

**Генеральная Ассамблея**

Семьдесят восьмая сессия

**91**-е пленарное заседаниеСреда, 19 июня 2024 года, 10 ч 00 мин  
Нью-Йорк

Официальные отчеты

*Председатель:* г-н Фрэнсис ..... (Тринидад и Тобаго)*В отсутствие Председателя его место занимает г-н Вальтюрссон (Исландия), заместитель Председателя.**Заседание открывается в 10 ч 10 мин.***Пункт 10 повестки дня****Осуществление Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и политических деклараций по ВИЧ/СПИДу****Доклад Генерального секретаря (A/78/883)****Исполняющий обязанности Председателя**  
(говорит по-английски): Сейчас я зачитаю заявление от имени Председателя Генеральной Ассамблеи.

«Глобальная борьба с эпидемией ВИЧ/СПИДа представляет собой историю успеха многосторонних усилий, в рамках которых был достигнут впечатляющий прогресс. Отрадно отметить, что с момента достижения в 2004 году пикового значения связанная с ВИЧ/СПИДом смертность значительно снизилась. Кроме того, повышение доступности лечения ВИЧ/СПИДа, обеспечение большего равенства в плане доступа к системам здравоохранения и расширение возможностей для получения образования и медицинской помощи, включая совершенствование услуг в области профилактики, тестирования и лечения, позволили за последние три десятилетия

предотвратить почти 20,8 миллиона случаев смерти от ВИЧ/СПИДа.

Несмотря на эти успехи, необходимо приложить дополнительные усилия, чтобы полностью покончить с эпидемией ВИЧ/СПИДа к 2030 году, как это закреплено в задаче 3.3, предусмотренной целями в области устойчивого развития. Миллионы людей по-прежнему не имеют доступа к профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа, а гендерное неравенство, стигматизация и дискриминация остаются основными препятствиями для получения этих услуг. Кроме того, все еще не в полной мере используется потенциал программ профилактики ВИЧ/СПИДа, а также увеличивается дефицит финансирования на национальном уровне, особенно в развивающихся странах, что вызывает обеспокоенность. Поэтому, для того чтобы покончить с эпидемией ВИЧ/СПИДа к 2030 году, мы должны расширить масштабы национальных и региональных мероприятий и мер реагирования и наладить прочные партнерские отношения с участием многих заинтересованных сторон.

Для достижения поставленных целей мы должны сохранить вопрос борьбы с ВИЧ/СПИДом в числе приоритетов в рамках многосторонней повестки дня. Важно

В настоящем отчете содержатся тексты выступлений на русском языке и тексты письменных переводов выступлений на других языках. Поправки должны представляться только к текстам выступлений на языке подлинника. Они должны включаться в один из экземпляров отчета и направляться за подписью одного из членов соответствующей делегации на имя начальника Службы стенографических отчетов, кабинет АВ-0928 (verbatimrecords@un.org). Отчеты с внесенными в них поправками будут переизданы в электронной форме и размещены в Системе официальной документации Организации Объединенных Наций (<http://documents.un.org>).



ликвидировать дефицит финансирования, решить проблему передачи технологий, расширить доступ к лекарствам, диагностике и другим медицинским товарам в развивающихся странах, значительно увеличить масштабы исследований и разработок, а также нарастить потенциал, в том числе в сфере производства фармацевтических препаратов на местном уровне.

Ввиду того, что проблема ВИЧ/СПИДа выходит за рамки сектора здравоохранения, крайне важно принять комплексные меры реагирования, которые учитывали бы аспекты, связанные с правами человека, и аспекты развития. Необходимо выполнить обязательства, взятые нами на себя в Политической декларации заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 78/4), с тем чтобы повысить потенциал национальных систем здравоохранения для оказания качественной, недорогой и доступной всем медицинской помощи, включающей меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

Мы также должны в полной мере использовать предстоящие мероприятия — в том числе заседание высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, которое состоится в сентябре 2024 года, и особенно следующее совещание высокого уровня по ВИЧ/СПИДу, которое пройдет в 2026 году, — с тем чтобы упорядочить и активизировать наши усилия, необходимые для выполнения задачи покончить с эпидемией ВИЧ/СПИДа к 2030 году.

В заключение отмечу: мы должны помнить о том, что предстоящий путь действительно непрост, но при наличии у нас коллективной воли к полному выполнению обязательств, предусмотренных в документе “Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году” (резолюция 75/284), мы сможем активизировать наши усилия по преодолению препятствий и покончить с эпидемией раз и навсегда, ни о ком при этом не забыв. Вместе мы можем и должны построить будущее, в котором ВИЧ/СПИД больше не будет

угрожать здоровью населения планеты, а каждый человек сможет жить с надеждой и ощущением собственного достоинства».

На основании правила 70 правил процедуры Генеральной Ассамблеи сейчас я предоставляю слово первому заместителю Генерального секретаря Организации Объединенных Наций г-же Амине Мохаммед, которая выступит с заявлением от имени Генерального секретаря.

**Первый заместитель Генерального секретаря** (*говорит по-английски*): Я рада выступить с этим заявлением от имени Генерального секретаря.

Я хотела бы поблагодарить Директора-исполнителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу г-жу Винни Бьяниму, а также помощника Генерального секретаря г-жу Ачрекар и всех тех, кто участвует в Объединенной программе, за их неустанную работу. Я также приветствую приверженность многих государств-членов достижению прогресса в решении этой жизненно важной проблемы.

В области борьбы с ВИЧ/СПИДом мы добились вдохновляющих результатов. Во всем мире более трех четвертей людей, живущих с ВИЧ, — почти 30 миллионов человек — получают жизненно необходимое лечение. Доступ к антиретровирусной терапии значительно расширился во всех странах Африки к югу от Сахары и Азиатско-Тихоокеанского региона, где в совокупности проживает более 80 процентов людей с ВИЧ. Это одно из величайших достижений в области общественного здравоохранения за последнее время. Если этот прогресс удастся сохранить, в следующем году мы достигнем ключевого глобального показателя — число людей, получающих лечение в связи с ВИЧ, составит 34 миллиона человек. Это позволит нам достичь нашей глобальной цели — искоренить СПИД как угрозу общественному здравоохранению к 2030 году, что закреплено в целях в области устойчивого развития (ЦУР). Это повод для радости, надежды и вдохновения на фоне сильно отстающего от графика прогресса в достижении многих других ЦУР. Прогресс, достигнутый в борьбе со СПИДом, демонстрирует, чего можно добиться, когда лица, принимающие решения, сотрудничают, руководствуются научными данными, вкладывают средства в достаточном объеме, борются с неравенством,

защищают права человека и поддерживают инициативу на местах.

Однако достигнутый прогресс не должен быть поводом для самоуспокоения. Он должен вдохновить на дальнейшие действия по сохранению достигнутых успехов, с тем чтобы закрепить их и завершить начатое дело. Сегодня СПИД по-прежнему ежеминутно уносит жизни людей, каждый из которых обладает уникальным потенциалом и безграничным достоинством — возможно, это чей-то любимый человек, чьи-то родители, чьи-то дети; и прогресс, которого мы достигли, находится под угрозой. Ресурсы сокращаются, из-за финансового кризиса снижаются социальные инвестиции, а карательные законы, насилие со стороны лиц, творящих самосуд, и разжигание ненависти к меньшинствам усугубляют стигматизацию и отвращают людей от жизненно важных для них услуг. В результате сегодня мы стоим на распутье. И должны выбрать путь солидарности, способствующий искоренению СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году, который уже не за горами. Этот путь не является тайной; это вопрос выбора. Это путь, который мы уже согласовали. Некоторые страны добились значительного прогресса, но странам с низким и средним уровнем дохода, для того чтобы встать на этот путь, необходимы эффективные решения проблемы долгового кризиса. Им необходимы реформы международной финансовой архитектуры для значительного увеличения доступного финансирования, а также повышение собираемости внутренних доходов, что позволит расширить национальные инвестиции в здравоохранение и борьбу с ВИЧ. Я настоятельно призываю все страны добиваться прогресса в решении этих жизненно важных вопросов, в том числе на Саммите будущего, который состоится позднее в этом году. И я настоятельно призываю каждое правительство защищать права человека всех людей, что представляет собой важный шаг к защите их здоровья.

Настало время для проявления солидарности и мужества. Искоренение СПИДа не за горами. Давайте опираться на огромный прогресс, которого мы добились, и совместными усилиями завершим начатое дело.

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Я благодарю первого заместителя Генерального секретаря за ее заявление от имени Генерального секретаря.

**Г-н Ларсен** (Австралия) (*говорит по-английски*): Я выражаю признательность первому заместителю Генерального секретаря г-же Амине Мохаммед за ее выступление сегодня утром от имени Генерального секретаря.

Для меня честь выступать сегодня от имени Канады, Новой Зеландии и моей страны, Австралии (группа КАНЗ).

Группа КАНЗ приветствует многообещающее развитие событий в области глобальной борьбы с ВИЧ и СПИДом, о котором говорится в докладе Генерального секретаря (A/78/883), включая то, что 76 процентов людей в мире, живущих с ВИЧ, получают жизненно необходимое лечение, пять стран — Ботсвана, Эсватини, Руанда, Объединенная Республика Танзания и Зимбабве — в 2022 году достигли целевых показателей «95–95–95», и наблюдаются более широкое распространение противовирусной терапии и расширение доступа к ней. Этот прогресс свидетельствует о ключевой роли коллективных усилий, глобальной солидарности и подхода, предусматривающего вовлечение всего общества.

Такому успеху, отраженному в докладе, можно только порадоваться, однако достигнутый прогресс не должен стать поводом для самоуспокоения, особенно если учесть, что в 2022 году около 9,2 миллиона человек, живущих с ВИЧ, не имели доступа к антиретровирусной терапии, каждую неделю в мире ВИЧ-инфекцией заражались 4000 девочек-подростков и молодых женщин в возрасте 15–24 лет, а в некоторых странах наблюдался рост числа новых случаев инфицирования ВИЧ. Группа КАНЗ твердо убеждена в том, что подход, основанный на соблюдении прав человека всех людей, является необходимым условием для достижения дальнейшего прогресса в борьбе с ВИЧ и СПИДом. Страны, добившиеся наибольшего прогресса в борьбе с ВИЧ и СПИДом, выполнили свои обязательства, предусмотренные международным правом прав человека, по устранению социальных и структурных барьеров, которые подвергают людей опасности и не позволяют им получить доступ к медицинским и другим услугам. Медицинские и другие услуги должны быть доступны для всех, особенно для ключевых групп населения, включая трансгендерных людей, которые должны иметь возможность вести свободную от стигматизации и дискриминации жизнь, не

подвергаться арестам, лишению свободы и насилию и иметь доступ к безопасным и качественным услугам и поддержке.

Мы также признаем исключительную важность многосекторальных мер реагирования, в том числе для поддержки доступа к образованию, включая комплексное половое воспитание, и к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующим правам, а также важность борьбы с насилием в отношении девочек и женщин и ключевых групп населения. Все мы обязаны сохранять бдительность в отношении растущего числа негативных практик, политик и законов, направленных на ослабление гендерного равенства, прав на охрану сексуального и репродуктивного здоровья и прав человека людей ЛГБТКИ+ и других ключевых и приоритетных групп населения. Эти вопросы лежат в основе эффективных мер борьбы с ВИЧ и СПИДом. Успех программ по борьбе с ВИЧ зависит не только от применения подходов, основанных на правах человека; эти программы достигают наибольшего успеха в тех случаях, когда для разработки мер реагирования в области общественного здравоохранения используются фактические данные, а ключевую роль в их разработке и применении играют сообщества. Ключевым фактором, позволяющим понять, насколько нам удалось добиться прогресса и на чем нужно сосредоточить усилия, чтобы покончить с эпидемией ВИЧ, являются данные. Повышение эффективности сбора дезагрегированных данных позволит на ранних этапах выявлять и устранять недостатки, что необходимо для достижения наших целей и направления наших усилий на оказание услуг и поддержки нуждающимся в них людям.

Наконец, глобальные меры реагирования всегда должны основываться на партнерских отношениях, подкрепленных сотрудничеством между людьми, живущими с ВИЧ или затронутыми ВИЧ, правительствами, общинными группами, международными организациями, исследователями и практикующими врачами. В частности, важнейшее значение для усилий по выполнению к 2030 году связанных с ВИЧ задач, поставленных в рамках целей в области устойчивого развития, имеет постоянная международная и многосторонняя поддержка мер борьбы с ВИЧ. Мы уже знаем, что в нашем распоряжении имеются глобальные знания, инструменты и опыт, необходимые для того, чтобы покончить с эпидемией ВИЧ/СПИДа, но теперь

для искоренения СПИДа к 2030 году необходимо расширить наши усилия и повысить доступность оказываемой поддержки.

**Г-н Франса Данези** (Бразилия) (*говорит по-английски*): Для Бразилии большая честь участвовать в этом ежегодном пленарном заседании и совместном обзоре хода осуществления Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и последующих политических деклараций, в частности принятого в 2021 году документа, озаглавленного «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году».

Наша делегация высоко оценивает доклад Генерального секретаря (A/78/883). Мы с удовлетворением отмечаем, что по состоянию на 2022 год число новых случаев инфицирования ВИЧ в мире оказалось наименьшим за последние десятилетия, а 76 процентов людей, живущих с ВИЧ, получали жизненно необходимое лечение. Мы особенно поздравляем регионы Африки к югу от Сахары и Азии с тем, что они внесли свой вклад в наши коллективные усилия, значительно расширив доступ к антиретровирусной терапии. Бразилия разделяет озабоченность тем, что, несмотря на достигнутый заметный прогресс, показатели инфицирования ВИЧ и смертности от СПИДа снижаются недостаточно быстро для достижения наших глобальных цели и задач. Неравенство, стигматизация и дискриминация по-прежнему являются основными препятствиями, с которыми сталкиваются люди, живущие с ВИЧ, входящие в группу риска по ВИЧ и затронутые ВИЧ. Мы полностью поддерживаем рекомендации Генерального секретаря по усилению коллективных действий с акцентом на обеспечении равного доступа к недорогостоящим лекарственным препаратам и другим медицинским технологиям, взаимодействию с населением, обеспечении устойчивого финансирования, международном сотрудничестве и глобальной солидарности, а также использовании синергии между мерами борьбы со СПИДом и усилиями по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования в связи с ними и с усилиями по достижению более широких целей в области устойчивого развития (ЦУР).

В 2023 году в Бразилии был создан межведомственный комитет по ликвидации туберкулеза



и других социально обусловленных заболеваний. Этот комитет разработал в 2024 году программу «Здоровая Бразилия», в которой подтверждается цель искоренения ВИЧ/СПИДа как проблемы общественного здравоохранения к 2030 году в соответствии с задачей 3.3 ЦУР. Бразилия последовательно продвигается вперед в области профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа, прежде всего благодаря нашей Единой системе здравоохранения, которая гарантирует всеобщий и бесплатный доступ к профилактике, лечению и диагностике. Через нашу национальную систему здравоохранения около 800 000 человек получают помощь в виде бесплатных антиретровирусных препаратов, что значительно больше, чем в 2022 году. Для обеспечения раннего выявления болезни и охвата ключевых и приоритетных групп населения мы организовали бесплатное распространение комплектов для самотестирования на ВИЧ в государственных медицинских учреждениях, а также экспресс-тестов на ВИЧ. Для того чтобы резко сократить число новых случаев инфицирования ВИЧ, в нашей системе здравоохранения бесплатно предоставляется широкий выбор доказавших свою эффективность средств профилактики ВИЧ, таких как презервативы и средства доконтактной профилактики. Однако одной из главных проблем остается ценовая доступность. Как отметил Генеральный секретарь, страны с уровнем дохода выше среднего зачастую не имеют права на получение скидок и лишены возможности закупать новые препараты, такие как инъекционные средства доконтактной профилактики длительного действия. Равный и приемлемый по цене доступ к лекарственным препаратам и другим медицинским технологиям, ставший одним из ключевых факторов некоторых крупнейших прорывов в борьбе с пандемией СПИДа, по-прежнему крайне необходим для того, чтобы развивающиеся страны могли обеспечить инновационную и эффективную диагностику, профилактику и лечение нашего населения и охватить всех людей, где бы они не находились.

Участие гражданского общества в планировании, реализации, мониторинге и анализе давно играет важную роль в наших мероприятиях по борьбе с ВИЧ. При поддержке общественности Бразилия также создала законодательную базу для защиты людей, живущих с ВИЧ, в целях противодействия стигматизации и дискриминации. Любая дискриминация людей, живущих с ВИЧ и СПИДом, является в нашей стране преступлением. С 2021 года

федеральный закон гарантирует конфиденциальность информации о состоянии живущих с ВИЧ людей, например, в школах и на рабочих местах. Ключевую роль играет также укрепление партнерских отношений и глобальной солидарности. Бразилия по запросу передала антиретровирусные препараты и экспресс-тесты нескольким странам Латинской Америки и Карибского бассейна. Бразилия гордится тем, что является одним из основателей Глобального совета по неравенству, СПИДу и пандемиям, деятельность которого направлена на усиление мер по борьбе со СПИДом и другими пандемиями. Мы хотели бы с признательностью отметить основополагающую роль Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) в оказании помощи государствам-членам, включая нашу страну, в борьбе с ВИЧ/СПИДом. ЮНЭЙДС вносит свой вклад в наши национальные усилия благодаря таким инициативам, как проект FRESH, который поощряет самопомощь и соблюдение стратегий профилактики среди трансгендерных женщин, находящихся в уязвимом положении.

В заключение следует отметить, что международное сообщество добилось значительных успехов в сокращении числа заражений и смертей, связанных с ВИЧ/СПИДом. Однако для того, чтобы покончить со СПИДом к 2030 году и ликвидировать все формы стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ, предстоит сделать еще многое. Бразилия подтверждает свою полную приверженность осуществлению Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2021 года. Все могут рассчитывать на то, что Бразилия будет и впредь вносить свой вклад в эти усилия и укреплять сотрудничество со странами, заинтересованными в этой важнейшей области.

**Г-н Ромеро Пуэнтес** (Куба) (*говорит по-испански*): Мы подтверждаем нашу приверженность борьбе с ВИЧ/СПИДом — борьбе, которую мы ведем уже более двух десятилетий. Несмотря на достигнутый прогресс, неравенство в доступе к медицинскому обслуживанию сохраняется, и нам крайне необходимо работать сообща, чтобы искоренить эту болезнь раз и навсегда. Пандемия коронавирусной инфекции потрясла наши системы здравоохранения и экономику, но мы не можем позволить этому отвлекать нас от выполнения нашей миссии по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Необходимо продолжать двигаться вперед по пути осуществления Декларации о

приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и политических деклараций, принятых Генеральной Ассамблеей. Куба подтверждает свою приверженность усилиям Организации Объединенных Наций по борьбе с ВИЧ/СПИДом под руководством Директора-исполнителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу Винни Бьяньимы, которую мы благодарим за ее визит в нашу страну в этом году, и мы подтверждаем нашу готовность продолжать укреплять конструктивное совместное сотрудничество в борьбе с ВИЧ/СПИДом, а также совместно развивать сотрудничество Юг — Юг на благо других стран региона и остального мира, в основном африканского континента, с помощью проектов по передаче технологий.

В вопросах охраны здоровья населения мы применяем подход, ориентированный на потребности и интересы людей, при участии ключевых групп населения. Наши успехи в области ликвидации дискриминации и стигматизации, а также в области защиты сексуального разнообразия свидетельствуют о нашей приверженности делу. Несмотря на трудности, Куба добилась значительного прогресса в борьбе с ВИЧ/СПИДом. Мы стали первой страной, ликвидировавшей передачу ВИЧ от матери ребенку, и стремимся к достижению целевых показателей «95–95–95». Однако преступная экономическая блокада, введенная Соединенными Штатами, и ее усиление, обусловленное включением Кубы в список государств — спонсоров терроризма, составляемый Соединенными Штатами в одностороннем порядке, препятствуют нашим усилиям, приводя к многомиллионным убыткам в секторе здравоохранения. Несмотря на эти трудности, ничто не остановит наши усилия по построению более справедливого и инклюзивного общества для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Мы будем и впредь неустанно работать над улучшением качества жизни людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и сокращением числа новых случаев инфицирования. Решение проблемы ВИЧ/СПИДа и многих других заболеваний будет достигнуто только благодаря международному сотрудничеству и солидарности. Куба будет и впредь отстаивать многосторонний подход как единственный способ решения проблем, с которыми мы сталкиваемся как мировое сообщество. Сегодня я призываю все присутствующие здесь страны присоединиться к этой важнейшей борьбе. Вместе мы сможем изменить ситуацию и покончить с ВИЧ/СПИДом раз и навсегда.

**Г-н Лагдамео** (Филиппины) (*говорит по-английски*): Филиппины благодарят Генерального секретаря за его доклад (A/78/883) и отмечают содержащиеся в нем выводы о том, что успешные меры по борьбе с ВИЧ стали возможны благодаря участию многих заинтересованных сторон и следованию принципам многосторонности, уважения прав человека и ведущей роли общин и стран. Филиппины, действуя через Филиппинский национальный совет по СПИДу, намерены работать над достижением целей, поставленных в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и соответствующих политических декларациях.

Наша страна сталкивается с одной из самых быстро распространяющихся эпидемий ВИЧ в регионе Западной части Тихого океана, и наше правительство твердо намерено решить эту проблему. В своем обращении к нации в 2023 году президент Фердинанд Маркос-младший призвал все филиппинское общество приложить усилия для подавления вызывающего тревогу распространения ВИЧ/СПИДа. Чтобы остановить их распространение, стратегический план предусматривает раннюю диагностику и лечение, а также обеспечение наличия достаточного количества пунктов тестирования и лекарственных препаратов. Чтобы остановить рост числа случаев инфицирования, необходимо устойчивое и справедливое финансирование. Мы отмечаем призыв Генерального секретаря к государствам-членам наращивать объем поступающих из внутренних источников и от международных доноров ассигнований на борьбу с ВИЧ в странах со средним уровнем дохода и обеспечить, чтобы глобальная финансовая система, как указано в его докладе «Наша общая повестка дня» (A/75/982), способствовала укреплению глобальной солидарности в достижении целей в области устойчивого развития. Мы также отмечаем необходимость обеспечения справедливого доступа к лекарственным средствам, новым средствам лечения и профилактики ВИЧ и медицинским технологиям.

Закон Филиппин о политике в отношении ВИЧ и СПИДа модернизирует наш подход к профилактике, тестированию, лечению и уходу в связи с ВИЧ, а также направлен на решение острых проблем стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ. Этот закон предусматривает включение услуг в сфере борьбы с ВИЧ в нашу национальную программу медицинского страхования в соответствии с Законом о всеобщем медицинском

обслуживании. В соответствии с Глобальной стратегией по СПИДу на 2021–2026 годы наш Среднесрочный план по СПИДу на 2023–2028 годы предусматривает использование подхода к профилактике и борьбе с ВИЧ и СПИДом на протяжении всего жизненного цикла, включая проведение мероприятий, учитывающих гендерные и возрастные особенности. Он также расширяет охват профилактикой и лечением ключевых молодых групп населения, в том числе молодых людей из группы риска в возрасте от 10 до 24 лет. В основе плана лежит принцип, ориентированный на нужды и интересы людей и предусматривающий дифференцированное оказание услуг по профилактике, тестированию и диагностике, лечению и обеспечению вирусной супрессии в рамках помощи при ВИЧ-инфекции. Кроме того, план предусматривает участие организаций гражданского общества и общин и работу среди всех слоев общества для достижения к 2030 году ускоренными темпами целевых показателей «95–95–95» в области борьбы с ВИЧ.

В прошлом году Филиппины провели первый саммит по ВИЧ, стремясь наладить сотрудничество в борьбе с этим заболеванием и противостоять связанной с ним дискриминации в соответствии со своим среднесрочным планом и пятью основными направлениями стратегии — профилактика, лечение, защита, укрепление и поддержание. Филиппины стремятся к сведению к нулю новых случаев инфекции, дискриминации и связанных со СПИДом смертей. Чтобы добиться этого, все заинтересованные стороны и партнеры, включая общественные организации и организации гражданского общества, должны придерживаться комплексного подхода, т. е. не просто сосредоточиться на здоровье как таковом, но и устранить различные факторы, влияющие на здоровье, с тем чтобы покончить с эпидемией ВИЧ. Мы также занимаемся защитой прав человека людей, живущих с ВИЧ, и ликвидацией стигматизации и дискриминации в сфере здравоохранения, трудоустройства и в обществе в целом.

**Г-жа Тахзиб-Ли** (Королевство Нидерландов) (*говорит по-английски*): Для меня большая честь выступать от имени Бельгии, Люксембурга и Королевства Нидерландов.

Мы приветствуем проведение сегодня прений, посвященных пути к искоренению СПИДа.

Некоторые из нас, возможно, задаются вопросом, почему спустя 40 лет после начала пандемии ВИЧ/СПИДа она все еще не закончилась. В 2022 году СПИД каждую минуту уносил чью-то жизнь. Около 9,2 миллиона человек по-прежнему не получают лечения. Неужели наши коллективные глобальные усилия по борьбе со СПИДом не приносят результатов? В докладе Генерального секретаря (A/78/883) четко отражены наши успехи в борьбе со СПИДом и сложности, с которыми мы сталкиваемся. В период с 2010 по 2022 год число новых случаев инфицирования ВИЧ во всем мире сократилось на 35 процентов, и все больше людей получают жизненно необходимое лечение от ВИЧ. Однако существуют значительные различия в том, каких успехов удалось добиться в разных регионах. За последние 10 лет в странах Африки к югу от Сахары удалось вдвое сократить число новых случаев инфицирования ВИЧ, однако за пределами Африки улучшений в области борьбы с этой инфекцией практически не наблюдается. Огромные различия существуют также и между разными социальными и демографическими группами. Женщины и девочки имеют неодинаковый доступ к профилактике, уходу и лечению. Ключевые группы населения, к которым относятся секс-работники, геи и мужчины, практикующие секс с мужчинами, трансгендерные люди, лица, употребляющие наркотики путем инъекций, и люди, находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа, страдают в непропорционально большой степени. Пятьдесят пять процентов новых случаев инфицирования приходится на ключевые группы населения, особенно на трансгендеров. Прогресс носит неравномерный характер. И это не поможет нам покончить со СПИДом, поскольку никто не будет в безопасности до тех пор, пока в безопасности не будут все, поскольку вирус не может просто взять и остановиться на границе. Мы приветствуем доклад Генерального секретаря и с удовлетворением отмечаем использование в нем научных данных и то, что в нем четко указано, в каких направлениях нам просто необходимо приложить большие усилия, особенно в отношении женщин, секс-работников и мер реагирования на общинном уровне.

Я хотела бы высказать три соображения.

Во-первых, женщины и девочки по-прежнему страдают в непропорционально большой степени, особенно в странах Африки к югу от Сахары. Каждую неделю в мире ВИЧ/СПИДом заражаются

4000 молодых женщин и девушек. Слишком часто женщинам и девочкам отказывают в экономической самостоятельности и лишают их возможности контролировать свое физическое и психическое здоровье, включая сексуальное и репродуктивное здоровье и соответствующие права. В докладе Генерального секретаря подчеркивается необходимость комплексного полового воспитания. В нем также отмечается необходимость устранения гендерного неравенства, связанного с ВИЧ среди девочек-подростков и молодых женщин.

Во-вторых, некоторые женщины подвержены большему риску, чем другие. Глобальные эпидемиологические данные свидетельствуют о том, что вероятность инфицирования ВИЧ среди секс-работников в семь раз выше, чем среди других взрослых. Для обеспечения эффективности глобальных усилий по борьбе со СПИДом необходимо срочно обеспечить секс-работников презервативами, доступом к тестированию на ВИЧ и лечением от него. Они не должны подвергаться уголовному преследованию, насилию и другим нарушениям прав человека, а структурные и социальные препятствия для доступа к медицинским услугам должны быть устранены. Право на здоровье и равный доступ к профилактике, уходу и лечению в связи с ВИЧ должны быть обеспечены для всех.

В-третьих, для охвата наиболее уязвимых лиц, таких как ключевые группы населения, женщины и девочки во всем их многообразии, необходимо придерживаться стратегий, изложенных в документе «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году». Ключевую роль на пути к искоренению СПИДа играют услуги, предоставляемые на уровне общин. Однако меры реагирования на общинном уровне не получают достаточного признания, не обеспечены достаточными ресурсами, а в некоторых местах даже оказываются под угрозой.

Коллективные успехи, достигнутые в борьбе с ВИЧ/СПИДом, представляют собой историю успеха многостороннего подхода. В рамках Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 11 организаций системы Организации Объединенных Наций работают сообща — каждая в рамках своего собственного мандата — над тем, чтобы покончить со СПИДом. Эту работу в качестве секретариата координирует

ЮНЭЙДС. Для того чтобы она оставалась успешной и впредь, необходимо срочно обеспечить полное финансирование деятельности, связанной с единым рамочным документом ЮНЭЙДС «Бюджет, результаты и подотчетность» на 2022–2026 годы.

В заключение мы приветствуем рекомендации, содержащиеся в докладе Генерального секретаря. Совершенно очевидно, что путь к искоренению СПИДа — это путь действий, соотносящихся со Всеобщей декларацией прав человека. Права для всех — это здоровье для всех.

**Г-н Эри** (Лихтенштейн) (*говорит по-английски*): Борьба с ВИЧ/СПИДом демонстрирует, каких результатов может добиться международное сообщество, если мы все объединим усилия, будем руководствоваться научными данными и проявим глобальную солидарность. Согласно докладу Генерального секретаря (A/78/883), за последние три десятилетия программы лечения ВИЧ позволили предотвратить более 20 миллионов случаев смерти от СПИДа во всем мире. По оценкам, число новых случаев инфицирования ВИЧ в 2022 году составило 1,3 миллиона, что является самым низким показателем за последние десятилетия. Эти достижения свидетельствуют о положительном влиянии твердой политической приверженности и несут дополнительные выгоды для здравоохранения, экономики и развития, которые ускоряют прогресс в достижении целей в области устойчивого развития (ЦУР). Мы находимся уже более чем на полпути к 2030 году, и важно напомнить себе, что наши общие усилия по прекращению эпидемии ВИЧ/СПИДа не только способствуют охране здоровья и обеспечению благополучия в соответствии с ЦУР 3, но и ускоряют выполнение как минимум еще девяти ЦУР, включая обязательства по ликвидации нищеты и голода, достижению гендерного равенства и развитию эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений.

Несмотря на достигнутые во многих частях света результаты, борьба с ВИЧ/СПИДом во всем мире также служит напоминанием о том, насколько неустойчивым может быть прогресс, если почивать на лаврах и упустить из виду цели. В то время как в Африке к югу от Сахары, регионе с самой высокой заболеваемостью ВИЧ, произошло существенное снижение числа новых случаев инфицирования, мы, к сожалению, наблюдаем резкий рост в других регионах, особенно на Ближнем Востоке и в Северной



Африке, а также в Восточной Европе и Центральной Азии.

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

Мы заявляем о своей полной поддержке рекомендаций Генерального секретаря и отдаем должное его сотрудникам за их неустанную работу по воплощению в жизнь принятого в 2021 году документа, озаглавленного «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году». Решающее значение с точки зрения обеспечения успеха наших коллективных действий имеет направляющая и руководящая роль Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), равно как и работа Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и соответствующих организаций

гражданского общества. С 2007 года Лихтенштейн регулярно делает финансовые взносы в бюджет ЮНЭЙДС, и мы намерены продолжать нашу поддержку. Меры по борьбе с ВИЧ, одной из самых серьезных для нашего времени проблем в области здравоохранения, становятся успешными благодаря вовлечению множества заинтересованных сторон, соблюдению принципов многосторонности, уважения прав человека и ведущей роли общин. Мы надеемся, что предстоящий Саммит будущего предоставит возможность укрепить эти принципы и активизировать международное сотрудничество, с тем чтобы раз и навсегда покончить с ВИЧ/СПИДом.

**Г-н Гаспар** (Гаити) (*говорит по-французски*): Делегация Гаити рада возможности принять участие в сегодняшних прениях и благодарит Генерального секретаря за его доклад (A/78/883), который внесет существенный вклад в наши обсуждения.

Наша делегация признает, что, несмотря на прогресс, достигнутый в борьбе со СПИДом, это бедствие по-прежнему представляет собой острый глобальный кризис. Именно с учетом этого в 2021 году правительства взяли на себя обязательство искоренить эпидемию, приняв документ, озаглавленный «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году» и направленный на ликвидацию неравенства и принятие мер для одержания победы над СПИДом к 2030 году. По данным Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), число новых случаев инфицирования ВИЧ сократилось почти на 60 процентов по сравнению с пиковым показателем 1995 года, смертность от СПИДа снизилась на 70 процентов по сравнению с пиковым показателем 2004 года, а доступ к лечению ВИЧ имеют около 30 миллионов человек. Наша делегация приветствует эти усилия и призывает добиваться дальнейшего прогресса в обеспечении доступа к лицам, все еще нуждающимся в помощи.

С момента принятия в 2001 году Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом Гаити добилась огромного прогресса в усилиях по стабилизации эпидемиологической ситуации. В период с 2017 по 2022 год заболеваемость ВИЧ/СПИДом снизилась на 25 процентов — с 0,78 до 0,58 на тысячу человек в общей популяции. В период с 2018 по 2023 год число случаев смерти от СПИДа сократилось на 50 процентов, а число новых случаев

инфицирования — на 25 процентов. По состоянию на конец 2023 года 90 процентов людей, живущих с ВИЧ, знали свой статус. Более 80 процентов людей имеют доступ к лечению, и примерно у 66 процентов наблюдается вирусная супрессия.

Тем не менее Гаити сталкивается с многочисленными препятствиями на пути быстрой адаптации в кратко- и среднесрочной перспективе системы предоставления услуг, технического управления и планирования из-за ухудшающейся обстановки в плане безопасности. Однако стране удалось укрепить свою информационную систему здравоохранения благодаря финансированию по линии Чрезвычайного плана президента Соединенных Штатов по оказанию помощи в связи со СПИДом, Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, ЮНЭЙДС и Панамериканской организации здравоохранения/Всемирной организации здравоохранения, и она намерена продолжать наращивать свои усилия, чтобы лучше реагировать на ситуацию, с которой сталкиваются инфицированные и затронутые ВИЧ гаитяне. В этой связи искоренение ВИЧ/СПИДа к 2030 году потребует, в частности, достаточного и надежного финансирования, обеспечения наличия основанных на фактах данных, сокращения неравенства и решения проблемы дискриминации, признания усилий, прилагаемых на уровне общин, и поддержки объединения таких усилий, а также, прежде всего, обеспечения национального мира и безопасности.

В заключение следует отметить, что Гаити убеждена в том, что борьба с ВИЧ/СПИДом — это также и борьба со стигматизацией, дискриминацией и социальной несправедливостью. Однако эта борьба не может вестись в одиночку; она требует усилий и участия каждого. Наши усилия по искоренению ВИЧ/СПИДа во всем мире представляют собой лакмусовую бумажку для проверки нашей приверженности обеспечению справедливого мира.

**Г-н Чайвайвид** (Таиланд) (*говорит по-английски*): Прежде всего я хотел бы выразить особую признательность Председателю Генеральной Ассамблеи за созыв этого заседания и Генеральному секретарю за его доклад (A/78/883). Это хорошая возможность для нас подвести итоги проделанной работы и разработать стратегию будущих инвестиций для достижения нашей цели, заключающейся в том, чтобы полностью покончить с ВИЧ/СПИДом. Таиланд поддерживает доклад Генерального

секретаря. В нашей борьбе с ВИЧ/СПИДом действительно достигнут огромный прогресс, но нам предстоит пройти еще долгий путь, и чтобы пройти его, мы должны помнить о важности устойчивого развития.

Таиланд считает важным подчеркнуть следующие моменты, призванные помочь в достижении устойчивых результатов в борьбе с ВИЧ/СПИДом.

Во-первых, очень важно включить услуги по профилактике, тестированию и лечению ВИЧ/СПИДа в сферу первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения. Это позволит расширить доступ к таким услугам для всех лиц, входящих в группу риска по ВИЧ и затронутых ВИЧ. Для достижения этой цели Таиланд принял национальный оперативный план по искоренению ВИЧ/СПИДа на 2023–2026 годы, который в прямой форме предусматривает выделение ресурсов и проведение политики по оказанию услуг населению на всех уровнях власти. Мы также продолжаем расширять набор медицинских услуг в рамках всеобщего охвата населения услугами здравоохранения в целях обеспечения более широкого доступа к недорогим в производстве комплектам для самотестирования, которые позволили бы диагностировать болезнь на раннем этапе, а также заниматься решением проблем, связанных со стигматизацией, причем все это на безвозмездной основе.

Во-вторых, меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом, принимаемые с опорой на ведущую роль общин и ключевых групп населения, могут сыграть важную роль в устранении пробелов в услугах и борьбе с дискриминацией в связи с ВИЧ/СПИДом. Именно поэтому в Таиланде была создана национальная программа сертификации общинных медико-санитарных работников в области оказания помощи в связи с ВИЧ/СПИДом людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, при их же участии. Аналогичным образом организации гражданского общества могут пройти обучение в области оказания помощи при ВИЧ/СПИДе и подать заявку на аккредитацию действующей на уровне общин организации в наше национальное управление по вопросам безопасности в сфере здравоохранения.

В-третьих, социальными барьерами, препятствующими борьбе с ВИЧ/СПИДом, по-прежнему являются стигматизация и дискриминация, с которыми, для того чтобы добиться инклюзивности и

устойчивости доступной для всех системы здравоохранения, необходимо бороться. Таиланд разработал национальный план действий по ликвидации всех форм стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ/СПИДом на 2022–2026 годы, в котором основное внимание уделяется принятию мер, способствующих пониманию проблемы ВИЧ/СПИДа, прав человека и гендерного разнообразия, а также защите прав людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

И наконец, в-четвертых, данные и цифровые технологии могут способствовать принятию устойчивых мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом, обеспечивая как более широкий, так и более целенаправленный доступ к информации и услугам. Недавно в нашей стране заработала «умная» система здравоохранения "One ID Card", которая позволяет гражданам Таиланда получать основные медицинские услуги, включая услуги, связанные с ВИЧ/СПИДом, в любой больнице по своему выбору.

Для того чтобы реализовать концепцию, изложенную в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, и достичь целей в области устойчивого развития (ЦУР), особенно в части выполнения задачи 3.3 ЦУР, заключающейся в том, чтобы покончить с эпидемией СПИДа к 2030 году, крайне важно активизировать наши усилия. Таиланд готов сотрудничать со всеми государствами-членами и заинтересованными сторонами в этом направлении.

**Г-н Чимбинди** (Зимбабве) (*говорит по-английски*): Я выражаю признательность Генеральному секретарю за его содержательный доклад (A/78/883), в котором представлен обнадеживающий прогноз и подчеркивается, что наши коллективные усилия по борьбе с ВИЧ/СПИДом приносят результаты.

Со своей стороны, Зимбабве подтверждает свою непоколебимую приверженность делу искоренения ВИЧ/СПИДа и выполнению взятых в 2021 году обязательств покончить с эпидемией к 2030 году. Наша страна добилась заметного прогресса в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа, руководствуясь обязательствами, изложенными в принятом в 2021 году документе, озаглавленном «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году». Мы с удовлетворением отмечаем, что в докладе Генерального секретаря говорится о сокращении

числа новых случаев инфицирования ВИЧ/СПИДом в странах Африки к югу от Сахары. Этот прогресс подчеркивает эффективность наших коллективных усилий в борьбе с пандемией. Достижение таких результатов, несмотря на последствия пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), особенно обнадеживает. Тем не менее, как отмечается в докладе, достигнутый прогресс не должен быть поводом для самоуспокоения, поскольку для достижения нашей цели, заключающейся в том, чтобы к 2030 году покончить с ВИЧ/СПИДом как угрозой общественному здравоохранению, еще многое предстоит сделать.

Рост числа новых случаев инфицирования в некоторых регионах свидетельствует о том, что никто не будет в безопасности до тех пор, пока в безопасности не будут все. Вызывает тревогу тот факт, что в Африке 80 процентов новых инфицированных составляют девочки. Поэтому наши стратегии должны отражать эту реальность и предусматривать направление ресурсов в наиболее нуждающиеся в них районы. Единообразный подход не сработает. Принимаемые меры должны быть адаптированы к реальной ситуации на местах, которая уникальна для каждого конкретного района, каждого конкретного региона и каждой конкретной страны. Для того чтобы меры реагирования были эффективными и действенными, необходимы гибкие модели финансирования, включая достаточные, предсказуемые и нецелевые средства, позволяющие своевременно принимать меры, учитывающие особенности каждой ситуации. Что касается Зимбабве, то наша страна успешно реализовала программы по профилактике передачи ВИЧ/СПИДа от матери ребенку, что позволило значительно снизить показатель передачи вируса и приблизиться к цели его фактического искоренения. Общинные медико-санитарные работники и местные организации играют решающую роль в охвате недостаточно обеспеченных услугами групп населения, увеличении числа тестирований на ВИЧ/СПИД и обеспечении более качественного наблюдения и ухода за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом.

Как членам Генеральной Ассамблеи, возможно, известно, правительство Зимбабве также продемонстрировало свою приверженность делу искоренения СПИДа, введя новый и новаторский сбор на борьбу со СПИДом — трехпроцентный налог на прибыль корпораций и доходы физических лиц, который обеспечивает устойчивое финансирование мер

профилактики ВИЧ и помогает восполнить нехватку средств, поступающих от доноров. Просвещение молодежи по вопросам ВИЧ/СПИДа оказалось эффективным: школы и университеты включили этот предмет в свои учебные программы. Это привело к повышению осведомленности о профилактике среди молодых людей, которые особенно уязвимы для новых инфекций. Несмотря на достигнутый прогресс, стигматизация и дискриминация остаются серьезными препятствиями, мешающими людям обращаться за тестированием и лечением и тем самым подрывающими усилия в области общественного здравоохранения. Кроме того, существуют и общие проблемы в сфере здравоохранения, а также негативные последствия пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), которая повлияла на медицинское обслуживание. В связи с этим на первый план выходит необходимость поддержания прогресса, которого мы уже добились благодаря постоянной финансовой поддержке. Что еще более важно, мы призываем к возобновлению глобальных усилий по поиску лекарства от ВИЧ/СПИДа. Как мы объединились после возникновения пандемии COVID-19 и в рекордные сроки создали несколько вакцин, так же мы можем поступить и для борьбы с ВИЧ/СПИДом. Очевидно, что если есть желание, будут найдены и возможности.

В заключение следует отметить, что борьба с ВИЧ/СПИДом в Зимбабве, которая ведется в соответствии с обязательствами, предусмотренными в Политической декларации 2021 года, принесла значительные успехи, хотя сохраняются и проблемы. Для достижения цели искоренения СПИДа к 2030 году необходимы неизменная приверженность этому и инновационные подходы.

**Г-жа Абад Гарсия (Панама)** (*говорит по-испански*): Правительство Панама признает масштабы эпидемии ВИЧ/СПИДа, которая в значительной степени затрагивает многих людей во всем мире и по-прежнему является одной из наиболее острых проблем в области здравоохранения на сегодняшний день. Сегодня я хочу рассказать Ассамблее об усилиях, которые наше правительство прилагает для борьбы с ВИЧ/СПИДом, а также о препятствиях, с которыми мы сталкиваемся в ходе нашей работы над этой проблемой.

В июне 2021 года Панама одобрила документ, озаглавленный «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на

путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году», и с тех пор мы внедрили ряд новых механизмов, направленных на профилактику этого заболевания. В их число входит наш стратегический многосекторальный план по борьбе с ВИЧ на 2020–2024 годы, который включает четыре основополагающих аспекта: укрепление и обеспечение устойчивости мер реагирования в рамках соблюдения прав человека; стимулирующие и профилактические мероприятия; наблюдение за пациентами с инфекциями, передаваемыми половым путем, и лечение ВИЧ; управление, мониторинг и оценка. Кроме того, в 2023 году исполнительным указом № 42 была создана межведомственная комиссия для применения на практике национального механизма координации мероприятий в области профилактики ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии и борьбы с ними. Благодаря своей приверженности этой работе Панама добилась значительного прогресса, который отражен в национальном докладе, представляемом нами в рамках Глобальной системы мониторинга СПИДа: в период с 2019 по 2023 год целевые показатели были достигнуты на 100 процентов. Заболеваемость СПИДом снизилась с 24,3 на 100 000 человек в 2010 году до 10,2 в 2023 году, а смертность сократилась с 13,6 до 8,6 на 100 000 человек.

При поддержке национальных институтов и других партнеров, таких как Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), мы смогли оказать достаточную помощь пострадавшему населению, добившись значительного прогресса в достижении установленных ЮНЭЙДС на 2030 год целевых показателей «95–95–95»: 86 процентов людей с ВИЧ знают свой серологический статус, 79 процентов получают антиретровирусную терапию и 71 процент достигли вирусной супрессии. Важно подчеркнуть, что меры по борьбе с ВИЧ в Панаме на 90 процентов финансируются за счет национальных ресурсов, что близко к среднему по региону показателю в 97 процентов. Мы продолжаем работать над решением таких проблем, как нехватка государственных ресурсов, инфраструктуры и квалифицированного персонала в медицинских учреждениях. Задержки с получением результатов анализов по-прежнему являются серьезной проблемой, ограничивающей доступность и качество услуг по проведению скрининга и лечению. Мы подтверждаем нашу приверженность сотрудничеству с международным



сообществом для достижения поставленных ЮНЭЙДС целевых показателей. Мы намерены покончить с эпидемией ВИЧ/СПИДа как угрозой общественному здравоохранению в рамках последующей деятельности по осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Крайне важно комплексно работать над решением проблемы, связанной с этим заболеванием, с тем чтобы обеспечить справедливый подход к профилактике, выявлению и лечению, который не позволит никого обойти вниманием.

**Г-н Кронин (Ирландия)** (*говорит по-английски*): Ирландия приветствует сегодняшнее важное заседание и хотела бы отметить значительные достижения и обнадеживающие тенденции, которые мы наблюдаем, включая тот факт, что в 2022 году было зарегистрировано самое низкое за последние десятилетия число новых случаев инфицирования ВИЧ. Однако мы знаем, что для того, чтобы к 2030 году покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению в рамках цели 3 в области устойчивого развития, предстоит проделать еще немалую работу. Как сказал в декабре премьер-министр Ирландии, открывая в Дублине памятник всем, кто пострадал от ВИЧ и СПИДа, борьба еще не закончена.

Учитывая продолжающееся глобальное воздействие перекрестных форм неравенства, многие люди по-прежнему остаются обойденными вниманием, а уязвимым группам населения по всему миру до сих пор проблематично получить доступ к лечению. Гендерное неравенство, стигматизация и дискриминация по-прежнему являются основными препятствиями, а дефицит финансирования увеличивается, что вызывает тревогу. Как отмечается в докладе Генерального секретаря (A/78/883), еще многое предстоит сделать для устранения гендерного неравенства, затрагивающего девочек-подростков и молодых женщин, а также для оказания адресной поддержки другим группам населения, подверженным повышенному риску. Например, в странах Африки к югу от Сахары девочки-подростки и молодые женщины более чем в три раза чаще заражаются ВИЧ, чем их сверстники-мужчины. В докладе подчеркивается критическая важность программ по борьбе с ВИЧ на общинном уровне для противодействия этому заболеванию и обеспечения доступа к медицинским услугам для ключевых групп населения и наиболее

уязвимых групп, что является особым приоритетом для Ирландии.

Ирландия была одним из основателей Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и с 2002 года внесла в него 316,8 млн евро. В настоящее время мы планируем выделить 65,75 млн евро на период 2023–2025 годов, что более чем на 30 процентов больше, чем в предыдущий период. Кроме того, с 2001 года мы финансируем Объединенную программу Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, а в 2023 году подписали многолетнее обязательство, в рамках которого Ирландия пообещала выделить до 10 млн евро на период с 2023 по 2026 год. Как отмечается в докладе, общественные организации уже давно являются опорой в борьбе с ВИЧ, и для дальнейшего расширения этой борьбы крайне необходимы дополнительные ресурсы. Поэтому Ирландия ценит свои партнерские отношения с организациями гражданского общества, такими как организация «Фронтлайн эйдс», в рамках которых мы отстаиваем интересы живущих с ВИЧ/СПИДом людей, находящихся в наиболее маргинализованном положении, а также выступаем против усиливающихся антиправозащитных движений. Новая инициатива Ирландии в области сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав включает в себя в качестве важного компонента борьбу с ВИЧ/СПИДом. Наши инвестиции в разработку внутриматочной спирали для защиты от ВИЧ-инфекции являются еще одним свидетельством нашей приверженности профилактическим мерам.

В условиях, когда на имеющиеся ресурсы оказывается все большее давление, крайне важно продолжать оказывать поддержку для достижения серьезных успехов в борьбе с ВИЧ, поощрять принятие необходимых политических обязательств на глобальном и национальном уровнях и обеспечить сохранение финансирования со стороны самих стран и тех, кто им помогает, в том числе для охвата групп населения, дольше других остававшихся без внимания. Давайте, действуя сообща, сохраним набранный темп, чтобы приблизить нас к миру, свободному от ВИЧ и СПИДа.

**Г-н Абесадзе (Грузия)** (*говорит по-английски*): Грузия приветствует проведение сегодня этих прений и хотела бы поблагодарить Генерального секретаря за его доклад (A/78/883), в котором

оценивается достигнутый прогресс и рассматриваются сохраняющиеся проблемы в глобальной борьбе с ВИЧ/СПИДом. Несмотря на значительный прогресс, достигнутый в последние годы, для реализации глобальной цели искоренения СПИДа к 2030 году необходимы постоянные международные усилия. Грузия активно участвует в реализации глобальных стратегий и планов действий в области здравоохранения, направленных на искоренение СПИДа, туберкулеза и вирусного гепатита. Повестка дня нашей страны в области устойчивого развития и проводимые реформы системы здравоохранения, направленные на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения, открывают возможности для достижения целей Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу по прекращению эпидемии ВИЧ среди людей к 2030 году в Грузии.

Как и другие страны региона Восточной Европы и Центральной Азии, Грузия еще не обратила вспять эпидемию ВИЧ, но мы добились существенного прогресса и внесли свой вклад в общие достижения на пути к ее искоренению. Прежде всего мы хотели бы отметить наши успехи в спасении жизней людей, живущих с ВИЧ, благодаря расширению доступа к качественной антиретровирусной терапии. С момента утверждения целей в области устойчивого развития Грузии удалось сократить число живущих с ВИЧ людей, которые не знают о своем инфицировании, с 45 процентов в 2015 году до 15 процентов в 2023 году. Мы добились этого, обеспечив первичную медико-санитарную помощь и комплексное обследование на ВИЧ и вирусные гепатиты на уровне общин, а также расширив доступ к тестированию на ВИЧ, включая самотестирование, для ключевых групп населения.

Кроме того, благодаря объединению программ по борьбе с различными заболеваниями мы повысили качество предоставляемых услуг за счет использования существующих ресурсов, таких как лабораторные системы, человеческий капитал, закупки и управление цепочками поставок. Достигнутый нами прогресс был подкреплен твердой политической волей, увеличением государственного финансирования устойчивых систем здравоохранения и снижением зависимости от внешней финансовой помощи. Все услуги по тестированию на ВИЧ и клинические услуги полностью поддерживаются за счет государственного финансирования. Однако, несмотря на увеличение

внутренних ассигнований в этой области, доступ к финансированию со стороны доноров, включая финансирование по линии Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, по-прежнему имеет решающее значение для новаторских мероприятий, распространения комплектов для самотестирования на ВИЧ через онлайн-платформы и расширения доступа к комплексным пакетам услуг для ключевых групп населения, включая молодежь.

Включение данных о показателях передачи ВИЧ от матери ребенку в реестр записей о рождении показало, что мы можем активно готовиться к реализации в Грузии инициативы тройной элиминации, направленной на устранение передачи ВИЧ-инфекции, гепатита В и сифилиса от матери ребенку, и обеспечить достижение этой цели. Несмотря на эти успехи, решающее значение имеет поиск быстрых и эффективных решений, таких как расширение доступа к недорогим новым медицинским технологиям для профилактики ВИЧ. Важно также обеспечить наличие доступных лабораторных технологий в пунктах оказания медицинской помощи, что позволит незамедлительно приступать к лечению, а также изучить решения на основе искусственного интеллекта для диагностики и лечения ВИЧ. В этом году Всемирная организация здравоохранения проводит обзор программы по борьбе с ВИЧ в Грузии, по результатам которого будут выработаны рекомендации, направленные на эффективное преобразование и активизацию наших усилий по борьбе с ВИЧ.

В заключение я хочу еще раз заявить о нашей твердой поддержке совместных усилий, направленных на достижение нашей общей цели, заключающейся в том, чтобы покончить со СПИДом и не оставить никого без внимания.

**Г-жа Мендоса Эльгеа** (Мексика) (*говорит по-испански*): Мы собрались сегодня, чтобы отметить третью годовщину принятия в 2021 году документа, озаглавленного «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году». Результаты выполнения обязательств, согласованных в этой Политической декларации и, конечно же, в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в частности в отношении цели 3 в области устойчивого развития, доказывают, что эффективный

многосторонний подход и международное сотрудничество могут дать ощутимые результаты для наиболее уязвимых групп населения.

Борьба с ВИЧ, несомненно, являет собой пример успеха многостороннего подхода и принципа глобальных действий, ориентированных на нужды и интересы людей. Статистические данные, приведенные в докладе Генерального секретаря (A/78/883), являются наглядным тому подтверждением. В 2022 году ВИЧ-инфекцией заразились 1,3 миллиона человек по сравнению с 3,2 миллиона в 1995 году. С 2010 года число инфицированных во всем мире сократилось на 38 процентов, и 76 процентов инфицированных получают лечение. Однако нам предстоит сделать еще многое, поскольку доступу к медицинским услугам по-прежнему препятствуют такие барьеры, как гендерное неравенство, стигматизация и дискриминация. Дополнительной возможностью укрепить наши коллективные усилия по борьбе с ВИЧ станет Саммит будущего.

Мексика привержена делу борьбы с ВИЧ и поэтому осуществляет межведомственную стратегию, соответствующую ее международным обязательствам. Эта стратегия, ориентированная на людей и их потребности, а также на принцип профилактики, принесла ощутимые результаты. Например, в конце 2021 года было зарегистрировано 1,5 миллиона новых случаев инфицирования ВИЧ по сравнению с 3,2 миллиона в 1996 году, что означает снижение на 54 процента за этот период. Кроме того, в 2023 году доля живущих с ВИЧ людей, которые знают свой серологический статус, составила 70 процентов. В этом отношении Мексика добилась прогресса в выполнении своих глобальных обязательств по борьбе с вирусом.

Кроме того, мы применяем модель профилактики и лечения ВИЧ, ориентированную на людей и общины, и подход к первичной медико-санитарной помощи, при котором учитываются различия и разнообразие в плане идентичности, социально-демографических и культурных особенностей, половой принадлежности, гендерной идентичности, этапа жизни, этнической принадлежности, статуса инвалидности, региональных, территориальных и культурных контекстов, а также других характеристик. Однако сделать предстоит еще многое. В ходе борьбы с ВИЧ необходимо и впредь ставить нужды и интересы людей в центр нашей государственной политики, устранять неравенство, поощрять

и защищать права человека и укреплять доверие в отношениях между государственными органами и затронутыми ВИЧ общинами.

**Г-н Ван Шалквик** (Южная Африка) (*говорит по-английски*): Южная Африка по-прежнему привержена достижению целевых показателей к 2025 году и цели искоренения СПИДа к 2030 году. Мы приветствуем страны, в особенности африканские, которые добились значительного прогресса в достижении целевых показателей лечения «95–95–95», и воодушевлены этим фактом. Исследование, проведенное в прошлом году Исследовательским советом общественных наук Южной Африки, свидетельствует о том, что наша страна добилась значительных успехов в борьбе с ВИЧ и СПИДом: в частности, снизился общий уровень распространения ВИЧ среди взрослого населения. Одним из впечатляющих фактов, установленных по итогам исследования, является то, что 90 процентов взрослых в Южной Африке знают о своем ВИЧ-статусе. Около 91 процента людей с диагнозом ВИЧ получают антиретровирусную терапию, а 94 процента проходящих лечение достигли вирусной супрессии. Эти результаты свидетельствуют об эффективности коллективных усилий правительства и его ведомств, медицинских работников, представителей бизнеса и гражданского общества и широких слоев населения в борьбе с ВИЧ и СПИДом. Они демонстрируют, что благодаря политической приверженности и совместной работе в партнерстве друг с другом можно добиться многого.

Во время празднования Всемирного дня борьбы со СПИДом в 2023 году вице-президент Южной Африки г-н Пол Машатиль в качестве председателя Южноафриканского национального совета по СПИДу открыл южноафриканское отделение Глобального альянса по искоренению СПИДа среди детей. Эта инициатива направлена на наилучшее обеспечение интересов ребенка и на то, чтобы родители могли защитить своих детей от перинатальной передачи ВИЧ/СПИДа и других вертикально передаваемых заболеваний. Это означает, что все дети с позитивным результатом анализа на ВИЧ должны быть охвачены программой антиретровирусной терапии, соответствующей их возрасту.

Несмотря на прогресс в борьбе с ВИЧ/СПИДом и рекордное снижение числа случаев заболевания с 2010 по 2022 год, мы продолжаем повторять, что не должны успокаиваться. Число случаев смерти от

СПИДа по-прежнему велико, и сохраняется повышенный риск заражения среди молодых женщин и девочек-подростков, в том числе в ключевых группах населения. Необходимо продолжать наши усилия и проявлять политическое лидерство для обеспечения принятия справедливых мер реагирования, призванных покончить с ВИЧ/СПИДом как угрозой общественному здравоохранению к 2030 году. Обеспокоенность вызывает тот факт, что в большинстве случаев инфицированные люди сталкиваются со стигматизацией и дискриминацией. Мы должны вновь заявить о своей приверженности сильной многосторонней системе, которая является центральным элементом усилий, прилагаемых в духе солидарности, международного сотрудничества и партнерства. Нам необходим многосекторальный подход, который способствует продвижению вопросов прав человека, повышению осведомленности и борьбе со стигматизацией, дискриминацией и другими негативными социальными факторами, такими как пагубные гендерные нормы, гендерное насилие, неравный доступ к среднему образованию и неравные экономические возможности.

Исследования, недавно проведенные Университетом Квазулу-Натал и другими институтами, в том числе Оксфордским университетом, показывают, что вероятность ремиссии ВИЧ/СПИДа выше у мальчиков, чем у девочек. Несмотря на то, что это исследование стало новаторским, нам необходимо приложить немало усилий для устранения гендерного неравенства, связанного с ВИЧ/СПИДом среди девочек-подростков и молодых женщин. В этой связи мы хотели бы отметить тесное сотрудничество между Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и структурой «ООН-женщины» в продвижении позитивных социальных норм путем взаимодействия с мужчинами и мальчиками и в работе по искоренению сексуального и гендерного насилия.

Последствия пандемии коронавирусной инфекции продолжают сдерживать прогресс в решении глобальных проблем здравоохранения и реагировании на другие чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, не говоря уже о влиянии пандемии на обеспечение социально-экономического развития. Мы должны признать, что большинство людей из развивающихся стран, включая страны Африки, живут в условиях бедности или

крайней нищеты, что сильно сказывается на состоянии здоровья и благополучии населения в целом. Последствия этого проявляются в виде снижения доступа к полноценному питанию из-за роста цен на продовольственные продукты и их ограниченного выбора, обусловленного нехваткой ресурсов, что сказывается на доступе к медицинскому обслуживанию и лечению.

В 2023 году мировые лидеры приняли три политические декларации, касающиеся здравоохранения: о предотвращении пандемий, обеспечении готовности к ним и принятии мер реагирования на них; о всеобщем охвате услугами здравоохранения; и о туберкулезе. Это были призывы к действиям, направленные на принятие политических обязательств по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования на них, а также на обеспечение всеобщего охвата населения услугами здравоохранения в целях устранения неравенства и укрепления международного сотрудничества и солидарности в решении проблем глобального здравоохранения, и на искоренение туберкулеза. Однако растущий дефицит финансирования глобальных мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом и сокращение финансирования как на международном, так и на внутреннем уровне вызывают глубокую обеспокоенность. Это создает серьезную проблему для стран в выполнении их обязательств по достижению глобальных целевых показателей, которые позволят миру достичь цели по искоренению ВИЧ/СПИДа к 2030 году в рамках задачи 3.3, относящейся к целям в области устойчивого развития. Нам необходимо мобилизовать ресурсы для достижения касающихся здравоохранения целей в области устойчивого развития в соответствии с призывом, содержащимся в вышеупомянутых трех политических декларациях по вопросам здравоохранения.

В этой связи Южная Африка обязуется обеспечить внутреннее финансирование, исходя из инвестиционных потребностей страны, для финансовой поддержки изменений в экспериментальных проектах и оценки биомедицинских вмешательств, таких как мероприятия по доконтактной профилактике, а также для проведения разъяснительной работы среди медицинских работников и исполнителей по предоставлению услуг ключевым группам населения, и для других целей. Мы рады подтвердить свою приверженность продолжению партнерства в рамках Чрезвычайного плана



президента Соединенных Штатов по оказанию помощи в связи со СПИДом, а также с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, ЮНЭЙДС и всеми другими нашими партнерами по процессу развития. Мы благодарны им за готовность поддерживать усилия Южной Африки по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

**Г-н Аристов** (Российская Федерация): Приветствуем приверженность делу глобальной борьбы с ВИЧ/СПИДом. Убеждены, что только консолидированные усилия международного сообщества, направленные на противодействие распространению этого инфекционного заболевания, позволят покончить с эпидемией к 2030 году.

Российская Федерация продолжает придавать данному вопросу приоритетное значение и в последние годы предпринимает колоссальные усилия на этом направлении. В рамках реализации нашей государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции на период до 2030 года проводится системная работа по профилактике заболевания, в том числе за счет междисциплинарного подхода в борьбе со СПИДом, совершенствования эпидемиологического надзора, материально-технического и кадрового обеспечения специализированных медицинских организаций, увеличения охвата антиретровирусной терапией ВИЧ-положительных, предоставления им социальной поддержки и повышения осведомленности граждан об инфекции с помощью информационно-коммуникационных кампаний по вопросам ее профилактики.

По сравнению с 2021 годом объем выполненных тестирований в Российской Федерации вырос более чем на 23 процента и составил свыше 51 миллиона тестов. Благодаря принятым мерам мы свидетельствуем высокий уровень выявляемости ВИЧ-инфекции на ранних стадиях, а также продолжающееся снижение новых случаев заболевания в России в целом. Раннее обнаружение инфекции и привлечение людей, живущих с ВИЧ, к услугам здравоохранения позволяет назначать антиретровирусные препараты в наиболее короткие сроки после установления диагноза, повышая тем самым эффективность лечения, качество и продолжительность жизни пациентов, снижая уровень смертности, а также предупреждая дальнейшее распространение заболевания.

Активно развиваем и международное сотрудничество в этой области. В 2023 году продолжили работу по оказанию поддержки странам Восточной Европы и Центральной Азии в укреплении системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, организации работы мобильных лечебно-диагностических комплексов, проведении совместных научных исследований и обучении специалистов. В июле этого года в Москве состоится заседание Координационного совета по проблемам ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии государств-участников Содружества Независимых Государств.

Что касается доклада Генерального секретаря «Путь к искоренению СПИДа» о ходе выполнения целей на 2025 год и решениях на будущее (A/78/883), мы не разделяем ряд его положений и не можем поддержать этот документ. В нем содержатся противоречивые и неконсенсусные концепции, в частности «всеобъемлющее образование в области сексуальности», а также многие спорные формулировки, например «уязвимые группы населения» или «программы профилактики и лечения ВИЧ, учитывающее различные гендерные аспекты и основанные на правах человека». Неприемлемы для нас и утверждения, касающиеся принципа «Неопределяемый=Не передающий», в пункте 6 и борьбы с законодательными практиками, устанавливающими уголовную ответственность за однополые отношения, употребление наркотиков и работу в секс-индустрии, в пункте 53. В докладе такие законы произвольно трактуются как пагубные. Хотелось бы подчеркнуть важность принятия комплексного подхода, который обеспечит уважение национальных приоритетов, стратегий развития и уклада. Сожалеем, что авторы документа в очередной раз предпочли закрыть глаза на этот ключевой принцип, от которого зависит достижение глобальной солидарности в борьбе с ВИЧ-инфекцией.

**Г-н Щерский** (Польша) (*говорит по-английски*): Несмотря на неоспоримый прогресс, достигнутый на глобальном уровне в борьбе с ВИЧ/СПИДом, эпидемия по-прежнему представляет собой серьезную угрозу для здоровья населения планеты. Опыт Польши показывает, что только благодаря совместным действиям всех заинтересованных сторон, включая правительства, местные органы власти и неправительственные организации, мы сможем выполнить глобальные обязательства и покончить с эпидемией СПИДа к 2030 году.

Действия Польши по борьбе с ВИЧ/СПИДом имеют прочную правовую и организационную основу. Наша многолетняя национальная стратегия по профилактике ВИЧ и борьбе со СПИДом на 2022–2026 годы была разработана в соответствии с национальными руководящими принципами, а также международными декларациями и рекомендациями. Эта многосекторальная стратегия основывается на уважении прав человека и человеческого достоинства в контексте ВИЧ/СПИДа. Польша была одной из первых стран Центральной Европы, предложивших широкий и бесплатный доступ к диагностике, антиретровирусной терапии и уходу для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в том числе для лиц, подверженных риску маргинализации. Ежегодно министерство здравоохранения и национальный фонд здравоохранения выделяют средства на реализацию программы антиретровирусной терапии. Бюджет на 2024 год составляет более 130 млн долл. США.

Польша — страна с низким уровнем распространённости ВИЧ и относительно стабильной эпидемиологической ситуацией. Однако в результате военной агрессии России в отношении Украины Европа стала свидетелем беспрецедентных изменений в миграционной ситуации. Польша поддерживает украинцев с самого начала войны. Мы принимаем у себя одну из крупнейших общин выходцев из Украины, ставших беженцами в результате войны. Среди них есть люди, в том числе дети, живущие с ВИЧ и ассоциированными с ВИЧ инфекциями. Они нуждаются в антиретровирусной терапии и уходе, а также в комплексной социальной, психологической, экономической и медицинской помощи. Мы уже выделили на эти цели более 40 млн долл. США. К концу июня этого года более 4000 украинцев, бежавших от войны, будут получать в Польше на бесплатной основе услуги по диагностике и антиретровирусную терапию на тех же условиях, что и польские граждане. На их долю приходится около 20 процентов всех пациентов с ВИЧ в нашей стране.

При ранней диагностике и лечении люди с ВИЧ могут прожить долгую и здоровую жизнь. Поэтому Польша поддерживает реализацию программ тестирования на ВИЧ в рамках целостного и комплексного пакета услуг, связанных с профилактикой, лечением и уходом. Мы хотим подчеркнуть важность предоставления людям, живущим с ВИЧ, многоступенчатых услуг помощи.

Нам также необходимо ускорить внедрение основанных на фактических данных программ и дифференцированных подходов, ориентированных на нужды и интересы людей. Увеличение числа случаев ранней диагностики ВИЧ и ассоциированных с ВИЧ инфекций входит в число приоритетов органов здравоохранения Польши. Руководствуясь международными рекомендациями и передовыми практиками в этой области, Польша создала национальную систему добровольного тестирования на ВИЧ и ассоциированные с ним инфекции. В настоящее время в нашей стране действуют 29 центров добровольного прохождения консультации и тестирования, где все желающие, включая мигрантов, могут анонимно и бесплатно сдать анализы на ВИЧ, гепатит С и сифилис без направления врача.

Несмотря на прогресс, достигнутый в глобальной борьбе с ВИЧ/СПИДом, некоторые проблемы все еще сохраняются. Мы видим острую необходимость в расширении услуг по профилактике новых случаев инфицирования ВИЧ среди ключевых групп населения и среди населения в целом. Неуклонное проявление политической воли, инвестиции в эффективные программы профилактики ВИЧ и благоприятная политическая среда будут иметь решающее значение для того, чтобы к 2030 году покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению. Для активизации глобальных усилий международному сообществу необходимо повысить эффективность ранней диагностики ВИЧ, профилактики ВИЧ и ассоциированных инфекций, обеспечения доступа к антиретровирусной терапии и борьбы со стигматизацией, а также расширить возможности для оперативного реагирования на кризисные ситуации, влекущие за собой вспышки ВИЧ.

Польша поддерживает Глобальную стратегию борьбы со СПИДом на 2021–2026 годы, которая заложила прочную основу для эффективной борьбы с ВИЧ и СПИДом в ближайшие годы. С тем чтобы усилить эту поддержку и активнее участвовать в глобальной борьбе с ВИЧ/СПИДом, Польша выдвинула свою кандидатуру в состав Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу. Теперь, когда мы были избраны в этот Совет, мы хотели бы поблагодарить все страны за поддержку и пообещать усердно работать в интересах людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

**Г-жа Мозговая (Беларусь):** Мы благодарим Генерального секретаря за подготовку доклада (A/78/883), данные которого вновь подтвердили, что проблема распространения ВИЧ-инфекции остается одним из глобальных вызовов медицинского и социального характера, с которым сталкиваются все без исключения государства. К сожалению, в мире сохраняется неравенство среди стран в доступности тестов, лекарств, новых технологий и научных данных. Высоким темпам распространения ВИЧ-инфекции в некоторых странах способствует неосведомленность населения о способах ее передачи и неправильная оценка личных рисков. Недостаток информации о болезни и мерах по ее профилактике порождает большое количество необоснованных страхов, а люди, живущие с ВИЧ-инфекцией, подвергаются социальной стигматизации.

Беларусь последовательно наращивает потенциал национальной системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ-инфекцией с целью устойчивого снижения бремени заболевания. В настоящее время в стране проживают более 25 000 человек с ВИЧ-положительным статусом, и все они получают бесплатное медицинское сопровождение. В стране обеспечен универсальный доступ пациентов с ВИЧ-инфекцией к антиретровирусной терапии, благодаря которой увеличена продолжительность и улучшено качество жизни людей, живущих с ВИЧ. В Беларуси создана система, обеспечивающая всеобщую доступность консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию. Услуги по тестированию предоставляются как в организациях здравоохранения, так и на базе негосударственных организаций и сообществ. В стране доступно и самотестирование с использованием экспресс-тестов.

Беларусь демонстрирует значительную динамику в сдерживании распространения ВИЧ-инфекции. Говоря о достижении стратегических целевых показателей Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95»: если в 2018 году достижение их в стране было на уровне «77-58-37», то в начале 2024 года — уже «92-92-83». Благодаря вовлечению и скоординированной работе всех заинтересованных сторон в стране поддерживается статус элиминации передачи ВИЧ от матери ребенку, расширяется география сервисов предоставления профилактических услуг для ключевых

групп населения, увеличиваются охваты профилактическими мероприятиями. Для преодоления стигмы в отношении ВИЧ-инфекции и людей, живущих с ВИЧ-положительным статусом, с 2011 года реализуется Единая информационная стратегия по ВИЧ-инфекции, предусматривающая инновационные подходы к ликвидации дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения.

Неправительственные организации играют важную роль в профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией. В Беларуси реализуются устойчивые механизмы финансирования деятельности таких организаций за счет средств государственного бюджета — осуществляется государственное субсидирование профилактических услуг и проектов в сфере ВИЧ. Представители негосударственных организаций вовлечены и в процессы принятия решений по вопросам ВИЧ/СПИДа — они входят в состав странового координационного комитета, в рабочие группы по пересмотру клинических протоколов и разработке заявок на финансирование программ по борьбе с ВИЧ.

Имеющийся глобальный опыт в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции демонстрирует нам многочисленные примеры успешных действий для сохранения уже достигнутых результатов и достижения новых амбициозных целей на основе решительности, инноваций и партнерств. Беларусь по-прежнему выступает за соблюдение принципа национального суверенитета и осуществление борьбы с ВИЧ/СПИДом на основе национального опыта и в рамках национального законодательства. Полагаем крайне важным уделять внимание стратегиям, направленным на профилактику рискованного поведения и поощрение ответственных и здоровых взаимоотношений, особенно среди молодежи. В этом контексте подчеркиваем ключевое значение института семьи в соответствующем воспитании детей.

Пользуясь случаем, хотели бы выразить благодарность международным партнерам, Всемирной организации здравоохранения, Объединенной программе Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, Глобальному фонду для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, за оказываемую поддержку и заверяем в готовности к продолжению взаимодействия и твердом намерении и далее реализовывать мероприятия для

увеличения масштабов ответных мер для борьбы с ВИЧ/СПИДом. Убеждены, что успех в достижении поставленной цели будет возможен только в том случае, если мы будем стремиться к ней сообща.

**Г-жа Пател (Индия)** (*говорит по-английски*): Прежде всего позвольте мне поблагодарить Председателя Генеральной Ассамблеи за организацию сегодняшних прений.

Индия добилась больших успехов, продемонстрировав твердую приверженность делу глобальной борьбы с эпидемией СПИДа. Мы признаем и верим в важность призыва к действию, с которым выступила Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и который заключается в том, чтобы поддержать инициативу на местах. Инициативы и проекты, осуществляемые в Индии на общинном уровне, включают проекты целенаправленного вмешательства и программы комплексных клинических исследований пациентов, которые направлены на предоставление услуг группам повышенного риска и другим группам населения, тесно взаимодействующим с ВИЧ-инфицированными лицами и потому подверженным риску заражения ВИЧ и инфекциями, передаваемыми половым путем, и которые реализуются в партнерстве с неправительственными и общинными организациями. Самым большим прорывом стало расширение охвата антиретровирусной терапией. По состоянию на декабрь 2022 года более 1,5 миллиона человек, живущих с ВИЧ в Индии, получали жизненно необходимую антиретровирусную терапию. Наша Национальная организация по контролю над СПИДом сыграла важную роль в расширении услуг антиретровирусной терапии, обеспечив доступность и дешевизну лечения.

Фаза V Национальной программы Индии по ВИЧ/СПИДу направлена на достижение амбициозных целевых показателей «95–95–95» к 2025 году. В 2022 году общий прогресс в части достижения целевых показателей «95–95–95» находился на уровне «86–89–93», а если говорить о переходе от диагностирования ВИЧ к лечению — на уровне «86–76–71». В Индии с 2018–2019 годов наблюдается устойчивый рост соответствующих целевых показателей: доля живущих с ВИЧ людей, знающих о своем статусе, увеличилась с 70 процентов в 2018–2019 годах до 79 процентов в 2022–2023 годах. Второй целевой показатель в 95 процентов, то есть

доля людей с диагнозом ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию, в течение того же периода времени постоянно колебался между 82 и 86 процентами. Примечательно, что в достижении третьего целевого показателя в 95 процентов, представляющего собой долю получающих антиретровирусную терапию лиц, достигших вирусной супрессии, удалось добиться существенного прогресса: этот показатель с 72 процентов в 2018–2019 годах вырос до 93 процентов в 2022–2023 годах, в основном благодаря расширению тестирования и переходу к стратегиям рутинного тестирования.

Индия также прилагает согласованные усилия для борьбы со стигматизацией и дискриминацией, связанными с ВИЧ/СПИДом. Принятый в Индии Закон о профилактике ВИЧ и СПИДа и борьбе с ними представляет собой знаковый нормативный акт, в котором особое внимание уделяется подходу, основанному на правозащитных принципах и принципах справедливости и ориентированному на защиту прав людей, живущих с ВИЧ, и целевых групп населения. Кроме того, в нем предусмотрен надежный механизм рассмотрения жалоб, включающий омбудсмена на общенациональном уровне и сотрудников по рассмотрению жалоб на уровне отдельных учреждений, что обеспечивает оперативное разрешение жалоб.

Индия не только принимает меры по борьбе со СПИДом, но и ищет решения для обеспечения устойчивого будущего. Наши усилия по профилактике распространяются на приоритетные группы населения, в частности на лиц, находящихся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа, лиц, использующих виртуальные платформы, и ключевые группы молодежи в труднодоступных районах. При поддержке заинтересованных сторон, представляющих гражданское общество, эти усилия были активизированы, особенно в тюрьмах, что позволило добиться значительных успехов в борьбе с эпидемией. С помощью инициатив по наращиванию потенциала, реализуемых в рамках проекта «Кшамта Кендра», было организовано обучение сотрудников неправительственных организаций и организаций, содействующих созданию потенциала, что повысило эффективность программ целенаправленного вмешательства. Несмотря на меняющуюся ситуацию, с помощью этих программ удалось обезопасить значительную часть лиц, входящих в уязвимые ключевые группы населения, от инфицирования ВИЧ.



Комплексный подход Индии, сочетающий правовую защиту с механизмами информирования и поддержки, отражает наше стремление искоренить СПИД и связанную с ним стигматизацию, тем самым улучшив качество жизни людей, затронутых этой болезнью.

**Г-н Китада** (Япония) (*говорит по-английски*): От имени Японии я хотел бы выразить Генеральному секретарю нашу признательность за всеобъемлющий и содержательный доклад (A/78/883) о прогрессе, достигнутом в деле искоренения СПИДа. Также выражаю искреннюю признательность всем, кто участвует в глобальных усилиях по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

Япония является преданным членом Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) с момента ее создания в 1996 году. Мы сохраняем глубокую приверженность глобальным усилиям в области профилактики, диагностики и лечения ВИЧ. Такая приверженность согласуется с особым вниманием, которое мы уделяем обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и подготовке к будущим пандемиям.

В докладе Генерального секретаря отмечаются значительные достижения, в том числе расширение антиретровирусной терапии и сокращение числа новых случаев инфицирования ВИЧ. Эти достижения свидетельствуют о силе глобальной солидарности, научных инноваций и мер реагирования на общинном уровне. В то же время в докладе подчеркиваются сохраняющиеся проблемы, особенно в части обеспечения равного доступа к лечению и борьбы со стигматизацией и дискриминацией, с которыми по-прежнему сталкиваются ключевые группы населения. Япония твердо убеждена в том, что для того, чтобы к 2030 году покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению, мы должны уделять приоритетное внимание трем вопросам.

Во-первых, необходимо устранить неравенство и обеспечить доступность медицинских услуг для наиболее уязвимых групп населения. Дискриминация и социально-экономическое неравенство по-прежнему затрудняют доступ людей к услугам в сфере борьбы с ВИЧ. В соответствии с Глобальной стратегией ЮНЭЙДС по СПИДу на 2021–2026 годы Япония намерена сотрудничать с

международными партнерами в целях сокращения неравенства и обеспечения того, чтобы каждый человек, независимо от его положения, мог получить доступ к необходимой ему медицинской помощи.

Во-вторых, необходимо обеспечить устойчивое финансирование деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Необходимо стратегическое сотрудничество между финансовыми органами и органами здравоохранения. Мы высоко оцениваем усилия Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией по поддержке устойчивого управления бюджетом в сфере здравоохранения в странах-реципиентах, и будем продолжать делиться нашим опытом в укреплении систем здравоохранения для обеспечения непрерывного оказания этих жизненно важных услуг.

В-третьих, для повышения эффективности мероприятий по борьбе с ВИЧ необходимо инвестировать в инновации. Оказывая поддержку ЮНИТЭЙД, Япония занимает ведущие позиции в области разработки и предоставления безопасных для детей технологий лечения ВИЧ, а также в области эффективного тестирования на ВИЧ и его лечения для стран с низким и средним уровнем дохода. Мы будем и впредь уделять приоритетное внимание инновациям, с тем чтобы улучшать результаты лечения и повышать эффективность расходования средств.

В дополнение к этим усилиям Япония стремится поддерживать комплексные и устойчивые системы здравоохранения. На протяжении многих лет мы придаем большое значение вопросам глобального здравоохранения и борьбы с инфекционными заболеваниями, что является одной из основ наших дипломатических усилий. О нашей приверженности свидетельствуют наши взносы в Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, общий объем которых с момента создания Фонда составил около 4,3 млрд долл. США. Мы также предоставляем дополнительную двустороннюю помощь для обеспечения эффективного осуществления мер по борьбе с этими наиболее опасными инфекционными заболеваниями в развивающихся странах. Нас вдохновляет работа таких людей, как доктор Тэцу Накамура, чья самоотверженность в предоставлении медицинских услуг и улучшении жизни людей в Афганистане является примером усилий, направленных на обеспечение безопасности человека. Его наследие напоминает нам о том, какое

огромное влияние могут оказать преданные своему делу люди на глобальное здравоохранение и развитие, в том числе в области борьбы с ВИЧ/СПИДом. Приверженность Японии достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, основанного на принципе безопасности человека, остается непоколебимой. Мы считаем, что обеспечение здоровья и благополучия людей, живущих с ВИЧ, является неотъемлемой частью нашей глобальной дипломатии в сфере здравоохранения.

В преддверии совещания высокого уровня, которое состоится в 2026 году и будет посвящено всеобъемлющему обзору достигнутого прогресса, давайте подтвердим нашу политическую приверженность и продолжим прилагать коллективные усилия, с тем чтобы заложить основы для устойчивых мер по борьбе с ВИЧ после 2030 года. Вместе мы сможем продвинуться к достижению целей в области устойчивого развития и лучше подготовиться к будущим проблемам в области здравоохранения.

В заключение Япония подтверждает свою приверженность делу глобальной борьбы с ВИЧ/СПИДом и построению мира, в котором никто не оставлен без внимания. Мы хотим, чтобы Генеральная Ассамблея стала катализатором действий, солидарности и надежды на будущее, свободное от ВИЧ/СПИДа.

**Г-н Соуа** (Соединенное Королевство) (*говорит по-английски*): Я хотел бы поблагодарить Генерального секретаря за доклад о ходе достижения целей и выполнения обязательств, изложенных в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу, и о прогрессе, достигнутом в выполнении наших общих обязательств в области глобальной борьбы с ВИЧ (A/78/883). В докладе представлены поводы для радости, например, данные о том, что более трех четвертей людей, живущих с ВИЧ, во всем мире получают жизненно необходимое лечение. Однако в нем описаны также и причины для беспокойства. Например, в докладе четко указано, что ВИЧ по-прежнему чаще поражает молодых женщин и девочек, особенно в странах Африки к югу от Сахары, и ключевые группы населения, включая ЛГБТ+ людей, в других странах мира. Мы полностью признаем проблемы, изложенные в докладе, и более широкую задачу, стоящую перед государствами-членами и заключающуюся в достижении целей, поставленных в Глобальной стратегии борьбы со СПИДом.

В рекомендациях Генерального секретаря отражены многие аспекты противодействия ВИЧ, требующие повышенного внимания, в том числе необходимость принятия мер на общинном уровне, важность сосредоточения внимания на людях, остающихся позабытыми и не имеющих доступа к лечению ВИЧ в результате растущего гендерного неравенства, стигматизации и дискриминации, а также необходимость прилагать больше усилий для профилактики ВИЧ и уделять этому больше внимания. Будучи одним из основных финансовых спонсоров борьбы с ВИЧ, Соединенное Королевство сохраняет приверженность достижению этой цели, а также задаче сведения к нулю смертности от СПИДа и предотвращения новых случаев инфицирования ВИЧ. Как подчеркивается в докладе, мы признаем пользу многосторонности, позволяющей объединить страны для противостояния сложным глобальным вызовам путем использования универсального подхода.

Факты говорят сами за себя. Без принятия мер по устранению препятствий, мешающих нам справиться с эпидемией СПИДа, мы рискуем откатиться назад и потерять с таким трудом достигнутые успехи. Мы настоятельно призываем все страны серьезно отнестись к содержащейся в докладе ключевой рекомендации принять срочные меры по охвату людей, оставленных без внимания на пути к искоренению СПИДа, путем продолжения усилий по достижению целей на 2025 год в области предоставления услуг по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ и создания благоприятных общественных условий и защитить права ключевых групп населения, особенно молодых женщин и девочек, с тем чтобы они не остались без внимания.

Соединенное Королевство по-прежнему готово работать со своими партнерами над выполнением рекомендаций, изложенных в докладе Генерального секретаря, и обязательств, содержащихся в принятом в 2021 году документе «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году». Соединенное Королевство гордится тем, что продолжает отстаивать право на здоровье и достоинство всех людей, и мы с нетерпением ждем возможности присоединиться к другим участникам предстоящего заседания Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, чтобы

обсудить, что еще можно сделать, чтобы к 2030 году покончить со СПИДом как глобальной угрозой общественному здравоохранению.

**Г-н Нань Ли** (Китай) (*говорит по-китайски*): Глобальные эпидемии, такие как СПИД, туберкулез и коронавирусная инфекция, показали, что ни одна страна не застрахована от инфекционных заболеваний. Мы образуем глобальное сообщество с общим будущим, в котором наши судьбы переплетены. Мы должны укреплять нашу солидарность и сотрудничество и работать сообща над достижением глобальной цели, заключающейся в том, чтобы покончить с эпидемией СПИДа.

Основываясь на концепции, согласно которой на первом месте должны стоять люди и жизнь, правительство Китая придает большое значение профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа, эффективно выполняет свои обязательства в рамках цели 3 в области устойчивого развития и добилось значительных успехов. После многолетних усилий удалось значительно повысить осведомленность населения о профилактике и лечении СПИДа. Передача заболевания через кровь практически остановлена. Передача инфекции при употреблении наркотиков и передача от матери ребенку эффективно контролируются. Показатели диагностики и выявления инфицированных улучшились. Уровень охвата антиретровирусной терапией и показатель вирусной супрессии превысили 90 процентов, а коэффициент заражения ВИЧ среди населения в целом сохраняется на низком уровне. Китай будет и впредь придерживаться принципа профилактики и сочетания профилактики и лечения с комплексными мерами борьбы. Мы сосредоточимся на реализации стратегии «Здоровье Китая» и достижении целей в области устойчивого развития, а также на решении ключевых и сложных проблем. Мы ускорим реализацию нашей национальной стратегии профилактики и лечения СПИДа и обеспечим охрану здоровья людей во всех аспектах.

Мы будем и впредь активно поддерживать глобальные усилия в области профилактики и лечения СПИДа и принимать в них участие, а также оказывать поддержку Организации Объединенных Наций, особенно Объединенной программе Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и Всемирной организации здравоохранения. Мы продолжим играть важную роль и готовы расширять обмен техническими знаниями и

опытом в области профилактики и лечения СПИДа с помощью таких платформ, как инициатива «Пояс и путь» и сотрудничество Юг — Юг. Мы будем сотрудничать с международным сообществом, с тем чтобы способствовать созданию глобального сообщества, ориентированного на здоровье и благополучие всего человечества.

**Г-жа Кьюзи** (Намибия) (*говорит по-английски*): Я благодарю Председателя за созыв этого важного заседания для рассмотрения прогресса в достижении целей и выполнении обязательств, изложенных в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и политических декларациях по ВИЧ/СПИДу. Прежде всего позвольте мне поблагодарить Генерального секретаря за его доклад A/78/883.

Намибия принимает к сведению тот факт, что по мере дальнейшего прогресса в нашем общем стремлении к достижению целей в области устойчивого развития были расширены обязательства по искоренению СПИДа как общественной угрозы к 2030 году. Это внушает надежду.

В Намибии проживает более 200 000 человек с ВИЧ, и правительство Намибии придает большое значение работе Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). Наша нацеленность на достижение целевых показателей «95–95–95» закреплена в наших стратегических планах в области здравоохранения в качестве одного из приоритетов. По состоянию на 2023 год Намибия достигла показателей на уровне «94–97–95».

Кроме того, Намибия гордится тем, что недавно стала первой страной в Африке и первой в мире страной с высоким уровнем распространения ВИЧ, которой удалось достичь важного результата на пути к искоренению вертикальной передачи ВИЧ и гепатита В от матери ребенку. В настоящее время 99 процентов всех детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, рождаются без ВИЧ. Это достижение стало возможным благодаря подходу, в котором первоочередное внимание уделяется децентрализации услуг для поддержки антиретровирусной терапии на уровне общин и для расширения доступа к лечению.

Кроме того, важным компонентом наших национальных мер реагирования остаются партнерские отношения в сочетании с политической

приверженностью, которая ставит во главу угла доступ к ресурсам, особенно к внутренним ресурсам. Хотя в нашем стремлении ликвидировать СПИД как угрозу общественному здравоохранению мы продолжаем пользоваться щедрой поддержкой наших партнеров, на долю внутреннего финансирования в настоящее время приходится более 70 процентов, и мы взяли на себя обязательство в течение следующих пяти лет увеличить этот показатель до 80 процентов.

Намибия продолжает бороться с ВИЧ не изолированно, а в рамках более широкой повестки дня в области здравоохранения и развития, предусматривающей, помимо прочего, доступную для всех охрану здоровья матери и ребенка.

*Место Председателя занимает г-н Миламбо (Замбия), заместитель Председателя.*

Новые случаи инфицирования в непропорционально большой степени затрагивают женщин, в особенности молодых женщин и девочек-подростков. Поэтому Намибия продолжит осуществлять свою национальную гендерную политику, обеспечивая женщинам и девочкам равные права и доступ к основным услугам. В этой связи мы приветствуем принятие резолюции по ВИЧ/СПИДу, с инициативой принятия которой выступило Сообщество по вопросам развития стран юга Африки, в ходе шестьдесят восьмой сессии Комиссии по положению женщин (резолюция 60/2), и в которой содержится призыв увеличить инвестиции в обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин и девочек в рамках борьбы с ВИЧ/СПИДом.

В заключение я хотела бы подтвердить нашу прежнюю позицию, согласно которой для достижения поставленных целей по искоренению СПИДа как угрозы общественному здравоохранению необходимо решать более широкие вопросы, связанные с нищетой, голодом и углубляющимся неравенством. В сочетании с созданием устойчивых институтов и налаживанием функциональных партнерских связей это способствует формированию устойчивых и жизнеспособных общин и удовлетворению их потребности в охране здоровья. Поэтому до тех пор, пока мы не достигнем поставленных целей, необходимо неизменно уделять первостепенное внимание группам населения, дольше других остававшимся без внимания.

**Г-н Хартни** (Соединенные Штаты Америки) *(говорит по-английски)*: Мы тоже благодарим Генерального секретаря за представление первого доклада о ходе работы по искоренению СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году и достижению целевых показателей к 2025 году (A/78/883).

Как мировое сообщество, мы добились огромного прогресса в профилактике, выявлении и лечении ВИЧ, значительно сократив ежегодное число диагностированных случаев и случаев передачи ВИЧ. С пиковых значений 2004 года смертность от СПИДа снизилась на 68 процентов, число новых случаев заражения сократилось на 42 процента, было спасено 25 миллионов жизней, а 5,5 миллиона детей родились без ВИЧ. Несмотря на эти достижения, инфицированными остаются около 39 миллионов человек, в том числе более миллиона человек в Соединенных Штатах.

ВИЧ по-прежнему является серьезной угрозой для здоровья, безопасности и развития, а люди с ВИЧ продолжают сталкиваться с растущим уровнем дискриминации и стигматизации. У нас нет лекарства, нет вакцины, а для нового поколения этот риск остается постоянной угрозой.

Борьба с пандемией ВИЧ/СПИДа остается одним из приоритетов для Соединенных Штатов. Для достижения целей в области устойчивого развития (ЦУР) к 2030 году — в частности, ЦУР 3, касающейся здоровья, и предусмотренных в ее рамках задач по борьбе с ВИЧ, которые должны быть выполнены к 2030 году, — необходимо сохранить достигнутые успехи и ускорить прогресс в достижении к 2025 году предусмотренных ЮНЭЙДС целевых показателей по лечению ВИЧ. Мы обеспокоены тем, что важные извлеченные уроки все чаще игнорируются. Нам известно, какие группы населения наиболее подвержены риску заражения ВИЧ. Однако сохраняющиеся неравенство и дискриминация негативно сказываются на жизни лиц, наиболее сильно затронутых ВИЧ, включая детей, девочек и молодых женщин, ЛГБТКИ+ людей, людей, употребляющих наркотики, и секс-работников. Мы знаем о важности и эффективности обеспечения доступа к медицинским услугам для представителей ключевых и уязвимых групп населения, в том числе тех, кто сталкивается с многочисленными и перекрестными формами дискриминации. Мы знаем, что стигматизация и дискриминация препятствуют



проведению разумной политики и приводят к негативным последствиям.

Мы должны прислушиваться. Мы должны действовать так, как будто от этого зависит наша жизнь. Мы должны обеспечить выделение для этого достаточных средств. Мы должны работать над достижением наших общих целей и сохранением достигнутых результатов в рамках функциональных и устойчивых национальных систем, управляемых самими странами. ЮНЭЙДС и сотрудничающие с ней учреждения Организации Объединенных Наций являются важнейшими партнерами для всех стран мира, предоставляя необходимые экспертные знания национальным и региональным системам здравоохранения. Мы надеемся, что государства-члены рассмотрят возможность увеличения финансирования, выделяемого на борьбу с ВИЧ/СПИДом, особенно по линии ЮНЭЙДС, а также со стороны сотрудничающих с ней спонсоров.

Мы не должны искать оправданий. Мы знаем, что эпидемия все больше распространяется среди ключевых групп населения. В своих усилиях мы должны опираться на точные данные. При принятии мер реагирования, основанных на данных, нельзя допускать стигматизации и дискриминации. Мы не должны мириться с пагубными законами и политикой.

**Г-н Мухумуза** (Уганда) *(говорит по-английски)*: ВИЧ остается серьезной проблемой для глобального здравоохранения, которая продолжает затрагивать миллионы жизней. Сегодня для меня большая честь выступить перед Генеральной Ассамблеей, рассказав о продолжающихся усилиях и достижениях Уганды в этой борьбе.

Я хотел бы выразить благодарность и признательность за предоставленную информацию и рекомендации, содержащиеся в последнем докладе Генерального секретаря по этому вопросу (A/78/883). В этом всеобъемлющем докладе освещаются значительные успехи, достигнутые во всем мире, и подчеркивается настоятельная необходимость активизировать наши усилия по достижению установленных целевых показателей к 2025 году.

Уганда подтверждает свое обязательство покончить с неравенством и вернуться на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году. При этом мы поставили для себя амбициозные цели в третьем национальном плане развития страны на

2020–2025 годы в соответствии с новой Глобальной стратегией борьбы со СПИДом на 2021–2026 годы, Концепцией развития Уганды на период до 2040 года и другими национальными и международными обязательствами, связанными с целями в области устойчивого развития.

За последние четыре десятилетия благодаря проведению национальных кампаний по борьбе с ВИЧ/СПИДом, возглавляемых Его Превосходительством президентом Йовери Мусевени, удалось добиться снижения уровня распространенности ВИЧ/СПИДа с 18 процентов в 1990 году до 5,1 процента в 2023 году.

Вот некоторые основные результаты, достигнутые за последнее десятилетие.

Во-первых, Уганда вошла в число первых 14 стран мира, которые ускоренными темпами достигли и превысили второй и третий целевые показатели «90–90–90», установленные ЮНЭЙДС, и теперь мы стремимся к достижению целевых показателей на уровне 95 процентов.

Во-вторых, за последнее десятилетие мы наблюдали 35-процентное сокращение числа новых случаев инфицирования — с 97 000 в 2010 году до 38 000 в 2023 году, а также 54-процентное сокращение ежегодного числа смертей от СПИДа — с 37 000 в 2010 году до 17 000 в 2023 году. Сокращение этих показателей стало результатом расширения масштабов проводимых мероприятий, в частности оптимизации схем антиретровирусной терапии и применения дифференцированных моделей оказания услуг с учетом потребностей и предпочтений пациентов.

В-третьих, уровень стигматизации и дискриминации со стороны окружающих снизился с 24 процентов в 2013 году до 1,3 процента в 2019 году.

В-четвертых, ежегодное число смертей от СПИДа снизилось с 39 000 в 2010 году до 17 000 в 2023 году. Все эти достижения стали возможны благодаря поддержке со стороны ключевых заинтересованных сторон, включая партнеров по процессу развития, в частности по линии Чрезвычайного плана Президента Соединенных Штатов по оказанию помощи в связи со СПИДом и Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; частного сектора; гражданского общества; религиозных и культурных лидеров; и людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Наш подход к профилактике остается неизменным. Мы продолжаем уделять первоочередное внимание первичным мероприятиям, расширяя услуги по тестированию на ВИЧ, стимулируя изменение моделей поведения и пропагандируя применение презервативов, безопасное мужское обрезание и профилактику с помощью антиретровирусных препаратов, такую как доконтактная профилактика. Услуги по уходу и лечению при ВИЧ постепенно интегрируются в нашу широкую систему здравоохранения, которая занимается такими неинфекционными заболеваниями, как психические расстройства и нарушения обмена веществ, а также прогрессирующими заболеваниями и проблемой устойчивости к лекарственным средствам.

Несмотря на достигнутый прогресс, Уганда по-прежнему несет тяжелое бремя, которое выражается в наличии в стране 1,49 миллиона взрослых и детей, живущих с ВИЧ, включая 72 000 детей и 910 000 женщин. Мы непоколебимы в своем стремлении оказывать профилактические услуги тем, кто подвергается наибольшему риску, включая девочек-подростков и молодых женщин, мужчин и ключевые группы населения. Для оказания дружелюбной и доступной помощи молодым людям, а также ключевым и приоритетным группам населения были созданы специализированные клиники и пункты доверия и поддержки.

Одной из приоритетных задач остается профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку. Проводимая в стране политика охватывает все важнейшие области — от первичной профилактики до оказания услуг по лечению и поддержке матерям, их партнерам и детям. Добиться успеха нам удалось благодаря высоким показателям тестирования среди матерей, посещающих женские консультации, охвату программами ретровирусной терапии ВИЧ-инфицированных беременных женщин и снижению числа ВИЧ-инфицированных новорожденных. В стране также наблюдается рост числа тестирований на третичный сифилис, ВИЧ и гепатит В среди беременных и кормящих женщин. По-прежнему актуальной остается проблема передачи инфекции от матери ребенку во время беременности и грудного вскармливания, несмотря на проводимое лечение и принимаемые меры профилактики.

В рамках программы по уходу и лечению при ВИЧ мы продолжаем охватывать оптимизированными схемами антиретровирусной терапии все большее число людей. В настоящее время более 1,37 миллиона человек, живущих с ВИЧ, получают лечение, причем 94 процента из них достигли вирусной супрессии. Тем не менее остаются и проблемы, например, наличие людей, не охваченных лечением, и людей с неподавленной вирусной нагрузкой. Мы внедряем комплексные услуги на уровне общин, обеспечивая лечение, ориентированное на нужды и интересы людей, и охватывая лиц, нуждающихся в услугах в связи с ВИЧ.

В заключение Уганда призывает к глобальной солидарности для наращивания объема финансовых ресурсов, укрепления систем здравоохранения и увеличения инвестиций в системы общинного здравоохранения, а также в исследования и разработки, с тем чтобы к 2030 году покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению. Мы полны решимости идти вперед и готовы преодолеть остающиеся проблемы и избавить грядущие поколения от СПИДа. Вместе со своими глобальными партнерами мы будем продолжать стремиться к созданию мира, в котором ВИЧ и СПИД больше не будут представлять угрозу для здоровья населения.

**Г-жа Ромуалду (Кабо-Верде)** (*говорит по-английски*): Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятая Генеральной Ассамблеей в 2001 году (резолюция S-26/2), представляет собой важную веху в глобальной борьбе с ВИЧ/СПИДом. Тогда мировые лидеры впервые коллективно признали ВИЧ/СПИД глобальной чрезвычайной ситуацией, требующей принятия международным сообществом скоординированных мер реагирования.

С тех пор нами был пройден долгий путь, и мы воздаем должное Генеральному секретарю и его сотрудникам за усилия, прилагаемые в этой области, и за представленный сегодня подробный доклад о достигнутом прогрессе (A/78/883), посвященный целям и решениям на дальнейшем пути к искоренению СПИДа. Это действительно важный документ, который ставит четкие задачи, подчеркивает достижения и определяет проблемы и потребности, связанные с поощрением прав человека и мобилизацией необходимых ресурсов для борьбы с одним из самых сложных кризисов в области общественного здравоохранения нашего времени. Несмотря

на то, что в докладе отмечаются положительные глобальные результаты, в нем также подчеркивается настоятельная необходимость уделять особое внимание столь остро нуждающимся в нем странам, общинам и некоторым крайне уязвимым группам населения, а именно женщинам и девочкам, ЛГБТК+ людям и секс-работникам, для того чтобы и в этой борьбе никто не был обойден вниманием.

В Кабо-Верде за эти годы мы добились значительного прогресса в борьбе с ВИЧ/СПИДом и достигли определенных результатов. У нас сохраняется один из самых низких показателей распространенности ВИЧ в Западной Африке; так, уровень заболеваемости среди взрослого населения устойчиво остается ниже 1 процента, что свидетельствует об эффективности мер профилактики и контроля. В целях сокращения числа новых случаев инфицирования в стране реализуются эффективные программы профилактики, в том числе проводятся широкомасштабные образовательные и просветительские кампании, посвященные вопросам передачи ВИЧ и методам профилактики и ориентированные на ключевые группы населения, такие как молодежь и уязвимые группы.

Правительство работает над тем, чтобы лечение было широко доступно, а люди с диагнозом ВИЧ имели доступ к антиретровирусной терапии и получали своевременное и эффективное лечение. Беременные женщины проходят плановое тестирование на ВИЧ, а те из них, чьи результаты оказались положительными, получают лечение, позволяющее снизить риск передачи вируса от матери ребенку. Решающее значение имеют также усилия по снижению масштабов стигматизации и дискриминации, которым подвергаются люди, живущие с ВИЧ/СПИДом. Кампании по просвещению общественности и стратегии поддержки помогли создать более инклюзивную и благоприятную среду для пострадавших от вируса.

Мы укрепили свои системы сбора данных о состоянии здоровья и системы эпиднадзора, что позволило правительству эффективно отслеживать эпидемию и разрабатывать меры для удовлетворения конкретных потребностей населения. В целях усиления мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом наша страна, Кабо-Верде, сотрудничает с международными организациями, такими как Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и Глобальный фонд для борьбы со

СПИДом, туберкулезом и малярией. Партнерские отношения с ними позволяют получать техническую и финансовую поддержку, что укрепляет потенциал страны в борьбе с эпидемией. Поэтому мы хотели бы воспользоваться этой возможностью, чтобы выразить глубочайшую признательность и благодарность всем нашим партнерам и учреждениям Организации Объединенных Наций за их ценную поддержку в нашей борьбе с ВИЧ/СПИДом.

В заключение мы также хотели бы подчеркнуть твердую приверженность Кабо-Верде продолжению взаимодействия со всеми организациями, странами и другими заинтересованными сторонами, как на национальном, так и на глобальном уровнях, для борьбы с этим общим врагом и окончательного искоренения болезни в долгосрочной перспективе.

**Г-жа Биррер** (Швейцария) (*говорит по-французски*): Швейцария хотела бы поблагодарить Генерального секретаря за его доклад (A/78/883). Мы удовлетворены прогрессом, достигнутым в реализации задачи 3.3 в рамках целей в области устойчивого развития, которая направлена на искоренение СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году. Готовясь к совещанию высокого уровня по ВИЧ/СПИДу, которое состоится в 2026 году, мы хотели бы сегодня выступить за укрепление следующих направлений наших коллективных усилий по выполнению наших общих обязательств.

Во-первых, что касается ликвидации всех форм дискриминации, то, несмотря на расширение доступа к антиретровирусной терапии, по-прежнему существует острая необходимость в ликвидации всех форм дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Серьезную тревогу вызывают неравенство, которое лежит в основе пандемии ВИЧ/СПИДа, в частности в отношении женщин, особенно девочек-подростков и молодых женщин, а также связанные с ВИЧ стигматизация, дискриминация и насилие. Эти проблемы напоминают нам о значительных препятствиях, которые еще предстоит преодолеть. Поэтому крайне важно бороться с дискриминацией и стигматизацией в связи с ВИЧ, а также отменить законы и отказаться от практик, из-за которых люди опасаются обращаться за медицинскими услугами или которые препятствуют им в этом. В этой связи Швейцария приветствует недавнее принятие Программным координационным

советом Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу решений, касающихся ключевых групп населения. Эти решения направлены на расширение доступа к профилактике, тестированию, лечению и другим услугам в области социальной защиты в связи с ВИЧ, которые учитывают различные потребности и обстоятельства ключевых групп населения, включая трансгендерных людей.

Во-вторых, в целях ликвидации стигматизации и отмены дискриминационных законов мы выступаем за защиту прав человека и разработку научно обоснованных стратегий. Швейцария будет и впредь отстаивать стратегии, ориентированные на нужды и интересы людей и основанные на научных данных, а не на политических или идеологических соображениях. Для нас это означает поддержку исследований новых методов лечения и профилактики и их внедрение при условии, если доказана их эффективность.

И наконец, в-третьих, что касается роли общин, то следует отметить, что общественные организации играют важнейшую роль в области информационно-просветительской деятельности, участии в координации мер по борьбе со СПИДом и оказании услуг. Они бьют тревогу по поводу нарушений прав человека, предлагают улучшения и обеспечивают подотчетность правительств. Мы надеемся на продолжение совместной работы для достижения цели искоренения СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году.

**Г-н Гафури** (Исламская Республика Иран) (*говорит по-английски*): Прежде чем начать свое выступление, я хотел бы выразить искреннюю благодарность Председателю и Секретариату за созыв сегодняшнего заседания.

Эффективные меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом требуют твердой глобальной солидарности и общей ответственности с акцентом на содействие развитию для поддержки систем здравоохранения, расширения доступа к диагностике, лечению и лекарствам и удовлетворения других особых потребностей людей, живущих с ВИЧ. Как отмечается в документе «Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году», по-прежнему сохраняется дефицит финансирования, который, в частности, препятствует усилиям развивающихся стран по ускорению

принятия эффективных мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Для решения этих актуальных задач и принятия эффективных мер противодействия ВИЧ/СПИДу жизненно важными по-прежнему являются активизация международного сотрудничества в области передачи технологий, обеспечение беспрепятственного доступа развивающихся стран к лекарственным препаратам, поддержка наращивания потенциала, проведение исследований и научное сотрудничество, которые должны осуществляться на основе подлинного взаимодействия на международном уровне.

В Исламской Республике Иран достигнут значительный прогресс в области укрепления здоровья и обеспечения благополучия людей, входящих в группу риска заражения или живущих с ВИЧ, а также в области предотвращения передачи этого заболевания от матери ребенку, минимизации вреда и сокращения числа случаев передачи СПИДа среди потребителей наркотиков. Исламская Республика Иран продолжает свои усилия в этом направлении и усиливает меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Тем не менее односторонние принудительные меры и экономические и технические барьеры продолжают препятствовать усилиям по укреплению систем здравоохранения и эффективному противодействию ВИЧ/СПИДу и подрывают потенциал государств по реагированию и решению проблем в области здравоохранения.

В заключение наша делегация хотела бы подтвердить суверенные права и прерогативы государств-членов в вопросах принятия и осуществления политики и программ в области здравоохранения, включая меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом, в соответствии с внутренним законодательством, национальной политикой и культурными приоритетами.

**Г-н Мендес Боканegra** (Колумбия) (*говорит по-испански*): Правительство президента Густаво Петро Уррего добилось прогресса в осуществлении комбинированной стратегии профилактики ВИЧ/СПИДа, разработанной Всемирной организацией здравоохранения и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу на основе прав человека и научных данных. Эта стратегия включает биомедицинские, поведенческие и структурные меры, направленные на снижение числа новых случаев инфицирования среди уязвимых групп населения. В 2022 году



из примерно 224 000 человек, живущих с ВИЧ в Колумбии, 83 процента людей с установленным диагнозом получали лечение, а 91 процент из них достигли вирусной супрессии. Эти достижения отражают эффективность нашей комбинированной стратегии профилактики.

Позвольте мне теперь привести несколько основных примеров прогресса, достигнутого при правительстве перемен.

Во-первых, мы интегрировали лечение ВИЧ/СПИДа в систему здравоохранения, которая с 2021 года включает в себя немедленное лечение после постановки диагноза, самотестирование и доконтактную профилактику, а также координировали работу по поддержке нелегальных мигрантов с международными агентствами. Во-вторых, мы внедрили доконтактную профилактику, что привело к увеличению числа охваченных ею лиц с 1636 в 2022 году до 6670 в 2023 году. В-третьих, мы разработали клиническую схему лечения ВИЧ/СПИДа, в том числе путем предоставления рекомендаций по обследованию, диагностике, лечению и стандартизированному наблюдению. В-четвертых, мы разработали комплексную стратегию профилактики и лечения, ориентированную на предоставление комплексных услуг в целях устранения влияющих на сексуальное и репродуктивное здоровье социальных факторов, а также на стратегии предотвращения сексуального и гендерного насилия.

Среди приоритетных задач, которые по-прежнему стоят перед нашей страной, я хотел бы отметить следующие.

Во-первых, мы должны усилить комбинированные стратегии профилактики, в частности, расширить доступ к биомедицинским и образовательным инструментам, снизить масштабы стигматизации и искоренить гендерное насилие. Во-вторых, в том, что касается помощи мигрантам, мы должны расширить доступ к диагностике и лечению, охватив ими 20 000 мигрантов, живущих с ВИЧ. В-третьих, мы должны обеспечить устойчивое финансирование, необходимое для увеличения и поддержания объема средств, выделяемых на борьбу с ВИЧ, с упором на учреждения первичной медико-санитарной помощи и меры реагирования на уровне общин. Наконец, Колумбия как глобальная сила жизни сохранит приверженность борьбе с ВИЧ/СПИДом, чтобы никто не был обойден вниманием и чтобы мы могли продолжать добиваться

прогресса в области профилактики среди ключевых групп населения и в разработке государственной политики, обеспечивающей более надежную основу для межсекторального взаимодействия.

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Мы заслушали последнего оратора в ходе прений по этому вопросу.

На этом Генеральная Ассамблея завершает рассмотрение пункта 10 повестки дня.

### **Пункт 13 повестки дня** (*продолжение*)

**Комплексное и скоординированное осуществление решений крупных конференций и встреч на высшем уровне Организации Объединенных Наций в экономической, социальной и смежных областях и последующая деятельность в связи с ними**

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Сейчас я предоставляю слово представителю Монголии для представления проекта резолюции A/78/L.71.

**Г-жа Вангансурен** (Монголия) (*говорит по-английски*): Монголия имеет честь представить проект резолюции A/78/L.71, озаглавленный «Международный год кооперативов, 2025 год», от имени Кении и других его соавторов.

Кооперативы, вклад которых в социально-экономическое развитие признан должным образом, представляют собой предприятия, ориентированные на нужды и интересы людей и объединяющие их на более демократичной и равноправной основе. В настоящее время насчитывается около 3 миллионов кооперативов, членами которых являются 12 процентов людей на планете. Кооперативы в различных своих формах содействуют максимально широкому участию в экономическом и социальном развитии местных общин и всех групп населения, включая женщин, молодежь, пожилых людей, инвалидов и коренные народы, включенность которых активизирует социально-экономическое развитие и способствует искоренению нищеты и голода.

Первый Международный год кооперативов, отмеченный в 2012 году, прошел с большим успехом. Поэтому в резолюции 78/175 от 19 декабря 2023 года, озаглавленной «Кооперативы в процессе социального развития» и имеющей 101 соавтора, Генеральная Ассамблея призвала объявить следующий Международный год кооперативов

в 2025 году и рекомендовала всем государствам-членам, а также Организации Объединенных Наций и всем другим соответствующим заинтересованным сторонам воспользоваться проведением нового Международного года кооперативов для популяризации кооперативов и повышения осведомленности об их вкладе в достижение целей в области устойчивого развития.

Кооперативные предприятия и заинтересованные стороны, включая Комитет по поощрению и развитию кооперативов и Международный кооперативный альянс, планируют провести в 2025 году широкий спектр мероприятий по теме «Кооперативы строят лучший мир». Предварительное, неофициальное открытие Международного года будет организовано в Нью-Йорке 9 июля во время политического форума высокого уровня, который будет приурочен к Международному дню кооперативов. После этого официальное открытие Года состоится в Нью-Дели во время Всемирной конференции Международного кооперативного альянса, которая пройдет с 25 по 30 ноября в присутствии мировых лидеров, стремящихся вдохновить кооператоров всего мира.

С 1981 года Монголия является одним из основных соавторов резолюции Генеральной Ассамблеи о роли кооперативов в процессе социального развития, которая принимается раз в два года, и мы считаем, что она внесла важный вклад в развитие глобального кооперативного движения. В числе усилий нашей страны, направленных на развитие и поддержку кооперативов, мы хотели бы выделить одну из самых последних инициатив. В апреле 2024 года правительство Монголии начало реализацию Новой кооперативной программы в рамках своей среднесрочной программы развития — Новой политики восстановления. Новая кооперативная программа будет в основном направлена на сельское хозяйство, в частности на развитие устойчивого к рискам, кочевого, полукочевого и интенсивного животноводства, а также производства животноводческой продукции, с помощью кооперативов. Успешная реализация этой программы позволит стабилизировать и повысить доходы и благосостояние скотоводов и улучшить их социальное обеспечение, а также повысить общую способность животноводческого сектора адаптироваться к изменению климата и управлять рисками.

В заключение от имени всех соавторов проекта резолюции A/78/L.71 позвольте мне выразить надежду на то, что он будет единогласно поддержан, а к числу его авторов присоединятся многие государства-члены.

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Сейчас мы приступаем к рассмотрению проекта резолюции A/78/L.71.

Я предоставляю слово представителю Секретариата.

**Г-жа Шарма** (Департамент по делам Генеральной Ассамблеи и конференционному управлению) (*говорит по-английски*): Я хотела бы сообщить, что со времени представления проекта резолюции A/78/L.71 к числу его авторов, помимо делегаций, перечисленных в данном документе, присоединились следующие страны: Албания, Ангола, Армения, Австрия, Бангладеш, Беларусь, Бутан, Многонациональное Государство Боливия, Ботсвана, Бурунди, Кабо-Верде, Чили, Китай, Колумбия, Конго, Коста-Рика, Куба, Доминиканская Республика, Гамбия, Германия, Гватемала, Гаити, Гондурас, Венгрия, Индонезия, Израиль, Япония, Казахстан, Кыргызстан, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Лесото, Люксембург, Малайзия, Мальдивские Острова, Марокко, Мьянма, Намибия, Непал, Никарагуа, Пакистан, Парагвай, Филиппины, Польша, Португалия, Катар, Российская Федерация, Руанда, Сенегал, Словения, Южная Африка, Шри-Ланка, Суринам, Таджикистан, Таиланд, Тунис, Турция, Уганда, Объединенная Республика Танзания, Соединенные Штаты Америки, Узбекистан, Вьетнам и Замбия.

**Исполняющий обязанности Председателя** (*говорит по-английски*): Сейчас Ассамблея примет решение по проекту резолюции A/78/L.71, озаглавленному «Международный год кооперативов, 2025 год».

Могу ли я считать, что Ассамблея постановляет принять проект резолюции A/78/L.71?

*Проект резолюции A/78/L.71 принимается (резолюция 78/289).*

На этом Генеральная Ассамблея завершает нынешний этап рассмотрения пункта 13 повестки дня.

*Заседание закрывается в 12 ч 40 мин.*