Однако Группа выражает озабоченность по поводу низкого охвата доконтактной профилактикой, вакцинацией против вируса папилломы человека (ВПЧ), а также скринингом и лечением рака шейки матки, особенно в странах с низким уровнем дохода, большинство из которых расположены в Африке. Мы настоятельно призываем увеличить охват доконтактной профилактикой, вакцинацией против ВПЧ, скринингом и лечением рака шейки матки во всех странах без исключения. Кроме того, решительно призываем к расширению исследовательской и инновационной деятельности в области вакцин, лекарств и средств лечения ВИЧ. Считаем возможным добиться к 2030 году цели избавления мира от ВИЧ, если мы активизируем усилия по выполнению наших коллективных обязательств и принятию мер, направленных на достижение этой цели. Поэтому мировое сообщество должно наращивать усилия по устранению барьеров на пути диагностики, профилактики и лечения ВИЧ, а также других относительных угроз здоровью, с тем чтобы обеспечить полную реализацию права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.

Председатель (*говорит по-английски*): Слово предоставляется представителю Европейского союза в качестве наблюдателя.

Г-н Гонцато (Европейский союз) (*говорит по-английски*): Для меня большая честь выступать от имени Европейского союза (ЕС) и его 27 государств-членов.

К этому заявлению присоединяются страны-кандидаты Черногория, Сербия, Албания, Украина, Республика Молдова, Босния и Герцеговина, потенциальная страна-кандидат Грузия, а также Армения.

Как и в прошлые годы, мы приветствуем сегодняшние прения, посвященные обзору последующей деятельности по итогам совещания высокого уровня по ВИЧ/СПИДу 2021 года и выполнению Политической декларации, принятой в ходе его проведения. Эти прения, созываемые каждый год для обсуждения достигнутого прогресса и проблем, возникающих в ходе борьбы с ВИЧ/СПИДом, прокладывают путь к достижению масштабной, но осуществимой цели прекращения глобальной эпидемии ВИЧ/СПИДа. Первый случай заболевания СПИДом был диагностирован более 40 лет назад, и прошло уже более 20 лет со времени проведения первой специальной сессии по ВИЧ/СПИДу и создания Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Однако многое еще предстоит сделать для того, чтобы положить конец эпидемии ВИЧ/СПИДа к 2030 году. Да, действительно был достигнут значительный прогресс. Мы должны признать это и гордиться этим, но борьба с ВИЧ/СПИДом еще далека от завершения. Из-за пандемии коронавирусной инфекции с таким трудом достигнутые успехи в борьбе с ВИЧ были обращены вспять. Сейчас, как никогда ранее, мы должны сохранять приверженность делу и принимать неотложные и последовательные меры в рамках скоординированной глобальной борьбы с ВИЧ.

СПИД ежеминутно уносит жизни людей и разрушает семьи и общины. Стигматизация и дискриминация на почве ВИЧ по-прежнему наносят ущерб людям, живущим с ВИЧ, и ключевым группам населения, определенным в Политической декларации. Каждый предотвращенный случай инфицирования спасает жизни, избавляет от страданий и необходимости лечения на протяжении всей жизни, а также сохраняет экономические ресурсы. Каждый случай, когда инфицированные получают лечение, дает новую надежду не только отдельным людям, но и их семьям и общинам. Каждый случай успешной борьбы со стигматизацией улучшает благополучие и психическое здоровье людей, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ.

В прошлом году Европейский союз обязался выделить из своего бюджета 715 млн евро в Глобальный фонд на период 2023-2025 годов. Благодаря усилиям государств-членов ЕС, действующим в рамках инициативы «Команда Европы», общая сумма превышает 4,3 млрд евро. Это свидетельствует о нашей давней приверженности делу поддержки Фонда и борьбы с ВИЧ. Кроме того,

новая Глобальная стратегия охраны здоровья ЕС, а также инициатива «Глобальные ворота» направлены на укрепление систем здравоохранения во всем мире и являются подтверждением приверженности ЕС этому делу. В рамках подхода «Команда Европы» Европейский союз, его государства-члены, их финансовые учреждения и учреждения, занимающиеся вопросами развития, привержены делу мобилизации частного сектора для поддержки и увязки Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и целей в области устойчивого развития. В рамках стратегии «Глобальные ворота» особое внимание уделяется обеспечению безопасности цепочек поставок фармацевтической продукции и развитию местного производства. В частности, для стимулирования инвестиций в здравоохранение привлекается более 300 млрд евро в виде инвестиций.

Глобальная стратегия борьбы со СПИДом, принятая Советом Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), и Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году, принятая на совещании высокого уровня в 2021 году, остаются важнейшим руководством на ближайшие годы, и мы их полностью поддерживаем. ЕС и его государства-члены также отмечают важную деятельность, высокий профессионализм и руководящую роль ЮНЭЙДС в выработке глобальных мер реагирования и заявляют ей о своей поддержке. Подчеркивая важность заключительной рекомендации, содержащейся в докладе за этот год (A/77/877), в частности об интеграции и использовании взаимодополняемости усилий по борьбе со СПИДом и решению более широких задач в сфере здравоохранения, мы с удовлетворением отмечаем руководящую роль ЮНЭЙДС в вопросах, касающихся сексуального и репродуктивного здоровья и гендерного равенства.

Если мы хотим оправдать большие надежды и выполнить обязательства, взятые на себя в Политической декларации, нам необходимо проявить единство и целеустремленность. Ключевое значение имеет деятельность ЮНЭЙДС по оценке прогресса в выполнении обязательства по достижению ЦУР, касающейся ликвидации СПИДа к 2030 году. Мы не можем подвести тех, кто уже живет

с ВИЧ или затронут ВИЧ, и должны сделать все возможное для предотвращения новых случаев заболевания в будущем.

Исходя из опыта и практики, накопленных десятилетиями, можно констатировать, что межсекторальное неравенство препятствуют прогрессу в деле ликвидации ВИЧ/СПИДа. С помощью новых средств диагностики, профилактики и лечения мы сможем реализовать концепцию сведения к нулю числа новых случаев инфицирования ВИЧ, дискриминации и связанной со СПИДом смертности. ЕС и его государства-члены продолжают заявлять о нашей твердой приверженности этому делу и призывают всех членов поступить так же.

Г-н Джекмен (Барбадос) (*говорит по-английски*): Я имею честь выступить с этим заявлением от имени 14 государств-членов Карибского сообщества (КАРИКОМ).

Члены КАРИКОМ хотели бы выразить благодарность Генеральному секретарю за его доклад, который приводится в документе A/77/877 и в котором излагается информация о достигнутом прогрессе и о трудностях, с которыми мы сталкиваемся при выполнении наших обязательств по прекращению пандемии СПИДа к 2030 году.

КАРИКОМ приветствует примечательный прогресс в общемировой борьбе с пандемией СПИДа. Мы отмечаем, что благодаря глобальному развертыванию системы лечения ВИЧ удалось предотвратить более 16,5 миллиона смертей от СПИДа в период 2001-2020 годов. Мы также отмечаем продолжающееся снижение числа новых случаев инфицирования ВИЧ. Это означает, что мы становимся еще ближе к выполнению цели устойчивого развития (ЦУР) 3.3: искоренить СПИД к 2030 году.

Государства-члены КАРИКОМ вносят свой вклад в достижение этой цели. В рамках комплексного подхода к осуществлению концепции по Карибскому бассейну, свободному от СПИДа, мы обеспечили расширение возможностей ведения безопасного и здорового образа жизни для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, подверженных риску инфицирования ВИЧ и пострадавших от ВИЧ/СПИДа. Мы подчеркиваем, что центральное место в нашей борьбе с ВИЧ занимает оказание услуг по тестированию в лабораториях, которые находятся в зоне досягаемости и обеспечивают равный

доступ и высокое качество услуг для клиентов, а также общинный подход к тестированию. Мы уделяем приоритетное внимание высокоэффективным мероприятиям для улучшения результатов лечения и интегрируем услуги, связанные с ВИЧ, чтобы также решать проблемы сочетанных инфекций и сопутствующих заболеваний. Поэтому мы рады, что находимся на пути к достижению целевых показателей «90–90–90». Согласно последним статистическим данным, 77 процентов людей, живущих с ВИЧ в странах Карибского бассейна, знают о своем статусе, 81 процент людей с диагностированным ВИЧ получают лечение, а у 80 процентов жителей стран Карибского бассейна, получающих антиретровирусную терапию, подавлена вирусная нагрузка.

Также в регионе КАРИКОМ продолжают прилагать усилия по сокращению передачи инфекции от матери к ребенку, в результате чего Всемирная организация здравоохранения подтвердила устранение передачи инфекции от матери к ребенку в семи странах Карибского бассейна. Мы приветствуем тот факт, что с 2010 года в странах Карибского бассейна смертность от СПИДа снизилась на 37 процентов, а число новых случаев инфицирования ВИЧ сократилось на 29 процентов. Наш регион смог добиться таких успехов благодаря тому, что мы реализуем подходы коренных народов, соответствующие нашей политической, социальной и культурной среде. Однако, хотя мы и отмечаем достигнутые за эти годы результаты как на региональном, так и на глобальном уровнях, нам предстоит проделать большую работу, чтобы прекратить эпидемию СПИД к 20230 году.

Мы напоминаем о наших твердых обязательствах согласно Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году, в рамках которой мы договорились укреплять наши системы здравоохранения и обеспечивать равный доступ к лекарствам, диагностике и медицинским технологиям. Мы должны продолжать применять многосекторальные и многосторонние, ориентированные на интересы людей общинные подходы, чтобы не допустить снижения темпов прогресса в долгосрочной перспективе. Это означает, что, в соответствии с нашими обязательствами на 2021 год, мы активизируем глобальное стремление положить конец эпидемии СПИДа путем интеграции услуг, связанных с ВИЧ, в систему всеобщего охвата

услугами здравоохранения. Создание устойчивых к внешним воздействиям систем здравоохранения и социальной защиты обеспечит оптимальные результаты для здоровья людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, подверженных риску инфицирования ВИЧ и пострадавших от ВИЧ/СПИДа.

Мы подчеркиваем важность науки, технологий и инноваций для реализации национальных мер реагирования на СПИД. Кроме того, подчеркиваем необходимость передачи технологий для расширения масштабов наращивания потенциала, а также исследований и разработок в развивающихся странах. Наш региональный потенциал таков, что мы все еще зависим от полномасштабного использования гибких возможностей Соглашения Всемирной торговой организации по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности и возможностей, обеспеченных Дохинской декларацией от 2001 года. Благодаря этому мы можем получить доступ к безопасным, эффективным и высококачественным лекарствам, вакцинам, средствам диагностики и другим медицинским технологиям. Без обязательств по обеспечению глобальной доступности, наличия и ценовой приемлемости лекарственных средств мы будем ограничены в нашей возможности в плане профилактики, диагностики и лечения ВИЧ, сопутствующих инфекций и сопутствующих заболеваний. В этой связи мы выражаем сожаление в связи с отсутствием прогресса в разработке новой вакцины против ВИЧ, несмотря на то, что в 2021 году было принято соответствующее обязательство.

Продолжая рассказывать о намеченной нами работе, надо сказать, что КАРИКОМ сохраняет оптимизм в отношении того, что при своевременном и эффективном выполнении уже изложенных обязательств совместными усилиями мы сможем покончить с эпидемией СПИДа к 2030 году и наконец-то жить в мире, свободном от СПИДа.

Г-н Сетия (Индия) (*говорит по-английски*): Прежде всего позвольте мне поблагодарить Генерального секретаря за его доклад (A/77/877), в котором приводится глубокая и содержательная обновленная информация о глобальной борьбе с ВИЧ/СПИДом.

В Индии ведется планомерная работа по искоренению ВИЧ/СПИДа. В основе уникальной индийской модели профилактики ВИЧ лежит концепция социального договора, посредством которой реализуется Программа целевого воздействия

при поддержке гражданского общества. Данная программа нацелена на достижение поведенческих изменений, установление диалога, проведение информационно-просветительской работы, предоставление услуг, консультирования и тестирования, а также обеспечение доступа к уходу в связи с ВИЧ. Мы возобновили Национальную программу Индии по ВИЧ/СПИДу и переработали ее, перенеся акцент на предоставление соответствующих услуг находящимся в труднодоступных районах и подвергающимся наибольшему риску группам населения. Для достижения цели ликвидации передачи ВИЧ от матери к ребенку были расширены возможности учреждений, проводящих тестирование на вирусную нагрузку, а также увеличено количество записей на консультации, тестирование и прохождение по месту проживания скрининга с целью ранней диагностики ВИЧ. В Индии почти 1,4 миллиона человек проходят бесплатное антиретровирусное лечение. Индийские препараты также поставляются в Африку миллионам людей, живущим с ВИЧ. Мы уже достигли значительного прогресса в этом направлении. В настоящее время предпринимаются усилия по снижению числа случаев инфицирования ВИЧ до нуля. В соответствии с девизом правительства Индии «Коллективные усилия для всеобщего развития в духе всеобщего доверия» под эгидой Национальной программы по ВИЧ/СПИДу был подписан меморандум о взаимопонимании с предприятиями государственного и частного секторов с целью активизации их поддержки в сфере профилактики и лечения ВИЧ. Индия стремится расширить масштабы помощи при лечении в связи с ВИЧ, чтобы охватить 100 процентов людей, живущих с этим страшным заболеванием.

Важным аспектом усилий Индии является скоординированный и интегрированный подход к оказанию комплексной помощи людям, пострадавшим от ВИЧ. Национальная программа по ВИЧ/СПИДу осуществляется Национальной организацией по контролю над СПИДом (НАКО) в сотрудничестве с государственными обществами по профилактике СПИДа и борьбе с ним. Национальная организация по контролю над СПИДом выделяет средства государственным обществам по профилактике СПИДа и борьбе с ним в виде субсидий, что позволяет им оказывать жизненно важные услуги по профилактике, тестированию и лечению

ВИЧ. Информационные кампании носят постоянный характер, регулярно проводятся мероприятия в школах и колледжах.

Правительство Индии приступило к осуществлению Национальной программы по ВИЧ/СПИДу, направленной на решение проблемы ВИЧ/СПИДа в стране. Применяя универсальный подход, правительство Индии также создало несколько центров по уходу и поддержке для обеспечения всеобщего доступа к комплексным услугам по поддержке и лечению, оказываемым всем живущим с ВИЧ людям на основе равного доступа, отсутствия стигматизации, обеспечения качества. Законом 2017 года о профилактике ВИЧ и СПИДа и борьбе с ними предусмотрены правовые рамки, призванные обеспечивать защиту прав инфицированных и затронутых групп населения.

Мы должны предвидеть и выявлять все сложности и пробелы, адаптировать нашу программу, обмениваться знаниями, перенимать передовой опыт и продвигаться к достижению Цели устойчивого развития по прекращению эпидемии СПИДа, представляющей серьезную угрозу для общественного здравоохранения, к 2030 году. Индия по-прежнему привержена укреплению международного сотрудничества в общей борьбе с ВИЧ/СПИДом.

Г-н Гертце (Намибия) (*говорит по-английски*): С тех пор, как более 40 лет назад были зарегистрированы первые случаи заболевания СПИДом, мир добился значительного прогресса в борьбе с ВИЧ и СПИДом. Мало того, что развертывание системы лечения ВИЧ во всем мире в период с 2001 по 2020 год предотвратило около 16,5 миллиона смертей от СПИДа, последние данные Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) свидетельствуют о том, что число новых случаев инфицирования ВИЧ и смертей, связанных со СПИДом, продолжает уменьшаться. Эти достижения, несомненно, приблизили нас к выполнению задачи 3.3 целей в области устойчивого развития в глобальной борьбе со СПИДом. Тем не менее осложняется неравный доступ к жизненно важному лечению, включая доступ к вакцинам, который сохраняется как одно из печальных последствий пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), серьезно подорвавшей прогресс в борьбе с ВИЧ и СПИДом и рискующей свести на нет ряд наших достижений. Барьеры,

связанные с интеллектуальной собственностью, непомерно высокие цены, ограничения на обмен и передачу технологий, а также отсутствие доступных непатентованных лекарственных препаратов от ВИЧ остаются проблемой, которая продолжает ущемлять право на здоровье многих людей, живущих в странах с низким и средним уровнем дохода.

Кроме того, возможности стран по борьбе со СПИДом серьезно сократились из-за разрушительных социально-экономических последствий пандемии COVID-19, которые еще больше усугубляются продолжающимися во всем мире конфликтами и климатическим кризисом. Национальное финансирование мер борьбы с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода сокращается второй год подряд. Рост мировых цен на продовольствие усугубляет проблему продовольственной безопасности для людей с ВИЧ во всем мире, что значительно повышает вероятность прерывания лечения ВИЧ-инфекции. В стремлении обеспечить, чтобы никто не был забыт, необходимо безотлагательно решить все эти проблемы, чтобы они не поставили под угрозу достигнутые на сегодняшний день успехи.

Сегодня все присутствующие знают, что здесь и в Женеве продолжаются дискуссии по поводу соглашения о пандемиях, поправок к Международным медико-санитарным правилам и политическим декларациям, которые будут приняты на предстоящих заседаниях высокого уровня Генеральной Ассамблеи по туберкулезу, всеобщему охвату услугами здравоохранения, а также предотвращению пандемий, обеспечению готовности и принятию мер реагирования. Мы рассматриваем их как совокупные, взаимодополняющие и синергетические процессы. Эти межправительственные процессы недвусмысленно подчеркивают, что страны во всем мире хотят работать сообща на благо более безопасного и здорового будущего, в котором все готовы к будущим пандемиям и чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, способны их предотвращать, а также эффективно реагировать на них с учетом интересов всех сторон. Они представляют собой важный шаг в обеспечении большей справедливости мер глобального реагирования на санитарно-эпидемиологические чрезвычайные ситуации, а также в недопущении повторения ошибок в борьбе с пандемией COVID-19,

в том числе в обмене жизненно важными вакцинами, предоставлении информации и развитии местного потенциала.

Прогресс в деле искоренения СПИДа как угрозы общественному здравоохранению неразрывно связан с наращиванием усилий по ликвидации нищеты и голода, устранению неравенства, созданию устойчивых к потрясениям институтов, налаживанию функциональных партнерских связей и формированию жизнеспособных и устойчивых общин. У нас есть общие средства, инновации и партнерские отношения, чтобы построить мир, в котором мы сможем снизить риски пандемии и масштаб глобальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, включая ВИЧ и СПИД, а также подготовиться к ним. Однако именно на нас лежит ответственность за эффективное воплощение этих усилий в жизнь.

Г-н Эри (Лихтенштейн) (*говорит по-английски*): Борьба с ВИЧ/СПИДом демонстрирует, каких результатов может добиться международное сообщество, объединив усилия. Нас обнадеживают последние данные из доклада Генерального секретаря (A/77/877) о выполнении целевых показателей в тестировании, лечении и подавлении вирусной нагрузки (95–95–95). Сегодня 85 процентов людей, живущих с ВИЧ, во всем мире знают свой серологический статус, 88 процентов из них имеют доступ к антиретровирусной терапии и у 92 процентов вирусная нагрузка была подавлена. Эти достижения свидетельствуют о твердой политической приверженности и глобальной солидарности, несут дополнительные выгоды для здравоохранения, экономики и развития, которые ускоряют прогресс в достижении целей в области устойчивого развития (ЦУР). Мы находимся на полпути к 2030 году и важно напомнить себе, что наши общие усилия по прекращению эпидемии ВИЧ/СПИДа не только способствуют охране здоровья и обеспечению благополучия в соответствии с ЦУР 3, но и ускоряют выполнение как минимум еще девяти ЦУР, включая обязательства по искоренению нищеты и голода, продвижению гендерного равенства и развитию эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений.

Несмотря на достигнутые во многих частях света результаты, борьба с ВИЧ/СПИДом во всем мире также служит напоминанием о том, насколько неустойчивым может быть прогресс если почивать

на лаврах и упустить из виду цели. В то время как в Африке к югу от Сахары, регионе с самой высокой заболеваемостью ВИЧ, произошло весьма существенное снижение числа новых случаев инфицирования, мы, к сожалению, наблюдаем резкий рост в других регионах, особенно в Восточной Европе и Центральной Азии.

Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и последующие политические декларации отражают нашу общую убежденность в том, что никого нельзя обходить вниманием в нашей продолжающейся уже несколько десятилетий борьбе с эпидемией. Для того чтобы наши усилия увенчались успехом, крайне важно устранить социальные барьеры, препятствующие обеспечению доступа к соответствующим услугам для групп населения, которые больше всего в них нуждается. Давние и введенные в последнее время дискриминационные законы в отношении ЛГБТИК людей остаются препятствием на пути осуществления наших мер по борьбе со СПИДом. Экономическая и социальная маргинализация групп населения, относящихся к категории повышенного риска заражения ВИЧ, как, например, лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, секс-работников, заключенных, трансгендерных людей и мужчин, практикующих секс с мужчинами, зачастую не позволяет им в полной мере осуществлять свои основные свободы и права человека, и прежде всего — право на здоровье. Надлежащие меры в ответ на ВИЧ/СПИД должны в обязательном порядке полностью учитывать все основные элементы риска и уязвимости, связанные с ВИЧ, включая несоразмерное воздействие эпидемии на молодых женщин и девочек-подростков. Поскольку доконтактная профилактика представляет собой мощный инструмент, способный значительно снизить уровень инфицирования среди населения в группе риска, необходимо оперативно расширить ее доступность и применение, чтобы этим средством были обеспечены не только лица с высоким уровнем доходов.

Мы заявляем о своей поддержке рекомендаций Генерального секретаря и отдаем должное его сотрудникам за их неустанную работу по воплощению в жизнь принятой в 2021 году Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году. Решающее значение с точки зрения обеспечения успеха наших коллективных действий имеет направляющая

и руководящая роль Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), равно как и работа Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и соответствующих организаций гражданского общества. С 2007 года Лихтенштейн регулярно делает финансовые взносы в бюджет ЮНЭЙДС, и мы намерены продолжать нашу поддержку. Инвестирование в профилактику — самый верный путь к достижению устойчивых результатов в долгосрочной перспективе и окончательного искоренения ВИЧ/СПИДа. В связи с этим мы надеемся, что декларация о профилактике пандемий и готовности к ним поможет лучше ориентироваться в текущих и будущих проблемах здравоохранения, включая ВИЧ/СПИД, и решать их.

Г-жа Киньюнгу (Кения) (*говорит по-английски*): Наша делегация присоединяется к заявлению, сделанному представителем Сомали от имени Группы африканских государств на этом очень важном заседании, посвященном обсуждению прогресса в деле принятия справедливых мер, призванных покончить с пандемией СПИДа и ускорить прогресс в сфере глобального здравоохранения и в деле достижения целей в области устойчивого развития (ЦУР).

В 2021 году мы взяли на себя обязательство покончить с неравенством и вернуться на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году. В борьбе с этим злом ключевое значение имеет последовательное и неустанное проведение объективных обзоров достигнутого прогресса, что позволит нам выполнить в срок взятые нами обязательства. В докладе Генерального секретаря (A/77/877) подчеркивается, что благодаря принимаемым на глобальном уровне мерам борьбы со СПИДом были достигнуты значительные успехи в выполнении задачи 3.3, предусмотренной целью 3 в области устойчивого развития и заключающейся в том, чтобы искоренить СПИД как угрозу общественному здравоохранению к 2030 году. Вместе с тем наша делегация обеспокоена тем, что эти достигнутые результаты ощущают на себе не все люди и не повсеместно. Поэтому мы должны и впредь уделять первостепенное внимание справедливым мерам, которые позволят охватить наиболее уязвимые группы населения, преодолеть социальное и экономическое неравенство и обеспечить всеобщий доступ к качественным медицинским услугам.

Африка в несоизмеримо большей степени страдает от пандемии ВИЧ/СПИДа. Нищета усугубляет подверженность ВИЧ-инфекции и затрудняет доступ к услугам профилактики, лечения и поддержки. Для эффективного выполнения наших обязательств по принятой в 2021 году «Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году» мы должны укреплять многосторонний подход и прилагать более активные совместные усилия по повышению осведомленности, а также увеличению объема ресурсов и финансирования на профилактику и лечение ВИЧ. В этом году, в преддверии Саммита по ЦУР и заседаний высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, борьбе с туберкулезом, а также предотвращении пандемий, обеспечении готовности к ним и принятии мер реагирования в связи с ними, нам представилась уникальная возможность подтвердить наши обязательства в области здравоохранения. Мы должны и впредь уделять приоритетное внимание справедливым мерам реагирования для прекращения пандемии СПИДа и поддержке наиболее уязвимых групп населения. Выполнение обязательств Политической декларации ускорит действия по достижению всеобщего охвата населения услугами здравоохранения, предотвращению будущих пандемий и устранению социального и экономического неравенства.

ВИЧ/СПИД остается одной из основных причин заболеваемости и смертности в Кении. В борьбе с пандемией ВИЧ/СПИДа наше правительство опирается на ориентированный на интересы людей и основанный на фактических данных многокомпонентный подход. Мы завершили второй этап стратегической программы Кении по борьбе со СПИДом, задачей которого было задать стратегический вектор усилий в целях ускорения прогресса Кении в направлении искоренения ВИЧ-инфекции, стигматизации и смертности от СПИДа в нашей стране. Большой упор был сделан также на образование и повышение осведомленности о ВИЧ как на важные компоненты профилактики ВИЧ. Постепенный прогресс Кении в борьбе с ВИЧ и СПИДом объясняется значительными инвестициями в здравоохранение в рамках противодействия эпидемии. Однако уровень инфицирования среди молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет по-прежнему вызывает озабоченность и ставит под угрозу потенциал молодежи как ключевой движущей силы

экономического роста. Так, в 2020 году на долю молодежи пришлось 35 процентов новых случаев инфицирования.

Среди инфицированных ВИЧ/СПИДом несоизмеримо большая доля женщин и девочек, что делает крайне важным акцент на их особые потребности в рамках мер по борьбе с эпидемией. В Кении вероятность заражения ВИЧ среди молодых женщин в возрасте 15–24 лет в два раза выше, чем у мужчин того же возраста. Взаимосвязанные факторы, связанные с отсутствием гендерного равноправия, социальными нормами, экономическим неравенством и ограниченным доступом к комплексным медицинским услугам, способствуют повышенной уязвимости молодых женщин и девушек к ВИЧ-инфекции.

Приоритетным направлением нашей деятельности является расширение социально-экономических прав и возможностей людей и сообществ, пострадавших от ВИЧ/СПИДа. Предоставляя возможности получить образование, освоить профессию, начать зарабатывать и вести предпринимательскую деятельность, мы можем создать стабильные источники средств к существованию и повысить общее благосостояние затронутых лиц. Для ускорения прогресса в борьбе со СПИДом необходимо также обеспечить устойчивое финансирование услуг в области профилактики, лечения, ухода и поддержки.

Адекватное финансирование и ресурсы, выделяемые на исследования, разработку и распространение антиретровирусной терапии и других жизненно важных препаратов, имеют решающее значение для снижения числа новых случаев инфицирования, продления жизни людей, живущих с ВИЧ, и предотвращения смертности от СПИДа. Инвестиции в лекарственные препараты — это инвестиции в благополучие людей, семей и общин, а также важнейший шаг на пути к будущему, свободному от бремени ВИЧ/СПИДа. Антиретровирусная терапия произвела революцию в лечении ВИЧ-инфекции и СПИДа, продлив и улучшив жизнь людей, живущих с этим вирусом. Однако в Африке по-прежнему существуют значительные пробелы в доступе к лечению, особенно в отдаленных и недостаточно охваченных услугами районах. Для того чтобы покончить с нищетой, связанной со СПИДом, необходима совместная работа, включающая комплексную профилактику, расширение

доступа к лечению и уходу, расширение социально-экономических прав и возможностей, инновации и увеличение инвестиций. Давайте же сплотимся и будем едины в своей решимости искоренить это бедствие. Вместе мы сможем освободить мир от оков ВИЧ/СПИДа.

В заключение следует отметить, что в целях ликвидации пандемии ВИЧ/СПИДа мы должны начать действовать прямо сейчас и прилагать более согласованные усилия. Этой цели можно добиться, предпринимая на скоординированной основе глобальные меры по борьбе со СПИДом одновременно с усилиями по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также реализации других соответствующих ЦУР. Кения сохраняет приверженность согласованным усилиям по искоренению ВИЧ/СПИДа к 2030 году.

Г-жа Суарис Лейти (Бразилия) (*говорит по-английски*): Для Бразилии большая честь участвовать в этом пленарном заседании по ВИЧ и СПИДу, и мы высоко оцениваем доклад Генерального секретаря (A/77/877).

С удовлетворением отмечаем, что по сравнению с 2010 годом число новых случаев инфицирования в мире сократилось почти на треть, а связанная с этим смертность — вдвое. В частности, мы хотим воздать должное региону Африки к югу от Сахары за самое резкое в мире сокращение числа новых случаев инфицирования. Бразилия разделяет озабоченность тем, что, несмотря на достигнутый заметный прогресс, общие показатели снижаются недостаточно быстро для достижения наших глобальных цели и задач. Полностью поддерживаем рекомендации Генерального секретаря по усилению коллективных действий с акцентом на обеспечении равного доступа к недорогостоящим лекарственным препаратам и другим медицинским технологиям, взаимодействию с населением, обеспечении устойчивого финансирования, международном сотрудничестве, а также использовании синергии между мерами борьбы со СПИДом и усилиями по борьбе с туберкулезом, обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования в связи с ними.

Борьба с ВИЧ/СПИДом является государственной политикой в Бразилии. Бразилия последовательно продвигается вперед в области

профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа, прежде всего благодаря нашей Единой системе здравоохранения (SUS), которая гарантирует всеобщий и бесплатный доступ к лечению и диагностике. Благодаря этой системе более 700 000 человек получают бесплатные лекарства, более половины из которых местного производства. Мы начали бесплатное распространение комплектов для самотестирования на ВИЧ в государственных медицинских учреждениях наряду с экспресс-тестами на ВИЧ с тем чтобы охватить ключевые и приоритетные группы населения, особенно в контексте коронавирусной инфекции. Наша система здравоохранения бесплатно предоставляет широкий выбор эффективных, проверенных средств профилактики, таких как презервативы и оральная доконттактная профилактика. Однако главным вопросом остается доступность. Как справедливо отмечает Генеральный секретарь, страны с уровнем дохода выше среднего, такие как Бразилия, зачастую не имеют права на снижение цен и доступные новые продукты. Равный и приемлемый по цене доступ к лекарственным препаратам и другим медицинским технологиям, которые стали ключевым фактором многих крупнейших прорывов в борьбе с пандемией СПИДа, по-прежнему крайне необходим для того, чтобы все развивающиеся страны могли обеспечить инновационную и эффективную диагностику, профилактику и лечение нашего населения и охватить всех людей, где бы они не находились.

Участие гражданского общества в планировании, реализации, мониторинге и анализе сыграло важную роль в обеспечении инклюзивности и эффективности государственной политики Бразилии в этой области. При поддержке общественности Бразилия также создала законодательную базу для защиты прав людей, живущих с ВИЧ и СПИДом с целью противодействия стигматизации и дискриминации. Любая дискриминация людей, живущих с ВИЧ и СПИДом, является в нашей стране преступлением. Федеральный закон гарантирует конфиденциальность информации о состоянии человека, живущего с ВИЧ, в ряде ситуаций: например, в школах и на рабочих местах. Ключевую роль играет укрепление глобального партнерства и солидарности. Бразилия по запросу передала лекарства и тесты нескольким странам Латинской Америки и Карибского бассейна. Бразилия гордится тем, что является одним из основателей Глобального совета по неравенству, СПИДу и пандемиям, цель которого

- предложить подходы, основанные на принципах равенства, для усиления мер по борьбе со СПИДом и другими пандемиями.

Место Председателя занимает г-н Рай (Непал), заместитель Председателя.

Мы с удовлетворением отмечаем ключевую роль, которую играет Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в реализации этой инициативы, а также в оказании государствам-членам, в том числе и нашей стране, активной помощи в принятии ответных мер. Международное сообщество добилося значительных успехов. Бразилия подтверждает свое обязательство продолжать вносить вклад в эти усилия, чтобы покончить со СПИДом к 2030 году.

Г-н Ареф (Исламская Республика Иран) (*говорит по-английски*): Прежде чем начать свое выступление, я хотел бы выразить признательность Генеральному секретарю за внимание, уделенное в его докладе (A/77/877) важности надлежащего, устойчивого и справедливого финансирования и содействия справедливому доступу развивающихся стран к лекарственным средствам и другим медицинским технологиям.

Эффективные меры по борьбе со СПИДом и ВИЧ требуют твердой глобальной солидарности и общей ответственности с акцентом на содействие развитию для поддержки систем здравоохранения и расширения доступа к диагностике, лечению, лекарствам и другим специализированным потребностям людей, живущих с ВИЧ. Как отмечается в «Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году», в финансировании борьбы со СПИДом и ВИЧ на международном уровне по-прежнему сохраняется дефицит, который препятствует усилиям развивающихся стран, в частности, усилиям по ускорению принятия эффективных мер по борьбе со СПИДом и ВИЧ. Для решения этой актуальной задачи и повышения эффективности мер противодействия СПИДу и ВИЧ жизненно важными являются активизация международного сотрудничества в области передачи технологий, обеспечение беспрепятственного доступа развивающихся стран к лекарственным препаратам, поддержка наращивания потенциала и научных исследований, а также содействие развитию и научное сотрудничество, которые должны осуществляться на основе подлинного

взаимодействия на международном уровне. Кроме того, для решения проблемы СПИДа и ВИЧ необходимо быстро предоставить странам доступ к новейшим медицинским технологиям, тестированию и лечению, включая будущую вакцину против ВИЧ.

В Исламской Республике Иран достигнут значительный прогресс в области укрепления здоровья и обеспечения благополучия людей, входящих в группу риска заражения или живущих с ВИЧ, а также в области предотвращения передачи этого заболевания от матери ребенку, минимизации вреда и сокращения числа случаев передачи СПИДа среди потребителей наркотиков. Исламская Республика Иран продолжает свои усилия в этом направлении и усиливает меры по борьбе со СПИДом и ВИЧ. Тем не менее, односторонние принудительные меры продолжают препятствовать нашим усилиям по укреплению систем медико-санитарного обслуживания и эффективному противодействию, в частности, заболеваниям и синдромам, включая СПИД и ВИЧ. Эти международно-противоправные деяния препятствуют доступу к лекарствам, медицинскому оборудованию, вакцинам, средствам лечения, товарам медицинской диагностики и фармацевтической продукции. Они также препятствуют международному сотрудничеству в сфере здравоохранения и подрывают потенциал государств в реагировании и решении проблем здравоохранения. Подобные незаконные меры, являющиеся грубым нарушением основополагающих принципов международного права и принципов, закрепленных в Уставе Организации Объединенных Наций, серьезно нарушают права человека миллионов людей, включая людей, живущих с ВИЧ и СПИДом, в частности, право на жизнь и право на здоровье. Поэтому мы решительно осуждаем односторонние принудительные меры и подчеркиваем, что эти незаконные меры должны быть прекращены. Государства должны воздерживаться от принятия и применения подобных незаконных мер.

В заключение мы хотели бы подтвердить суверенные права и прерогативы государств-членов в принятии и реализации политики и программ в области здравоохранения, в том числе в борьбе с ВИЧ и СПИДом, в соответствии с внутренними законами и национальными приоритетами, включая приоритеты развития, а также религиозные, этические, культурные и социальные особенности их народов.

Г-н Эрмида Кастильо (Никарагуа) (*говорит по-испански*): Никарагуа приветствует проведение этой важной встречи, посвященной рассмотрению достижений и проблем, связанных с последующей деятельностью и выполнением обязательств, принятых в «Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году», которая обеспечивает восстановление основных прав людей, пострадавших от этого заболевания.

При укреплении многосторонних отношений и глобальной солидарности будут активизированы совместные усилия по улучшению систем здравоохранения, что позволит гарантировать доступ к лечению этого заболевания во всем мире. Государственная политика нашего правительства примирения и национального единства заключается в обеспечении качественного комплексного и всеобщего охвата услугами медицинской помощи путем предоставления бесплатного лечения и дополнительных анализов, необходимых всем участникам процесса. Министерство здравоохранения и Комиссия Никарагуа по СПИДу проводят специальные совещания на национальном уровне, на которых ежемесячно различные учреждения и организации представляют и анализируют достигнутый прогресс и проблемы, возникающие в ходе осуществления ответных мер на местном и национальном уровнях. С целью снижения уровня инфицирования, повышения информированности и пропаганды ответственного отношения к сексуальному здоровью среди молодежи и населения нашей страны, национальные институты уделяют первостепенное внимание реализации политики, ориентированной на группы молодежи и подростков. Аналогичным образом, Никарагуа в рамках своей глубокой приверженности Политической декларации и усилий по укреплению национальной правовой базы приняла в 2012 году закон № 820 для поощрения и защиты прав человека в области ВИЧ и СПИДа, а также Национальный стратегический план противодействия заболеваниям, передающихся половым путем, на 2020-2024 годы, реализация которого включает процесс обучения различных подразделений.

В контексте наших достижений отметим, что в 2006 году, при предыдущем неолиберальном правительстве, в Никарагуа было семь клиник, оказывавших комплексную медицинскую помощь. По состоянию на май 2023 года в стране

насчитывается 117 таких клиник, укомплектованных многопрофильными бригадами врачей, медсестер и вспомогательного персонала, что гарантирует доступ к комплексному, достойному и бесплатному медицинскому обслуживанию примерно 6800 человек, проходящих антиретровирусную терапию. На национальном уровне число людей, живущих с ВИЧ, оценивается в 9000 человек.

Для решения проблем, связанных с психическим здоровьем населения, Министерство здравоохранения реализует в центрах психосоциальной помощи программы в области эмоционального здоровья с целью предоставления адекватной психологической поддержки, особенно лицам с недавно диагностированным ВИЧ/СПИДом. Кроме того, действуя по линии Национальной комиссии по гармоничной жизни, наше правительство разработало новую стратегию — кампанию «Жизнь с ВИЧ», которая направлена на поощрение совместной ответственности семьи и общества, продвижение основных ценностей достойной жизни и привлечение населения к сбору важной информации с целью содействовать достойному и уважительному отношению к людям, живущим с ВИЧ, в духе солидарности.

Для достижения цели ликвидации неравенства и прекращения распространения ВИЧ/СПИДа к 2030 году сегодня как никогда необходимо положить конец незаконным односторонним принудительным мерам, применяемым в отношении более чем трети населения планеты, мерам, которые препятствуют доступу стран к средствам, необходимым им для дальнейшего прогресса в восстановлении прав нашего населения, особенно наиболее уязвимого.

В заключение мы хотим подчеркнуть, что пора уже создать вакцину против ВИЧ/СПИДа. Мы должны извлечь уроки из пандемии коронавирусной инфекции и поэтому считаем, что настало время для создания такой вакцины. Никарагуа продолжит укреплять свою национальную политику, восстанавливая право на здоровье всех никарагуанцев, включая, конечно, людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, чтобы они могли жить достойной и благополучной жизнью, разумеется, в условиях мира.

Г-н Мабхонго (Южная Африка) (*говорит по-английски*): Южная Африка присоединяется к заявлению, с которым выступил представитель Сомали от имени Группы африканских государств.

Мы с тревогой отмечаем, что в 2021 году ВИЧ/СПИД каждую минуту уносил чью-то жизнь и по-прежнему занимает четвертое место в списке основных причин смерти в Африке, причем наибольшее бремя приходится на страны Африки к югу от Сахары. Мы также выражаем глубокую озабоченность тем, что, согласно «Докладу о глобальной борьбе с туберкулезом, 2022 год», представленному Всемирной организацией здравоохранения, вероятность заболеть туберкулезом у людей, живущих с ВИЧ, в 14–18 раз выше, чем у людей без ВИЧ, и что туберкулез остается основной причиной развития у людей, живущих с ВИЧ, тяжелых заболеваний и их смерти.

Южная Африка добилась заметных успехов в реализации программы профилактики и лечения ВИЧ-инфекции: в настоящее время лечение получают более 5,7 миллиона человек. Что касается целевых показателей «95–95–95», на данный момент Южная Африка достигла отметки 94–77–92. Число новых случаев заражения снизилось, и эта тенденция продолжается. Отмечены успехи и в предотвращении передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Это свидетельствует о том, что многого можно достичь благодаря твердой политической воле и приверженности, а также партнерским отношениям с другими заинтересованными сторонами.

Мы с огромным огорчением узнали об утрате в результате пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) успехов, достигнутых в реализации цели в области устойчивого развития (ЦУР), предусматривающей искоренение СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году. В нашей стране она привела к сильнейшему экономическому спаду, который серьезно ограничил бюджет здравоохранения, поскольку ресурсы пришлось перенаправить на борьбу с пандемией COVID-19. На наш взгляд, это должно стать тревожным сигналом, побуждающим к разработке надежного обязательного механизма предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования, а также всеобщего охвата услугами здравоохранения с целью устранения неравенства и укрепления международного сотрудничества и солидарности.

Когда мы говорим о наших приоритетах в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, мы также думаем о молодых женщинах и девочках-подростках. Поэтому мы считаем, что политика

должна обеспечивать комплексное оказание услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья и защите прав и услуг по борьбе с ВИЧ, ориентированных на девочек-подростков и молодых женщин. Ключевым приоритетом является обеспечение того, чтобы все уязвимые группы населения, особенно молодежь, имели возможность выбора подходящего для них метода профилактики. Образование является одним из лучших средств профилактики ВИЧ, и всестороннее половое просвещение включено в учебную программу Южной Африки с целью повышения осведомленности о гигиене и здоровье, а также снижения риска ВИЧ-инфицирования, детских браков и подростковых беременностей.

В июне 2022 года в Южной Африке была начата трехлетняя Национальная молодежная кампания по профилактике ВИЧ-инфекции на период 2022–2025 годов. Кроме того, в марте этого года мы приступили к реализации пятого этапа Национального стратегического плана по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и инфекциями, передаваемыми половым путем, на период 2023–2028 годов.

В заключение следует отметить, что правительство Южной Африки обязуется обеспечить внутреннее финансирование, исходя из инвестиционных потребностей страны, и предоставить средства для поддержки изменений в финансировании экспериментальных проектов и оценок биомедицинских вмешательств, таких как мероприятия по доконтактной профилактике. Правительство также обязуется, помимо прочего, проводить разъяснительную работу среди медицинских работников и исполнителей по предоставлению услуг ключевым группам населения. Мы искренне рады подтвердить свою приверженность продолжению партнерства в рамках Чрезвычайного плана президента Соединенных Штатов по борьбе со СПИДом, а также с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и всеми другими нашими партнерами по процессу развития.

Г-н Мао (Камбоджа) (*говорит по-английски*): Наша делегация хотела бы отметить значительный прогресс, достигнутый в осуществлении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, о чем говорится в докладе Генерального секретаря (A/77/877). Мы также выражаем признательность за принятие в 2021 году «Политической декларации по

ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году», в которой определено четкое видение и направление нашей деятельности по ликвидации СПИДа и всех форм неравенства, с которыми сталкиваются сообщества и люди, затронутые ВИЧ.

С момента обнаружения в Камбодже первого случая заболевания СПИДом в 1993 году наша страна добилась значительного прогресса в деле прекращения эпидемии СПИДа. Национальный координирующий орган Камбоджи по СПИДу, отвечающий за координацию мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом, содействует обеспечению информированности общественности о ВИЧ/СПИДе путем вовлечения членов сообщества, ключевых групп населения, местных и общинных организаций в процессы планирования, управления, мониторинга борьбы с ВИЧ/СПИДом и предоставления соответствующих услуг.

Несмотря на то, что пандемия коронавирусной инфекции затруднила борьбу с ВИЧ и другими эпидемиями, Камбоджа добилась значительного прогресса по сравнению с исходными показателями до пандемии и сохраняет приверженность делу обеспечения более справедливого и устойчивого доступа к качественному медицинскому обслуживанию и всеобщего охвата населения услугами здравоохранения путем содействия комплексному предоставлению услуг, ориентированному на интересы людей, особенно на уровне первичной медико-санитарной помощи. Кроме того, Камбоджа твердо привержена реализации многосекторальных мер борьбы с ВИЧ/СПИДом, включая децентрализацию мер и их перенос на субнациональные уровни для обеспечения ответственности на уровне провинций, округов и коммун, чтобы эти общинные организации могли более эффективно осуществлять национальные программы.

В то же время Камбоджа расширила бюджетные возможности и укрепила социальную защиту для поддержки рамочной программы по сокращению масштабов стигматизации и дискриминации, особенно в отношении молодых подростков, женщин и девочек, подвергающихся несоразмерному воздействию. Ликвидация стигматизации и дискриминации во всех сферах жизни общества существенно снизит уязвимость людей, живущих с ВИЧ, и основных затронутых групп

населения, которые в настоящее время лишены доступа к услугам и возможностям трудоустройства или подвергаются преследованиям, что ведет к их изоляции.

Несмотря на эти достижения, Камбоджа призывает международное сообщество выделять больше ресурсов для восполнения финансовых пробелов в борьбе с ВИЧ/СПИДом, включая передачу технологий, улучшение доступа к лекарствам в развивающихся странах, расширение масштабов деятельности по наращиванию потенциала, проведение исследований и разработок, а также поддержку местного производства фармацевтической продукции. Будучи членом Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу для Азиатско-Тихоокеанского региона, Камбоджа будет делать еще больше, чтобы продемонстрировать успехи в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа и внести свой вклад в работу Организации Объединенных Наций и коллективные усилия по построению лучшего мира.

В заключение Камбоджа решительно подтверждает свою приверженность реализации программ и деклараций, связанных с ВИЧ/СПИДом, а также свою решимость развивать сотрудничество со всеми заинтересованными сторонами для ликвидации всех форм стигматизации и дискриминации в отношении уязвимых людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и достижения своей конечной цели — искоренения СПИДа к 2030 году.

Г-н Чала (Эфиопия) (*говорит по-английски*): Прежде всего я хотел бы поблагодарить Председателя Генеральной Ассамблеи за созыв этого важного совещания. Наша делегация присоединяется к заявлению, сделанному Постоянным представителем Сомали от имени Группы африканских государств.

Мировое сообщество достигло больших успехов в снижении числа случаев инфицирования ВИЧ и связанных со СПИДом смертей. Согласно оценкам, в 2021 году в мире было зафиксировано меньше новых случаев инфицирования ВИЧ, чем когда-либо с конца 1980-х годов. По оценкам, за последние два десятилетия удалось предотвратить 16,5 миллиона смертей от СПИДа, а благодаря более широкому использованию презервативов с 1990 года было предотвращено почти 120 миллионов случаев инфицирования ВИЧ. Как отмечается

в докладе Генерального секретаря (A/77/877), мировое сообщество все ближе к тому, чтобы искоренить СПИД как угрозу общественному здравоохранению и достичь цели 3 в области устойчивого развития (ЦУР).

Значительный прогресс наблюдается в регионах с самыми высокими показателями распространения ВИЧ, в том числе в странах Африки к югу от Сахары, где отмечено снижение годового числа новых случаев инфицирования ВИЧ на 44 процента с 2010 года — больше, чем где-либо еще в мире. Кроме того, Эфиопия за последние два десятилетия добилась существенного прогресса, снизив показатель распространенности ВИЧ с 3,3 процента в 2000 году до 0,9 процента в 2017 году. Смертность от СПИДа за тот же период снизилась с 83 000 до 50 000 человек. Это свидетельствует о том, что Эфиопия находится на верном пути к выполнению взятых на себя обязательств.

Однако следует отметить, что достигнутым к настоящему времени успехам угрожает наметившаяся тенденция самоуспокоенности в отношении первичной профилактики ВИЧ. Все большая самоуспокоенность наблюдается, прежде всего, среди молодежи. Это особенно тревожно, поскольку более 30 миллионов жителей Эфиопии моложе 25 лет. Именно по этой причине правительство Эфиопии прилагает различные усилия для закрепления достигнутых к настоящему времени результатов. Опираясь на политическую приверженность и национальную ответственность за реализацию программы по борьбе с ВИЧ, которая позволила добиться замечательных результатов, Эфиопия разработала всеобъемлющий политический рамочный механизм. Он включает в себя ряд стратегических планов, национальных стратегий, технических руководств и планов реализации, направленных на усиление общенациональных мер борьбы.

Эфиопия — одна из 25 стран, отобранных в состав Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ. Несмотря на то, что Эфиопия поставила перед собой глобальную цель по достижению целевых показателей «90–90–90», нам еще предстоит проделать большую работу, чтобы их достичь. Сохраняются такие проблемы, как недостаточная квалификация, целенаправленность и качество профилактических программ. Отсутствие комплекса мероприятий, основанных на фактических данных,

и недостаточные меры по устранению структурных барьеров также препятствуют прогрессу. Поэтому очень важно, опираясь на протокольные обязательства и политические рамки, продолжать расширять комплексные меры по профилактике ВИЧ. Важное значение имеет также укрепление национального потенциала в области распространения стратегической информации и мобилизации ресурсов.

Наконец, я хотел бы подчеркнуть важность налаживания партнерских отношений между ключевыми заинтересованными сторонами в соответствии с ЦУР 17. По мере приближения к достижению ЦУР в области профилактики ВИЧ и СПИДа будет крайне важно продолжать закреплять достигнутые успехи.

Г-жа Познатитай (Таиланд) (*говорит по-английски*): Таиланд хотел бы поблагодарить Председателя Генеральной Ассамблеи за созыв этого заседания, а Генерального секретаря — за представленный доклад (A/77/877).

Как отмечается в докладе, в общемировой борьбе с пандемией СПИДа были достигнуты значительные успехи. Данные свидетельствуют о том, что число новых случаев инфицирования ВИЧ и смерти от связанных со СПИДом причин продолжает уменьшаться, приближая нас к выполнению задачи 3.3, предусмотренной целями в области устойчивого развития (ЦУР). Однако, несмотря на такие успехи, эпидемия СПИДа еще не закончилась. Чтобы вернуть страны на путь искоренения СПИДа к 2030 году, мы должны усерднее и активнее работать над достижением целевых показателей, предусмотренных в «Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году». В связи с этим Таиланд хотел бы выделить ключевые действия, которые, по нашему мнению, могут способствовать ускорению этих совместных усилий.

Во-первых, в систему всеобщего медицинского страхования должен быть включен весь спектр доступных и недорогих услуг, связанных с ВИЧ, от профилактики до лечения. Таиланд также стремится включить в программу всеобщего медицинского страхования такие средства, как наборы для самотестирования, чтобы людям было легче пройти тестирование и обеспечить более раннее выявление заболевания.

Во-вторых, мы решительно поддерживаем рекомендацию Генерального секретаря о мерах реагирования, осуществляемых под руководством общин, поскольку, по нашему опыту, усилия, принимаемые с опорой на ведущую роль общин и ключевых групп населения при поддержке правительства, позволяют наилучшим образом охватить нуждающихся благодаря устранению пробелов в услугах и одновременно с этим вести борьбу со стигматизацией и дискриминацией в связи с ВИЧ, с которыми зачастую сопряжено посещение традиционных медицинских учреждений. Правительство играет ключевую роль в наращивании потенциала этих организаций для обеспечения соответствия стандартам качества, и недавно на национальном уровне был начат процесс сертификации общинных медико-санитарных работников в области оказания помощи в связи с ВИЧ/СПИДом людям, живущим с ВИЧ, при их же участии. Эта работа включает подготовку по вопросам преодоления стигматизации, в том числе самостигматизации, и продвижение понимания принципа «Нельзя обнаружить = нельзя передать».

В-третьих, Таиланд признает потенциал использования цифровых технологий для решения проблемы дискриминации. Совместно с партнерами мы разработали систему «Hello, POKPONG» — онлайн-систему реагирования на кризисные ситуации для подачи жалоб о нарушении прав, связанных с ВИЧ/СПИДом, включая дискриминацию в сфере занятости, которые затем будут расследованы, рассмотрены и использованы в качестве основы для пересмотра соответствующей политики и законодательства.

Наконец, Таиланд согласен с призывом Генерального секретаря использовать синергию между мерами борьбы со СПИДом и вопросами здравоохранения в более широком плане, а также ЦУР, тем более что в сентябре этого года у нас будет такая возможность: состоится Саммит по ЦУР и заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, борьбе с туберкулезом, а также предотвращении пандемий, обеспечении готовности к ним и принятии мер реагирования в связи с ними — все они тесно связаны с проблемой ВИЧ/СПИДа.

Таиланд подтверждает свою приверженность сотрудничеству со всеми государствами-членами и заинтересованными сторонами для возвращения

на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году. Сейчас, когда мировое сообщество переходит от этапа борьбы с коронавирусной инфекцией к этапу восстановления после нее, нам нужна такая же политическая воля и понимание неотложности действий, чтобы искоренить СПИД.

Г-жа Скефф (Аргентина) (*говорит по-испански*): Прежде всего наша делегация хотела бы выразить признательность за доклад Генерального секретаря (A/77/877), озаглавленный «Обеспечение принятия справедливых мер реагирования для прекращения пандемии СПИДа и ускорения прогресса в области глобального здравоохранения и в деле достижения целей в области устойчивого развития», и обратить на него особое внимание.

Аргентина подтверждает свою приверженность принятой в 2021 году «Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году» и будет продолжать поддерживать принятие стратегий по борьбе с ВИЧ, реализуя подходы, основанные на правах человека и гендерном равенстве и гарантирующие уважение достоинства людей, живущих с ВИЧ.

Обзор осуществления Политической декларации в этом году дает нам возможность подумать о том, как добиться максимального кумулятивного эффекта от трех сентябрьских медицинских саммитов по вопросам туберкулеза, всеобщего охвата услугами здравоохранения и готовности к пандемии, а также борьбы с ВИЧ, для достижения общего прогресса в решении проблем, связанных с охраной здоровья, каждая из которых подпадает под задачи, поставленные в третьей цели в области устойчивого развития (ЦУР).

С удовлетворением отмечаем приведенную в докладе Генерального секретаря о глобальных мерах по борьбе со СПИДом информацию о достижении значительного прогресса в осуществлении задачи ЦУР 3.3 по искоренению СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году и тот факт, что смертность от этого заболевания снизилась на 68 процентов по сравнению с рекордными показателями 2004 года, в то время как число новых случаев инфицирования с 1996 года сократилось более чем на 50 процентов. Однако, учитывая непропорционально тяжелые последствия для женщин, детей и жителей отдельных регионов, прогресс остается неравномерным и не повсеместным. В этой связи

мы согласны необходимостью срочных действий по устранению барьеров на пути достижения целей борьбы с ВИЧ, установленных в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2021 года.

Хотелось бы подчеркнуть, что в июле 2022 года в Аргентине был принят новый закон 27.675 о комплексных мерах борьбы с ВИЧ, вирусным гепатитом, туберкулезом и инфекциями, передающимися половым путем. Закон был коллективно разработан заинтересованными сторонами и продвигался организациями гражданского общества. В соответствии с новым законом изменились и основные направления, и методы борьбы с ВИЧ; теперь больше внимания уделяется гендерным вопросам и правам человека. В законе 27.675 прописано требование положить конец общественному осуждению и дискриминации лиц, живущих с ВИЧ или инфекциями, передающимися половым путем, и гарантируется всесторонний бесплатный уход. Закон также запрещает проведение диагностических тестов на ВИЧ, гепатит и инфекции, передающиеся половым путем, без согласия на то заинтересованного лица. Это относится в том числе и к медицинскому освидетельствованию при приеме на работу, повторному медицинскому освидетельствованию или медицинскому освидетельствованию при поступлении в учебное заведение.

Считаем, что для победы над пандемией ВИЧ к 2030 году необходимо сосредоточиться на интересах отдельных граждан и групп населения, мобилизовать достаточные ресурсы и поощрять гендерное равенство и право на телесную автономию, гарантировать сексуальные и репродуктивные права и расширять возможности женщин и девочек во всем их многообразии. Считаем также важным бороться с общественным осуждением и дискриминацией, от которых часто страдают люди, живущие с ВИЧ, и даже в еще большей степени те, кто находится в уязвимом положении, испытывает ограничения в доступе и сталкивается с многочисленными перекрестными формами дискриминации, общественного осуждения, насилия и отчуждения по причине своей сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

Наконец, Аргентина активизировало свои усилия по выполнению положений Политической декларации по ВИЧ и СПИДу, а также задачи 3.3 ЦУР для ликвидации эпидемии ВИЧ к 2030 году.

Г-жа Хинтон (Канада) (*говорит по-французски*): Как отмечается в докладе Генерального секретаря (A/77/877), за последние десятилетия удалось значительно повысить эффективность мер профилактики, диагностики и лечения ВИЧ. Однако прогресс неравномерен как от страны к стране, так и внутри стран. О наиболее уязвимых группах по-прежнему забывают. Это прежде всего девочки подросткового возраста и молодые женщины, а также 60 процентах ВИЧ-инфицированных детей в возрасте от 5 до 14 лет, которые не принимают жизненно важные антиретровирусные препараты.

Сегодня в мире проживает самое многочисленное за всю историю поколение молодых людей в возрасте моложе 25 лет — 1,8 млрд человек. Молодежь составляет 16 процентов населения всех жителей земного шара, на ее долю приходится 27 процентов новых случаев заражения ВИЧ. Во всем мире заболевания, связанные со СПИДом, остаются основной причиной смерти среди женщин репродуктивного возраста. Как такое вообще возможно в эпоху максимальной доступности медицинских услуг для молодежи? Как так получается, что у миллионов девушек есть доступ к противозачаточным средствам и услугам, однако они все равно заболевают ВИЧ-инфекцией? В связи с общественным осуждением и нехваткой ресурсов услуги по борьбе с ВИЧ часто носят узконаправленный характер и не фигурируют в списке основных медицинских услуг и, в более широком смысле, в списке услуг по защите сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи. Таким образом, девушки, имеющие доступ к средствам контрацепции, могут не получать информацию об инфекциях, передающихся половым путем, включая ВИЧ. Они делают все что могут и стараются вырваться из нищеты, избегая нежелательной беременности, но после инфицирования ВИЧ им приходится начинать борьбу с самого начала. Неспособность действовать сообща и интегрировать вышеуказанные услуги — наша общая неудача.

(*говорит по-английски*)

Согласно проверенным данным, комплексные услуги по защите сексуального и репродуктивного здоровья повышают эффективность тестирования на ВИЧ, способствуют более регулярному использованию презервативов и составляют основу для распространения новых методов профилактики среди девочек и женщин. Сексуальное и

репродуктивное здоровье и права подростков занимают особое место в канадской политике международной помощи женщинам и в нашей многолетней борьбе за развитие глобальных систем здравоохранению и продвижение прав человека, поскольку это ключ к достижению гендерного равенства. Однако остаются нерешенными еще множество задач, в том числе необходимость проявлять заботу о тех, кто сталкивается с различными проявлениями неравенства.

Девяносто процентов из 1,8 млрд молодых людей в мире приходится на развивающиеся страны, где они часто составляют значительную часть населения. Например, средний возраст в Нигере и Уганде равняется 15 лет. Поэтому на каждом отдельном направлении медицинской работы необходимо ставить во главу угла комплексное планирование программ, ориентированных на молодежь. В том числе через всестороннее сексуальное образование. Согласно приведенным в докладе данным ЮНЕСКО, в 85 процентах стран, представивших доклады (всего их 155), проводится политика или приняты законы, касающиеся обеспечения всестороннего сексуального образования в школах. И все же данные опроса, проведенного в странах Африки к югу от Сахары в 2015-2020 годах, показывают, что только 38 процентов молодежи в этих странах хорошо осведомлены о ВИЧ. Подростки должны иметь доступ к биологической информации о своем теле, а также о праве контролировать и принимать свободные и ответственные решения по вопросам, связанным с их сексуальной жизнью и здоровьем. К ним относятся защита от нежелательной беременности, инфекций, передающихся половым путем, в том числе ВИЧ, а также от сексуального и гендерного насилия. Эта информация спасает жизни.

Канада по-прежнему выступает за всестороннее сексуальное образование молодежи во всем ее многообразии. Стараемся поддерживать и продвигать оказание услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья подростков, но мы не можем действовать в одиночку. Потребуются согласованные усилия правительств, международных организаций, организаций гражданского общества и частного сектора для создания условий для того, чтобы молодежь, особенно девочки во всем их многообразии, смогли встать во главе всего комплекса глобальных мер здравоохранения. Канада настоятельно призывает все государства-члены при разработке местной, национальной

и международной политики в области здравоохранения принимать смелые политические решения, ставящие во главу угла жизнь наиболее уязвимых слоев населения. Настоятельно призываем также к инклюзивной разработке такой политики и таких мероприятий, с тем чтобы дать возможность людям, относящимся к основным группам риска, конструктивно участвовать в принятии решений, от которых зависит их жизнь и судьба. Необходимы политические решения, базирующиеся на научном подходе и фактах, потому что именно факты показывают, что борьба со стигматизацией и дискриминацией наряду с просвещением молодежи действительно помогают спасать жизни и строить светлое будущее для каждой страны.

Г-н Галя Лопес (Куба) (*говорит по-испански*): Двадцать два года спустя после принятия Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом по-прежнему существует неравенство в доступе к услугам здравоохранения в целом и в отношении к этому серьезному заболеванию в частности. Только международная солидарность и совместные действия наших стран и правительств могут обеспечить успех в борьбе с этим и многими другими заболеваниями. Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) оказала очевидное влияние на наши системы здравоохранения и экономику всех стран. Однако это не значит, что пора забыть о борьбе с ВИЧ/СПИДом. Принципиально важно продолжать двигаться вперед по пути осуществления Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и политических деклараций Генеральной Ассамблеей по ВИЧ/СПИДу.

Подтверждаем приверженность Кубы усилиям Организации Объединенных Наций по борьбе с этим заболеванием под руководством Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). Мы намерены и впредь обеспечивать гарантии соблюдения права наших граждан на здоровье и будем продолжать вносить свой вклад в глобальные и региональные меры реагирования, с тем чтобы положить конец эпидемии ВИЧ/СПИДа. В борьбе с ВИЧ-инфекцией наша страна придерживается подхода, ориентированного на оказание первичной медико-санитарной помощи и охрану здоровья человека, опирающегося на поддержку основных групп населения и рассчитанного на удовлетворение особых потребностей каждой из них. Мы многого добились на таких очень важных направлениях борьбы с ВИЧ/СПИДом, как

устранение дискриминационных ярлыков вокруг этого заболевания, борьба с гендерными стереотипами и сексистскими моделями поведения, а также обеспечение более надежной защиты сексуального разнообразия. Мы всегда будем гордиться тем, что в 2015 году наша страна первой ликвидировала передачу ВИЧ и сифилиса от матери ребенку, что было признано Всемирной организацией здравоохранения и подтверждено в 2017 и 2019 годах. Этот успех стал возможен благодаря нашей программе профилактики, диагностики и антиретровирусной терапии. Вызванная СПИДом смертность постепенно снижается, а в плане заболеваемости наблюдается тенденция к стабилизации. Мы также достигли высокого уровня охвата лечением, и в настоящее время предпринимаются усилия по снижению вирусной нагрузки и повышению терапевтического уровня для достижения целевых показателей «90-90-90».

Достичь этих результатов было непросто. Для этого Кубе пришлось преодолеть трудности, связанные со статусом небольшого островного развивающегося государства, а также с негативным воздействием преступной экономической, торговой и финансовой блокады, которую Соединенные Штаты ввели более шести десятилетий назад и которая во время пандемии была ужесточена по конъюнктурным соображениям, что просто бесчеловечно. В период с августа 2021 года по февраль 2022 года блокада нанесла Кубе ущерб в размере около 3806,5 млн долл. США. Согласно оценкам, если бы не блокада, валовой внутренний продукт Кубы мог бы вырасти за этот период на 4,5 процента. Ущерб для сектора здравоохранения, который оказался в числе наиболее пострадавших, за указанный период составил более 113 млн долл. США.

Насколько больше мы могли бы сделать для здравоохранения, и, в частности, для борьбы с ВИЧ/СПИДом, если бы не понесли таких потерь? Блокада не просто тормозит наши усилия; она затрудняет работу ЮНЭЙДС и осуществление проектов, финансируемых Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, который находится под управлением Программы развития Организации Объединенных Наций и предоставляет лекарства, диагностические средства и лабораторное оборудование для лечения людей всех возрастов, живущих с ВИЧ/СПИДом. Тем не менее ничто не мешает нам построить общество, демонстрирующее все большую приверженность

принципам справедливости и инклюзивности, в том числе и по отношению к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом. Мы намерены и впредь на жалея сил добиваться повышения качества жизни этих людей и постепенно снижать уровень заболеваемости. Реальное решение проблемы ВИЧ/СПИДа и ликвидация многих других заболеваний будут зависеть от общих совместных действий. А также от международного сотрудничества и солидарности. Куба продолжит отстаивать многосторонний подход как единственный инструмент, позволяющий решить серьезные проблемы, стоящие перед международным сообществом, включая ВИЧ/СПИД.

Г-жа Эйрих (Соединенные Штаты Америки) (*говорит по-английски*): Благодарим Генерального секретаря за его доклад (A/77/877), за содержащиеся в нем отрезвляющие новости и за предлагаемые направления дальнейшей работы. В докладе подтверждается, что сохраняющееся неравенство ставит под угрозу работу с детьми, девушками и девочками, а также с другими находящимися в группе риска слоями населения, например ЛГБТИК+, лицами, употребляющими наркотики, и работниками индустрии сексуальных услуг. Слишком многие страны по-прежнему находятся в уязвимом положении, а их системы здравоохранения недостаточно обеспечены ресурсами, что затрудняет предоставление услуг, выходящих за рамки лечения ВИЧ/СПИДа, и ослабляет наши возможности реагировать на формирующиеся угрозы.

Соединенные Штаты по-прежнему намерены победить эпидемию ВИЧ-инфекции у себя в стране и во всем мире, и мы вновь с новой силой объявляем борьбу дискриминации, которая слишком часто мешает людям с ВИЧ получать необходимые услуги и жить полной жизнью, которую они заслуживают.

Мы знаем, что успех возможен. Мы сможем устранить эту угрозу общественному здоровью, когда 95 процентов людей, живущих с ВИЧ, будут знать о своем статусе, 95 процентов из них будут проходить лечение, а 95 процентов из тех, кто проходит лечение, достигнут вирусной супрессии. Даже на фоне успешной реализации чрезвычайного плана действий президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом, нашей двусторонней программы и глобальной стратегии борьбы с ВИЧ, мы не можем и не должны упускать из виду ту очень серьезную

работу, которую еще предстоит проделать, чтобы покончить с глобальной эпидемией ВИЧ-инфекции к 2030 году.

На декабрьском заседании Координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), организованном правительством Таиланда, мы выразили обеспокоенность в связи с тем, что по мере растущей сложности работы ЮНЭЙДС парадоксальным образом сокращается ее бюджетная поддержка. Чрезвычайный план действий президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом — это партнерство внутри нашей страны и с глобальными партнерами, включая ЮНЭЙДС и Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Партнерские отношения позволили добиться значительных успехов в борьбе с пандемией ВИЧ/СПИДа, однако наибольшую сложность представляет последний этап ответных мер.

ЮНЭЙДС и ее спонсоры из числа учреждений системы Организации Объединенных Наций должны оказать поддержку странам в устранении неравенства и препятствий на пути борьбы с ВИЧ и выступить за отмену пагубной политики и дискриминационного законодательства, которые приводят к маргинализации людей и угрожают нарушением прав человека. Эти проблемы легко не решаются. Спонсоры из числа учреждений Организации Объединенных Наций призваны разработать технические руководящие принципы и поддержать реализацию проектов в различных областях оказания услуг. Для успешного решения поставленных задач эти глобальные меры должны быть подкреплены достаточными ресурсами.

Г-жа Андерсон (Соединенное Королевство) (*говорит по-английски*): Я благодарю Генерального секретаря за его доклад (A/77/877) о прогрессе в деле выполнения наших общих обязательств по глобальной борьбе с ВИЧ. В последние годы был достигнут значительный прогресс, однако в последнее время он застопорился, и мы не успеваем достичь целей на 2025 год. Каждую минуту от этого заболевания, которое поддается профилактике и лечению, умирает один человек.

Соединенное Королевство сохраняет приверженность делу искоренения СПИДа как угрозы здоровью населения к 2030 году, и мы остаемся надежными партнерами Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

(ЮНЭЙДС) в выполнении ее важнейшей роли по организации и координации действий всей международной системы, сбору заслуживающих доверия данных и фактов об этой эпидемии и поддержке организаций и мероприятий на уровне сообществ — все это крайне важно для разработки и принятия эффективных глобальных мер по борьбе с ВИЧ. Мы по-прежнему активно поддерживаем наших ключевых партнеров в деле борьбы с ВИЧ. К ним относятся Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, ЮНИТЭЙД и ЮНЭЙДС. Наш взнос в Глобальный фонд в размере 1 млрд фунтов стерлингов поможет спасти более миллиона жизней в течение следующих трех лет, а в том, что касается борьбы с ВИЧ, он позволит обеспечить жизненно необходимую антиретровирусную терапию для 1,8 миллиона человек и охватить программами профилактики ВИЧ 3 миллиона представителей ключевых групп населения.

Мы приветствуем рекомендации Генерального секретаря в поддержку мер по борьбе с ВИЧ, которые осуществляются на общинном уровне, интегрированы в подходы к оказанию первичной медицинской помощи и системы здравоохранения в более широком плане и полностью финансируются, а также более значительных инвестиций в профилактику. Но я хотела бы обратить внимание на самую первую рекомендацию и на исключительную важность устранения социальных, структурных и системных факторов, обуславливающих неравенство, связанное с ВИЧ. Наши общие декларации, Глобальная стратегия по СПИДу на 2021–2026 годы и научные данные ясно показывают: чтобы действительно покончить с эпидемией СПИДа, необходимо устранить неравенство, лежащее в ее основе. Для этого мы должны поддерживать модели, основанные на правах человека и учитывающие интересы основных групп населения, особенно ЛГБТК+ людей.

Рост барьеров, препятствующих оказанию связанных с ВИЧ услуг и сопряженных со стигматизацией, дискриминацией и криминализацией, приводит к тому, что люди не хотят обращаться за жизненно важными медицинскими услугами из-за страха нападения или наказания. Это ставит под угрозу осуществление мер по борьбе с ВИЧ во всех сообществах, и мы просто не можем допустить, чтобы успехи, с таким трудом достигнутые за последние четыре десятилетия, были сведены на нет. Соединенное Королевство твердо отстаивает права человека и достоинство всех людей, и мы

призываем все страны обеспечить ключевым группам населения доступ к необходимой им помощи без стигматизации, дискриминации и криминализации.

Г-жа Мендоса Эльгеа (Мексика) (*говорит по-испански*): Мексика приветствует созыв этого заседания, посвященного осуществлению Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и политических деклараций по ВИЧ/СПИДу. Мы также приветствуем доклад Генерального секретаря (A/77/877), в котором четко говорится о необходимости уделять первостепенное внимание выполнению обязательств всеми сторонами, во всех секторах и на всех уровнях, чтобы не допустить неравенства и непропорционально большого воздействия на женщин, девочек, подростков и молодежь, а также в регионах с высокой степенью риска. В этой связи Мексика считает необходимым учитывать шесть приоритетных направлений выполнения наших обязательств не только по проблеме ВИЧ/СПИДа, но и по всей повестке дня в области здравоохранения. Это предполагает принятие на себя ответственности за обеспечение права на здоровье, здоровую и полноценную жизнь для всех людей без исключения.

Первым приоритетным направлением является оказание медицинской помощи на основе скоординированной, согласованной стратегии и первичной медико-санитарной помощи. В борьбе с эпидемией ВИЧ необходимо учитывать опыт борьбы с другими пандемиями, а также координировать задачи, ориентированные на людей и сообщества. Очевидно, что при оказании помощи необходимо учитывать такие социальные детерминанты, как стигматизация, дискриминация и барьеры, препятствующие доступу к медицинской помощи, уделяя первостепенное внимание тем, кто остается в стороне. Межотраслевая стратегия позволит оптимизировать использование материальных и человеческих ресурсов для более эффективного противодействия ВИЧ.

Во-вторых, нам нужны реестры данных, ориентированные на людей. Для принятия мер необходима всеобъемлющая информация. Поощрение сбора информации, отражающей результаты в области здравоохранения и при этом учитывающей различные характеристики или условия жизни людей, позволит оптимизировать стратегии на местном, районном, региональном и национальном уровнях.

В-третьих, необходимы специальные стратегии информирования о рисках и расширение прав и возможностей сообществ и ключевых групп населения. Как в борьбе с ВИЧ, так и в противодействии туберкулезу нам необходимо признать ключевые группы населения, к которым важно отнести коренные народы, бездомных людей и других лиц.

В-четвертых, необходимо разрабатывать программы в рамках устойчивых систем, способных реагировать на многочисленные угрозы. Эту борьбу нельзя прекращать из-за техногенных катастроф, природных рисков или других чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Она должна предполагать специализацию цепочек поставок, которая позволит избежать дефицита и реагировать на все глобальные проблемы в области здравоохранения.

В-пятых, большое значение имеют также подготовка и оптимизация труда медицинских работников. Мы должны учесть уроки, извлеченные из пандемии коронавирусной инфекции, по использованию доступных информационных технологий и дистанционного обучения с учетом культурных особенностей. Чрезвычайно важны обучение и проверка на всех уровнях оказания медицинской помощи в соответствии с политикой профилактики и инфекционного контроля, включая надлежащее использование средств индивидуальной защиты.

В рамках механизмов и глобальных мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам необходимо обеспечить создание диагностического потенциала и обратную связь с медицинским персоналом, при этом особое внимание должно уделяться информированию населения и первичной медико-санитарной помощи. В Мексике был предпринят ряд конкретных действий, направленных на решение проблемы ВИЧ/СПИДа параллельно с другими задачами, стоящими в глобальной повестке дня в области здравоохранения. Весьма актуальна координация национальных и международных систем здравоохранения, особенно в контексте проходящих в Центральном учреждении переговоров по трем процессам в области здравоохранения.

Я хотела бы подчеркнуть, что в рамках реализации различных программ Мексика сотрудничает с различными международными организациями и учреждениями системы Организации Объединенных Наций, такими как Объединенная

программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА). В сотрудничестве с ЮНФПА мы реализовали мобильные проекты по охране сексуального и репродуктивного здоровья для людей, находящихся на миграционных маршрутах на границе Мексики и Гватемалы. Мексика привержена делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, а также обеспечению физического и психического здоровья и свободной от стигматизации жизни для всех людей при полном соблюдении их прав человека. Поэтому мы будем продолжать тесно взаимодействовать с различными сторонами для достижения нашей общей цели в этой борьбе.

Г-н Аристов (Российская Федерация):
Сегодняшнее заседание посвящено одному из важных ориентиров Повестки дня на период до 2030 года в сфере здравоохранения — борьбе с ВИЧ/СПИДом. Российская Федерация уделяет ей пристальное внимание как на национальном, так и на международном уровне и всегда выступает в поддержку глобального диалога для ликвидации этой серьезной угрозы общественному здоровью. Заболеваемость данной инфекцией в нашей стране уверенно снижается. Проводимые профилактические и лечебные мероприятия позволяют увеличивать продолжительность жизни больных и снижать риск ее распространения. С опережением целевых показателей, предусмотренных Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ на период до 2030 года, растет охват больных антиретровирусной терапией.

В Российской Федерации один из самых высоких в мире охватов тестированием на инфекцию, что позволяет получать максимально объективные данные, выявлять больных на ранних стадиях заболевания и своевременно начинать лечение. При этом, несмотря на очевидные успехи российской медицины, мы все больше сталкиваемся с попытками подтасовки статистических данных по ситуации с ВИЧ в нашей стране. Так, в ноябре прошлого года в СМИ были опубликованы якобы данные Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), которые включают Российскую Федерацию в первую пятерку стран мира по темпам распространения данной инфекции, что не соответствует действительности и является очередной пропагандистской провокацией, направленной против нас. Российская Федерация имеет собственную

программу по борьбе с ВИЧ-инфекцией и самостоятельно финансирует ее из средств федерального бюджета в отличие от многих других стран, которые, как правило, используют гранты, предоставляемые такими международными организациями, как ЮНЭЙДС.

Что касается представленного Секретариатом доклада (A/77/877), то выступаем в поддержку достижения глобальных задач 95-95-95 по тестированию, лечению и подавлению вирусной нагрузки, а также за борьбу с резистентными формами ВИЧ, разработку вакцины от инфекции, ее профилактики, а также развитие эпидемиологического надзора и популяризацию здорового образа жизни. Важно обеспечить равенство абсолютно для всех без исключения людей в доступе к тестированию, лечению и здравоохранению в целом.

Вынуждены вновь отметить, что вместо согласованных на международном уровне подходов в докладе продолжают навязываться многие противоречивые концепции, в частности всеобъемлющее образование в области сексуальности, которое рискует подорвать сохранение общественного здоровья, защиту детства и семьи, а также борьбу с наркопотреблением. Важно применять комплексный подход, который обеспечит уважение национальных приоритетов, стратегий развития и уклада. Мы сожалеем, что авторы доклада снова предпочли закрыть глаза на эту реальную проблему в ущерб глобальной солидарности в борьбе с инфекцией.

Г-н Шлепфер (Швейцария) (*говорит по-французски*): Швейцария благодарит Генерального секретаря за его доклад (A/77/877) о ходе выполнения Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году.

Мы с удовлетворением отмечаем достигнутый прогресс. Однако эти достижения не носят универсальный характер. Глубокую озабоченность вызывают неравенство, которое лежит в основе пандемии ВИЧ/СПИДа, в частности в отношении женщин, особенно девочек-подростков и молодых женщин в регионах с высоким уровнем заболеваемости, а также связанные с ВИЧ стигматизация, дискриминация и насилие. Эти проблемы являются ярким напоминанием о значительных барьерах,

которые еще предстоит преодолеть. Поэтому Швейцария призывает срочно принять коллективные ответные меры.

Обращаясь в первую очередь к теме профилактической работы и стратегий, основанных на убедительных и фактических данных, мы хотели бы подчеркнуть важнейшую роль профилактики в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа, в том числе путем всестороннего полового воспитания, пропаганды использования средств защиты и реализации программ снижения вреда для наркоманов. Мы поддерживаем разработку новых методов лечения и стратегий профилактики и их внедрение при условии, если доказана их эффективность.

Во-вторых, мы должны поощрять права человека и равенство в области здравоохранения. Необходимо срочно ликвидировать все формы дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и мы хотели бы подчеркнуть важность защиты их прав. Это включает право на неприкосновенность частной жизни, отсутствие дискриминации и доступ к медицинской помощи. Швейцария также выступает за предоставление всем людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, доступного, недорогого и качественного лечения, независимо от места их проживания, дохода или социального статуса.

В-третьих, мы должны использовать многосторонний и межведомственный подход. Мы подчеркиваем важность укрепления глобального сотрудничества и партнерства. Укрепление партнерских отношений может способствовать обмену информацией, реализации совместных исследовательских инициатив и объединению усилий с целью финансирования деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Мы также подчеркиваем важность привлечения гражданского общества, общественных организаций и предприятий частного сектора к борьбе с ВИЧ/СПИДом. Швейцария также использует межведомственный подход для решения проблемы ВИЧ/СПИДа. Это означает интеграцию усилий по борьбе с ВИЧ/СПИДом в более широкие программы в области здравоохранения и развития, а также укрепление взаимодействия с различными партнерами, такими как Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Наконец, что касается вопроса о продвижении устойчивого финансирования, Швейцария поощряет решения по устойчивому финансированию

инициатив в области ВИЧ/СПИДа. Она рекомендует инновационные механизмы финансирования для обеспечения равного доступа к лечению и призывает страны увеличить внутреннее финансирование программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом, в частности за счет мобилизации национальных ресурсов. Швейцария также гордится своим участием в работе нового Глобального совета по неравенству, СПИДу и пандемиям, в рамках которого мировые эксперты в различных областях стремятся предложить научно обоснованные решения проблемы неравенства, являющегося причиной пандемий, а также оказывает финансовую поддержку деятельности этого совета.

Г-жа Сюй Дайчжу (Китай) (*говорит по-китайски*): Правительство Китая всегда уделяло первоочередное внимание вопросам заботы о жизни людей и их физическом здоровье, придавало большое значение профилактике и лечению заболеваний и активно выполняло свои обязательства, связанные с целью в области устойчивого развития (ЦУР) 3. На протяжении многих лет Китай уделял пристальное внимание ключевым областям, ключевым группам населения и ключевым мерам, повсеместно повысил актуальность информационной и просветительской деятельности, эффективность комплексных мероприятий, расширил доступ к тестированию и консультированию и разработал набор последующих услуг, а также полностью внедрил тестирование на нуклеиновые кислоты, профилактику предотвращения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, лечение и помощь, стратегию и меры по содействию развитию общественных организаций и направлению их работы. Мы добились успехов в профилактике и лечении, а показатели распространенности ВИЧ среди всего населения остаются низкими.

Мы с удовлетворением отмечаем значительный прогресс в осуществлении глобальных мер по борьбе со СПИДом. В последние годы число случаев заражения ВИЧ и смерти от него продолжает снижаться. В 2021 году было зафиксировано самое низкое число новых случаев заражения в мире с 1980 года. В то же время важно отметить, что борьба со СПИДом по-прежнему сопряжена со значительными и серьезными научными, социальными, экономическими и политическими проблемами, требующими более активных усилий со стороны международного сообщества.

Что касается реализации стратегии «Здоровый Китай» на период до 2030 года и ЦУР, то Китай сосредоточится на ключевых и сложных вопросах и продолжит совершенствование национальной стратегии по вопросам борьбы с ВИЧ/СПИДом, выявления, лечения и ухода за инфицированными. Китай будет уделять особое внимание охране здоровья населения на всех этапах и во всех аспектах. Мы также продолжим активно участвовать в осуществлении важных глобальных мер по борьбе со СПИДом, поощрять такие меры и поддерживать Организацию Объединенных Наций, особенно Объединенную программу Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и Всемирную организацию здравоохранения, в выполнении важной роли по развитию и укреплению международного сотрудничества и обмену технологиями и опытом, и будем прилагать неустанные усилия для достижения цели прекращения глобальной эпидемии СПИДа.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово наблюдателю от Суверенного Мальтийского ордена.

Г-н Эспириту (Суверенный Мальтийский орден) (*говорит по-английски*): Суверенный Мальтийский орден выражает признательность Объединенной программе Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Глобальному фонду для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, правительствам-партнерам и гражданскому обществу за достижения, о которых говорится в докладе Генерального секретаря (A/77/877) о выполнении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году.

Чтобы эффективно положить конец пандемии ВИЧ/СПИДа, всем заинтересованным сторонам необходимо поддерживать заданный темп и активизировать свои усилия. Эта пандемия по-прежнему носит глобальный характер, хотя, к сожалению, пандемия коронавирусной инфекции, причинившая невообразимые страдания отдельным людям, семьям и сообществам, перетянула на себя основное внимание.

С первых случаев инфицирования ВИЧ унес жизни миллионов людей. Более того, эпидемия усугубила социальное и экономическое неравенство, еще больше маргинализировав наиболее уязвимые слои общества. Как отметил папа святой Иоанн Павел II в энциклике *Sollicitudo Rei Socialis*, мы должны

«увидеть мир глазами неисчислимого множества людей — детей, взрослых и пожилых людей — [...] реальных и уникальных человеческих личностей, которые страдают под непосильным бременем».

Признавая, что достижение цели ликвидации ВИЧ/СПИДа к 2030 году невозможно без устранения неравенства, постоянного спутника этой пандемии, Мальтийский орден продолжает активно оказывать помощь самым обездоленным, наиболее изолированным и маргинализированным слоям населения, которые подвергаются наибольшему риску и больше всего страдают от вируса.

Мальтийский орден продолжает бороться с пандемией ВИЧ на пяти континентах с помощью программ лечения, профилактики и просвещения. Заботимся также об удовлетворении психосоциальных потребностей людей, живущих с ВИЧ, и их семей с помощью комплексного и целостного подхода. Например, в округе Илембе в Южной Африке наш Центр помощи блаженного Жерара, помимо бесплатной диагностики и медицинских консультаций предоставляет противовирусные препараты, которые меняют жизнь людей, живущих с ВИЧ в этом районе. В центре следят за тем, чтобы пациенты, живущие в одиночестве, нищете и изоляции, регулярно получали лекарства в выездных клиниках, чтобы обеспечить непрерывность и повысить эффективность лечения. Кроме того, понимая, что от ВИЧ страдают не только самих инфицированных, под руководством Мальтийского ордена в Южной Африке работает приют в Мандени для детей, осиротевших в результате распространения ВИЧ и СПИДа.

С 2001 года в Кении деятельность нашего агентства по оказанию помощи «Мальтезер интернэшнл» сосредоточена на диагностике, лечении и профилактике туберкулеза и ВИЧ/СПИДа среди неблагополучных слоев населения, жителей трущоб Найроби, а также различных племенных групп. В Мехико, где увеличился процент ВИЧ-инфицированных матерей старше 15 лет, орден

продолжает осуществлять программы профилактики случаев передачи инфекции, организуя курсы для родителей, предоставляя психосоциальные консультации и распространяя пищевые добавки, обогащенное микроэлементами молоко и гигиенические наборы для матерей и младенцев.

В заключение отмечу, что мы с нетерпением ожидаем плодотворных дискуссий и конструктивных результатов, поскольку вместе стремимся к созданию более открытого и доступного мира для всех. Благодарим участников за внимание и надемся на всеобщее активное участие в этом процессе, поскольку вместе работаем над ликвидацией ВИЧ и СПИДа к 2030 году.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас слово предоставляется наблюдателю от Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.

Г-н Томас (Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца) (*говорит по-английски*): Позвольте начать сегодня с повторения того, что мы уже слышали, — пандемия СПИДа еще не закончилась. Несмотря на принятие все более совершенных мер и огромный прогресс, налицо неравномерные результаты от страны к стране и внутри стран. Миллионы людей во всем мире по-прежнему лишены доступа к базовым услугам, что лежит в основе этого неравенства. Сталкиваясь с нищетой, конфликтами, стихийными бедствиями, перемещением и дискриминацией, уязвимые группы страдают от серьезных проблем и подвергаются маргинализации и риску. Число новых случаев инфицирования превышает целевые показатели в три раза. Мы не сможем выполнить общее обязательство положить конец СПИДу как угрозе общественному здравоохранению к 2030 году или достичь целей в области устойчивого развития (ЦУР), не обеспечив доступ к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ каждому человеку.

Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МФКК) и 191 национальное общество Красного Креста и Красного Полумесяца обязуются оказывать поддержку людям, живущим с ВИЧ или затронутым его последствиями, в том числе ключевым и уязвимым группам населения, а также вынужденным переселяться людям. В партнерстве с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и в рамках нашего

меморандума о взаимопонимании мы работаем над расширением доступа к тестированию и лечению для десятков миллионов людей, живущих с ВИЧ.

Опираясь на многолетний опыт национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, оказывающих поддержку людям, живущим с ВИЧ или затронутым им, позвольте поделиться несколькими рекомендациями.

Прежде всего, впереди нас ждут возможности, представляющиеся раз в поколение. Необходимо взять на себя обязательство обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения. Основные принципы всеобщего охвата услугами здравоохранения — универсальность, недискриминация, высокое качество услуг, обеспечение доступа и защита от финансовых трудностей — совершенно не поменялись и имеют ключевое значение для доступа к услугам по борьбе с ВИЧ, которые позволят достичь наших общих целей. Неслучайно в докладе Генерального секретаря (A/77/877) эти обязательства названы основными причинами достигнутых на сегодняшний день успехов в борьбе со СПИДом.

Во-вторых, чтобы искоренить СПИД, необходимо искоренить неравенство. Каждый человек, независимо от происхождения или обстоятельств, должен иметь доступ к профилактике и лечению ВИЧ. Программы поддержки людей, живущих с ВИЧ или затронутых им, в том числе в гуманитарных и нестабильных условиях, должны быть ориентированы на наиболее уязвимые группы населения. В эти группы входят мигранты, беженцы и население, пострадавшее от кризиса. Согласно докладу Генерального секретаря,

«Вызывает тревогу то, что по-прежнему обыденными явлениями остаются стигматизация, дискриминация и насилие на почве ВИЧ. Многие неэффективные программы противодействия ВИЧ [...] осуществляются там, где пандемия затрагивает преимущественно ключевые группы населения» (A/77/877, с. 2).

Это действительно так.

В-третьих, мы должны поставить интересы людей, живущих с ВИЧ, в центр мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом, то есть работать с местными активистами. Ведущая роль общественных организаций не только имеет решающее значение для приоритетного внимания к вопросам профилактики, ухода

и лечения ВИЧ, но и помогает наладить связь с обществом, стимулирует использование научного подхода, и делает глобальные инвестиции в борьбу с ВИЧ/СПИДом более эффективными. Местные организации, в том числе те, которыми руководят люди, сами живущие с ВИЧ/СПИДом или затронутые им, способны наиболее эффективно выявлять конкретные проблемы и изыскивать в своих собственных сообществах возможности для их преодоления. Сейчас, когда ситуация зашла в тупик, и нам необходимо из него выйти, именно такие организации помогут нам на финишной прямой.

Наконец, необходимо взять на себя обязательство внедрять инновации в области профилактики, лечения и ухода за больными ВИЧ и обеспечить стабильные инвестиции в этом направлении. Это имеет решающее значение и включает в себя обсуждаемые на данный момент политические декларации, касающиеся здравоохранения. У нас есть возможности для принятия такого рода обязательств. Общеизвестно, что инновации — это прогрессивный инструмент для предотвращения случаев передачи ВИЧ-инфекции. С помощью инноваций возможно улучшить доступность самых разнообразных вариантов профилактики, а также доступ к высококачественному лечению и уходу за больными.

МФКК и национальные общества помогают людям в ряде наиболее труднодоступных мест. Выражаем поддержку государствам-членам в осуществлении Политических деклараций 2021 года по ВИЧ и СПИДу: борьба с неравенством и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году. Вновь отмечаем, что пандемия СПИДа еще не закончена, но мы способны положить ей конец.

Г-н Файфилд (Австралия) (*говорит по-английски*): Австралия искренне приветствует обнадеживающие успехи в борьбе с ВИЧ и СПИДом, отмеченные в докладе Генерального секретаря (A/77/877). Смертность от СПИДа снизилась на 68 процентов с момента своего пика в 2004 году, а число новых случаев инфицирования — более чем на 50 процентов с 1996 года. В период с 2001 по 2020 год повсеместное внедрение системы лечения ВИЧ позволило предотвратить, по оценкам, 16,5 млн смертей, связанных со СПИДом. Это приближает

нас к достижению Цели в области устойчивого развития — ликвидации СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году.

Однако, как показано в докладе, у нас еще много работы. В 2021 году СПИД ежеминутно уносил жизни людей, и СПИД остается четвертой по количеству жертв причиной смерти в Африке. Отсутствует прогресс по некоторым ранее успешным направлениям, и замедляются общие темпы борьбы с этой пандемией. В соседнем Азиатско-Тихоокеанском регионе только в прошлом году насчитывалось 6 млн человек, живущих с ВИЧ, причем количество инфицированных впервые за последние десятилетия выросло. Другими словами, необходимо работать еще усерднее, если мы хотим положить конец СПИДу к 2030 году. Многочисленные факторы, включая стигматизацию и дискриминацию, а также социальное, экономическое и гендерное неравенство, продолжают подвергать повышенному риску заражения ВИЧ ключевые группы населения во всем мире, особенно женщин и девочек-подростков.

Австралия имеет многолетний опыт эффективной поддержки лиц, живущих с ВИЧ, и деятельности в борьбе с ВИЧ и гордится тем, что сыграла ключевую роль в активизации глобальных мер по борьбе со СПИДом. Совместно с Намибией Австралия выступила одним из кураторов «Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году», в которой содержатся смелые цели, служащие ориентиром при принятии ответных мер. От себя лично добавлю, что это одно из самых важных предприятий, в котором я принимал участие за время своей работы в Нью-Йорке.

На национальном уровне мы придерживаемся совместного согласованного подхода к снижению уровня распространения ВИЧ-инфекции, обеспечению эффективного лечения ВИЧ-инфекции и СПИДа и минимизации последствий для общества и отдельных людей. В число основных ответных мер Австралии входит поддержка прав человека, вовлечение основных групп населения и борьба со стигматизацией и дискриминацией. Такой подход дает хорошие результаты. Считается, что СПИД в Австралии практически ликвидирован, а показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией — один из самых низких в мире. ВИЧ практически полностью

ликвидирован среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и секс-работников, а также при передаче от матери к ребенку, причем значительный вклад в достижение этих результатов внесли мероприятия, проводимые на уровне сообществ, а также работа сектора здравоохранения при государственном финансировании.

Австралия намерена сотрудничать с глобальными партнерами в деле ликвидации СПИДа, а также бороться с неравенством, с которым сталкиваются живущие с ВИЧ люди. В 2022 году мы возобновили многолетнее партнерство с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и за три года выделили 266 млн долл. США на нужды Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Признаю, что ЮНЭЙДС проделывает огромную работу. Следует также отметить, что мы оказываем непосредственную поддержку странам Тихоокеанского региона и Юго-Восточной Азии в области профилактики распространения и лечения инфекционных заболеваний и борьбы с ними. В марте министр иностранных дел Пенни Вонг объявила о создании первого в Австралии специального фонда для поддержки представляющих ЛГБТИ людей организаций гражданского общества и правозащитников в борьбе с социальной стигматизацией и правовой дискриминацией. Это первый шаг на пути к разработке специальной стратегии взаимодействия в области прав человека ЛГБТИ людей, включающей двусторонние и многосторонние дипломатические усилия, развитие и оказание гуманитарной помощи. Кроме того, в следующем месяце в Австралии пройдет конференция Международного общества по борьбе со СПИДом.

Мы встревожены тем, что становится все труднее достичь консенсуса по вопросам, касающимся охраны сексуального и репродуктивного здоровья и защиты прав, а также устранения стигматизации и дискриминации ключевых групп населения, поскольку эти вопросы лежат в основе эффективной борьбы с ВИЧ. Просто невозможно достичь поставленных целей без сострадания, понимания и уважения по отношению к ключевым группам населения и развития партнерских отношений с ними — не только потому, что такое поведение является достойным, но и потому, что оно лежит в основе наиболее эффективного подхода, что подтверждено опытом. У нас есть инструменты для борьбы с этой эпидемией, и мы знаем, какие средства эффективны:

установление партнерских отношений между правительствами, пострадавшими сообществами, исследователями и практикующими врачами, а также реализация основанных на фактических данных программ, ориентированных на ключевые группы населения. Нужно активизировать все наши усилия: со стороны правительств, международных организаций, гражданского общества и пострадавших сообществ, — чтобы совместно искоренить СПИД к 2030 году.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Мы заслушали последнего оратора в ходе прений по данному пункту повестки дня.

Могу ли я считать, что Генеральная Ассамблея постановляет завершить рассмотрение пункта 10 повестки дня?

Решение принимается.

Пункт 18 повестки дня (продолжение)

Устойчивое развитие

Проект резолюции (A/77/L.71)

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово представителю Саудовской Аравии для представления проекта резолюции A/77/L.71.

Г-н Альвасиль (Саудовская Аравия) (*говорит по-арабски*): Рад представить проект резолюции, озаглавленный «Международный день арабского леопарда» (A/77/L.71), от имени основной группы, а именно Королевства Бахрейн, Иорданского Хашимитского Королевства, Султаната Оман, Государства Катар, Государства Кувейт, Объединенных Арабских Эмиратов, Королевства Марокко, Йеменской Республики и нашей страны, Королевства Саудовская Аравия.

Авторами проекта резолюции стали почти 30 стран, представляющих различные континенты. В связи с этим я хотел бы выразить признательность всем государствам-членам за поддержку проекта резолюции, в котором речь идет об одном из наиболее подверженных исчезновению видов леопардов, обитающих на Аравийском полуострове. Аравийский леопард служит олицетворением красоты, спокойствия, физической силы, смелости и свободы. На протяжении тысячелетий он занимает

особый статус в регионе: он часто изображался на древних рисунках, упоминался в сказаниях и даже поговорках и пословицах.

Королевство Саудовская Аравия уделяет большое внимание сохранению биоразнообразия, а также охране и спасению аравийских леопардов. Мы стремимся спасти их от вымирания и сохранить их место в дикой природе, чтобы они могли вернуться в свою естественную среду обитания. Работаем над тем, чтобы защитить аравийского леопарда от угроз в будущем. В странах, где обитают аравийские леопарды, предпринимаются усилия по их сохранению путем организации природных заповедников с целью спасти их от вымирания.

Провозглашение 10 февраля Международным днем арабского леопарда позволит привлечь внимание к угрозам, с которыми сталкиваются аравийские леопарды, в целях восстановления экосистем и распространения информации для их сохранения. Кроме того, проведение такого дня позволит повысить осведомленность об аравийском леопарде и будет способствовать реализации долгосрочных планов по спасению этого вида леопардов, находящегося под угрозой исчезновения.

В заключение я хотел бы выразить нашу признательность и благодарность всем странам, ставшим авторами проекта резолюции. С нетерпением ожидаем проведения 10 февраля 2024 года Международного дня арабского леопарда в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас мы приступаем к рассмотрению проекта резолюции A/77/L.71.

Я предоставляю слово представителю Секретариата.

Г-н Перера (Департамент по делам Генеральной Ассамблеи и конференционному управлению) (*говорит по-английски*): Я хотел бы объявить, что со времени представления данного проекта резолюции к числу его авторов, помимо делегаций, перечисленных в документе A/77/L.71, присоединились следующие страны: Бельгия, Буркина-Фасо, Камерун, Колумбия, Египет, Кыргызстан, Ливан, Люксембург, Мальдивские Острова, Мавритания, Нигерия, Сенегал, Словения, Сирийская Арабская Республика, Таджикистан, Таиланд, Узбекистан и Боливарианская Республика Венесуэла.

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Сейчас Ассамблея примет решение по проекту резолюции A/77/L.71, озаглавленному «Международный день аравийского леопарда».

Могу ли я считать, что Генеральная Ассамблея желает принять проект резолюции A/77/L.71?

Проект резолюции A/77/L.71 принимается (резолюция 77/294).

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Прежде чем предоставить слово для разъяснения позиции, я хотел бы напомнить делегациям, что выступления ограничиваются 10 минутами и осуществляются делегациями с места.

Сейчас я предоставляю слово представителю Мексики.

Г-жа Мендоса Эльгеа (Мексика) (*говорит по-испански*): Я делаю это заявление от имени Аргентины, Боливии, Бразилии, Колумбии, Коста-Рики, Эквадора, Сальвадора, Гватемалы, Гондураса, Панамы, Парагвая, Перу и Мексики.

Мы выражаем признательность делегациям, ставшим авторами резолюции, озаглавленной «Международный день аравийского леопарда» (резолюция 77/294), за их усилия по предотвращению исчезновения этого находящегося под угрозой вида, а также за содействие сохранению и восстановлению экосистем и укрепление национальных и международных усилий по пресечению незаконной торговли дикими животными. Эта крупная кошка стала символом Северной и Южной Америки, и как страны, входящие в ареал обитания ягуара, мы признаем важность регионального сотрудничества для предотвращения и обращения вспять процесса утраты этого вида и среды его обитания, подчеркивая, что это несет многочисленные культурные и экологические преимущества и одновременно удовлетворяет потребности общин и стран в области развития.

В этой связи мы хотели бы привести пример успешной реализации Дорожной карты по сохранению ягуара на период до 2030 года для Северной и Южной Америки, представленной на четырнадцатой Конференции сторон Конвенции о биологическом разнообразии, в рамках которой был

создан координационный комитет, состоящий из представителей соответствующих министерств и экспертов различных природоохранных организаций, периодически собирающихся для поддержания динамики, повышения осведомленности о ягуарах и поддержания природоохранных усилий на местах. Мы высоко оцениваем находящуюся у нас на рассмотрении инициативу в рамках взаимодополняющих контекстов Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, Куньминско-Монреальской глобальной рамочной программы в области биоразнообразия и других многосторонних природоохранных соглашений; она демонстрирует, что охрана исчезающих видов может также приносить пользу странам ареала, обеспечивая ощутимые результаты в области сохранения биоразнообразия, борьбы с изменением климата и охраны здоровья и благополучия человека, особенно коренных народов и местных сообществ.

В этой связи усилия, направленные на сохранение крупных кошек, продемонстрировали свой потенциал в плане содействия восстановлению экосистем, повышения жизнестойкости местного населения и расширения связей между основными охраняемыми ландшафтами. Однако для поддержания этой динамики и скорейшего достижения этой цели необходим комплексный подход и совместные усилия правительств и партнеров на всех уровнях для продвижения исследований, повышения осведомленности и расширения масштабов успешных комплексных природоохранных инициатив. Поэтому мы приветствуем эту региональную инициативу и уверены, что принятие данной резолюции будет способствовать сохранению вида, находящегося под угрозой исчезновения.

В заключение мы призываем бороться с беспрецедентным сокращением биологического разнообразия во всем мире, действуя в гармонии с природой и активизируя международные обязательства и усилия

Исполняющий обязанности Председателя (*говорит по-английски*): Мы заслушали единственного оратора, выступившего с разъяснением позиции.

На этом Генеральная Ассамблея завершает данный этап рассмотрения пункта 18 повестки дня.

Заседание закрывается в 12 ч 35 мин.