



Экономический и Социальный

Distr.
GENERAL

E/1997/63
21 May 1997
RUSSIAN
ORIGINAL: ENGLISH

Основная сессия 1997 года
Женева, 30 июня-25 июля 1997 года
Пункт 6е предварительной повестки дня*

**ВОПРОСЫ КООРДИНАЦИИ, ПРОГРАММ И ДРУГИЕ ВОПРОСЫ: ОБЪЕДИНЕННАЯ
И СОВМЕСТНО ОРГАНИЗОВАННАЯ ПРОГРАММА ОРГАНИЗАЦИИ
ОБЪЕДИНЕННЫХ
НАЦИЙ ПО ВИРУСУ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА/СИНДРОМУ
ПРИОБРЕТЕННОГО
ИММУНОДЕФИЦИТА**

Записка Генерального секретаря

1. Генеральный секретарь имеет честь препроводить Экономическому и Социальному Совету доклад Директора-исполнителя Объединенной и совместно организованной программы Организации Объединенных Наций по вирусу иммунодефицита человека/синдрому приобретенного иммунодефицита (ВИЧ/СПИД), который был подготовлен в соответствии с резолюцией 1996/47 Совета (см. приложение).
2. Генеральный секретарь также пользуется возможностью, чтобы информировать Совет о мерах, которые он принял или намерен принять в будущем во исполнение положений резолюции 1996/47, предусматривающих принятие им или Секретариатом Организации Объединенных Наций конкретных мер.
3. Как известно, Экономический и Социальный Совет в своей резолюции 1996/47, среди прочего, предложил Генеральному секретарю играть более активную пропагандистскую роль в отношении серьезной угрозы, связанной с распространением ВИЧ/СПИДа, в целях повышения уровня всеобщей информированности и содействия тем самым предотвращению дальнейшего распространения ВИЧ/СПИД, а также обеспечения того, чтобы Секретариат Организации Объединенных Наций в полной мере и эффективно участвовал в борьбе с ВИЧ/СПИДом. Выполняя эти просьбы, Генеральный секретарь намерен контролировать прогресс в отношении осуществления Программы по ВИЧ/СПИДу через Административный комитет по координации

* E/1997/100.

(АКК). Он также будет в надлежащих случаях поднимать соответствующие вопросы при обсуждении темы ВИЧ/СПИДа с руководителями и в своих заявлениях. Секретариат Организации Объединенных Наций провел консультации с представителями Программы и создал межучрежденческую рабочую группу для координации поддержки Программы Секретариатом, в частности в том, что касается активизации информационно-пропагандистской деятельности, и для изучения социально-экономических аспектов эпидемии ВИЧ/СПИДа. Эта деятельность будет осуществляться при участии нескольких подразделений Секретариата, занимающихся вопросами координации политики, экономической и социальной информации и анализа политики, операций по поддержанию мира, прав человека, коммуникации и средств массовой информации, а также кадровыми вопросами здравоохранения.

4. Создание в Департаменте по координации политики и устойчивому развитию центра по координации деятельности Организации Объединенных Наций будет способствовать обеспечению более стабильного и тесного взаимодействия между Секретариатом и Программой. Секретариат будет внимательно следить за работой Координационного совета программы и будет участвовать в его работе в качестве наблюдателя. В дальнейшем также будут более эффективно использоваться возможности Секретариата в отношении обеспечения основного обслуживания и информационного покрытия; это, в частности, выразится во включении в будущие доклады по социально-экономической проблематике вопроса о социально-экономических последствиях ВИЧ/СПИДа. В интересах отражения региональных аспектов этой проблемы региональные комиссии будут играть более активную роль в этой работе. Предполагается, что информационные службы Организации Объединенных Наций в целях повышения всеобщей информированности будут тесно сотрудничать с Программой и будут оказывать ей помощь в отношении осуществления своей стратегии повышения уровня осведомленности общественности.

Приложение

ДОКЛАД ДИРЕКТОРА-ИСПОЛНИТЕЛЯ ОБЪЕДИНЕННОЙ И СОВМЕСТНО ОРГАНИЗОВАННОЙ
ПРОГРАММЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ВИРУСУ ИММУНОДЕФИЦИТА
ЧЕЛОВЕКА/СИНДРОМУ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Пункты</u>	<u>Стр.</u>
ВЕДЕНИЕ	1 - 2	4
I. ПРОГРЕСС В БОРЬБЕ С ЭПИДЕМИЕЙ ВИЧ/СПИДа	3 - 9	4
II. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В СВЯЗИ С ЭПИДЕМИЕЙ	10 - 40	6
A. Стратегический подход	10 - 17	6
B. Финансовые и людские ресурсы	18 - 21	9
C. Отдельные виды деятельности	22 - 40	11
III. ЗАДАЧИ И ВОЗМОЖНОСТИ	41 - 56	17
A. Оказание поддержки более масштабным ответным мерам, принимаемым в связи с эпидемией	41 - 46	17
B. Расширение масштабов ответных мер системы Организации Объединенных Наций	47 - 49	19
C. Расширение масштабов коспонсорства	50 - 52	20
D. Укрепление системы управления и партнерских связей	53 - 56	21

ВВЕДЕНИЕ

1. Настоящий доклад представляется во исполнение резолюции 1996/47 Экономического и Социального Совета от 26 июля 1996 года, в котором Совет постановил проводить анализ операций и мероприятий Объединенной и совместно организованной программы Организации Объединенных Наций по вирусу иммунодефицита человека/синдрому приобретенного иммунодефицита начиная с 1997 года. Во исполнение этой резолюции настоящий доклад Директора-исполнителя Программы, который был подготовлен в сотрудничестве с соответствующими специализированными учреждениями, Секретариатом Организации Объединенных Наций и другими организациями и органами системы Организации Объединенных Наций, представляется через Генерального секретаря Совету на его основной сессии 1997 года.

2. В докладе обращается особое внимание на подход системы Организации Объединенных Наций к решению проблемы вируса иммунодефицита человека/синдрома приобретенного иммунодефицита (ВИЧ/СПИД), приводятся наглядные примеры деятельности, осуществляемой системой Организации Объединенных Наций, и освещаются трудности, с которыми сталкиваются учреждения, организации и органы системы Организации Объединенных Наций в области борьбы с ВИЧ/СПИДом, и возможности, которые открываются перед ними. В докладе также приводится информация о мерах, которые Генеральный секретарь уже принял или намерен принять в будущем в осуществление положений резолюции 1996/47. В соответствии с резолюцией 1996/47 Совету будет представляться на двухгодичной основе начиная с 1999 года всеобъемлющий доклад о прогрессе, достигнутом в борьбе с ВИЧ/СПИДом, и его воздействии на затронутые страны.

1. ПРОГРЕСС В БОРЬБЕ С ЭПИДЕМИЕЙ ВИЧ/СПИДА

3. В 1996 году масштабы эпидемии ВИЧ/СПИДа продолжали расширяться, при этом число новых случаев инфицирования ВИЧ/СПИДом составило 3,1 миллиона, или около 8500 в день. Около половины новых случаев заражения приходится на женщин, причем среди впервые инфицированных взрослых людей большинство составляют лица в возрасте до 25 лет. Из примерно 22,6 миллиона человека, инфицированных ВИЧ/СПИДом, во всем мире 21,8 миллиона человек составляют взрослые и 830 тысяч человек – дети. В 1996 году от болезней, связанных с ВИЧ/СПИДом, умерло 1,5 миллиона человек, включая 350 тысяч детей. А это составляет 25 процентов от общей численности умерших от болезней, связанных со СПИДом, с начала эпидемии.

4. Развитию пандемии ВИЧ/СПИДа способствовал ряд стремительно прогрессирующих региональных эпидемий. Например, по региону Азии число лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом в Китае, по оценкам китайской академии профилактической медицины, составляло на конец 1993 года 10 000, а к концу 1995 года это число увеличилось в 10 раз, достигнув 100 000 человек. За это же время доля лиц, инфицированных ВИЧ, среди определенных групп, практикующих внутривенное введение наркотиков, во Вьетнаме возросла с 9 до 45 процентов, а в Бомбее, Индия, доля людей, инфицированных ВИЧ среди лиц, обращающихся в медицинские учреждения с венерическими болезнями (ЗПП), за последние несколько лет достигла 36 процентов, а среди беременных женщин, посещающих клиники по родовому уходу – 2,5 процента. Новые эпидемии также приобретают тревожные масштабы в восточноевропейских странах с переходной экономикой. В Украине число новых случаев инфицирования ВИЧ за период с 1995 по 1996 год возросло в восемь раз, достигнув 11 000 случаев, преимущественно среди лиц, практикующих внутривенное введение наркотиков. Тревожные тенденции также отмечаются в Российской Федерации.

5. В Африке к югу от Сахары в настоящее время проживают свыше 14 миллионов лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом. Проводимые во многих странах обследования по-прежнему показывают, что доля лиц, инфицированных ВИЧ, среди женщин, посещающих клиники по родовому уходу в городских районах, составляет свыше 10 процентов, а в некоторых находящихся под наблюдением районах на юге Африки превышает 40 процентов. Эта эпидемия также продолжает развиваться в Латинской Америке и Карибском бассейне, преимущественно среди женщин, подростков и детей. Например, доля лиц, инфицированных ВИЧ, среди беременных женщин в Доминиканской Республике в 1996 году достигла 8 процентов, а в Гаити, по данным недавних исследований, доля таких лиц среди беременных женщин в возрасте 14–24 лет была еще выше. В Бразилии, по оценкам, почти 200 000 детей уже стали сиротами, лишившись матери в результате болезней, связанных с ВИЧ, или живут с матерями, инфицированными ВИЧ/СПИДом.

6. В результате разработки более эффективных методов лечения, в том числе с применением комплексных антиретровирусных препаратов, в истекшем году в промышленно развитых странах отмечалось снижение смертности от ВИЧ-инфекции. Несмотря на эти успехи, положение в этих странах остается тревожным, так как эпидемия во все большей степени затрагивает молодежь. Несмотря на значительный прогресс, достигнутый за последнее десятилетие в Соединенных Штатах и Западной Европе, остается нерешенной проблема распространения ВИЧ половым путем или как следствие внутривенного применения наркотиков. Кроме того, по мере разработки более совершенных методов лечения бдительность населения по отношению к ВИЧ/СПИДУ снова начинает снижаться.

7. Несмотря на то, что начало применения комплексных антиретровирусных препаратов в 1996 году было крупным достижением в плане совершенствования методов лечения, высокая стоимость таких препаратов делает их недоступными для 90 процентов лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом. В то же время для лечения заболеваний, вызываемых условно-патогенными микроорганизмами, есть сравнительно недорогие лекарства, причем для снижения стоимости этих лекарств и расширения доступа к медицинской и консультативной помощи есть еще значительные возможности. Что касается разработки вакцины, на которую как в академических учреждениях, так и в промышленности выделяется недостаточно средств, то в этом плане говорить о каком-либо реальном прогрессе пока что трудно.

8. Эпидемия ВИЧ/СПИДа имеет все более тяжелые последствия для положения людей, семей и общества в целом. Эта эпидемия не только порождает, но и обостряет проблему нищеты даже в тех случаях, когда общины, организации, созданные на базе общин, и неправительственные организации оказывают помощь пострадавшим семьям. Все новые и новые сведения в частном секторе свидетельствуют о том, что эпидемия ВИЧ/СПИДа оказывает негативное воздействие на производительность труда и стоимость рабочей силы, будучи сопряженной с издержками, которые более чем оправдывают проведение мероприятий по профилактике ВИЧ на рабочих местах. Кроме того, тенденции к увеличению средней продолжительности жизни сменились на противоположные. Например, в странах к югу от Сахары, по оценкам, предполагаемая средняя продолжительность жизни к 2000 году, по сравнению с прогнозами без учета эпидемии СПИДа, сократится на 10 лет.

9. Несмотря на то, что эпидемия ВИЧ/СПИДа во многих районах мира продолжала обостряться, в рассматриваемый период расширился круг стран, в которых проведение профилактических мероприятий привело к сокращению числа случаев передачи ВИЧ-инфекции:

а) доля лиц, инфицированных ВИЧ, по-прежнему оставалась сравнительно низкой (в пределах 2–5 процентов) и более или менее неизменной среди взрослого населения ряда

африканских городов (например, Катону, Бенин; Дакар, Сенегал; Либревиль, Габон; Яунде, Камерун). Осуществляемые при поддержке Программы по ВИЧ/СПИДу исследования с целью изучения причин столь низких и стабильных показателей заболеваемости должны помочь разработать более эффективные методы профилактики, применимые в других районах;

b) в период между 1994–1995 годами доля лиц, инфицированных ВИЧ, среди молодых беременных женщин в возрасте 15–24 лет, по данным некоторых пунктов наблюдения за санитарно-эпидемиологической обстановкой в городских районах, в Уганде снизилась на 35 процентов. Результаты обследований этой группы населения показывают, что снижение заболеваемости в значительной мере объясняется изменением поведения;

c) с помощью выборочного обследования в регионе Мванза в Объединенной Республике Танзании было установлено, что благодаря проведению комплексной программы профилактики и лечения венерических заболеваний число новых случаев инфицирования ВИЧ сократилось почти на 40 процентов;

d) в Таиланде доля лиц, инфицированных ВИЧ, среди призывников снизилось с 3,6 процента в 1993 году до 2,5 процента в 1995 году;

e) в недавнем международном исследовании, проведенном при содействии Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), был сделан вывод о возможности профилактики ВИЧ среди лиц, практикующих внутривенное введение наркотиков, за счет своевременного и активного проведения профилактических мероприятий, таких, как информационно-пропагандистская деятельность на уровне общин, меры, направленные на снижение спроса, применение метадона и организация программ обмена игл и шприцев.

II. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В СВЯЗИ С ЭПИДЕМИЕЙ

A. Стратегический подход

1. Создание, управление и цели ЮНАИДС

10. Стремясь активизировать деятельность системы Организации Объединенных Наций в области борьбы с ВИЧ/СПИДом, Экономический и Социальный Совет в своей резолюции 1994/24 от 26 июля 1994 года постановил учредить объединенную и совместно организованную программу Организации Объединенных Наций по вирусу иммунодефицита человека/синдрому приобретенного иммунодефицита. Эта программа, которая в полном объеме осуществляется с 1 января 1996 года, становится основным механизмом пропаганды глобального сотрудничества в области борьбы с ВИЧ/СПИДом, обеспечивая сведение воедино опыта, усилий и ресурсов своих шести учреждений-сооснователей: Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Всемирного банка. В соответствии с решением 1995/223 Совета от 5 мая 1995 года руководство Программой осуществляет Координационный совет программы, членский состав которого изменяется в порядке ротации. В сентябре 1994 года в своей резолюции 1994/24 Совет образовал Комитет организаций-соучредителей (КОС) в составе руководителей всех организаций-соучредителей или их специально назначенных представителей в качестве форума для регулярного рассмотрения организациями-соучредителями мероприятий и стратегий Программы по ВИЧ/СПИДу.

11. Являясь основным механизмом пропаганды международного сотрудничества по проблеме ВИЧ/СПИДа, Программа будет направлять, укреплять и поддерживать усилия в целях активизации деятельности по предупреждению дальнейшего распространения ВИЧ, обеспечению ухода и поддержки больным, снижению уязвимости отдельных лиц и общин по отношению к ВИЧ/СПИДу и смягчения последствий эпидемии. Стратегические цели Программы состоят в следующем:

а) укреплять потенциал системы Организации Объединенных Наций, особенно соучредителей, в отношении оказания помощи правительствам и гражданскому обществу в борьбе с ВИЧ/СПИДом;

б) содействовать обеспечению политической приверженности борьбе с ВИЧ/СПИДом и ее поддержке во всемирном масштабе;

с) совершенствовать содержание, доступность и порядок использования баз данных, необходимых для активизации борьбы с ВИЧ/СПИДом на глобальном уровне.

При участии соучредителей разрабатывается система контроля и оценки эффективности осуществления Программы. Контроль и оценка эффективности будут осуществляться на нескольких уровнях: товаров и услуг, предоставляемых секретариатом Программы; деятельности системы Организации Объединенных Наций на страновом и глобальном уровнях; решений, принимаемых на национальном уровне, в частности касающихся активизации деятельности на национальном уровне, и глобальных целей в области борьбы с ВИЧ/СПИДом, а также прогресса и тенденций в отношении преодоления эпидемии ВИЧ/СПИДа.

2. Роль учреждений, организаций и органов системы Организации Объединенных Наций

12. Разработка и осуществление программ и проектов по борьбе с ВИЧ/СПИДом главным образом осуществляется соучредителями Программы. Помимо конкретных мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом, соучредители принимают меры в целях отражения мероприятий в области борьбы с ВИЧ/СПИДом в программах и программных областях, обеспечивая таким образом их включение в "основное русло" осуществляемой деятельности. Другие учреждения, включая Международную программу Организации Объединенных Наций по контролю над наркотическими средствами (МПКНССОН), оказывая поддержку и помощь, также уделяют внимание проблеме ВИЧ/СПИДа. Одним из ключевых элементов глобальной стратегии Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев является обеспечение того, чтобы услуги в области борьбы с ВИЧ/СПИДом предоставлялись в рамках первичного медико-санитарного обслуживания беженцев и перемещенных лиц. Борьба с ВИЧ/СПИДом – одна из целей политики всех организаций системы Организации Объединенных Наций в области людских ресурсов: для повышения информированности персонала по проблеме ВИЧ/СПИДа организуются семинары и учебные курсы. Специальную подготовку по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа также проходит персонал, участвующий в операциях Организации Объединенных Наций по поддержанию мира.

13. Важным компонентом комплексного стратегического подхода секретариата Программы и ее соучредителей являются информационно-пропагандистская деятельность и распространение общественной информации. Эта деятельность осуществляется в целях повышения осведомленности общественности о глобальной эпидемии и облегчения более глубокого понимания неотложной необходимости принятия эффективных мер во всемирном масштабе. Одна из идей заключается в том, что для более успешного решения многочисленных проблем, возникающих в связи с эпидемией, необходимо в большей мере принимать во внимание социальные, политические, экономические, культурные, этические и технические факторы, которые оказывают влияние на состояние здравоохранения и темпы развития. Многие организуемые системой Организации

Объединенных Наций международные и региональные конференции и семинары по ВИЧ/СПИДу проводятся в рамках информационно-пропагандистской деятельности, тогда как другие в большей степени связаны с осуществлением нормативной функции Программы и ее соучредителей.

3. Механизмы на глобальном, региональном и страновом уровнях

14. Секретариат Программы сотрудничает с соучредителями по вопросам борьбы с эпидемией на глобальном, региональном, межстрановом и страновом уровнях. Разрабатываются механизмы, призванные облегчить обмен идеями и опытом, совместное планирование, распределение функций и обязанностей и эффективную координацию для обеспечения максимальной результативности принимаемых мер. В целях эффективной борьбы с ВИЧ/СПИДом необходимо, чтобы секретариат Программы и соучредители, специализированные учреждения, другие учреждения и органы системы Организации Объединенных Наций взаимодействовали с правительствами, двусторонними учреждениями, неправительственными организациями и другими организациями гражданского общества, частным сектором и средствами массовой информации. Формирование и укрепление партнерских отношений и осуществление совместных мероприятий, таким образом, являются важным аспектом стратегического подхода Программы.

15. На глобальном уровне механизмы совместного планирования и сотрудничества организаций-соучредителей включают межучрежденческие рабочие группы по ряду различных вопросов, в том числе глобальное наблюдение за санитарно-эпидемиологической обстановкой в области распространения ВИЧ/СПИДа и заболеваний, передаваемых половым путем, вопросы коммуникации и положения женщин, тему "дети и ВИЧ/СПИД", введение курса профилактики ВИЧ/ЗПП в школе и тему "Особо уязвимые группы молодежи". Межучрежденческая консультативная группа по СПИДу (ИААГ), которая существует с 1988 года по-прежнему остается важным форумом для проведения регулярного диалога между учреждениями и организациями системы по основным вопросам, касающимся программ работы с кадрами. На региональном уровне создаются механизмы в целях обеспечения эффективной координации регионального и межстранового сотрудничества соучредителей и секретариата Программы.

16. В соответствии с рекомендациями Совета и Координационного совета программы в целях активизации усилий соучредителей на глобальном и региональном уровнях в рамках поддержки осуществления все более многочисленных страновых программ, имеющих отношение к борьбе с ВИЧ/СПИДом, был принят призыв мобилизовать дополнительные ресурсы, необходимые для осуществления деятельности, финансируемой за счет дополнительных средств. В целях уточнения функций и согласования программных подходов соучредители и секретариат Программы совместно проводят обзор и согласование предлагаемых мероприятий до их включения в призыв. Несмотря на это, согласованный призыв, подготовленный на 1996-1997 годы, далеко не обеспечил мобилизацию необходимого объема ресурсов.

17. На страновом уровне оказывается помощь в укреплении национального потенциала в плане более эффективного решения многочисленных задач, возникающих в связи с эпидемией в контексте широкой проблематики развития. Тематические группы по ВИЧ/СПИДу являются основными инструментами координации деятельности системы Организации Объединенных Наций в области борьбы с эпидемией на страновом уровне и содействия более эффективному программированию и сотрудничеству в интересах обеспечения поддержки усилий, предпринимаемых на национальном уровне. Тематические группы работают при поддержке консультантов и координаторов по осуществлению страновых программ, которые назначаются из числа сотрудников ПРООН по национальным программам по СПИДу и персонала других организаций-соучредителей.

В. Финансовые и людские ресурсы

18. Точный объем финансовой поддержки деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом, оказываемой различными организациями системы Организации Объединенных Наций, трудно оценить, поскольку осуществляемая во многих странах деятельность по борьбе с ВИЧ/СПИДом является неотъемлемой частью более широких программ и проектов. В таблице 1 приводится сводная оценочная информация о финансовой поддержке секретариата Программы и коспонсорами в деле борьбы с ВИЧ/СПИДом и в осуществлении связанной с этим деятельности в 1996 году. Деятельность различных организаций может, однако, отличаться по своему характеру, различными могут быть и методы регистрации расходов. Помощь Всемирного банка оказывается главным образом в виде предоставления займов, в то время как другие организации выделяют субсидии. Поэтому по ряду причин приводимые ниже данные, касающиеся первого полного года деятельности в рамках Программы, непосредственно несопоставимы. Тем не менее они могут использоваться в качестве исходных данных для определения объемов помощи и тенденций в области поступления ресурсов.

Таблица 1. Оценочные данные о финансовой поддержке, оказанной Программой по ВИЧ/СПИДу и ее соучредителями в целях осуществления деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом и связанных с этим мероприятий в 1996 году

(В долл. США)

Организация	Глобальный/ региональный уровень	Страновой уровень	Всего
Программа по ВИЧ/СПИДу	13 794 000	15 467 000	29 261 000
ПРООН	2 100 000	30 500 000	32 600 000
ЮНИСЕФ	6 900 000	18 000 000	24 900 000
ЮНФПА	1 000 000	19 500 000	20 500 000
ВОЗ	2 203 000	9 355 000	11 558 000
ЮНЕСКО	3 045 000	1 000 000	4 045 000
Всемирный банк	500 000	84 930 000	85 430 000

19. В данных, приведенных в таблице 1, не учтены расходы по персоналу, и сами они основаны на информации, представленной Совету по координации Программы¹. Суммы, указанные в отношении Программы, представляют собой оценочные данные по состоянию на 15 февраля 1997 года. Данные, касающиеся ПРООН, включают только собственные средства ПРООН на конкретную деятельность по борьбе с ВИЧ/СПИДом и не включают совместных расходов Всемирного банка, составляющих 34 млн. долл. США, или других расходов на деятельность, связанную с ВИЧ/СПИДом. Данные по ЮНИСЕФ не включают общих ресурсов на региональную деятельность и дополнительного финансирования деятельности на страновом уровне, по которой данных представлено не было. Данные по ЮНФПА основаны на данных о распределении ресурсов по проектам в 1996 году, поскольку окончательные сведения о расходах не были представлены. Данные по ВОЗ не включают предполагаемых расходов, связанных с включением деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом/ЗППП в деятельность, осуществляемую в рамках более чем 20 программ

/...

и отделов штаб-квартиры и в рамках региональных отделений. В них также не отражена информация о должностях, финансируемых Программой в штаб-квартире, на региональном и страновом уровнях (семь должностей категории специалистов) или информация о деятельности региональных отделений, финансируемой Программой (2,06 млн. долл. США). И наконец, в них не учтены средства в объеме 360 000 долл. США, которые ВОЗ выделила в основной бюджет Программы в 1996 году.

20. Из общей суммы займов на деятельность в области ВИЧ/СПИДа в размере 84,93 млн. долл. США, предоставленных Всемирным банком в 1995–1996 годах, самыми крупными получателями помощи были Кения (40 млн. долл. США) и Индонезия (24,8 млн. долл. США). К числу других стран, которые в течение указанного периода получили займы на отдельные проекты в области ВИЧ/СПИДа или проекты, содержащие компонент ВИЧ/СПИДа, относились Бенин, Болгария, Грузия, Камерун, Китай, Кот-д'Ивуар, Кыргызстан, Сьерра-Леоне и Чад. Основная часть финансовых средств Всемирного банка была предоставлена странам на цели разработки стратегий и оказания услуг. Помимо указанных выше средств в 1996 году Всемирный банк выделил 1 млн. долл. США в основной бюджет Программы и 1,022 млн. долл. США на поддержку региональных инициатив (в Юго-Восточной Азии и Западной Африке) по линии внебюджетных ресурсов.

21. В секретариате Программы в Женеве было заполнено в общей сложности 42 должности сотрудников категории специалистов и 34 должности сотрудников категории общего обслуживания, которые составляют три четверти от общего числа утвержденных должностей. Кроме того, Программа располагает 12 межстрановыми техническими консультантами и 37 советниками по страновым программам, которые осуществляют деятельность на региональном и страновом уровнях. ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНФПА, ЮНЕСКО и Всемирный банк откомандировали по одному сотруднику в целях поддержки работы секретариата Программы. В штаб-квартире ВОЗ на цели борьбы с ВИЧ/СПИДом выделено три должности сотрудников категории специалистов и две должности сотрудников категории общего обслуживания. На региональном и страновом уровнях ВОЗ располагает в общей сложности 15 должностями сотрудников категории специалистов и 6 должностями сотрудников категории общего обслуживания, которые занимаются деятельностью по борьбе с ВИЧ/СПИДом. В 1996 году в рамках структуры ПРООН было шесть должностей сотрудников категории специалистов и шесть должностей сотрудников категории общего обслуживания, которые занимались глобальной деятельностью, связанной с ВИЧ/СПИДом, семь должностей сотрудников категории специалистов и семь должностей сотрудников категории общего обслуживания по осуществлению региональных программ на местах (страны Африки к югу от Сахары и азиатско-тихоокеанский регион) и 22 национальных сотрудника по осуществлению программы по ВИЧ в страновых отделениях ПРООН. В рамках Секретариата Организации Объединенных Наций не имеется конкретных должностей сотрудников, которые занимались бы исключительно вопросами, связанными с ВИЧ/СПИДом, в поддержку Программы. Тем не менее кадровые ресурсы некоторых подразделений Секретариата частично используются для решения связанных с ВИЧ вопросов в поддержку Программы. В свете содержащегося в резолюции 1996/47 призыва обеспечить более активное участие Секретариата Организации Объединенных Наций в борьбе с ВИЧ/СПИДом предусматривается расширение масштабов этой поддержки.

С. Отдельные виды деятельности

1. Наблюдения и научные исследования

22. ВОЗ и секретариат Программы учредили Рабочую группу по глобальному наблюдению за ВИЧ/СПИДом и заболеваниями, передаваемыми половым путем, а в региональных отделениях ВОЗ была активизирована деятельность в области наблюдения. Начата разработка для конкретных

стран эпидемиологических фактологических бюллетеней в целях наблюдения за основными показателями положения и тенденций в области распространения эпидемии в интересах обеспечения более глубокого понимания динамических характеристик эпидемии. Деятельность в этой области будет усилена за счет деятельности Коллегиальной сети по наблюдению за положением и тенденциями в области глобальной эпидемии ВИЧ/СПИДа (сети МАП), которая представляет собой совместную деятельность, осуществляемую секретариатом Программы, Гарвардским университетом и Проектом по борьбе со СПИДом и предупреждению СПИДа (ЭЙДСКАП) Международной организации по проблемам здоровья семьи. Отдел народонаселения Секретариата Организации Объединенных Наций готовит оценки и прогнозы численности населения в мире на основе преобладающих данных и эпидемиологических моделей, разработанных ВОЗ и секретариатом Программы, а в выходящем раз в два года издании Организации Объединенных Наций "World Population Prospects", которое распространяется в рамках всей системы Организации Объединенных Наций и во всем мире, приводятся данные о предполагаемых демографических последствиях СПИДа. При поддержке ЮНЕСКО было создано два центра биологических исследований по СПИДу – во Франции и в Кот-д'Ивуаре. Оба центра входят в состав более крупной глобальной сети учреждений, которые занимаются научными исследованиями, связанными с ВИЧ/СПИДом.

23. ПРООН регулярно проводит исследования социально-экономических причин и последствий эпидемии. В 1996 году были опубликованы серия документов и книга по экономическим и социальным аспектам эпидемии в Азии и тихоокеанском регионе. В исследованиях, проведенных в последнее время Всемирным банком, содержится анализ эпидемиологических аспектов ВИЧ, рассматриваются вопросы общественного здравоохранения в рамках борьбы с заболеваниями и экономические вопросы с целью оценки возможных выгод от использования дефицитных ресурсов для последующего принятия директивных решений. Международное бюро труда (МБТ) провело научные исследования последствий СПИДа для людских ресурсов и общего количества рабочей силы и механизмов социального обеспечения. Научные изыскания и исследования, проведенные Секретариатом Организации Объединенных Наций по демографическим, социальным и экономическим вопросам, также имеют важное значение для принимаемых правительствами ответных мер в связи с проблемами ВИЧ/СПИДа. В некоторых из них освещаются последствия пандемии для производительности и экономического роста, а также последствия политики структурной перестройки и сокращения объема официальной помощи в целях развития в некоторых развивающихся странах для возможностей этих стран сдерживать пандемию.

24. Секретариат Программы и ВОЗ провели оценки положения и динамики эпидемии в странах Восточной Европы в целях определения уязвимых групп населения и оказания содействия директивным органам в разработке национальных программ предупреждения ВИЧ/СПИДа и борьбы с ними. В ряде стран Азии и тихоокеанского региона ПРООН оказала поддержку научным исследованиям по вопросам социально-экономических последствий ВИЧ/СПИДа. Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО), МПКНСООН и ПРООН провели оценку положения в области ВИЧ/СПИДа в характеризующихся высокой степенью риска пограничных районах Китая, Мьянмы и Таиланда. Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО) провела ряд исследований социально-экономических последствий ВИЧ/СПИДа для сельского хозяйства, которые составляют основу опубликованных по их результатам материалов, посвященных этому вопросу. Самые последние исследования по теме ВИЧ/СПИДа и сельского хозяйства, в рамках которых основное внимание уделяется Буркина-Фасо и Кот-д'Ивуару, были проведены ФАО при содействии ПРООН. В Израиле ЮНЕСКО оказала поддержку медицинской организации "Хадасса" в проведении исследования по проблемам ВИЧ/СПИДа и эмигрантов.

25. В Уганде и Таиланде секретариат Программы обеспечивает координацию научных исследований по вопросу об изменении поведения в целях более полного понимания причин уменьшения масштабов распространения ВИЧ в этих странах. Предполагается, что подтверждение связей между эффективными национальными программами борьбы со СПИДом, безопасным поведением и сокращением масштабов распространения ВИЧ обеспечат более глубокое понимание того, почему одни программы более эффективны, чем другие. В Бенине, Камеруне, Кении и Замбии были недавно начаты проводимые во многих местах исследования основных факторов, определяющих дифференциальное распространение инфекции ВИЧ в африканских городах.

2. Обмен информацией, образование и профессиональная подготовка

26. В целях облегчения и усовершенствования связей и обмена информацией между отдельными лицами и организациями, занимающимися проблемами ВИЧ/СПИДа, был создан ряд электронных сетей. Межстрановые группы Программы облегчают обмен информацией путем создания в рамках регионов самостоятельных сетей. В рамках сетей, созданных для нужд ученых, рассматриваются последствия изменчивости ВИЧ для его распространения, вопросы патогенеза, диагностики, сохранности крови и разработки вакцин. В рамках деятельности, осуществляемой при поддержке ПРООН, оказывается содействие ряду сетей, занимающихся правовыми и этическими вопросами и вопросами прав человека людей, зараженных ВИЧ/СПИДом, а также в обеспечении профессиональной подготовки и проведении региональных семинаров. ЮНИСЕФ оказал поддержку в укреплении региональных сетей в целях поощрения обмена информацией о стратегиях в отношении детей и семей, зараженных ВИЧ/СПИДом, о жизненно важных знаниях, школьных программах просвещения по вопросам ВИЧ/СПИДа и о передовой практике, связанной с предупреждением ВИЧ/СПИДа.

27. В 1995 году ЮНЕСКО организовала проведение регионального семинара по проблемам СПИДа и образования в восточных и южных районах Африки в целях мобилизации поддержки в деле включения вопросов, касающихся ВИЧ/СПИДа, в школьные программы. В этом же году ЮНЕСКО организовала проведение международной конференции по вопросам медико-санитарного просвещения школьников и предупреждения ВИЧ/СПИДа, в которой приняли участие представители организаций учителей из 118 стран. В 1996 году ВОЗ вместе с ЮНЕСКО организовала проведение в Коста-Рике семинара по вопросам медико-санитарного просвещения школьников и предупреждения ВИЧ/ЗППП для латиноамериканского региона. В 1995 году ФАО провела семинар по вопросам СПИДа и его последствий для расширения масштабов сельскохозяйственного производства в Малайзии, в работе которого приняли участие представители министерств сельского хозяйства, учебных заведений, университетов и неправительственных организаций. Секретариат Организации Объединенных Наций наблюдает за мерами, принимаемыми на национальном уровне в связи с Копенгагенской декларацией о социальном развитии² и Пекинской декларацией³, в которых содержится призыв к национальным действиям, связанным с оказанием услуг в области просвещения и профилактики, и которые касаются соответственно социальных и гендерных вопросов. Секретариат Организации Объединенных Наций рассмотрит эти вопросы в рамках своей общей ответственности за координацию мер по осуществлению решений этих конференций.

3. Информационно-пропагандистская деятельность и общественная информация

28. Благодаря информационно-пропагандистской деятельности и общественной информации, предоставляемой секретариатом Программы и коспонсорами, во многих странах изменилось отношение общественности к ВИЧ/СПИДу в результате проведения таких мероприятий, как состоявшаяся в Ванкувере в июле 1996 года одиннадцатая Международная конференция по СПИДу; проведение Всемирного дня борьбы со СПИДом и Всемирного дня народонаселения,

который в 1996 году был посвящен проблемам ВИЧ/СПИДа; и благодаря широкому освещению проблем ВИЧ/СПИДа на состоявшемся в Давосе в феврале 1997 года Всемирном экономическом форуме. Такие акции по распространению знаний, как проведенная секретариатом Программы и организацией "Ротари интернэшнл" кампания под девизом "работа с новыми поколениями в интересах более безопасного мира", также способствуют изменению общественного мнения в отношении данного эпидемического заболевания.

29. К числу других конкретных мероприятий в области общественной информации, проводимых коспонсорами, относятся выпуск и распространение брошюр, плакатов, видеозаписей и открыток и создание в отдельных страновых отделениях ЮНЕСКО центров по распространению информации о СПИДе. В рамках таких конкретных тем, как права человека, вопросы положения женщин и гендерная проблематика, Секретариатом Организации Объединенных Наций были предприняты усилия в целях расширения масштабов информационно-пропагандистской деятельности. В результате этого вопросы ВИЧ/СПИДа отныне включены в страновые исследования, подготавливаемые Комитетом по экономическим, социальным и культурным правам, и рассматриваются в качестве составной части мер по осуществлению Программы действий Всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития⁴ и Платформы действий четвертой Всемирной конференции по положению женщин⁵. МОТ оказала содействие в повышении уровня информированности о проблемах ВИЧ/СПИДа на рабочих местах, в обеспечении защиты прав людей, зараженных ВИЧ/СПИДом, на получение работы и в удовлетворении медико-санитарных потребностей трудящихся, которые в силу особенности своей работы подвержены опасности заражения ВИЧ/СПИДом.

30. В течение 1996 года ЮНФПА оказал поддержку мероприятиям по предупреждению ВИЧ/СПИДа в общей сложности в 124 странах путем поставок презервативов и оказания содействия в их распространении, предоставления услуг по вопросам профилактики и организации профессиональной подготовки сотрудников по вопросам информации и оказания услуг в области репродуктивного здоровья. К числу других видов деятельности относились школьные и внешкольные мероприятия по вопросам просвещения, кампании, выставки, распределение материалов и использование средств массовой информации в целях повышения уровня информированности о ВИЧ/СПИДе. В течение 1996 года в рамках деятельности ЮНИСЕФ в области борьбы с ВИЧ/СПИДом основное внимание уделялось программам, нацеленным на сокращение масштабов распространения заболеваний среди женщин, детей и молодежи; вопросам информации и коммуникации в целях поощрения осведомленного и ответственного поведения; поощрению более эффективных услуг в области репродуктивного здоровья; защите детей от сексуальной эксплуатации; и сокращению масштабов передачи заболеваний от матери ребенку.

31. ПРООН оказала поддержку в проведении семинаров по вопросам ВИЧ и развития и других учебных мероприятий в большом количестве стран. ЮНЕСКО организовала проведение двух семинаров: одного в Индии и одного в Непале по теме "Женщины и СПИД: информированность и самозащита" и обеспечила профессиональную подготовку учителей и адаптацию учебных программ, а также способствовала активизации соответствующей деятельности в азиатско-тихоокеанском регионе. МПКНСООН совместно с ЭСКАТО разработала и провела кампанию с использованием средств информации и массовой коммуникации на уровне школ и общин для населения характеризующихся высокой степенью риска пограничных районов Китая, Мьянмы и Таиланда. Ближневосточное агентство Организации Объединенных Наций для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР) совместно с региональным отделением ВОЗ разработало пакет учебных материалов, в который входят пособие для учителей, подборка материалов для учащихся и видеокассеты, в целях повышения уровня информированности о ВИЧ/СПИДе в учебных заведениях и общинах.

32. Программа Добровольцев Организации Объединенных Наций (ДООН) совместно с ПРООН и секретариатом Программы приступила к осуществлению проекта по оказанию помощи людям, зараженным ВИЧ/СПИДом, в Малави и Замбии. В соответствии с этим проектом люди, зараженные ВИЧ или непосредственно больные СПИДом, добровольно участвуют в деятельности во всех областях предупреждения ВИЧ/СПИДа, оказания ухода и поддержки. В 1996 году в общей сложности 80 международных или национальных добровольцев Организации Объединенных Наций приняли участие в мероприятиях по борьбе с ВИЧ/СПИДом, связанных с повышением уровня информированности; в мероприятиях в области информации, просвещения и коммуникации; укрепления общинных сетей и национальных программ по борьбе со СПИДом. К числу других мероприятий, осуществленных с упором на потребности общин, относится помощь, оказанная ЮНИСЕФ детям, ставшим сиротами в результате заболевания их родителей СПИДом, и семьям, пострадавшим вследствие этой эпидемии, а также помощь ЭСКАТО и ПООНПРНС мероприятиям по снижению спроса на наркотики на уровне общин и предупреждению ВИЧ/СПИДа в Бангладеш, Лаосской Народно-Демократической Республике, Вьетнаме, Китае и Пакистане. В рамках комплексных проектов развития общин Международный фонд сельскохозяйственного развития (МФСР) оказал поддержку мероприятиям по обеспечению первичного медико-санитарного обслуживания, включающего компонент ознакомления с опасностью ВИЧ/СПИДа, в Кении, Уганде и Руанде.

4. Руководящие принципы и публикации

33. Разработка руководящих принципов в отношении ВИЧ/СПИДа и прав человека была конкретным результатом второй Международной консультативной встречи по вопросу о ВИЧ/СПИДе и правах человека, проведенной совместно Центром Организации Объединенных Наций по правам человека и секретариатом Программы в сентябре 1996 года. Во встрече приняли участие около 35 экспертов по правам человека, ВИЧ/СПИДу и общественному здравоохранению. В руководящих принципах подчеркивается, что права человека имеют решающее значение для снижения уязвимости перед ВИЧ и что чем больше обеспечивается защита прав человека, тем меньше население подвергается опасности заражения ВИЧ и тем больше шансов у тех, кто заразился ВИЧ/СПИДом. УВКБ, ВОЗ и секретариат Программы через Межучрежденческую консультативную группу по СПИДу (ИААГ) разработали руководящие принципы борьбы с ВИЧ в чрезвычайных условиях. Кроме того, было подготовлено и широко распространено оперативное пособие по вопросам репродуктивного здоровья в чрезвычайных ситуациях. Департамент операций по поддержанию мира Секретариата Организации Объединенных Наций издал брошюру, озаглавленную "Как защитить себя от ВИЧ/СПИДа".

34. ВОЗ, ЮНИСЕФ и секретариат Программы совместными усилиями разработали директивное руководство по различным методам кормления младенцев в целях предупреждения передачи ВИЧ через грудное молоко. ВОЗ недавно представила подробную подборку модулей для специалистов в области здравоохранения на местном уровне по вопросам лечения ЗППП. Уже обеспечен или обеспечивается перевод этих документов на английский, французский, испанский, португальский, русский и арабский языки. ВОЗ и ЮНЕСКО совместными усилиями разработали и распространили пакет информационных материалов для лиц, занимающихся учебными программами по вопросам санитарного просвещения школьников, в целях предупреждения СПИДа и ЗППП, а также брошюру, озаглавленную "ВИЧ/СПИД/ЗППП: просвещение в целях профилактики", которая имеется на английском, французском и испанском языках. В результате сотрудничества ФАО и ПРООН в области борьбы с ВИЧ/СПИДом было опубликовано два издания: "Последствия ВИЧ/СПИДа для систем сельского хозяйства в Восточной Африке" ("The effects of HIV/AIDS on farming systems in Eastern Africa") и "Какое отношение имеет СПИД к сельскому хозяйству?" ("What has AIDS to do with agriculture?").

35. В ПРООН был издан ряд публикаций – документы по общим вопросам, исследования и рабочие документы по ВИЧ/СПИДу, а также документы и книги с конкретной региональной направленностью. В одном из изданий 1996 года рассматриваются подходы к обеспечению более глубокого понимания эпидемии и принятию более эффективных ответных мер в контексте социально-экономического развития. ЮНФПА издает ежегодный доклад "AIDS Update"; недавно был опубликован доклад за 1996 год.

36. В рамках секретариата Программы значительное внимание уделяется сбору и совместному использованию информационных сборников о передовом международном опыте по конкретным темам, имеющим особо важное значение для принимаемых глобальных ответных мер в связи с эпидемией. Каждый из примерно 50 сборников включает пять компонентов, обновляемых на регулярной основе: технические сводки для руководителей программ и проектов по ВИЧ/СПИДу; мнения, рассчитанные на более широкую аудиторию, включая журналистов; тематические исследования, содержащие подробно освещаемые примеры успешных подходов и мероприятий в конкретных странах или общинах; слайды и наглядные материалы для выступлений и презентаций; и другие печатные или аудиовизуальные материалы, представляющие новейшую информацию по данной теме. Деятельность секретариата Программы в этой области дополняется деятельностью соучредителей Программы, в частности усилиями ЮНИСЕФ, направленными на отбор и поощрение передового опыта в области осуществления стратегий в отношении семей и детей, зараженных ВИЧ/СПИДом, и изменения характера поведения в целях предупреждения ВИЧ/СПИДа.

5. Создание потенциала и оказание консультативных услуг по политическим вопросам

37. В рамках системы Организации Объединенных Наций основные усилия уделялись укреплению национального потенциала в деле принятия ответных мер в связи с эпидемией ВИЧ/СПИДа. В большинстве стран происходит расширение масштабов межучрежденческого сотрудничества, при этом учреждения и организации системы Организации Объединенных Наций все более активно сотрудничают с правительственными программами и неправительственными организациями. Основная цель состоит в укреплении потенциала не только правительств, но также и организаций гражданского общества – например, неправительственных организаций, общинных организаций и организаций людей, зараженных ВИЧ/СПИДом, и сетей, занимающихся вопросами этических и юридических прав и прав человека.

38. Основными участниками процесса координации поддержки системы Организации Объединенных Наций стали тематические группы по ВИЧ/СПИДу. По состоянию на конец января 1997 года было создано 126 тематических групп в 150 странах. В большинстве стран председателями тематических групп являются представители ВОЗ. В настоящее же время их председателями все чаще становятся представители ПРООН и в меньшей степени – представители ЮНИСЕФ, ЮНФПА и Всемирного банка. В целях поддержки работы тематических групп были назначены и направлены на места 37 консультантов по страновым программам ЮНАИДС. Кроме того, в те страны, в которые направить консультантов по страновым программам не представилось возможным, тематические группы назначили 24 координаторов по линии ЮНАИДС. Большинство координаторов Программы составляют представители ПРООН (включая ДООН), а остальную часть – представители ВОЗ, ЮНФПА и ЮНИСЕФ. Административную поддержку работе тематических групп оказывают главным образом ПРООН и ВОЗ.

39. Тематические группы оказали поддержку в решении вопросов стратегического планирования и разработки всеобъемлющих и комплексных национальных ответных мер в Бангладеш, Беларуси, Ботсване, Гане, Камбодже, Лаосской Народно-Демократической Республике, Малави, Мьянме, Намибии, Непале, Польше и Уганде. С 1994 года ЭСКАТО и МПКНСООН также оказали

поддержку разработке и осуществлению национальных стратегий по уменьшению спроса на наркотики и предупреждению ВИЧ/СПИДа на уровне общин в Бангладеш, Вьетнаме, Китае, Лаосской Народно-Демократической Республике и Пакистане.

40. Специализированные учреждения также сыграли важную роль, включив в свою работу деятельность по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Например, деятельность Организации Объединенных Наций по промышленному развитию (ЮНИДО) в Нигерии была нацелена на поощрение выработки соответствующих вариантов политики и поддержку создания соответствующих сфер обслуживания, таких, как материально-техническое обеспечение, которые необходимы для осуществления программ профилактики ВИЧ/СПИДа и борьбы с ними. При финансовой поддержке ПРООН ЮНИДО также провела оценку возможностей обеспечения или расширения масштабов оказываемых на местах соответствующих услуг по линии систем здравоохранения в странах Африки к югу от Сахары. Эти меры нацелены на расширение доступа к комплектам медикаментов для проведения тестирования на предмет наличия ВИЧ, к презервативам, шприцам и другим товарам, используемым в рамках программ профилактики, к технологиям в области информации, просвещения и коммуникации, а также к фармацевтическим препаратам, используемым в целях лечения.

III. ЗАДАЧИ И ВОЗМОЖНОСТИ

A. Оказание поддержки более масштабным ответным мерам, принимаемым в связи с эпидемией

41. Осуществление совместных усилий в целях мобилизации более масштабных глобальных ответных мер в связи с эпидемией столкнется со старыми и новыми проблемами. Одна из старых проблем состоит в упорном отрицании факта распространения эпидемии, причем эта проблема сохраняется даже в сильно зараженных странах. Эта проблема может обостриться в тех странах, где принимаемые ответные меры не будут соответствовать масштабам распространения вируса, что приведет к серьезнейшим последствиям. Вторая проблема состоит в преодолении новых проявлений попустительства, которые подрывают безотлагательный характер принимаемых ответных мер, по мере распространения средствами массовой информации новостей об успешных методах лечения, которые, однако, все еще находятся на экспериментальном этапе и вряд ли будут доступными для подавляющего большинства тех, кому они потребуются в ближайшие десятилетия. Третьей проблемой является отсутствие признания во многих местах того факта, что профилактика ВИЧ является эффективной мерой и что необходимые для профилактики ВИЧ знания, средства и стратегии имеются и являются эффективными и экономичными и могут быть адаптированы к местным условиям и обстоятельствам.

42. Во многих странах ВИЧ/СПИД по-прежнему воспринимают и трактуют исключительно как проблему здравоохранения или даже медицинскую проблему, хотя в настоящее время имеются убедительные примеры принимаемых странами ответных мер, которые выходят за рамки сектора здравоохранения, например, в Замбии, Таиланде и Уганде. Становится все более очевидным то обстоятельство, что успешными программами по борьбе со СПИДом являются те программы, которые более не полагаются только на краткосрочные меры по уменьшению опасности, а сочетают как краткосрочные, так и долгосрочные меры и ставят задачу обеспечения широкого доступа к медицинским услугам и уменьшения масштабов последствий. Следовательно, Программе и ее партнерам необходимо будет поощрять использование различных подходов, в рамках которых основное внимание будет уделяться уменьшению риска отдельных лиц и в то же время будут поощряться варианты политики, которые могут изменить социальные условия, способствующие передаче ВИЧ и игнорированию потребностей людей, подвергшихся воздействию СПИДа.

Необходимо и впредь уделять достаточно внимания экономическим, политическим и социальным причинам и последствиям ВИЧ/СПИДа и обстоятельствам, которые повышают опасность передачи ВИЧ, таким, как миграция и чрезвычайные ситуации.

43. Оказание информационно-консультативных услуг, обмен информацией об успешных многосекторальных подходах, политический диалог и поощрение национального стратегического планирования создают возможности заменить подход, в рамках которого основное внимание уделяется проблемам изменения характера поведения индивидов, подходом, в рамках которого решаются вопросы, связанные с тем, как общество обращается с уязвимыми, зараженными или пострадавшими индивидами. В осуществлении этих мер все более активное участие должны принимать политические, коммерческие, профсоюзные, религиозные, спортивные и общинные организации и их руководители, а также организации и руководители шоу-бизнеса с целью обеспечения институциональных изменений и изменений государственной политики, благодаря которым стало бы возможным принятие широких общественных ответных мер. Одна из ключевых целей этих усилий должна состоять в поощрении создания таких условий, которые обеспечивали бы более широкое участие людей, зараженных ВИЧ/СПИДом, в процессах разработки политики и программ.

44. Хотя за прошедшие 15 лет был накоплен значительный опыт, во многих случаях ответные меры, принимаемые в связи с эпидемией, по-прежнему в недостаточной степени основаны на имеющихся фактологических данных. Перенос программ и стратегий из одних экономических, социальных или культурных условий в другие условия представляется затруднительным, при этом необходимы более эффективные меры контроля и оценки в целях расширения объема знаний о том, что эффективно в каких условиях. Отсутствие надлежащей документации о позитивном опыте может привести к отказу принимать решительные меры или к дальнейшим инвестициям в неэффективную деятельность. Таким образом, следует поощрять принятие ответных мер, основанных на фактических данных, путем распространения документации и проведения научных исследований по проблемам эффективности принимаемых практических мер и политики, а также путем преодоления тех препятствий, которые затрудняют их признание.

45. Приоритетными в глобальном масштабе должны оставаться усилия по разработке вакцины против инфекции ВИЧ. Следует активизировать проводимые в научных учреждениях и промышленности исследования и разработки в целях создания эффективной вакцины и других важных технологических средств, необходимых для борьбы с эпидемией. Секретариату Программы и соучредителям необходимо будет и впредь способствовать достижению важнейшей цели обеспечения справедливого подхода к разработке международной программы научных исследований, а также к испытаниям разработанной в их рамках продукции и обеспечения своевременного доступа к ним. Поскольку в ближайшем будущем возможно начало проведения испытаний эффективности вакцины от ВИЧ на людях, то Программе принадлежит важная роль в содействии обеспечению их проведения в соответствии с самыми высокими научными и этическими нормами.

46. По мере создания эффективных, однако дорогостоящих и сложных комбинированных средств лечения людей, зараженных ВИЧ/СПИДом, доступ к средствам лечения становится одним из важных вопросов в развивающихся странах, в которых численность лиц, зараженных ВИЧ, продолжает возрастать быстрыми темпами. В тех случаях, когда секретариат Программы и соучредители не могут непосредственным образом предоставить ресурсы, необходимые для обеспечения поставок антиретровирусных и других медикаментов, необходимо мобилизовать относительные преимущества соучредителей в целях создания систем закупок и использования международной экономики масштаба с целью расширения доступа к медикаментам, в том числе к относительно недорогим медикаментам, для лечения легкоадаптирующихся к местным условиям инфекций. В то же время нужно активизировать усилия для обеспечения доступа к

другим формам медицинского обслуживания и консультативным услугам и укрепить возможности общин, общинных организаций и неправительственных организаций в целях дальнейшего удовлетворения потребностей людей, зараженных или пострадавших от инфекции ВИЧ/СПИДа.

В. Расширение масштабов ответных мер системы Организации Объединенных Наций

47. ВИЧ/СПИД вызвали появление многочисленных сложных общественных и программных проблем, таких, как проблемы, связанные с тестированием ВИЧ, и принятие решений в отношении кормления младенцев, с которыми сталкиваются женщины, зараженные ВИЧ. Система Организации Объединенных Наций, располагающая исторической основой для защиты и поощрения прав человека, имеет уникальные возможности для разработки руководящих принципов по таким сложным вопросам. В целях активизации усилий системы и придания необходимой актуальности проблемам ВИЧ/СПИДа в ее рамках, а также за ее пределами уже проводились и будут проводиться специальные кампании, посвященные конкретным темам в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом, - "Дети и ВИЧ/СПИД" (1997 год) и "Молодежь и ВИЧ/СПИД" (1998 год).

48. Для обеспечения более масштабных ответных мер системы Организации Объединенных Наций в связи с данной эпидемией потребуются более глубокое понимание и более общее восприятие различными учреждениями и их сотрудниками центральных проблем, связанных с эпидемией. Предполагается, что двухгодичный доклад Программы, который будет издан в 1998 году, по вопросу о "состоянии принимаемых в мире ответных мер в связи с ВИЧ/СПИДом" сыграет важную роль в обеспечении более общего понимания ключевых технических, этических и политических проблем, связанных с эпидемией. Это будет необходимым предварительным условием для разработки системой Организации Объединенных Наций четко сформулированных целей борьбы с ВИЧ/СПИДом, за осуществление которых она может нести ответственность. Указанное общее понимание будет также необходимо для того, чтобы система Организации Объединенных Наций была в состоянии, в свою очередь, оказывать поддержку странам в их усилиях, нацеленных на разработку реалистических целей. Такие поставленные на уровне стран цели могут стимулировать возможности отдельных стран к достижению того, что они в состоянии достичь, а международное сообщество - к выполнению своих обязанностей в деле оказания им содействия в осуществлении предпринимаемых ими усилий.

49. Учреждения системы Организации Объединенных Наций представляют собой уникальный и в потенциальном плане эффективный ресурс в деле принятия глобальных ответных мер в связи с ВИЧ/СПИДом, будучи в состоянии способствовать проведению диалога по вопросам политики и осуществлению информационно-пропагандистской деятельности, обеспечению нормативного руководства и в мобилизации финансирования как новаторских программ, так и осуществляемых разработок. Для оказания эффективной поддержки странам в рамках предпринимаемых ими все более масштабных ответных мер в связи с неуклонно растущей эпидемией соответствующим подразделениям системы Организации Объединенных Наций необходимо будет во все больших масштабах включать в свои программы, проекты и мероприятия вопросы и деятельность в области ВИЧ/СПИДа. На страновом уровне необходимо будет обеспечить более эффективную интеграцию тематических групп по ВИЧ/СПИДу в систему координаторов-резидентов, с тем чтобы они были в состоянии поощрять и активизировать принятие масштабных ответных мер. Обеспечение надлежащей оперативной деятельности указанных тематических групп является важной задачей, которая по-прежнему будет стоять перед соучредителями и секретариатом Программы и для осуществления которой потребуются долгосрочная политическая, управленческая и финансовая приверженность.

С. Расширение масштабов коспонсорства

50. Являясь общей и совместно финансируемой программой, она нацелена на укрепление потенциала системы Организации Объединенных Наций, в частности потенциала соучредителей, в деле оказания правительствам и гражданскому обществу содействия в принятии ответных мер в связи с ВИЧ/СПИДом. Хотя у Программы и соучредителей различные мандаты и оперативные структуры, задача состоит в использовании особых преимуществ и возможностей партнеров таким образом, чтобы это способствовало получению синергических результатов.

51. Уже достигнут значительный прогресс в деле согласования областей ответственности и относительных преимуществ каждого соучредителя в рамках процесса выработки согласованных призывов, деятельности межучрежденческих рабочих групп и продолжающихся дискуссий между учредителями и секретариатом Программы. Улучшение связей с и между многочисленными программами, отделениями, региональными бюро, отделениями и группами соучредителей и секретариатом остается сложной задачей, однако и в этой области также достигнут прогресс. Возможности для дальнейшего расширения масштабов сотрудничества еще имеются, при этом для решения большинства проблем в области согласования и координации не требуется создания новых процессов или механизмов. Скорее, нужна более активная приверженность секретариата Программы и соучредителей делу более эффективного использования уже созданных механизмов, в частности, Комитета организаций-соучредителей, процессов выработки согласованных призывов и деятельности межучрежденческих рабочих групп.

52. В некоторых странах тематические группы разрабатывают новые и новаторские подходы к мобилизации системы Организации Объединенных Наций в целях более эффективной поддержки ответных мер, принимаемых на национальном уровне. Хотя такие проблемы, как расширение административной поддержки тематических групп и консультантов страновых программ, все еще нуждаются в решении, в целом соучредители демонстрируют готовность эффективно сотрудничать на страновом уровне и разрабатывать механизмы совместного программирования и сотрудничества. В будущем это позволит Программе и тематическим группам обеспечить более активную деятельность через систему координаторов-резидентов Организации Объединенных Наций и использовать имеющиеся для этой цели ресурсы в целях дальнейшего повышения эффективности координации ответных мер, принимаемых системой Организации Объединенных Наций на страновом уровне в связи с ВИЧ/СПИДом. Несмотря на различия, характерные для процедур и циклов планирования соучредителей, некоторые страны уже продемонстрировали, что интеграция усилий ряда соучредителей по осуществлению программы борьбы с ВИЧ/СПИДом возможна.

Д. Укрепление системы управления и партнерских связей

53. Успех или неудача Программы будет зависеть не только от характера работы ее секретариата, но также от поддержки системой Организации Объединенных Наций более масштабных ответных мер и дальнейшей политической и финансовой решимости правительств и сообщества доноров в расчете на долгосрочную перспективу вести борьбу с эпидемией. В целях укрепления ответных мер, принимаемых системой Организации Объединенных Наций в связи с эпидемией, в основе усилий, осуществляемых в рамках Программы, должны лежать два аспекта: партнерство и управление. Секретариат Программы привержен выполнению своих функций в деле создания и укрепления партнерских связей в рамках системы Организации Объединенных Наций и за ее пределами и в обеспечении того, чтобы Экономический и Социальный Совет мог выполнить свою роль в налаживании эффективной координации с соучредителями и их соответствующими директивными органами.

54. На своем четвертом заседании (Женева, 7–9 апреля 1997 года) Координационный совет Программы утвердил предложенный бюджет по программам и рабочий план на двухгодичный период 1998–1999 годов. Успех Программы будет в решающей степени зависеть от значительного расширения объема ресурсов, необходимых для поддержки деятельности в области борьбы с ВИЧ/СПИДом в тех странах, которые в наибольшей степени страдают от эпидемии или для которых она представляет наибольшую угрозу. Расширение масштабов ответных мер системы Организации Объединенных Наций будет возможно лишь в том случае, если будет увеличен объем ресурсов соучредителей, выделяемых на борьбу с ВИЧ/СПИДом на страновом, региональном и глобальном уровнях. Несмотря на то, что ряд соучредителей смог увеличить свои бюджетные средства и все они стремятся к активизации своей деятельности, представляется очевидным, что по мере того, как происходит дальнейшее распространение эпидемии, а средства в рамках регулярных программ остаются на одном и том же уровне или сокращаются, потребуются дополнительные ресурсы. Хотя секретариат Программы может выступить с соответствующей инициативой и обеспечить проведение аналитического исследования, подтверждающего необходимость расширения объема и повышения эффективности расходов соучредителей в области борьбы с ВИЧ/СПИДом, именно члены Координационного совета Программы и Экономического и Социального Совета, которые также входят в состав руководящих органов учреждений и организаций системы Организации Объединенных Наций и выполняют функции принятия решений в рамках учреждений–доноров, имеют наилучшие возможности обеспечить повышение приоритетности вопросов борьбы с ВИЧ/СПИДом.

55. В дополнение к указанной важной роли Совета отдельные члены могут также способствовать расширению масштабов глобальных ответных мер, принимаемых в связи с эпидемией, путем оказания воздействия на политику тех стран или учреждений, которые они в индивидуальном плане представляют, путем мобилизации общественного мнения и проявления политической воли в отношении различных аспектов эпидемии ВИЧ. Вопросы ВИЧ/СПИДа лишь изредка включаются в повестку дня в области развития. Одной из далеко идущих целей Программы является более активное включение вопросов ВИЧ/СПИДа в повестку дня национальных правительств, региональных политических органов и органов в области развития, двусторонних и многосторонних учреждений в области развития и международных финансовых учреждений.

56. Первый полный год деятельности в рамках Программы был связан с решением многих сложных задач, и хотя первоначальные ожидания были, возможно, слишком большими, уже достигнуты значительные успехи. Вместе с тем деятельность, направленная на то, чтобы положить конец страданиям, вызываемым эпидемией, еще только начинается. Несмотря на технологические достижения, которые могут быть осуществлены в ближайшие годы, необходимо чувство реализма, безотлагательности и решимости, а также уверенность в том, что только благодаря наличию долгосрочной политической воли и многократной активизации усилий будут замедлены темпы распространения эпидемии. В конечном счете удастся остановить эпидемию, а затем положить ей конец. ВИЧ/СПИД – это глобальная проблема, для решения которой система Организации Объединенных Наций имеет уникальные возможности. Программа рассчитывает на дальнейшую руководящую роль Экономического и Социального Совета в деле максимально эффективной мобилизации более масштабных ответных мер, принимаемых системой Организации Объединенных Наций и ее партнерами в связи с ВИЧ/СПИДом.

Примечания

¹ UNAIDS/PCB(4)97.6 of 10 March 1997; UNAIDS/PCB(4)INF.PVC, of 3 April 1997.

² См. Доклад Всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития, Копенгаген, 6-12 марта 1995 года (Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № 96.IV.8), глава I, резолюция 1, приложение I.

³ См. Доклад четвертой Всемирной конференции по положению женщин, Пекин, 4-15 сентября 1995 года (Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № 96.IV.13), глава I, резолюция 1, приложение I.

⁴ См. Доклад Всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития, Копенгаген, 6-12 марта 1995 года (Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № 96.IV.8), глава I, резолюция 1, приложение II.

⁵ См. Доклад четвертой Всемирной конференции по положению женщин, Пекин, 4-15 сентября 1995 года (Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № 96.IV.13), глава I, резолюция 1, приложение II.
