



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

Distr.: General  
5 July 2018  
Russian  
Original: English

**Вторая очередная сессия 2018 года  
4–7 сентября 2018 года, Нью-Йорк  
Пункт 10 предварительной повестки дня  
Последующая деятельность по итогам совещания  
Программного координационного совета  
ЮНЭЙДС**

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

*Резюме*

В настоящем докладе содержится информация об исполнении решений и рекомендаций Программного координационного совета (ПКС) Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). Основное внимание в докладе уделяется исполнению решений, принятых по итогам 40-го и 41-го совещаний ПКС, состоявшихся соответственно в июне и декабре 2017 года. В докладе также уделяется особое внимание вкладу ПРООН и ЮНФПА в деятельность по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

*Элементы решения*

Исполнительный совет может пожелать принять к сведению совместный доклад ПРООН и ЮНФПА о ходе осуществления решений и рекомендаций Программного координационного совета ЮНЭЙДС ([DP/2018/27-DP/FPA/2018/12](#)).



## Содержание

<i>Глава</i>	<i>Стр.</i>
I. Общая ситуация . . . . .	3
II. Решения и рекомендации Программного координационного совета ЮНЭЙДС . . . . .	4
III. Преобразующее воздействие деятельности ПРООН и ЮНФПА . . . . .	7
IV. Заключение . . . . .	23

## I. Общая ситуация

1. Достигнут прогресс в решении поставленной в рамках целей в области устойчивого развития задачи ликвидации к 2030 году эпидемии СПИДа как угрозы для здоровья населения. С 2000 года число новых случаев заражения ВИЧ в странах Африки к югу от Сахары сократилось почти на 50 процентов. Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) занимает центральное место в глобальных усилиях, прилагаемых в интересах содействия быстрому ускорению получения доступа к лечению. В 2017 году впервые доступ к средствам терапии ВИЧ-инфекции получили 53 процента всех людей, живущих с ВИЧ. К середине 2017 года во всем мире антиретровирусную терапию (АРТ) получали 20,9 млн человек из примерно 36,7 млн людей, живущих с ВИЧ. В 2016 году более двух третей всех ВИЧ-инфицированных во всем мире знали о том, что они являются носителями ВИЧ-инфекции. В этой категории ВИЧ-инфицированных 77 процентов получали АРТ, и у 82 процентов людей, проходящих лечение, наблюдалось снижение вирусной нагрузки. Благодаря расширению масштабов лечения, число смертей, связанных со СПИДом, снизилось с 1,9 млн чел. в 2005 году до 1 млн человек в 2016 году. В результате этого становится вполне реальным достижение поставленной задачи обеспечения к 2020 году глобального целевого уровня охвата лечением 30 млн человек.

2. Однако продвижение вперед происходит неравномерно, и реализации усилий по ликвидации эпидемии СПИДа к 2030 году препятствует ряд серьезных проблем. Все еще ожидают лечения 16 млн ВИЧ-инфицированных. Число новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией снижается слишком медленно, и процесс достижения глобальных целевых показателей профилактики ВИЧ идет с большим отставанием — по имеющимся оценкам, среди взрослого населения в 2016 году имели место 1,7 млн новых случаев инфицирования, т.е. с 2010 года удалось добиться снижения лишь на 11 процентов. Это объясняется четырьмя основными причинами: пробелами в рамках политического руководства, неадекватностью законодательства и политики, недостаточным финансированием программ профилактики ВИЧ-инфекции и нехваткой мер по планомерному расширению масштабов деятельности. Число новых случаев инфицирования ВИЧ растет в Восточной Европе и Центральной Азии, особенно по населению в целом; с 2010 года число таких случаев увеличилось на 60%, а смертность в связи со СПИДом возросла на 27%. В противоположность положительным результатам в восточной и южной частях Африки медленно улучшается положение в Западной и Центральной Африке, где не получают лечения три четверти ВИЧ-инфицированных.

3. В настоящем докладе, подготовленном совместно ПРООН и Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), содержится обновленная информация о решениях и рекомендациях 40-го и 41-го совещаний Программного координационного совета (ПКС) ЮНЭЙДС, состоявшихся соответственно в июне и декабре 2017 года. В числе вопросов, имеющих особое значение для ПРООН и ЮНФПА, следует отметить, в частности, доработанную модель оперативной деятельности ЮНЭЙДС и Единые принципы бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС на 2018–2019 годы (ЕПБРО); доклад о ходе осуществления плана совместных действий ЮНЭЙДС; и тематический сегмент 40-го совещания ПКС «Профилактика ВИЧ-инфекции до 2020 года: глобальное партнерство в интересах достижения практических результатов».

4. В настоящем докладе также освещаются результаты принятых ПРООН и ЮНФПА мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией в более широких рамках работы в области здравоохранения, прав человека и развития, призванной помочь странам в достижении целей в области устойчивого развития и реализации обязательства добиваться того, чтобы никто не был забыт. Более подробные сведения о результатах деятельности обеих организаций приведены в разделах I и II Доклада о мониторинге эффективности ЕПБРО ЮНЭЙДС за 2017 год. В устное сообщение, которое будет сделано в ходе второй очередной сессии 2018 года, будет включен краткий обзор решений и рекомендаций, принятых на 42-м заседании ПКС, которое состоялось в июне 2018 года.

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

5. В настоящем разделе содержится краткий обзор решений ПКС, относящихся к ПРООН и ЮНФПА. Более подробная информация о ходе их осуществления приведена в разделе III.

### **Доработанная модель оперативной деятельности ЮНЭЙДС**

6. В 2016 году по линии основного бюджета Объединенной программы был зафиксирован дефицит в размере 33 процентов. В рамках мероприятий по финансовой стабилизации и с учетом требований повысить транспарентность, эффективность и ориентированность на достижение конкретных результатов, а также меняющихся потребностей в связи с эпидемией СПИДа ЮНЭЙДС организовала совещание глобальной группы экспертов для представления рекомендаций по совершенствованию и укреплению модели деятельности Программы. Совещание данной группы, созванное Хеленой Кларк, являвшейся в то время Администратором ПРООН, и Директором-исполнителем ЮНЭЙДС Мишелем Сидибэ, проходило под совместным председательством министра здравоохранения Сенегала Авы Колл-Сек и бывшего посла Швеции по вопросам глобального здравоохранения Леннарта Йельмокера.

7. В своем докладе эксперты подтвердили важное значение Объединенной программы и призвали укрепить ее многосекторальный подход и ключевую роль в рамках глобальной системы здравоохранения, в том числе в качестве одного из важнейших партнеров Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Чрезвычайного плана президента Соединенных Штатов по оказанию помощи в связи со СПИДом (ПЕПФАР). В докладе представлены рекомендации по трем направлениям: а) активизация совместной работы на страновом уровне; б) расширение деятельности по совместной мобилизации и распределению ресурсов; и с) совершенствование управления.

8. Рекомендации группы экспертов были рассмотрены в рамках Объединенной программы с последующей разработкой плана действий по их реализации, который был представлен на 40-м совещании ПКС. Представленная в плане действий новая модель нацелена на увеличение инвестиций на страновом уровне, повышение значимости и роли стимулов для совместной работы и укрепление стратегической направленности управления ЮНЭЙДС. Ввиду быстрого изменения условий, в которых происходит осуществление упомянутого плана действий, — в разрезе масштабов эпидемии, объемов финансирования Объединенной программы и широкой реформы Организации Объединенных Наций — на постоянной основе будет вестись работа по наблюдению за реализацией плана действий и его уточнению. ПКС положительно оценил доклад группы экспертов, одобрил план действий и предложил приступить к его осуществлению.

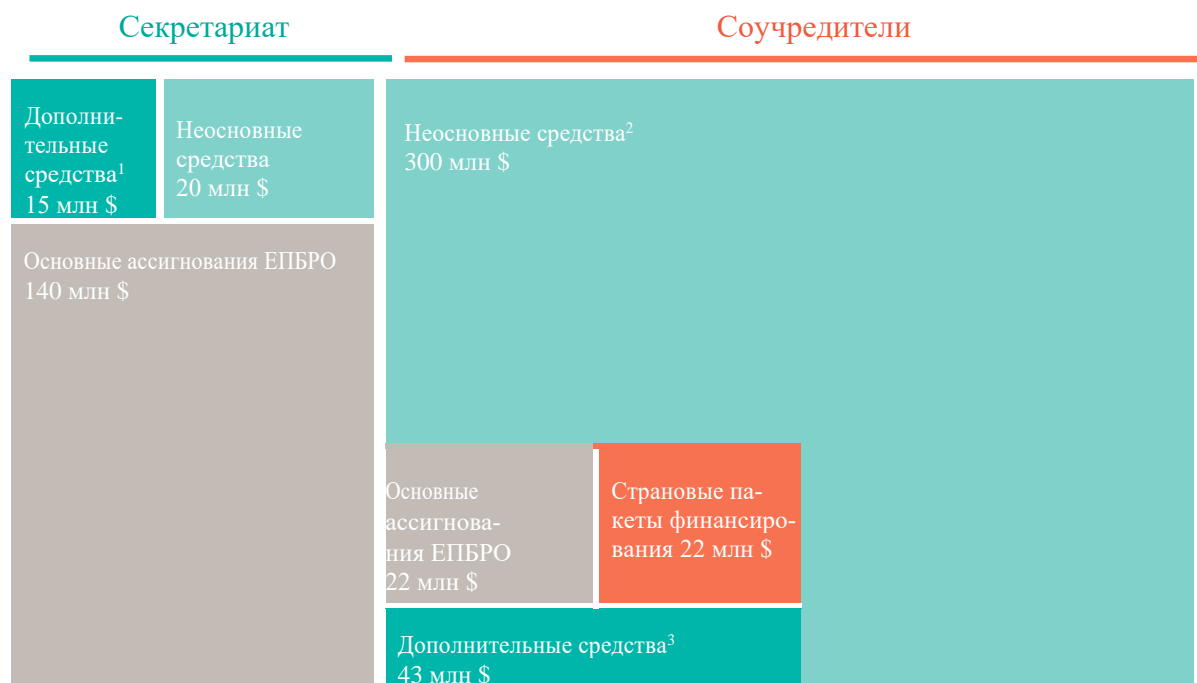
## Единые принципы бюджета, результатов и отчетности на 2018–2019 годы

9. Участники 40-го совещания ПКС также одобрили бюджет на 2018–2019 годы, который был составлен с учетом рекомендаций группы экспертов. Бюджет включает сметное основное финансирование, которое должно быть привлечено секретариатом, и дополнительные средства, которые следует аккумулировать в рамках совместной мобилизации ресурсов, а также сметную оценку неосновных средств, которые предстоит изыскать (диаграмма 1).

10. Согласно новой модели секретариат ЮНЭЙДС получает 140 млн долл. США в год. Каждому из 11 соучредителей ежегодно выделяется 2 млн долл. США для обеспечения определенной степени предсказуемости в рамках выполнения их соответствующих функций на глобальном и региональном уровнях, включая взаимодействие с Объединенной программой. Дополнительные ассигнования в размере 22 млн долл. США предусмотрены для соучредителей специально на страновом уровне в форме страновых пакетов финансирования в целях мобилизации совместных действий в 33 странах, взявших курс на ускоренное осуществление мер борьбы со СПИДом, и для оказания помощи наиболее нуждающимся группам населения в других странах. Сверх этого еще потребуются совместно мобилизовать дополнительные средства в объеме до 58 млн долл. США для принятия мер с учетом изменения ситуации с эпидемией и обстоятельств, складывающихся в отдельных странах. В случае успешной реализации этих усилий совокупный размер основных ресурсов будет доведен до уровня, позволяющего профинансировать ЕПБРО в полном объеме.

Диаграмма 1

**Средства, которые следует привлечь для нормального ресурсного обеспечения Объединенной программы (ежегодно в период 2018–2019 годов)**



1 Дополнительные средства для активизации работы по направлениям политико-пропагандистской деятельности, стратегической информации и поддержки гражданского общества.

2 Неосновные средства в основном резервируются на конкретные цели, и их сложнее задействовать вместо основных средств, которые можно использовать более гибко.

3 Дополнительные средства, привлеченные в рамках совместных усилий по мобилизации ресурсов.

### **Ход осуществления плана совместных действий ЮНЭЙДС**

11. Соучредители и секретариат предпринимают серьезные шаги по укреплению своих систем, позволяющие нагляднее демонстрировать рациональное использование средств и добиваться большей отдачи эффективными по затратам способами, в том числе путем дифференциации и адаптации программных мероприятий в странах в более оптимальной увязке с масштабами эпидемии и пробелами в принимаемых ответных мерах. В рамках усилий по активизации сотрудничества между соучредителями ЮНЭЙДС и секретариатом, в частности, уточнялась система распределения функций в ЮНЭЙДС с приведением ее в соответствие со стратегией и ЕПБРО ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы. Пересмотренная организационная структура ЮНЭЙДС была утверждена в мае 2018 года (см. приложение).

12. В рамках новой модели распределения ресурсов были окончательно определены страновые пакеты финансирования и выделены соответствующие средства. Из 22 млн долл. США две трети (15 млн долл. США) были выделены странам, взявшим курс на ускоренное осуществление мер борьбы со СПИДом, и одна треть - другим странам. В 2018 году для осуществления деятельности по борьбе с ВИЧ-инфекцией на страновом уровне ПРООН получила 2 151 900 долл. США, а ЮНФПА - 3 692 050 долл. США.

13. В рамках Объединенной программы разработан новый совместный план мобилизации ресурсов на 2018-2021 годы. Новый план предусматривает три основных направления деятельности: а) поддержание уровня и подкрепление государственного финансирования; б) расширение финансирования со стороны частного сектора; и с) использование других партнерств (в особенности с Глобальным фондом) и инновационных источников финансирования. Помимо этого, соучредители активизируют усилия по мобилизации дополнительных ресурсов на цели борьбы со СПИДом, продолжая при этом обеспечивать всесторонний учет и интеграцию проблематики СПИДа в рамках своих страновых, региональных и глобальных программ, которые содействуют достижению различных целей в области устойчивого развития и выполнению обязательства добиваться того, чтобы никто не был забыт.

### **Тематический сегмент «Профилактика ВИЧ-инфекции до 2020 года: глобальное партнерство в интересах достижения практических результатов»**

14. Тематический сегмент 40-го совещания ПКС был посвящен профилактике ВИЧ-инфекции; при этом особо подчеркивались ключевая роль профилактики в борьбе с ВИЧ-инфекцией, в рамках которой не следует придерживаться ложной дихотомии с противопоставлением профилактики и лечения, и необходимость применения правозащитного подхода для обеспечения охвата всех нуждающихся системой качественных услуг.

15. Участники дискуссий подчеркивали важность устранения структурных барьеров, включая вредные нормы, законы и формы политики и практики. Они особо отмечали важность твердого политического руководства, а также открытого обсуждения острых вопросов. Подчеркивалась важность четких, поддающихся измерению целевых показателей профилактической деятельности и мониторинга и оценки, позволяющих проводить оценку и сопоставление результатов и улучшать их. Кроме того, следует обеспечивать надлежащее финансирование, в том числе в таких упускаемых из виду областях, как профилактика ВИЧ-инфекции среди выделенных ключевых групп населения, где в настоящее время деятельность в значительной степени зависит от донорского финансирования.

16. В октябре 2017 года на совещании, в работе которого приняли участие 12 министров здравоохранения, ЮНФПА и секретариат ЮНЭЙДС объявили о создании Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции. Совещание одобрило «дорожную карту» мер по профилактике ВИЧ-инфекции на период до 2020 года, разработанную в ходе консультативного процесса, в котором приняли участие более 40 стран и организаций, включая организации гражданского общества, сети ВИЧ-инфицированных и представителей выделенных ключевых групп населения, религиозные организации, международные организации и фонды. Был разработан состоящий из 10 пунктов план действий по активизации профилактики ВИЧ-инфекции на уровне стран. В последующий период был создан секретариат и 25 стран разработали и осуществили свои первые 100-дневные планы и представили отчеты об их реализации; к этой работе присоединяются и другие страны и партнеры. Для оценки прогресса утверждаются и используются сводные таблицы и карточки балльных оценок.

### **III. Преобразующее воздействие деятельности ПРООН и ЮНФПА**

17. В настоящем разделе освещаются достигнутые ПРООН и ЮНФПА результаты, изложенные в соответствии со стратегическими областями результатов ЕПБРО на 2016–2021 годы.

18. Будучи соучредителями ЮНЭЙДС и партнерами Глобального фонда, ПРООН и ЮНФПА во взаимодействии со структурами Организации Объединенных Наций и другими партнерами играют важную роль в рамках усилий, призванных помочь странам в осуществлении Повестки дня в области устойчивого развития до 2030 года и обязательства добиваться того, чтобы никто не был забыт. В 2017 году поддержку усилий по реализации национальных мер реагирования в области борьбы с ВИЧ-инфекцией и охраны здоровья населения оказывали 127 страновых отделений ПРООН и 115 отделений ЮНФПА.

19. Проведенные в последнее время оценки работы ПРООН позволяют дать положительное заключение о ее вкладе в борьбу с ВИЧ-инфекцией и охрану здоровья населения. Они наглядно показывают уникальную ценность ПРООН в решении таких острых вопросов, как стигматизация и дискриминация на почве ВИЧ. В числе успешных подходов следует назвать учет экономических и социальных факторов, определяющих состояние здоровья. По итогам проведенной оценки стратегического плана ПРООН и ее глобальной и региональных программ на 2014–2017 годы было отмечено, что к числу сильных сторон организации в области борьбы с ВИЧ и охраны здоровья населения относятся, в частности, оказание поддержки в укреплении нормативно-правовой базы по вопросам ВИЧ-инфекции, развитие потенциала системы здравоохранения, создание условий для глобального обсуждения важнейших вопросов и взаимодействие с выделенными ключевыми группами населения. Несмотря на признание позитивного вклада ПРООН, в ходе оценки было отмечено, что необходимо четче определить роль ПРООН в сфере работы по тематике ВИЧ и другим вопросам здравоохранения. Пересмотренная организационная структура ЮНЭЙДС, подписанный недавно меморандум о взаимопонимании со Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и ключевые решения в рамках стратегического плана ПРООН на 2018–2021 годы позволят ПРООН уделять больше внимания многосекторальной поддержке национальных программ в области борьбы с ВИЧ-инфекцией и охраны здоровья населения.

20. Ориентированность ЮНФПА на предоставление комплексных услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ), особенно подросткам, молодежи, женщинам и выделенным ключевым группам населения, служит опорой для одной из платформ осуществления деятельности по профилактике ВИЧ-инфекции и сокращения масштабов стигматизации ВИЧ-инфицированных. Глобальный прогресс свидетельствует о расширении доступности и использования комплексных услуг по охране СРЗ: за последние три года в странах приоритетного внимания ЮНФПА такими услугами воспользовались 58 млн человек из числа женщин и молодежи. В ходе независимой оценки результатов деятельности партнерства «Н6»<sup>1</sup> был сделан вывод о том, что эта программа обеспечивает расширение доступа к услугам по охране репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков в недостаточно охваченных обслуживанием географических районах и среди наиболее нуждающихся слоев населения.

21. Благодаря поддержке ЮНФПА реализуемые в школах и общинах программы и используемые мобильные приложения позволяют донести информацию о СРЗ, включая вопросы профилактики ВИЧ-инфекции, до многих миллионов молодых людей. По итогам проведенной в 2017 году независимой оценки эффективности поддержки со стороны ЮНФПА, оказанной подросткам и молодежи в 2008–2015 годах, был сделан вывод о том, что ЮНФПА является признанным лидером в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья подростков и молодежи и поборником интересов девочек-подростков.

### **Область стратегических результатов 1: тестирование на ВИЧ и лечение ВИЧ-инфекции**

22. По имеющимся оценкам, в 2016 году от заболеваний, связанных со СПИДом, умерло около 1 млн чел. [830 тыс.–1,2 млн] и СПИД остается одной из основных причин смерти женщин репродуктивного возраста. Главной причиной смерти среди ВИЧ-инфицированных по-прежнему является туберкулез, на который в 2016 году приходилось 40 процентов связанных со СПИДом случаев смерти.

23. По состоянию на 1 июня 2018 года ПРООН осуществляла управление 31 грантом Глобального фонда с охватом 18 стран и 3 региональных программ, охватывающих еще 27 стран. В рамках партнерства с Глобальным фондом ПРООН оказывает поддержку в ходе реализации грантов Глобального фонда на временной основе в выбранном числе стран, которые сталкиваются с серьезными ограничениями возможностей, сложными чрезвычайными ситуациями, санкциями доноров или другими трудностями. Опираясь на накопленный опыт работы по программным вопросам, ПРООН также в известной степени помогает Глобальному фонду формировать стратегии, политику и практику по тематике прав человека, гендерного равенства, выделенных ключевых групп населения и работы в сложных условиях. Эта деятельность проводится в тесном сотрудничестве с партнерами и с использованием опыта таких учреждений Организации Объединенных Наций, как ЮНФПА, Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), ВОЗ, Всемирная продовольственная программа и другие.

---

<sup>1</sup> Н6 — это партнерский союз ЮНЭЙДС, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины»), ВОЗ и Всемирного банка в интересах улучшения здоровья и спасения жизни женщин и детей.



24. Благодаря партнерству ПРООН и Глобального фонда спасено 3,1 млн жизней, и в настоящее время лечение по линии грантов, находящихся под управлением ПРООН, получают 2,2 млн ВИЧ-инфицированных, в том числе каждый шестой, получающий лечение от ВИЧ-инфекции в Африке. С начала реализации этого партнерского союза получили консультации и прошли тестирование на ВИЧ 44 млн человек, а 811 тыс. беременных женщин получили антиретровирусную терапию для предотвращения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Кроме того, 880 тыс. человек успешно прошли лечение туберкулеза, при этом в 16 странах показатель успешного лечения туберкулеза превысил уровень 80 процентов, а в десяти странах смертность от туберкулеза снизилась более чем на 50 процентов.

25. Гранты Глобального фонда, находящиеся под управлением ПРООН, продолжают демонстрировать свою высокую эффективность. Все 100 процентов грантов ПРООН оцениваются Глобальным фондом на уровне А1, А2 или В1 («превышение ожиданий», «соответствие ожиданиям» или «соответствие требованиям»), а 55 процентов — на уровне А1 или А2 (по сравнению с 25 процентами в 2010 году). Применяемый в ПРООН подход, комплексным образом объединяющий аспекты помощи в практической деятельности, развития потенциала и использования накопленного экспертного опыта в программных вопросах в интересах реализации крупномасштабных программ в области здравоохранения, особенно в сложных условиях и в условиях нестабильности, помогает странам добиваться цели 3 в области устойчивого развития и результатов в области развития, позволяющих обеспечить, чтобы никто не был забыт.

26. По состоянию на май 2018 года в соответствии с реализуемой ПРООН стратегией развития потенциала в 14 из 18 стран, в которых ПРООН является временным главным получателем грантов Глобального фонда, имеются планы развития потенциала, и в четырех странах ведется работа по составлению таких планов. На сегодняшний день ПРООН полностью отказалась от выполнения функций главного получателя грантов в 31 стране.

27. ПРООН и Новое партнерство в интересах развития Африки совместно с Организацией Объединенных Наций и партнерами из гражданского общества оказали поддержку в разработке Африканским союзом типового закона о регулировании продукции медицинского назначения, который был принят в январе 2016 года в порядке признания необходимости расширения доступа к медицинской продукции в 54 странах Африки. Типовой закон направлен на гармонизацию правил, действующих в отношении лекарственных препаратов, в Африканском регионе для обеспечения более оперативного, предсказуемого и транспарентного утверждения медицинской продукции в целях расширения доступа к жизненно необходимым медицинским препаратам. К настоящему времени работа по включению упомянутого типового закона в национальное законодательство ведется в 12 странах.

#### *Оказание услуг, связанных с ВИЧ-инфекцией, в чрезвычайных гуманитарных ситуациях*

28. ЮНФПА решительно добивается того, чтобы потребности обеспечения репродуктивного и материнского здоровья женщин не упускались из виду во время гуманитарных кризисов. В 2017 году в рамках поддержки, которую ЮНФПА оказывает в рамках мероприятий по предоставлению гуманитарной помощи, более чем 50 стран получили медицинские наборы для оказания экстренной помощи в области репродуктивного здоровья, в комплект которых входят технические средства и материалы, необходимые для охраны репродуктивного здоровья населения в кризисных ситуациях. По оценкам, эти наборы, в состав которых

входили противозачаточные средства и средства для оказания услуг по планированию семьи (мужские и женские презервативы, инъекционные препараты, противозачаточные таблетки, внутриматочные средства и средства экстренной контрацепции), позволили в опасных условиях предотвратить более 97 000 нежелательных беременностей среди женщин и девушек-подростков.

29. В 2017 году гуманитарную помощь ЮНФПА получили 16 млн человек в 58 странах. Сюда включены данные об информации и услугах в случае гендерного насилия (ГН), предоставленных 3,9 млн чел. в 51 странах, и ориентированных на молодежь услугах по охране сексуального и репродуктивного здоровья, оказанных 1,5 млн подростков в 36 странах. В 2016–2017 годах ЮНФПА безвозмездно предоставил более чем в 50 странах 2 950 наборов для борьбы с инфекциями, передающимися половым путем (ИППП); этого количества достаточно для удовлетворения потребностей в лечении и профилактике ИППП среди населения численностью в 29 млн человек.

30. ЮНФПА продолжает организовывать — в том числе посредством электронного учебного курса — обучение гуманитарных работников, в частности по вопросам использования минимального пакета первичных услуг и по тематике координации действий, рекомендаций и управления информацией по проблемам гендерного насилия. Рекомендации по проблемам гендерного насилия составлены на английском, арабском и французском языках. В 2014–2017 годах в 45 странах выделялись средства на финансирование планов на случай чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера, в которых были предусмотрены меры по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая предоставление услуг лицам, пережившим сексуальное насилие. В 77 процентах стран, пострадавших от гуманитарного кризиса, в 2017 году имелся функционирующий межведомственный орган по координации действий в сфере борьбы с гендерным насилием, который был учрежден благодаря указаниям и под руководством ЮНФПА.

### *Презервативы*

31. В 2016–2017 годах ЮНФПА поставил 1,13 млрд мужских презервативов, 22,27 млн женских презервативов и 117,16 млн гигиенических пакетов с лубрикантами, обеспечивающих тройную защиту от ВИЧ, ИППП и нежелательной беременности. В 2014–2017 годах функциональные информационные системы управления материально-техническим снабжением средствами охраны репродуктивного здоровья имелись в 30 странах и в 59 странах осуществлялись комплексные программы распространения мужских и женских презервативов (КПРП). В 2016 году в соответствии с рекомендацией ЮНФПА 54 страны при поддержке ЮНФПА завершили все четыре этапа стадии разработки КПРП. За последние три года удалось предотвратить около 200 000 новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией.

32. По итогам финансировавшегося ЮНФПА исследования, проведенного совместно с организацией «Авенир хелс», было установлено, что увеличение затрат на закупку и распространение мужских презервативов дает значительную экономическую отдачу странам с ограниченными ресурсами и относится к разряду «умных» инвестиций. Дополнительные затраты на закупку мужских презервативов в размере 27,5 млрд долл. США в 81 стране, где остро стоит проблема ВИЧ/СПИДа, к 2030 году позволит обеспечить все неудовлетворенные потребности в области планирования семьи в рамках предлагаемого набора противозачаточных средств и на 90 процентов - потребности в презервативах для профилактики ВИЧ и ИППП в группах высокого риска. Это позволило бы предотвратить 700 млн случаев ИППП, 17 млн новых случаев инфицирования

ВИЧ и 420 млн случаев незапланированной беременности, повысив роль КППП как одного из ключевых элементов профилактики ВИЧ-инфекции.

### **Область стратегических результатов 2: ликвидация передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку**

33. Весьма успешно продвигается работа по расширению масштабов услуг по предотвращению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. В 2016 году в регионе восточной и южной частей Африки, на который приходится 50 процентов новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией детей в возрасте 0–14 лет, эффективные антиретровирусные препараты получали 88 процентов беременных женщин, затем следуют Латинская Америка и Карибский бассейн (75 процентов) и регион Восточной Азии и Тихого океана (54 процента). Беспокойство вызывает низкий уровень охвата в Западной и Центральной Африке (49 процентов), регионе, стоящем на втором месте по числу новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди детей.

34. Усилия ЮНФПА по расширению доступа к информации и услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья имеет ключевое значение для ликвидации передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (ЛПМР)<sup>2</sup>. Акушерский персонал ЮНФПА и оказание услуг по планированию семьи (компонент 2 ЛПМР) на местах, в том числе в условиях гуманитарного кризиса, позволяют обеспечить наличие нескольких методов контрацепции, которыми могут безопасно пользоваться женщины, входящие в группу риска или живущие с ВИЧ, во всех пунктах обслуживания.

35. ЮНФПА в сотрудничестве с участвующими в программах странами разрабатывает устойчивые, основанные на правах человека программы планирования семьи, отвечающие потребностям всех групп населения, в том числе маргинализированных. В 2016–2017 годах ЮНФПА обеспечила охват 28,3 млн человек, позволив избежать 26,7 млн нежелательных беременностей (15 миллионов — в странах, взявших курс на ускоренное осуществление мер борьбы со СПИДом) и 64 тыс. случаев материнской смертности (47 102 — в странах, взявших курс на ускоренное осуществление мер борьбы со СПИДом).

36. Во многих странах ЮНФПА поддерживал распространение передовой практики в области укрепления системы здравоохранения в целях обеспечения прогресса в деле ликвидации передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. В Кении были разработаны две национальные рамочные программы: а) ЛПМР (на период 2016–2021 годов) с составлением соответствующих учебных планов; и

<sup>2</sup> Усилия, призванные не допустить в будущем новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией детей и сохранить жизнь их матерям, прилагаются на базе стратегии, включающей четыре компонента:

Компонент 1: профилактика ВИЧ среди женщин репродуктивного возраста в службах, предлагающих услуги в сфере охраны репродуктивного здоровья, включая дородовое наблюдение, послеродовой уход и уход за новорожденным, а также в других пунктах по предоставлению услуг в области здравоохранения и ВИЧ, включая службы, работающие с общинными структурами.

Компонент 2: предоставление женщинам, живущим с ВИЧ, надлежащей консультативной помощи и поддержки и противозачаточных средств для обеспечения их неудовлетворенных потребностей в области планирования семьи и регулирования деторождения, а также оптимизации состояния здоровья этих женщин и их детей.

Компонент 3: обеспечение для беременных женщин, живущих с ВИЧ, возможностей получения консультативной помощи, тестирования на ВИЧ и доступа к антиретровирусным препаратам, необходимым для предупреждения передачи ВИЧ-инфекции их детям во время беременности, родов и грудного вскармливания.

Компонент 4: обеспечение ухода, лечения и поддержки живущим с ВИЧ женщинам и детям и их семьям.

b) «Взаимосвязи между охраной сексуального и репродуктивного здоровья, ВИЧ и сексуальным и гендерным насилием» (на период 2018–2022 годов). Инструкторы-наставники работали с первородящими для повышения качества дородового и послеродового ухода, обеспечивая, в частности, предоставление противозачаточных средств, тестирование на ВИЧ и направление инфицированных для получения антиретровирусной терапии и профилактики вертикальной передачи ВИЧ. В Свазиленде мероприятиями в рамках первого компонента стратегии с предоставлением комплексной информации о СРЗ/ВИЧ, и в том числе по вопросам безопасного секса и использования презервативов, было охвачено более 34 тыс. девочек-подростков. Увеличились масштабы использования средств контрацепции женщинами, живущими с ВИЧ (компонент 2). В Нигерии повысилось качество услуг ЛПМР благодаря мероприятиям по повышению профессионального уровня акушерского персонала в целях обеспечения более эффективного оказания услуг по охране репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и детей. В Того восемь новых финансируемых неправительственных организаций (НПО) получили поддержку в рамках модели социальных контрактов на оказание услуг по тестированию на ВИЧ девочкам-подросткам и молодым женщинам, в том числе выявленным ВИЧ-инфицированным, с предоставлением им противозачаточных средств.

37. Благодаря Партнерству в области планирования семьи на период до 2020 года, одним из основных членов которого является ЮНФПА, являющийся в то же время сопредседателем справочно-информационной группы, к 2017 году современные методы контрацепции стали доступны более чем 309 миллионам женщин и девочек-подростков, что на 38,8 миллиона человек больше, чем в период создания этого партнерского союза в 2012 году, и является крупным вкладом в усилия по ЛПМР.

### **Область стратегических результатов 3: профилактика ВИЧ среди молодежи**

38. Проведенные исследования показывают, что большинству молодых людей не достает знаний в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, а также доступа к ориентированным на молодежь услугам. Это повышает их уязвимость по отношению к ВИЧ и является одной из причин непропорционально высоких показателей распространения ВИЧ-инфекции среди молодежи. Из 1,7 миллиона новых случаев заражения, зарегистрированных среди населения старше 15 лет, 36 процентов приходится на возрастную группу 15–24 лет. Особенно уязвимы девочки-подростки и молодые женщины. Например, в 2016 году в восточной и южной частях Африки на молодых женщин (в возрасте 15–24 лет) приходилось 26 процентов новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией, хотя они составляли только 10 процентов населения.

39. В своем новом стратегическом плане на 2018–2021 годы ЮНФПА придает первостепенное значение расширению прав и возможностей подростков и молодежи в интересах достижения всеобщего доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья. В 2017 году в странах приоритетного внимания ЮНФПА к информации и услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья получили доступ свыше 7,4 миллионов подростков и молодых людей. В 2017 году в Зимбабве в общей сложности 24 096 девочек посещали открытые только для девочек наставнические клубы «Систа2Систа», в которых наставники добились 518 156 посещений этих клубов. Молодым руководителям из молодежной консультативной группы Кенийского бюро ЮНФПА, Кенийского отделения Африканской молодежной сети по народонаселению и развитию и Сети молодых инвалидов удалось внести свой вклад при пересмотре национального учебного пособия по вопросам услуг, адаптированных с учетом потребностей подростков, и составлении рамочной программы осуществления

разработанной с учетом затрат национальной политики по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья подростков. На Гаити 2311 девочек-подростков в городских трущобах Карфура и небольшом городке на границе с Доминиканской Республикой Анс-а-Питре регулярно обучались жизненным навыкам и получали информацию по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья и предотвращения гендерного насилия. ЮНФПА поддерживал усилия по разработке и использованию появляющихся по инициативе молодежи технических новинок и новаторских подходов в сфере охраны сексуального и репродуктивного здоровья и прав в этой области, включая профилактику ВИЧ-инфекции и всестороннее половое воспитание (ВПВ), например таких, как разработанное в Таиланде инструментальное средство «Ай-дизайн» для обучения молодежи по вопросам сексуального поведения, гендерной проблематики и прав человека. ЮНФПА принимал активное участие в подготовке Руководства по осуществлению глобальных ускоренных действий по охране здоровья подростков, которое должно стать подспорьем для правительств при планировании мероприятий в области здравоохранения с учетом потребностей подростков.

40. Под руководством Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) в сотрудничестве с ЮНФПА, ЮНЭЙДС, ВОЗ, Структурой «ООН-женщины» и ЮНИСЕФ и при участии ПРООН был подготовлен пересмотренный вариант Международного технического руководства Организации Объединенных Наций по вопросам полового просвещения и организованы мероприятия по его презентации и распространению на региональном и глобальном уровнях. Эти совместные усилия также продемонстрировали необходимость разработки дополнительных рекомендаций по организации работы по ВПВ, — ведущую роль в рамках которой играет ЮНФПА, — не только в школах. Параллельно с этим совместно с правительством Норвегии было проведено совещание высокого уровня по подготовке к глобальному саммиту 2019 года по ВПВ в целях создания сети государств-членов, способствующих организации ВПВ. ЮНФПА помогал организовывать ВПВ во всех странах восточной и южной частей Африки и в странах других регионов с созданием правовой и практической базы, составлением учебных планов и программ предварительной подготовки и переподготовки, обеспечением участия общин и родителей, проведением анализа данных и налаживанием сотрудничества Юг-Юг, чтобы молодежь в средних и высших учебных заведениях имела доступ к услугам в области ВПВ и СРЗ. Информацию о приведении национальных программ ВПВ в соответствие с международными стандартами представили тридцать восемь стран.

41. В Кении ЮНФПА оказал техническую и финансовую поддержку Министерству образования и спорта с целью включения полового просвещения в новый пятилетний стратегический план в секторе образования (на период 2017–2022 годов) в качестве одного из ключевых стратегических направлений деятельности. Кроме того, половое просвещение выделяется в упомянутом плане в качестве одной из важнейших областей исследовательской деятельности, на которую данное министерство будет выделять средства в указанный период. ЮНФПА оказывал Министерству техническую поддержку в целях рассмотрения и окончательной доработки политики охраны здоровья школьников, регулирующей вопросы организации полового просвещения в школах.

42. ПРООН, ЮНИСЕФ и Оксфордский университет в сотрудничестве с Совместной инициативой Международного общества борьбы со СПИДом по вопросам просвещения и исследований по тематике ВИЧ в области педиатрии готовят специальное приложение к Журналу Международного общества борьбы со СПИДом «ВИЧ у детей и подростков и цели в области устойчивого развития: на пути к 2030 году». В этом специальном выпуске рассматриваются меры по

борьбе с распространением ВИЧ-инфекции среди детей и подростков и их синергетический эффект в рамках целей в области устойчивого развития. При этом охватываются такие аспекты, как влияние комплексного оказания услуг на уровень связанной с ВИЧ смертности среди подростков в Южной Африке, необходимость реального вовлечения подростков и молодых людей в борьбу с ВИЧ в качестве авангарда этих усилий, и последствия криминализации употребления наркотиков и проведения карательной политики в разрезе здоровья подростков и рисков передачи ВИЧ.

**Область стратегических результатов 4: профилактика ВИЧ-инфекции с привлечением выделенных ключевых групп населения и в их интересах**

43. По данным ЮНЭЙДС за 2017 год на выделенные ключевые группы населения — гомосексуалистов и других мужчин, вступающих в половые сношения с мужчинами, работников секс-индустрии, трансгендерных лиц, лиц, употребляющих инъекционные наркотики, заключенных, — и их сексуальных партнеров приходилось 80 процентов новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией за пределами стран Африки к югу от Сахары. Даже в странах Африки к югу от Сахары на такие ключевые группы населения и их сексуальных партнеров приходилось 25 процентов новых случаев инфицирования ВИЧ. ПРООН и ЮНФПА координировали деятельность, осуществлявшуюся в рамках Объединенной программы с целью разработки и осуществления рекомендаций, создания благоприятных правовых и политических условий, расширения масштабов услуг, предоставляемых выделенным ключевым группам населения, и расширения прав и возможностей общин.

44. В рамках Объединенной программы активизировалась разработка программ с привлечением работников секс-индустрии и мужчин, вступающих в половые сношения с мужчинами (МСМ), на основе внедрения программных модулей по тематике работников секс-индустрии (ПМРСИ) и мужчин, вступающих в половые сношения с мужчинами (ПММСМ), в восточной и южной частях Африки, Западной и Центральной Африке, Восточной Европе и Центральной Азии и странах Латинской Америки и Карибского бассейна. По итогам учебных курсов, организованных в восточной и южной частях Африки в 2016 году, ЮНФПА разработал региональные руководства по применению ПММСМ и ПМРСИ. Программный модуль для работы с трансгендерными лицами (ТРАНЗИТ) был опубликован ПРООН в сотрудничестве с созданным в структуре Калифорнийского университета в Сан-Франциско Центром передового опыта по вопросам здоровья трансгендерных лиц, ЮНЭЙДС, ЮНФПА, ВОЗ, Школой общественного здравоохранения им. Джона Хопкинса и Блумберга, Агентством Соединенных Штатов по международному развитию (ЮСАИД) и ПЕПФАР. ЮНФПА помог обеспечить его перевод на испанский язык и распространение в 13 странах Латинской Америки. В восьми странах Латинской Америки, шести странах южной части Африки и в Индии были организованы региональные учебные курсы для организаций гражданского общества (ОГО), осуществляющих свою деятельность под руководством трансгендерных лиц, и смежных поставщиков услуг.

45. ПРООН в сотрудничестве с ЮНФПА, Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) и секретариатом ЮНЭЙДС помогла 22 странам провести оценку правовых и политических условий для выделенных ключевых групп населения, по итогам которой в восьми странах были разработаны планы действий, базирующиеся на правозащитном подходе и ориентированные на выделенные ключевые группы населения.

46. ПРООН, являясь первичным получателем грантов Глобального фонда, поддерживает процесс интеграции услуг, оказываемых ключевым группам населения, в 17 странах и по линии четырех региональных грантов, охватывающих еще 34 страны.

47. ЮНФПА помог 15 странам восточной и южной частей Африки в работе по включению программ для работников секс-индустрии и других выделенных ключевых групп населения в предложения по линии Глобального фонда. Комплексные услуги в области охраны СПЗ и борьбы с ВИЧ-инфекцией, оказываемые с соблюдением прав человека, предоставлялись работникам секс-индустрии и группам MSM, в частности в Ботсване, Замбии, Зимбабве, Кении, Лесото, Малави, Намибии, Руанде, Уганде и Южной Африке. Во многих из перечисленных стран также оказывались услуги трансгендерным лицам и лицам, употребляющим инъекционные наркотики, и эта деятельность дополнялась информационно-разъяснительной работой, которую вели подготовленные местные представители среди выделенных ключевых групп населения. Сообществу по вопросам развития стран юга Африки (САДК) была оказана помощь в разработке проекта стратегии в отношении выделенных групп населения, и на 2018 год запланированы информационно-разъяснительные мероприятия для членов САДК. В Азиатско-Тихоокеанском регионе ЮНФПА оказывал поддержку в составлении программ для выделенных ключевых групп населения в Бангладеш, Индонезии, Китае, Мьянме, Непале и Пакистане, содействуя укреплению системы предоставления комплексных услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья и профилактике ВИЧ-инфекции, главным образом с привлечением работников секс-индустрии и мужчин, вступающих в половые сношения с мужчинами, и в их интересах. В рамках многострановых программ по малым островным государствам Тихого океана и Карибского бассейна предоставлялась помощь сетям выделенных ключевых групп населения и создавалась база для разработки программ профилактики ВИЧ-инфекции на основе местных инициатив.

48. В 2017 году ЮНФПА и ЮНИСЕФ поддерживали инициативы, направленные на расширение доступа уязвимых категорий подростков к высокоэффективным и научно обоснованным программам биомедицинских, поведенческих и структурных мер воздействия, включая группы взаимопомощи и другие программы на местах в Лесото и Эфиопии; применение краудсорсинга для удовлетворения спроса на услуги с использованием информационно-коммуникационных технологий и инноваций в Мозамбике; создание безопасных площадок, позволяющих подросткам из уязвимых категорий и молодежи из выделенных ключевых групп населения рассказывать о беспокоящих их проблемах и участвовать в разработке программ в Кении; и содействие расширению доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и направление людей для прохождения тестирования на ВИЧ и получения консультативной помощи в Малави.

49. В рамках региональных инициатив «Принадлежность к ЛГБТИ-сообществу»<sup>3</sup> ПРООН, ЮСАИД, Шведское агентство международного сотрудничества в интересах развития, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ), ЮНЕСКО, Международная организация труда, Азиатско-Тихоокеанский форум правозащитных учреждений и другие партнеры помогают 53 странам поощрять и защищать права MSM и трансгендерных лиц, обеспечивая, чтобы региональные и национальные стратегии и программы носили инклюзивный характер и отвечали их потребностям, включая доступ к услугам, связанным с ВИЧ, путем поддержки региональ-

<sup>3</sup> Лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры и интерсексуалы.

ного и национального диалога с участием правительства и гражданского общества и содействия всеобъемлющей реформе в области законодательства и политики и распространению передового опыта.

50. По линии Объединенной программы выделялись средства на поддержку местных инициатив, в частности на оказание поддержки со стороны ЮНФПА, ПРООН, УНП ООН и секретариата ЮНЭЙДС Глобальной сети проектов в сфере секс-индустрии, Глобальному форуму МСМ и его Глобальной информационно-пропагандистской платформе; Руководящему комитету по вопросам ВИЧ и секс-индустрии; Стратегической консультативной группе по проблемам ВИЧ и лиц, употребляющих инъекционные наркотики; Евразийской коалиции по охране мужского здоровья; Азиатско-Тихоокеанской коалиции по охране здоровья мужчин; коалиции «Африканские мужчины за охрану сексуального здоровья и прав»; Африканскому союзу работников секс-индустрии; Сети по защите прав работников секс-индустрии в Восточной Европе и Центральной Азии; Сети трансгендеров стран Латинской Америки и Карибского бассейна (РЕДЛАКТРАНС); ассоциации «Молодые лидеры»; организации «Голос молодежи»; Восточноевропейской и центральноазиатской правовой сети по вопросам ВИЧ/СПИДа; Ближневосточной сети по оказанию правовой помощи; Ассоциации за равные права в Восточной Европе; и многим другим.

51. ПРООН поддерживает инициативу Генерального секретаря по активизации общесистемных действий в поддержку осуществления рекомендаций состоявшейся в 2016 году специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков в отношении охраны здоровья, прав человека и устойчивого развития. В рамках этих усилий ПРООН в консультации с УВКПЧ, УНП ООН и другими структурами Организации Объединенных Наций сотрудничает с Международным центром Эссекского университета по правам человека и политике в отношении наркотических средств, разрабатывая международные руководящие принципы в области прав человека и борьбы с наркотиками.

52. В поддержку «дорожной карты» мер по профилактике ВИЧ-инфекции на период до 2020 года соучредители ЮНЭЙДС продолжают совместными усилиями осуществлять деятельность по реализации целенаправленных мер на глобальном, региональном и страновом уровнях, призванных обеспечить доступность адресных профилактических услуг для выделенных ключевых групп населения, привлекая к этой работе представителей упомянутых групп, а также государственные учреждения, гражданское общество и другие заинтересованные стороны. В частности, странам оказывается помощь в проведении необходимых правовых и политических изменений в целях создания благоприятных условий для профилактических программ и в вовлечении представителей выделенных ключевых групп населения в деятельность по оказанию услуг, связанных с профилактикой и лечением ВИЧ-инфекции, в рамках внедрения программных модулей работы по проблематике ВИЧ в выделенных ключевых группах населения. В дополнение к этим усилиям ЮНФПА, ВОЗ и их партнеры продолжают осуществлять стратегии, направленные на укрепление системы комплексного предоставления услуг по тематике СРЗ/ВИЧ, в том числе с охватом выделенных ключевых групп населения, уделяя при этом пристальное внимание сокращению масштабов дискриминации при оказании медицинской помощи.



**Область стратегических результатов 5: гендерное неравенство и гендерное насилие**

53. Несмотря на уменьшение за последние 15 лет числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди женщин, уязвимость женщин и девочек к ВИЧ-инфекции по-прежнему крайне высока. Сохраняющееся гендерное неравенство и гендерное насилие усугубляют риск инфицирования ВИЧ и степень уязвимости; в ряде ситуаций 45 процентов девочек-подростков сообщали, что их первый сексуальный опыт был насильственным.

54. ПРООН оказывала поддержку 82 странам в целях постепенного обеспечения всеобщего доступа к основным услугам, в рамках которой, в частности, осуществлялась деятельность по укреплению институционального потенциала с упором на изменение гендерных отношений и соотношения сил в рамках новой политики и законов; разработку национальных планов действий по искоренению насилия в отношении женщин; расширение доступа ВИЧ-инфицированных женщин к программам в области правосудия; оказание комплексных услуг жертвам насилия, и осуществление информационно-пропагандистской и научно-исследовательской деятельности по вопросам правовых и политических условий, которые обеспечивают защиту прав человека женщин, в том числе ВИЧ-инфицированных. ЮНФПА помогал 56 странам включать в национальные программы охраны сексуального и репродуктивного здоровья вопросы гендерного насилия, защиты пострадавших и принятия ответных мер. В Бангладеш, Гаити, Кении, Лесото, Нигерии, Свазиленде, Сомали и Уганде медицинские работники проходили подготовку по вопросам оказания медицинской помощи жертвам изнасилования и гендерного насилия, в том числе в условиях гуманитарных кризисов. Кроме того, ЮНФПА создал на Украине 10 пунктов экстренной помощи по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, которые занимаются лечением и профилактикой ИППП среди наиболее подверженных риску групп населения и обеспечиваются всеми необходимыми средствами, а также квалифицированным медицинским персоналом для оказания экстренной помощи жертвам изнасилований, включая возможность привлечения специалистов для оказания психосоциальной поддержки.

55. Для поддержки усилий стран по включению приоритетных задач в области обеспечения гендерного равенства в национальные стратегии борьбы с ВИЧ-инфекцией и концептуальные записки Глобального фонда в рамках Объединенной программы разрабатывались и апробировались соответствующие программные модули и методические рекомендации. В частности, были подготовлены: методическая рекомендация в отношении ускоренных мер профилактики ВИЧ-инфекции среди девочек-подростков и молодых женщин, разработанная секретариатом ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ, ЮНФПА и ВОЗ; обновленный вариант практического руководства Глобального фонда и ПРООН по вопросам наращивания потенциала, один из разделов которого посвящен важнейшим факторам обеспечения гендерного равенства и прав человека; опубликованное ВОЗ сводное руководство по правам на охрану сексуального и репродуктивного здоровья (ПСРЗ) женщин, живущих с ВИЧ, разработанное в консультации с ВИЧ-инфицированными женщинами, ЮНФПА, УВКПЧ и секретариатом ЮНЭЙДС; и документ с изложением позиции ЮНФПА и онлайн-инструментальное средство по вопросам привлечения мужчин и мальчиков к усилиям по достижению гендерного равенства и обеспечению ПСРЗ.

56. ПРООН, ЮНФПА, Структура «ООН-женщины» и Всемирный банк оказывали помощь странам во включении вопросов гендерного равенства в национальные стратегии, планы действий, механизмы контроля и оценки и бюджеты в секторе деятельности по борьбе с ВИЧ-инфекцией. В результате вопросы гендерного равенства и прав женщин учитывались в рамках мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией в 11 странах (Зимбабве, Казахстане, Камеруне, Китае, Марокко, Сьерра-Леоне, Таджикистане, Тунисе, Уганде, Украине и Южной Африке). ПРООН помогла 11 странам обеспечить учет в оценках воздействия на окружающую среду факторов ВИЧ, здоровья населения и гендерного равенства.

57. В ходе семьдесят второй сессии Генеральной Ассамблеи Организация Объединенных Наций и Европейский союз выступили с инициативой «Прожектор» с целью искоренения всех форм насилия в отношении женщин и девочек, подкрепив ее первоначальным взносом в размере 500 млн евро. Структура «ООН-женщины», ПРООН и ЮНФПА оказывают техническую поддержку странам в работе по составлению соответствующих программ. В Африке эта совместная инициатива нацелена на ликвидацию сексуального и гендерного насилия и вредной практики, которые препятствуют профилактике ВИЧ-инфекции среди женщин, и особенно среди молодых женщин.

58. ПРООН, ЮНФПА, Структура «ООН-женщины» и ВОЗ оказывали поддержку в разработке и осуществлении национальных планов действий, призванных положить конец насилию в отношении женщин, в Аргентине, Вьетнаме, Парагвае и Перу. Благодаря поддержке ЮНФПА и Структуры «ООН-женщины» во Вьетнаме осуществляется национальный тематический проект по предотвращению и пресечению гендерного насилия на период 2016–2020 годов, предусматривающий, в частности, меры по предотвращению и пресечению сексуального насилия и созданию комплексных служб борьбы с гендерным насилием и ВИЧ-инфекцией. ПРООН поддерживала усилия Замбии по расширению доступа к правосудию для жертв насилия на основе создания судов ускоренного производства в шести из десяти провинций. В результате сроки рассмотрения дел сократились с двух лет в 2012 году до 30 дней в 2017 году и увеличилось число зарегистрированных случаев. В Южном Судане ПРООН помогла организовать подготовку 341 человека из числа сотрудников полиции и прокуратуры, социальных работников, судей и общинных лидеров по вопросам расследования случаев сексуального и гендерного насилия и принятия необходимых мер.

59. В 2016 и 2017 годах ПРООН и ЮНФПА вносили свой вклад в работу по сбору данных о гендерном насилии и ВИЧ-инфекции и осуществлению необходимых действий. Например, в арабских государствах в рамках совместной программы ПРООН, ЮНФПА и Структура «ООН-женщины» при поддержке Экономической и социальной комиссией Организации Объединенных Наций для Западной Азии провели оценку положения в области насилия в отношении женщин и существующего законодательства. Оценка охватывала уголовное, семейное и трудовое право в 20 арабских странах и проводилась на предмет установления соответствия законодательства международным стандартам и его соблюдения на практике. В партнерстве с проектом «Взаимосвязи в рамках всей совокупности услуг по борьбе с ВИЧ, предоставляемых выделенным ключевым группам населения, затронутым ВИЧ» (проект «ВЗАИМОСВЯЗИ») и Вест-Индским университетом ПРООН завершила проведение регионального исследования по вопросам гендерного насилия, положения выделенных ключевых групп населения и ВИЧ на Барбадосе и Гаити и в Сальвадоре и Тринидаде и Тобаго. Как показывает данное исследование, дискриминационные законы и стратегии, как и прежде, легитимизируют социальную среду, которая становится почвой для насилия в отношении выделенных ключевых групп населения.

60. ЮНФПА, ПРООН, ЮНИСЕФ, Структура «ООН-женщины» и ЮНЭЙДС поддерживали усилия по обеспечению применения законов для прекращения практики детских браков в Африке. ПРООН и ЮНФПА оказали помощь Парламентскому форуму САДК в подготовке окончательного варианта Типового закона о предотвращении детских браков. ЮНФПА, ЮНИСЕФ и ассоциация «Девочки — не невесты» оказали помощь Буркина-Фасо, Замбии, Мозамбику и Уганде в разработке национальных планов действий по искоренению практики детских браков. Благодаря работе ЮНФПА по повышению уровня информированности и расширению доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья возможность предотвращения детских браков получили свыше 65 тыс. девочек и 285 тыс. членов общин.

#### **Область стратегических результатов 6: права человека, стигматизация и дискриминация**

61. Отмена и ликвидация карательных законов, политики и практики, препятствующих борьбе с ВИЧ-инфекцией, имеют чрезвычайно важное значение для реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, политических деклараций по ВИЧ/СПИДу и стратегии ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы. Доклад Глобальной комиссии по вопросам ВИЧ и законодательства остается серьезной основой для прилагаемых усилий по поощрению основанных на правах человека мер по борьбе с ВИЧ. По случаю пятой годовщины принятия доклада Комиссии ПРООН организовала глобальные консультации экспертов для рассмотрения достигнутого прогресса и возникающих проблем в деле осуществления рекомендаций Комиссии в контексте Повестки дня на период до 2030 года.

62. При поддержке ПРООН, ЮНФПА и других партнеров 18 стран Африки к югу от Сахары представили доклады о результатах деятельности по улучшению правовых и политических условий для охраны сексуального и репродуктивного здоровья и борьбы с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом (Ангола, Буркина-Фасо, Габон, Гана, Демократическая Республика Конго, Замбия, Зимбабве, Камерун, Кения, Кот-д'Ивуар, Лесото, Малави, Мозамбик, Нигерия, Свазиленд, Сьерра-Леоне, Объединенная Республика Танзания и Южная Африка).

63. Опираясь на сотрудничество с ЮНЭЙДС и Экономической и социальной комиссией Организации Объединенных Наций для Азии и Тихого океана, которая оказывает помощь почти 30 странам в устранении правовых и политических барьеров, препятствующих эффективной борьбе с ВИЧ, ПРООН предоставила поддержку в целях обзора и подготовки проектов связанных с ВИЧ законов и стратегий в Бутане, Вьетнаме, Лаосской Народно-Демократической Республике, Пакистане и Таиланде; принятия закона о ВИЧ в Индии; и проведения парламентских процедур в Непале, на Островах Кука и в Палау.

64. В 2016–2017 годах ПРООН и секретариат ЮНЭЙДС вносили свой вклад в реализацию инициативы Глобального фонда по расширению программ в области прав человека в 20 странах. ПРООН оказывает ряду стран, включая Демократическую Республику Зимбабве, Кению, Конго, Кыргызстан, Малави, Мозамбик, Намибию и Сенегал, поддержку в области политики и вспомогательного обслуживания программ для подготовки запросов о финансировании в Глобальный фонд с акцентом на определение и расчет стоимости мер по устранению барьеров, связанных с правами человека и гендерными аспектами.

65. В рамках партнерства с Глобальным фондом в Африке ПРООН сотрудничает с такими ведущими африканскими организациями гражданского общества, как Альянс по вопросам СПИДа и прав человека в странах юга Африки, Сеть организаций по этическим и правовым вопросам в области ВИЧ и СПИДа в Кении, организация «ЭНДА сантэ» и Центр по судебным спорам юга Африки, помогая странам устранять правовые барьеры и барьеры в области прав человека, препятствующие доступу к услугам по борьбе с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом в 10 африканских странах.

66. В рамках партнерства с Глобальным фондом в Южной Азии ПРООН, совместно с Азиатско-Тихоокеанским форумом национальных правозащитных учреждений и 17 национальными комиссиями по правам человека, в том числе с пятью из стран Южной Азии (Афганистана, Бангладеш, Индии, Непала и Шри-Ланки), разработала план действий по поощрению и защите прав человека в связи с сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью. В правозащитных учреждениях Бангладеш и Непала впервые в регионе созданы специальные должности сотрудников по борьбе с нарушениями в отношении населения, относящегося к группам риска.

67. В 2016 году ПРООН совместно с Международной организацией по праву развития оказывала помощь в привлечении организаций гражданского общества к усилиям по оказанию правовой помощи лицам, живущим с ВИЧ, и выделенным ключевым группам населения в арабских государствах. В результате была создана Ближневосточная сеть правовой помощи в поддержку деятельности гражданского общества по оказанию правовой помощи и отстаиванию прав человека.

68. ПРООН в тесном сотрудничестве с партнерством "Остановить туберкулез" занималась разработкой и внедрением совместной рекомендации в отношении проведения оценок правовой ситуации по туберкулезу, которая обеспечивает совместимость с оперативным руководством по оценке правовых условий в связи с ВИЧ и позволяет проводить комплексную оценку законов и политики, касающихся ВИЧ и туберкулеза.

69. В 2017 году в поддержку осуществления плана действий программы по недопущению дискриминации в медицинских учреждениях 12 подразделений системы Организации Объединенных Наций опубликовали совместное заявление Организации Объединенных Наций о ликвидации дискриминации при оказании услуг здравоохранения, взяв на себя обязательство общими усилиями помогать государствам-членам принимать согласованные межсекторальные меры в целях ликвидации дискриминации в медицинских учреждениях. Совместно с ЮСАИД, ЮНЭЙДС и другими партнерами ПРООН в мае 2017 года организовала региональное консультативное совещание стран Азии по решению связанных с ВИЧ проблем стигматизации и дискриминации в медицинских учреждениях, в ходе которого 120 представителей правительств, гражданского общества и сектора здравоохранения разработали 12 страновых планов действий для решения проблем стигматизации и дискриминации в медицинских учреждениях.

70. ЮНФПА поддерживал усилия по организации предоставления услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья на базе основанного на соблюдении прав человека и ориентированного на нужды и интересы людей подхода во многих странах, включая Бангладеш, Египет, Замбию, Зимбабве, Индонезию, Кению, Мьянму, Непал, Пакистан, Филиппины и Южный Судан, добиваясь недопущения дискриминации в отношении работников секс-индустрии и других выделенных ключевых групп населения.

71. Активизируя работу по изучению глобальных и страновых механизмов отчетности по вопросам ПСРЗ, ЮНФПА поддерживал усилия по документальному подкреплению исследований по странам, где созданы национальные правозащитные учреждения, и проведению обзора вопросов ПСРЗ и глобального анализа того, каким образом вопросы СРЗП отражались в ходе второго цикла универсального периодического обзора и какие решения принимались в этой связи, а также помогал стратегически позиционировать ПСРЗ при проведении межправительственных переговоров, в том числе в Совете по правам человека. В 96 процентах глобальных и региональных программ развития, разработанных в 2017 году, учитывались вопросы ПСРЗ, репродуктивных прав, гендерного равенства, удовлетворения потребностей подростков и молодежи и динамики народонаселения.

### **Область стратегических результатов 7: инвестиции и эффективности**

72. Серьезной проблемой остается обеспечение устойчивых объемов финансирования и инвестиций. По оценкам ЮНЭЙДС, затраты на ускоренную реализацию мер борьбы со СПИДом составят порядка 31,1 млрд долл. США в 2020 году и 29,3 млрд долл. США в 2030 году. В то же время инвестиции, необходимые для осуществления в полном объеме Повестки дня на период до 2030 года, оцениваются в пределах от 3,5 трлн долл. США до 5 трлн долл. США в год. При всей необходимости более комплексных подходов и расширения инновационного финансирования, устранение факторов неэффективного распределения имеющихся ресурсов и активов и возникающих при этом технических трудностей позволит в свою очередь повысить устойчивость принимаемых мер, особенно в контексте сокращения международного финансирования.

73. Одной из важнейших задач при обеспечении устойчивости является включение ВИЧ в рамки всеобщего охвата услугами здравоохранения. ВОЗ, Всемирный банк и ПРООН предоставляют техническую помощь и финансовые средства, с тем чтобы помочь странам определить надежный путь к всеобщему охвату услугами здравоохранения. ПРООН помогла правительствам семи стран Африки к югу от Сахары обеспечить межсекторальное финансирование на цели борьбы с ВИЧ, охраны здоровья населения и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. В результате этого, например, в Южной Африке в национальный стратегический план на период 2017–2022 годов был включен компонент совместного финансирования на цели борьбы с ВИЧ, туберкулезом и ИППП.

74. ПРООН, Всемирный банк и ЮНЭЙДС, как и раньше, поддерживают инвестиционные проекты и меры по оптимальному распределению ресурсов, в рамках которых приоритетное внимание уделяется точкам размещения, группам населения и программам, позволяющим добиться высокой отдачи. ПРООН оказывает помощь в разработке устойчивых концепций финансирования усилий по борьбе с ВИЧ и охране здоровья населения десяти странам Восточной Европы и Центральной Азии. ПРООН помогла правительствам и гражданскому обществу разработать «дорожные карты» социального подряда, облегчающие предоставление услуг по борьбе с ВИЧ-инфекцией организациями гражданского общества.

75. В рамках своих усилий по обеспечению устойчивого финансирования национальных мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией с уделением особого внимания вопросам доступа к услугам выделенных ключевых групп населения ПРООН в партнерстве с Фондом «Открытое общество» и Глобальным фондом организовала глобальное консультативное совещание по вопросам социального

подряда. Было проанализировано девять моделей социального подряда и разработано руководство по этой теме, призванное помочь странам повышать устойчивость программ борьбы с ВИЧ-инфекцией, включая, в частности, предоставление услуг выделенным ключевым группам населения. Социальный подряд приобретает все большее значение в странах со средним уровнем дохода, где происходит сокращение масштабов международной помощи.

#### **Область стратегических результатов 8: комплексное предоставление услуг по борьбе с ВИЧ-инфекцией и охране здоровья населения**

76. Посредством осуществления совместных и индивидуальных мероприятий в рамках Объединенной программы ведется работа по обеспечению для людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения ВИЧ-инфекцией и затронутых ВИЧ, доступа к комплексным услугам, касающимся, в частности, ВИЧ, туберкулеза, охраны сексуального и репродуктивного здоровья, снижения вреда и помощи в области продовольствия и питания. Кроме того, Объединенная программа проводит работу с партнерами по включению проблематики ВИЧ в другие программы, в том числе по вопросам гуманитарной деятельности, образования, достойной работы и прав человека.

77. ЮНФПА помог организовать подготовку примерно 1500 медицинских работников в целях укрепления системы комплексного оказания услуг по вопросам СРЗ, ВИЧ и гендерного насилия и расширения числа учреждений, предоставляющих такие услуги в Ботсване, Замбии, Лесото, Малави, Намибии, Свазиленде и Южной Африке. В процессе интеграции таких услуг учитывались новые и разрабатываемые меры национальной политики, стратегии, рамочные программы, оценки и аналитические материалы в Ботсване, Замбии, Кении, Китае, Колумбии, Кыргызстане (по выделенным ключевым группам населения) и Малави. Поддержка, которую получали НПО в Свазиленде, помогла охватить комплексной информацией и услугами почти 38 000 подростков и молодых людей, а в Кении инструкторы из числа местного населения провели работу с 1086 рожаящими впервые молодыми матерями в возрасте 10–24 лет; у 32 молодых матерей была обнаружена ВИЧ-инфекция, и их направили на лечение. Реализация различных моделей предоставления услуг в Бангладеш (амбулаторные центры), Республике Молдова (позитивная инициатива), Таджикистане (центр доверия), Украине (информационно-пропагандистская работа и направление на лечение) и Мексике (доконтактная профилактика) позволила расширить доступ выделенных ключевых групп населения к услугам в этой области. В Кении, Свазиленде, Уганде и Южной Африке ЮНФПА и ЮНЭЙДС оказывают помощь в проведении ситуационного анализа по вопросам комплексного предоставления услуг по тематике СРЗ, ВИЧ и гендерного насилия и продолжают оказывать поддержку Коалиции по профилактике ВИЧ в осуществлении «дорожной карты» мер по профилактике ВИЧ-инфекции на период до 2020 года, включая постановку национальных задач в области профилактической работы.

78. В рамках финансируемого Шведским агентством международного сотрудничества в интересах развития проекта укрепления системы комплексных услуг по тематике СРЗ, ВИЧ и сексуального и гендерного насилия в 10 странах восточной и южной частей Африки, ЮНФПА и ЮНЭЙДС осуществляли сбор и распространение информации о передовой практике и добились ряда важных результатов. Так, например, ЮНФПА, ВОЗ и Международная федерация по планированию семьи подготовили инфографические страновые обзоры взаимосвязей между СРЗ и ВИЧ в 25 странах со срезом национальных данных по более чем 150 показателям. Продолжается работа по внедрению индекса взаимосвязей между ПСРЗ и ВИЧ, который составляется на базе 30 показателей комплексного

предоставления услуг и позволяет отслеживать результаты, поддерживать информационно-пропагандистскую деятельность, углублять понимание факторов и последствий взаимосвязей и выявлять пробелы в имеющихся данных по 60 странам.

79. Под эгидой Группы Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию ПРООН оказывает поддержку странам в интересах достижения целей в области устойчивого развития на основе концепции интеграции, ускорения прогресса и поддержки политики (ИУПП). В период 2016–2017 годов группа по борьбе с ВИЧ оказала поддержку в проведении 27 мероприятий в рамках ИУПП, анализируя положение в области ВИЧ и общую санитарно-эпидемиологическую ситуацию в странах и выявляя стратегические возможности для комплексного включения этих вопросов в «дорожные карты», разрабатываемые в целях оказания поддержки странам в осуществлении Повестки дня на период до 2030 года. На 2018 год запланировано до 23 дополнительных миссий.

80. Совместно с партнерами ПРООН продолжала оказывать странам поддержку в создании жизнеспособных и устойчивых систем здравоохранения. Эта работа включает: повышение профессионального уровня работников здравоохранения; укрепление потенциала государственных учреждений в области предоставления услуг; устранение связанных с правами человека и гендерными аспектами барьеров, препятствующих предоставлению услуг по борьбе с ВИЧ; проведение работы по борьбе с сопутствующими заболеваниями; и повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Например, ПРООН помогла Министерству здравоохранения Зимбабве внедрить в секторе здравоохранения систему управления государственными финансами, действующую в Министерстве финансов, в результате чего обеспечена возможность составления смет в реальном масштабе времени и осуществления электронных платежей во всех 59 округах и создана система отчетности по грантам Глобального фонда на центральном уровне и уровне провинций и округов. ПРООН разработала стратегию наращивания потенциала жизнеспособных и устойчивых систем здравоохранения, которая дополняет существующий онлайн-пакет инструментальных средств по вопросам укрепления потенциала.

## IV. Заключение

81. Повестка дня на период до 2030 года предусматривает расширение сотрудничества Организации Объединенных Наций, как указывается в докладе Генерального секретаря от декабря 2017 года о переориентации системы развития Организации Объединенных Наций и резолюции 72/279 Генеральной Ассамблеи от 31 мая 2018 года по вопросу о переориентации системы развития Организации Объединенных Наций (СРООН) в контексте четырехгодичного всеобъемлющего обзора политики в области оперативной деятельности в целях развития в рамках системы Организации Объединенных Наций. Пересмотренная модель оперативной деятельности ЮНЭЙДС является шагом вперед на пути укрепления партнерских отношений и оказания более активной комплексной поддержки странам, помогающей решать поставленную в рамках целей в области устойчивого развития задачу ликвидации эпидемии СПИДа и вносить вклад в осуществление Повестки дня на период до 2030 года в целом.

82. С учетом запросов государств-членов в стратегические планы ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ и Структуры «ООН-женщины» включается общая глава по расширению сотрудничества в ряде областей, имеющих жизненно важное значение для борьбы с ВИЧ, включая, в частности, искоренение нищеты, улучшение охраны здоровья матерей и подростков, достижение гендерного равенства,

расширение прав и возможностей женщин и девочек и обеспечение большей доступности и использования дезагрегированных данных в интересах устойчивого развития.

83. В соответствии с докладом Генерального секретаря Генеральной Ассамблее по вопросу о ВИЧ/СПИДе за 2018 год для ликвидации СПИДа как угрозы для здоровья людей к 2030 году потребуются согласованные усилия, инвестиции и партнерские союзы, призванные: а) сделать более доступными услуги по тестированию на ВИЧ и расширить масштабы их использования; б) активизировать усилия по искоренению туберкулеза и других сочетанных инфекций и сопутствующих заболеваний; в) использовать «дорожную карту» по профилактике ВИЧ на период до 2020 года для ускорения процесса сокращения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией; г) заострить внимание на вопросах прав человека, гендерного равенства и выделенных ключевых групп населения; и е) задействовать опыт Объединенной программы для обеспечения положительного воздействия на усилия по проведению реформы Организации Объединенных Наций и содействия их реализации.

84. ПРООН и ЮНФПА, являясь первоначальными соучредителями ЮНЭЙДС, будут и впредь оказывать поддержку странам в реализации действенных, эффективных и основанных на правах человека мер по достижению национальных целевых показателей по борьбе с ВИЧ в контексте Повестки дня на период до 2030 года и обязательства добиваться того, чтобы никто не был забыт.



# Приложение. Пересмотренная оргниграмма ЮНЭЙДС

