



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

Distr.: General
13 January 2025
Russian
Original: English

Первая очередная сессия 2025 года
27–31 января 2025 года, Нью-Йорк
Пункт 3 предварительной повестки дня
Дальнейшая работа Программного координационного
совета ЮНЭЙДС

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

Аннотации

В настоящем докладе рассматривается выполнение решений и рекомендаций Программного координационного совета Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу. Основное внимание в докладе уделено выполнению решений пятьдесят третьего и пятьдесят четвертого заседаний Программного координационного совета. В нем также освещается вклад ПРООН и ЮНФПА в противодействие ВИЧ и содержится анализ ряда основных вопросов, стоящих перед программой.

Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Контекст	2
II. Решения и рекомендации Программного координационного совета ЮНЭЙДС	4
III. Достигнутые ПРООН и ЮНФПА результаты, преобразующие жизни людей	7
IV. Заключение	17

Примечание: настоящий документ был полностью обработан ЮНФПА.



I. Контекст

1. До 2030 года осталось всего пять лет, но только 17 % Целей в области устойчивого развития (ЦУР) находятся на стадии реализации. Неравенство усилилось, а прогресс в сфере развития сходит на нет под усугубляющимся воздействием изменения климата, конфликтов, гуманитарных кризисов, сужения гражданского пространства, накладывающихся друг на друга энергетических, продовольственных и экономических потрясений, долгового бремени, сужения бюджетного пространства и оттеснения прав человека и гендерной проблематики, что ставит под угрозу достигнутые успехи и движение вперед. Однако ЦУР 3 и глобальные меры по борьбе со СПИДом дают проблески надежды и служат наглядным примером возможностей многостороннего сотрудничества в решении глобальных проблем.

2. По данным Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), на конец 2023 года 30,7 млн из 39,9 млн человек, живущих с ВИЧ во всем мире, получают жизненно необходимое лечение. Глобальная цель — 35 млн человек, получающих лечение от ВИЧ к 2025 году, — может находиться в пределах досягаемости. Однако сохраняющееся неравенство между различными регионами и группами населения, а также недостаточный прогресс в достижении целей 10-10-10, которые имеют решающее значение для достижения и поддержания прогресса в достижении целей 95-95-95, ставят под угрозу достигнутые результаты.

3. Несмотря на достигнутый прогресс, около 9,3 млн человек, живущих с ВИЧ, не получают лечения, а 2,1 млн проходят лечение, но не имеют вирусной супрессии. Для достижения каскадных целей по тестированию, лечению и супрессии вирусной нагрузки необходимо, чтобы еще 5,6 млн человек, живущих с ВИЧ, знали о своем состоянии, получали антиретровирусную терапию и имели супрессию вирусной нагрузки. Доступ к лечению остается особенно низким в Восточной Европе и Центральной Азии, а также на Ближнем Востоке и в Северной Африке, где антиретровирусную терапию получают только около половины из 2,1 млн и 210 тыс. человек, живущих с ВИЧ, соответственно. В 2023 году почти три четверти ¹ (73 %) людей, живущих с ВИЧ (75 % женщин и 67 % мужчин, живущих с ВИЧ), имели подавленную вирусную нагрузку. Это позволяет им прожить долгую жизнь и свести к нулю риск передачи ВИЧ половым путем.

4. Успех лечения ВИЧ привел к увеличению среднего возраста людей, живущих с ВИЧ. По мере того как люди, живущие с ВИЧ, становятся старше, у них, вероятно, будет расти число сопутствующих заболеваний, включая неинфекционные (например, гипертония и диабет), которые требуют лечения. В настоящее время как никогда важно учитывать ВИЧ при лечении прочих заболеваний. Согласно оценкам, в 2023 году число новых случаев заражения ВИЧ составило 1,3 млн, став наиболее низким показателем за последние десятилетия. Причем снижение было особенно выраженным в регионах с самым высоким бременем ВИЧ и значительным охватом лечением. Впервые больше новых случаев заражения произошло за пределами стран Африки к югу от Сахары.

5. Значительное сокращение числа новых случаев заражения дает основания для надежды, однако эти успехи должны быть закреплены. Прогресс в области профилактики ВИЧ в остальном мире остановился, а люди из ключевых групп

¹ В 2023 году примерно 86 % людей по всему миру, живущих с ВИЧ, знали свой ВИЧ-статус. Из них около 89 % получали антиретровирусную терапию, а у 93 % была подавлена вирусная нагрузка. [Неотложность выбора: противодействие СПИДу на перепутье.](#)

населения и их половые партнеры по-прежнему несут непропорционально тяжелое бремя ВИЧ. На ключевые группы населения и их половых партнеров, по оценкам, приходится 80 % новых случаев заражения за пределами стран Африки к югу от Сахары и 25 % новых случаев в странах Африки к югу от Сахары в 2022 году. Во всем мире по меньшей мере половина людей из ключевых групп населения не охвачена услугами по профилактике ВИЧ.

6. Несмотря на значительные достижения доконтактной профилактики ее охват остается низким. В 2023 году свыше 3,5 млн человек не менее одного раза проходили доконтактную профилактику. Более 75 % из них (2,6 млн) приходится на Африканский регион. Несмотря на то, что в период с 2022 по 2023 год число людей, проходящих доконтактную профилактику, увеличилось на 35 %, этот показатель все еще ниже целевого (10 млн к 2025 году).

7. Цели 10-10-10, которые предусматривают сокращение стигмы, дискриминации, гендерного насилия и карательных законов и политики в отношении людей, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ, имеют решающее значение для достижения и закрепления успехов в борьбе со СПИДом, включая цели 95-95-95 в области профилактики и лечения, принятые государствами-членами в документе *Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году* (2021). Постоянные препятствия на пути к достижению этих целей — растущее неравенство и серьезная нехватка финансирования. Общий объем инвестиций в факторы общественного содействия и достижение целей 10-10-10 остается низким.

8. В 2023 году на программы по борьбе с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода было выделено 19,8 млрд долларов, что намного меньше суммы 29,3 млрд долларов, необходимой к 2025 году. С поправкой на инфляцию это самый низкий уровень финансирования за последние десять лет. Внутренние ресурсы, благодаря которым в основном увеличился объем ресурсов на борьбу с ВИЧ, составили 59 %. Этот уровень продолжает тенденцию к снижению за последние четыре года. Еще большую озабоченность вызывает растущее давление на страны и их способность поддерживать и расширять свои меры в ответ на ВИЧ. Его оказывают усугубляющиеся кризисы и конфликты, климатический кризис, поляризация, отеснение прав человека, гендерного равенства и гражданского пространства, а также расширение неравенства в целом. Это подчеркивает важность разработки надежных многомерных дорожных карт стабильного развития для национальных мер в ответ на ВИЧ.

9. 53-е и 54-е заседания Программного координационного совета (ПКС) состоялись в декабре 2023 года и июне 2024 года соответственно. Ключевые вопросы, имеющие особое значение для ПРООН и ЮНФПА в ходе этих встреч, включали создание Группы высокого уровня (ГВУ) по устойчивой, соответствующей целевому назначению Совместной программе ЮНЭЙДС в контексте стабильного развития мер по борьбе с ВИЧ и обсуждения в рамках июньского тематического сегмента ПКС, посвященного поддержанию успехов в глобальных мерах по борьбе с ВИЧ до 2030 года и далее. Также обсуждались последующие действия в тематическом сегменте *Приоритетные и ключевые группы населения, в частности трансгендерные лица, и путь к достижению целей 2025 года: сокращение неравенства посредством индивидуальных и системных мер реагирования*.

10. В настоящий доклад также включены основные результаты, достигнутые ПРООН и ЮНФПА в борьбе с ВИЧ в контексте их работы по оказанию поддержки странам в достижении ЦУР и принципа «не забыть никого и охватить в первую очередь самых отстающих». Подробные результаты по обеим организациям представлены в [отчетах по контролю эффективности в рамках единого](#)

рамочного документа «Бюджет, результаты и подотчетность» за 2022–2023 гг. Устная презентация на первой очередной сессии 2025 года будет включать резюме решений и рекомендаций 55-го заседания ПКС, а также другие актуальные обновления.

II. Решения и рекомендации Программного координационного совета ЮНЭЙДС

Группа высокого уровня (ГВУ) по устойчивой, соответствующей целевому назначению Совместной программе ЮНЭЙДС

11. На 53-м заседании в декабре 2023 года ПКС ЮНЭЙДС попросил «исполнительного директора и Комитет организаций-коспонсоров продолжать принимать меры к тому, чтобы Объединенная программа оставалась устойчивой, жизнеспособной и отвечала поставленным целям, путем пересмотра операционной модели при поддержке внешних экспертов и посредством соответствующих консультаций, в том числе с членами и участниками ПКС; представить отчет на заседании ПКС в июне 2025 года с рекомендациями, учитывающими контекст финансовых реалий и рисков для Объединенной программы и соответствующие рекомендации Объединенной инспекционной группы, признавая важность выводов среднесрочного рассмотрения Глобальной стратегии борьбы со СПИДом и разработки долгосрочной стратегии до 2030 года и далее для согласования Объединенной программы». ²

12. Группа высокого уровня по устойчивой и соответствующей целевому назначению Совместной программе ЮНЭЙДС, созданная исполнительным директором ЮНЭЙДС и генеральным директором Международной организации труда (МОТ) в качестве будущего председателя Комитета организаций-коспонсоров (КОК), включает экспертов из правительства, гражданского общества, академических кругов и частного сектора, а представители коспонсоров и Секретариата ЮНЭЙДС выступают в качестве консультантов. Группа сосредоточит внимание на глобальных мерах по борьбе со СПИДом и меняющихся потребностях и приоритетах стран в рамках мандата Объединенной программы, определенного Экономическим и социальным советом, в частности в контексте обеспечения устойчивости мер по борьбе с ВИЧ³. Ожидаемый результат — рекомендации для ЮНЭЙДС (КОК) по созданию устойчивой и соответствующей целевому назначению операционной модели Объединенной программы, которая будет развиваться в соответствии с текущим политическим, социальным, экономическим и эпидемиологическим контекстом, а также усилит политическую и

² См. пункт 6.5 решения 53-го заседания ПКС.

³ Согласно резолюции 1994/24 Экономического и социального совета, ЮНЭЙДС уполномочена: а) обеспечивать глобальное лидерство в борьбе с эпидемией; б) достигать и продвигать глобальный консенсус в отношении политических и программных подходов; в) укреплять потенциал системы ООН для отслеживания тенденций и обеспечения реализации надлежащей и эффективной политики и стратегий на страновом уровне; д) укреплять потенциал национальных правительств для разработки комплексных национальных стратегий и осуществления эффективной деятельности в области ВИЧ/СПИДа на страновом уровне; е) содействовать широкой политической и социальной мобилизации в целях профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом в странах, обеспечивая охват национальным мерами реагирования широкого круга секторов и учреждений; ф) добиваться большей политической приверженности борьбе с эпидемией на глобальном и страновом уровнях, включая мобилизацию и выделение достаточных ресурсов на мероприятия, связанные с ВИЧ/СПИДом.

финансовую поддержку глобальных мер в ответ на СПИД и Объединенной программы.

13. В условиях сокращения ресурсов, выделяемых на борьбу с ВИЧ, и изменений политических и программных приоритетов, включая борьбу с усугубляющимися кризисами и конфликтами, климатическим кризисом и растущим экономическим и социальным неравенством, необходимо рассмотреть возможность более активной интеграции вопросов ВИЧ в программы здравоохранения и развития в целях повышения стабильности мер в ответ на ВИЧ. Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу с участием многих заинтересованных сторон, которая объединяет потенциал коспонсоров и Секретариата, — это существующие инвестиции и инфраструктура, которые необходимо оптимизировать, чтобы поддержать все страны на пути к прекращению к 2030 году распространения СПИДа как угрозы общественному здоровью.

14. Объединенная программа и ее операционная модель претерпели значительные изменения с точки зрения потенциала и ресурсов с момента ее создания в 1994 году, как и пандемия ВИЧ. В то время как в последние годы на борьбу с ВИЧ требуется больше ресурсов, наблюдается постоянное снижение потенциала и ресурсов Объединенной программы, включая ресурсы, привлекаемые Секретариатом в рамках единого рамочного документа «Бюджет, результаты и подотчетность». Это создает значительную нагрузку на Объединенную программу и ее операционную модель. В октябре 2024 года Секретариат ЮНЭЙДС объявил о сокращении прогнозной суммы основных ресурсов на 2025 год на 10 млн, т. е. до 150 млн долларов. Это на 60 млн меньше, чем утвержденный ПКС основной бюджет в размере 210 млн долларов. В то же время увеличивается объем неосновных ресурсов, привлекаемых Секретариатом ЮНЭЙДС. Эта ситуация продолжает тенденцию последних лет — значительное сокращение потенциала коспонсоров и гибких ресурсов, предусмотренных единым рамочным документом «Бюджет, результаты и подотчетность», по сравнению с ресурсами Секретариата ЮНЭЙДС.

15. ГВУ рассмотрит вопросы распределения ресурсов и механизмы в рамках единого рамочного документа «Бюджет, результаты и подотчетность» для средств, привлекаемых Секретариатом ЮНЭЙДС. Группа также будет открыта к возможности дальнейшего и более фундаментального развития в рамках параметров резолюции Экономического и социального совета от 1994 года о создании Объединенной программы.

16. На первом заседании ГВУ в октябре 2024 года была представлена схема высокого уровня, включая предлагаемый глубокий анализ партнерства, программной деятельности и мобилизации и распределения ресурсов для создания информационной основы дальнейших обсуждений и рекомендаций, которые будут представлены на заседании ПКС в июне 2025 года в ответ на решение ПКС, принятое в декабре 2023 года.

Стабильное развитие мер в ответ на ВИЧ

17. Для достижения согласованных на глобальном уровне целей на 2025 год по снижению ежегодного числа новых случаев заражения ВИЧ до уровня ниже 370 000 и смертности от СПИДа до уровня ниже 250 000 необходим ускоренный прогресс. Сохранение результатов после 2030 года потребует непрерывного оказания услуг десяткам миллионов людей, живущих с ВИЧ, внедрения нововведений, расширения масштабов профилактики с учетом прав человека и фактических данных, а также создания благоприятных для этого условий.

18. Сочетание политического участия и инвестиций для ликвидации СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году, а также скоординированные, многосекторальные программные действия в течение ближайших пяти лет будут иметь решающее значение для спасения миллионов жизней и реализации всех возможностей, которые дают ответные меры, предпринимаемые в течение более чем четырех десятилетий, и многомиллиардные капиталовложения в эти меры.

19. В большинстве стран до сих пор нет соответствующих программ по борьбе с ВИЧ для ключевых групп населения, а во многих странах законы и политический курс затрудняют и даже вовсе исключают доступ этих групп населения к услугам, относящимся к ВИЧ, и прочим жизненно важным услугам. Во многих странах еще только предстоит внедрить ориентированные на человека подходы к точной профилактике, способные снизить риски и уязвимость, связанные с заражением ВИЧ.⁴

20. Экономическое и прочие виды неравенства, а также стигма и дискриминация продолжают подпитывать пандемию и подрывать профилактику ВИЧ, лечение и уход. Для стабильных успехов в борьбе с пандемией требуется достижение целей 10-10-10, которые направлены на устранение социальных и правовых барьеров на пути эффективного противодействия ВИЧ. Сюда относится прекращение криминализации, негативно влияющей на людей, живущих с ВИЧ, и ключевые группы населения и препятствующей их доступу к профилактике и лечению ВИЧ. Как уже отмечалось ранее, в последние годы объемы финансирования мер в ответ на ВИЧ сократились, что привело к увеличению разрыва в финансировании, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода.

21. Стабильное развитие включает процессы постоянного совершенствования, которые требуют немедленных, среднесрочных и долгосрочных действий. Сюда относится достижение целей на 2025 год, сохранение прогресса до 2030 года и обеспечение импульса для стабильного реагирования после 2030 года. Для усиления внимания к вопросам равенства и вовлечения общества в противодействие ВИЧ необходимы гибкость и творческое сотрудничество. Необходимо интегрировать связанные с ВИЧ услуги с другими вопросами здравоохранения и использовать основанные на данных подходы для прогнозирования будущих тенденций в области ВИЧ и устранения пробелов в профилактике в целях применения комплексного подхода к ВИЧ, устранения социальных и экономических детерминант, обеспечения благоприятных условий и ответственности стран, а также продвижения механизмов стабильного финансирования.

22. Текущие условия и нестабильность достигнутых результатов подчеркивают настоятельную необходимость ускорить прогресс, чтобы сократить расходы. В ходе заседания ПКС в июне 2024 года все заинтересованные стороны подчеркнули необходимость упрощенного определения стабильного развития и четкого плана достижения странами цели по искоренению к 2030 году СПИДа как угрозы здоровью населения. Этот план должен сочетать профилактику и лечение, а также обеспечение благоприятных условий и эффективное распределение ресурсов. Постоянная поддержка Объединенной программы, Глобального фонда и Чрезвычайного плана президента по оказанию помощи в связи со СПИДом имеет решающее значение до тех пор, пока страны не достигнут финансовой и программной устойчивости своих национальных мер в ответ на ВИЧ.

23. Чтобы искоренить СПИД как угрозу общественному здоровью к 2030 году и впоследствии, долгосрочные меры по борьбе с ВИЧ требуют следующих

⁴ См. <https://www.unaids.org/en/resources/documents/2024/2023-global-hiv-prevention-coalition-scorecards-key-findings>.

элементов: (а) услуги и системы, ориентированные на человека и основанные на фактических данных, научных данных и правах человека, которые расширяют доступ к профилактике и лечению ВИЧ; (b) благоприятная среда, предусматривающая многоуровневые, многосекторальные меры и ресурсы; (с) принцип «никто не должен быть забыт».

24. Факты свидетельствуют о том, что справедливое, доступное и высококачественное обслуживание в связи с ВИЧ согласно принципу «никто не должен быть забыт», а также активная инициативность и вовлеченность общества могут быть достигнуты только в социально благоприятных для этого условиях. Усилия стран и сообществ по отмене неблагоприятных законов, в том числе криминализирующих ВИЧ и ключевые группы населения, необходимы для достижения целей 10-10-10 и 95-95-95 и обеспечения устойчивости, а также для снижения стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ для людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения и пострадавших от ВИЧ, а также для обеспечения того, чтобы ключевые группы населения и молодежь получали необходимые им услуги.

25. Эффективные и результативные системы здравоохранения, обладающие потенциалом социальные системы, вовлеченные сообщества, права человека (включая гендерное равенство), равенство в доступе к технологиям, финансирование и политическая воля — все это необходимо для ускорения прогресса и стабильности мер в ответ на ВИЧ, чтобы покончить со СПИДом как угрозой общественному здоровью к 2030 году.

26. О последующих мерах сообщается в разделе III, посвященном преобразующим результатам, достигнутым ПРООН и ЮНФПА.

III. Достигнутые ПРООН и ЮНФПА результаты, преобразующие жизни людей

27. В следующем разделе освещаются основные достижения ПРООН и ЮНФПА в области оказания поддержки странам в реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и принципа «никто не должен быть забыт» в партнерстве с другими структурами и партнерами ООН. В 2023 году 148 страновых отделений ПРООН и 150 отделений ЮНФПА поддерживали национальные меры в области ВИЧ и здравоохранения.

28. В соответствии со своим Стратегическим планом на 2022–2025 гг., предусматривающим расширение совместно с партнерами работы по борьбе с ВИЧ и СПИДом, туберкулезом, малярией, новыми проблемами здравоохранения и обеспечению готовности к пандемиям, и в соответствии со своей ролью интегратора ПРООН укрепила комплексную политику и программы, направленные на сокращение неравенства, которое является причиной ВИЧ и пандемий, повышение эффективности управления в сфере ВИЧ и здравоохранения и создание устойчивых и надежных систем в сфере ВИЧ и здравоохранения. Были задействованы ключевые движущие силы перемен: данные, цифровизация, инновации, вовлечение молодежи и работа на стыке таких ключевых областей, как климат, здравоохранение и ВИЧ.

29. ПРООН управляла 28 грантами Глобального фонда, охватывающими 20 стран, и тремя региональными программами, охватывающими еще 14 стран, многие из которых пострадали от затяжных конфликтов, кризисов, санкций и других рисков. Несмотря на эти проблемы, партнерский союз ПРООН и Глобального фонда, тесно сотрудничающий с ключевыми партнерами ООН, правительствами и гражданским обществом, продолжал добиваться масштабных

результатов в борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией. В частности, было протестировано на ВИЧ более 3,1 млн человек, проведено антиретровирусное лечение 1,68 млн человек и лечение 84 000 человек от туберкулеза.

30. С 2003 года партнерство ПРООН и Глобального фонда способствовало спасению 9,1 млн жизней и достижению целей по борьбе с ВИЧ, в том числе в самых сложных условиях. В совокупности результаты партнерства с 2003 года включают проведение 65,8 млн тестов на ВИЧ, охват 1,16 млн беременных женщин услугами по профилактике передачи ВИЧ от матери к ребенку, предоставление услуг по уходу и поддержке 918 000 людей, живущих с ВИЧ, лечение 117,22 млн случаев малярии и успешное лечение 1,22 млн человек от туберкулеза. Благодаря комплексному и всестороннему подходу к реализации, развитию потенциала и поддержке политики ПРООН вышла из 35 стран, передавая гранты Глобального фонда национальным структурам с 2003 года.

31. Помимо роли временного основного получателя грантов Глобального фонда, ПРООН оказывала поддержку многосторонним страновым координационным комитетам (СКК) в 16 странах, включая поддержку эффективного вовлечения ключевых и уязвимых групп населения в работу СКК и процессы грантового цикла 7 (ГЦ7). Например, в Анголе ПРООН оказала техническую помощь ключевым и уязвимым группам населения для участия в ГЦ7.

32. Благодаря своей системе совместных закупок, в которую входят ЮНФПА и ЮНИСЕФ, ПРООН помогла странам добиться экономии в размере 29 млн долларов США при закупке основных фармацевтических препаратов по сравнению с заложенными в бюджет справочными ценами. Сэкономленные средства перераспределяются на инновационные программы, такие как Solar4Health, цифровые решения и «Умные объекты в поддержку здоровья» (Smart Facilities for Health), которые укрепляют климатическую устойчивость систем здравоохранения, в том числе для обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них.

33. ПРООН оказала поддержку 65 странам в продвижении гендерного равенства и борьбе с гендерным насилием в контексте ВИЧ. На Ближнем Востоке и в Северной Африке, где наблюдается рост числа заражений ВИЧ, ПРООН оказала поддержку сети NAWARA (инициатива в поддержку женщин, находящихся в группе риска) в разработке первого стратегического плана и расширила возможности ее местных членов по устранению дискриминационных законов и политики, которые повышают риск заражения ВИЧ и уязвимость. ПРООН оказала Судану поддержку в разработке гендерной оценки, чтобы помочь жертвам гендерного насилия получить доступ к медицинской помощи. Рекомендации по результатам оценки были включены в заявку Судана на финансирование в связи с ВИЧ в Глобальный фонд. В Гренаде ПРООН, Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (ООН-женщины), Панамериканская организация здравоохранения (ПАОЗ) и Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) оказали правительству поддержку в подготовке политики в отношении жертв гендерного насилия и прав пострадавших и содействовали укреплению потенциала сотрудников полиции, органов правосудия, здравоохранения и социального сектора с целью усилить меры реагирования, ориентированные на пострадавших.

34. ПРООН оказала Либерии поддержку в запуске Национальной системы отчетности по гендерному насилию, которая призвана обеспечить наличие политики, методических материалов и ресурсов для основных заинтересованных сторон, занимающихся проблемой гендерного насилия. Работая в Центральноафриканской Республике совместно с Ассоциацией людей, живущих с ВИЧ,

ПРООН поддерживала усилия по противодействию стигме и дискриминации, которым подвергаются люди, живущие с ВИЧ, другие ключевые группы населения и жертвы гендерного насилия. Это помогло уязвимым женщинам, живущим с ВИЧ и пережившим гендерное насилие, улучшить свои навыки получения дохода.

35. В соответствии с Повесткой дня на период до 2030 года, принципом «никто не должен быть забыт», одобренными государствами-членами целями 10-10-10 из Политической декларации по СПИДу 2021 года⁵ и в качестве ведущего агентства по решению проблем прав человека, законов, стигмы и дискриминации в рамках разделения функций ЮНЭЙДС, ПРООН оказала поддержку 96 странам в области прав, связанных с ВИЧ и туберкулезом. ПРООН также сотрудничала с правительствами, гражданским обществом, сообществами, структурами ООН и другими партнерами в целях продвижения рекомендаций независимой Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, в т. ч. по декриминализации, препятствующей мерам реагирования на ВИЧ. Совместно с национальными партнерами, Глобальным фондом, партнерами ООН, гражданским обществом и сообществами ПРООН внесла в целях улучшения профилактики ВИЧ вклад в усилия законодателей Островов Кука по декриминализации половых отношений между мужчинами по обоюдному согласию. Совместно с национальными партнерами ПРООН оказала поддержку Эсватини, Индии, Кении, Маврикию, Намибии, Таиланду и Республике Конго в продвижении прав ключевых групп населения, включая лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексуалов (ЛГБТИ+), на улучшение доступа к услугам в связи с ВИЧ.

36. Используя свой мандат в области управления, ПРООН работала в 84 странах с национальными институтами, партнерами ООН, гражданским обществом и сообществами над обеспечением прав маргинализированных и уязвимых людей, включая ЛГБТИ+, которые в непропорционально большой степени страдают от ВИЧ. В Республике Конго ПРООН повысила потенциал Национальной комиссии по правам человека, судебных органов, парламентариев и гражданского общества по вопросам вовлечения и прав ключевых групп населения и ЛГБТИ+ с целью расширить доступ к услугам в связи с ВИЧ. В рамках партнерства с Азиатско-Тихоокеанским форумом национальных правозащитных учреждений ПРООН оказала поддержку национальным институтам по правам человека в Бангладеш, Индии, Монголии, Мьянме, Непале, Таиланде, Тиморе-Лешти, Фиджи, Филиппинах и Шри-Ланке по вопросам прав и инклюзии ЛГБТИ+. В Панаме ПРООН совместно с ЮНЭЙДС и Управлением Верховного комиссара по правам человека оказали поддержку Канцелярии Омбудсмана в создании Наблюдательного совета ЛГБТКИ для регистрации нарушений прав человека в отношении ЛГБТИ и ключевых групп населения.

37. ПРООН продолжила оказывать помощь региональным форумам судей в Африке, Карибском бассейне и Восточной Европе в поддержке прав людей, живущих с ВИЧ, и других ключевых и уязвимых групп населения в целях усиления мер противодействия ВИЧ. ПРООН оказала поддержку Африканскому форуму судей в подготовке и публикации первого сборника африканской судебной практики по вопросам ВИЧ, законодательства и прав ключевых и уязвимых групп населения, а также учебного ресурса для судей, который позволяет судьям и

⁵ Цели 10-10-10 Глобальной стратегии борьбы со СПИДом к 2025 году: менее 10 % стран имеют карательные правовые и политические среды, которые запрещают или ограничивают доступ к услугам; менее 10 % людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения сталкиваются со стигмой и дискриминацией; менее 10 % женщин, девочек, людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения сталкиваются с гендерным неравенством и насилием.

магистратам расширять знания и понимание вопросов законодательства и прав человека, с которыми сталкиваются люди, живущие с ВИЧ, больные туберкулезом, и ключевые и уязвимые группы населения, затронутые ВИЧ и туберкулезом. Форум судей Восточной Европы выступил с заявлением о криминализации, подрывающей меры противодействия ВИЧ, а Форум судей Карибского бассейна обратился к ПРООН с просьбой оказать дополнительную поддержку в укреплении потенциала в области борьбы со стигмой и дискриминацией, которым подвергаются ключевые и уязвимые группы населения.

38. ПРООН продолжала сотрудничать со страновыми партнерами, гражданским обществом и представителями общественности в целях поддержки доступа к правосудию для людей, живущих с ВИЧ, и ключевых и уязвимых групп населения. В Кении ПРООН оказала помощь Судейской коллегии по вопросам ВИЧ в принятии новых членов совета, уделяя особое внимание укреплению верховенства закона и доступа к правосудию для людей, живущих с ВИЧ, людей с ограниченными возможностями и прочих ключевых групп населения. В Пакистане ПРООН и Глобальный фонд поддерживали создание пунктов юридической помощи в четырех провинциях для улучшения доступа к правосудию для ключевых групп населения и людей, живущих с ВИЧ или подверженных риску заражения. В Таджикистане национальные партнеры ПРООН и Глобальный фонд поддерживали создание цифровой системы под руководством сообществ — Группы оперативной экспертной помощи и сотрудничества (РЕАКТ) — для регистрации нарушений прав человека в отношении людей, живущих с ВИЧ, и прочих ключевых и уязвимых групп населения, непропорционально затронутых ВИЧ.

39. Уделяя особое внимание интеграции и стабильному развитию и используя свой мандат по сокращению бедности, ПРООН работала с партнерами в 31 стране над укреплением социальной защиты с учетом ВИЧ. В Замбии ПРООН и МОТ совместно с Национальным советом по СПИДу и партнерами работали над включением вопросов ВИЧ в программы социальной защиты, содействуя диалогу по вопросам устранения пробелов в социальной защите и услугах в связи с ВИЧ для ключевых групп населения. В Сомали ПРООН поддерживала включение рекомендаций по результатам оценки социальной защиты с учетом ВИЧ (2022 год) в запрос Сомали в Глобальный фонд в рамках седьмого грантового цикла (ГЦ7). Это позволило получить финансирование для регистрации всех людей, живущих с ВИЧ, в федеральном Едином социальном регистре. В партнерстве с Всемирной продовольственной программой и гражданским обществом ПРООН оказывала поддержку программам социальной защиты в Доминиканской Республике, касающимся ключевых групп населения, в том числе посредством представительства в консультативном совете социального кабинета и внесения изменений в реестр социальной защиты с учетом интересов ключевых групп населения. ПРООН также оказала поддержку ЮНЭЙДС и партнерам в разработке дорожных карт устойчивого развития.

40. В соответствии с Повесткой дня на период до 2030 года ПРООН поддерживала усилия по привлечению частного сектора к участию в инициативе «Никто не должен быть забыт». В Китае ПРООН и МОТ продолжили сотрудничество по вопросам инклюзии ЛГБТИ+ в частном секторе и разнообразия в трудовой сфере. В рамках инициативы «Бизнес и права человека» в Таиланде ПРООН усилила лидерство и опыт более чем 10 известных корпораций, занимающих передовые позиции в области обеспечения многообразия, равенства и вовлечения ЛГБТИ+ в трудовой сфере, используя опыт и распространяя знания путем разработки инструментария для бизнеса.

41. В рамках своего совместного руководства согласно принципу разделения функций ЮНЭЙДС в целях решения проблем ключевых групп населения и на основе данных за 2023 год, показывающих, что большинство новых случаев заражения ВИЧ происходит среди ключевых групп населения и их половых партнеров, ПРООН оказала поддержку 97 странам в работе с ключевыми группами населения, включая сотрудничество с ЮНФПА и ЮНИСЕФ в отношении молодых ключевых групп населения. Сюда относится передовая инициатива SCALE, которая поддерживает усилия ключевых групп населения по устранению структурных барьеров, препятствующих доступу к услугам в связи с ВИЧ и достижению целей 95-95-95 и 10-10-10, в партнерстве с Глобальным фондом, ЮНФПА, Управлением ООН по наркотикам и преступности (ЮНОДК), Секретариатом ЮНЭЙДС, Агентством США по международному развитию (USAID) и представителями общественности. ПРООН предоставила гранты 44 национальным организациям ключевых групп населения в 21 стране для осуществления под руководством ключевых групп населения мер по противодействию стигме, дискриминационным законам и криминализации в связи с ВИЧ, которые подрывают меры в ответ на ВИЧ. Эти гранты были направлены на укрепление лидерства ключевых групп населения, расширение партнерских отношений и укрепление солидарности на местном, национальном и региональном уровнях, в том числе, например, через создание Целевой группы 10-10-10 в Восточной Европе и Центральной Азии.

42. ПРООН также усовершенствовала базу данных и фактических данных по правам человека, законодательству и ключевым группам населения. ПРООН сотрудничала с Глобальной коалицией по профилактике ВИЧ в целях более эффективного устранения социальных и структурных барьеров, препятствующих комбинированной профилактике ВИЧ. ПРООН и ЮНЭЙДС обновили методические материалы по предотвращению и реагированию на кризисы в области прав человека, связанные с ВИЧ. ПРООН также опубликовала *Анализ фактических данных о путях достижения целей 10-10-10 и инструмент Spectrum (Спектр) для реформирования законодательства и политики под руководством ключевых групп населения*. Основываясь на результатах пилотных проектов по созданию индекса инклюзивности ЛГБТИ, проведенных под руководством национальных организаций, ПРООН реализовала второй этап инициативы по сбору данных о ЛГБТИ с целью укрепить национальный потенциал в области сбора данных об инклюзивности ЛГБТИ+ во Вьетнаме, Грузии и Эквадоре. Опираясь на *Руководство ПРООН и ЮНЭЙДС по использованию цифровых технологий в программах по борьбе с ВИЧ и здравоохранению на основе прав человека и этических принципов*, ПРООН разработала удобный инструментарий для стран и сообществ.

43. ПРООН оказала поддержку странам во внедрении и расширении масштабов пероральной профилактики ВИЧ среди ключевых групп населения в Бурунди, Колумбии, Кубе, Кыргызстане, Пакистане, Республике Конго, Таджикистане и Зимбабве. В Пакистане при поддержке Глобального фонда ПРООН сотрудничала с местными общественными организациями, правительством и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) для поддержки распространения доконтактной профилактики через сети участников полевой работы на местах и пунктов доверия и поддержки. В Колумбии правительству была оказана помощь во внедрении цифровой платформы PrEP-Colombia.org для расширения масштабов доконтактной профилактики. В сочетании с обучением по комбинированной профилактике охват составил более 20 300 человек. В Пакистане ПРООН совместно с ВОЗ и организацией FHI360 создавала цифровую платформу здравоохранения, с помощью которой ключевые группы населения могут получать

медицинскую информацию, запрашивать доставку тестов на ВИЧ и записываться за прием, чтобы пройти доконтактную профилактику.

44. Опираясь на разработанное совместно с Глобальным фондом и организацией «Партнерство в здравоохранении» руководство по заключению социальных контрактов с неправительственными организациями (НПО) для оказания услуг ключевым группам населения и уязвимым группам, ПРООН провела встречу со странами Восточной Европы, Центральной Азии и арабскими государствами для обмена опытом и знаниями в области заключения социальных контрактов. Рекомендации способствовали выполнению заявок в Глобальный фонд в рамках ГЦ7 на финансирование Алжира, Марокко и Туниса для усиления профилактики ВИЧ среди ключевых групп населения.

45. ПРООН оказала поддержку 90 странам в расширении доступа к медицинским технологиям. Например, в партнерстве с правительствами Казахстана, Малави, Украины и Объединенной Республики Танзания ПРООН оказывала им поддержку по различным аспектам национального законодательства и реформы нормативно-правовой базы и политики для расширения доступа к лекарственным средствам, местного производства и передачи технологий. ПРООН совместно с ВОЗ подготовила тематическую справку по лицензированию технологий расширенной доступности и опубликовала рабочий документ об использовании антимонопольного законодательства для обеспечения доступа к инсулину, отметив, что риск заболевания диабетом у людей, живущих с ВИЧ, в 2–4 раза выше.

46. Используя комплексный подход, ЮНФПА работает над повышением осведомленности и составлением программ по сексуальному здоровью и благополучию как ключевого подхода к профилактике ВИЧ/ИППП, основы репродуктивного здоровья и основных элементов комплексного пакета мер по охране сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав (СРЗП). За 2022–2023 гг. программы ЮНФПА способствовали предотвращению 264 000 новых случаев заражения ВИЧ, 31,2 млн нежелательных беременностей и 11,5 млн случаев инфекций, передающихся половым путем, что свидетельствует о значительном влиянии на продвижение глобальных прав на охрану сексуального и репродуктивного здоровья как эффективного средства борьбы с эпидемией ВИЧ. Страновые отделения ЮНФПА сообщают, что 74 % стран успешно интегрируют вопросы сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ) в свою политику, связанную с обеспечением всеобщего охвата услугами здравоохранения.

47. Согласно принципу разделения функций ЮНЭЙДС, ЮНФПА является одной из ведущих структур в области профилактики ВИЧ и интеграции СРЗП. В качестве одного из соучредителей Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ ЮНФПА помог усовершенствовать ее структуру и расширить ее до 38 целевых стран. В период с 2016 по 2023 год страны, входящие в коалицию, добились снижения числа новых случаев заражения ВИЧ на 41 % по сравнению с 6 %-м снижением в странах, не входящих в нее. Кроме того, учебная сеть «Юг – Юг» способствовала передаче навыков, наставничеству и применению различных подходов к обучению, показав значительный прогресс в области профилактики ВИЧ среди стран-участников. Семнадцать стран региона Восточной и Южной Африки установили национальные приоритеты по профилактике ВИЧ. Они использовались для составления запросов на финансирование в рамках ГЦ7 в Глобальный фонд в течение периодов 1, 2 и 3, в ежегодном планировании в рамках Чрезвычайного плана президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом и прочей работе по мобилизации ресурсов.

48. ЮНФПА оказывал техническую и (или) финансовую поддержку при внедрении глобальных приоритетов и целевых процессов в области профилактики

ВИЧ, включая разработку отдельных дорожных карт по профилактике ВИЧ в Демократической Республике Конго, Эфиопии, Мадагаскаре, Мозамбике и Замбии, включение целей профилактики ВИЧ в национальные стратегические планы по борьбе с ВИЧ в Намибии и Зимбабве и разработку планов ускорения профилактики ВИЧ, как это было сделано в Кении.

49. Уделяя большое внимание поощрению инноваций, ЮНФПА содействовал применению инновационных подходов к привлечению молодежи к вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав, особенно молодежи, не посещающей школу, и молодежи, проживающей в отдаленных районах, тем самым повышая уровень знаний и улучшая состояние здоровья населения. На глобальном уровне *Фонд ускорения и уравнивания* Инновационного фонда ЮНФПА реализовал четыре инновационные задачи, вложив 1,5 млн долларов в 28 социальных предприятий и групп, возглавляемых женщинами и молодежью, включая молодых лиц с ограниченными возможностями, из 23 стран. Это оказало положительное влияние на более чем 600 000 женщин и молодых людей, улучшив их здоровье и благополучие, особенно в области сексуального и репродуктивного здоровья. На региональном и страновом уровнях ЮНФПА проводил хакатоны, предоставлял стартовое финансирование и оказывал наставнические услуги начинающим предприятиям, поощряя молодых новаторов к созданию эффективных решений. Более 1,2 млн молодых людей были охвачены онлайн-платформами, поддерживаемыми ЮНФПА, а более 3000 родителей, опекунов и граждан приняли участие в общественных обсуждениях. Кроме того, для расширения доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья было значительно ускорено использование телемедицины, самотестирования на ВИЧ, групп взаимопомощи в приложении WhatsApp, мобильных клиник, кампаний с обходом на дому и сообщений в социальных сетях.

50. Комплексное половое воспитание дает молодежи необходимый набор знаний, установок и навыков, позволяющих защищать и отстаивать свое здоровье, благополучие и достоинство. ЮНФПА оказал поддержку в комплексном половом воспитании в более чем 70 странах, способствуя разработке и реализации национальных стратегий, политики, учебных программ и руководств по меньшей мере в 35 из этих стран в течение двух лет. ЮНФПА было проведено обучение, направленное на расширение способности участников планировать и реализовывать программы комплексного полового воспитания для молодых людей, живущих с ВИЧ, и представителей ключевых групп населения. Новые приоритетные направления глобальных программ ЮНФПА по комплексному половому воспитанию в школе и за ее пределами включают связь с услугами по борьбе с гендерным насилием и улучшение доступа к информации и услугам в области комплексного полового воспитания, в том числе для профилактики, тестирования и лечения ВИЧ.

51. Работая с национальными и общественными партнерами, ЮНФПА сыграл важнейшую роль в 15 странах Латинской Америки и Карибского бассейна в расширении доступа к качественному внешкольному комплексному половому воспитанию, наращивая потенциал педагогов и создавая благоприятную для молодежи среду для принятия осознанных решений в области сексуального здоровья. В Бангладеш ЮНФПА разработал специальную программу обучения жизненным навыкам для девочек-подростков, не посещающих школу, включая компоненты для замужних девочек-подростков. В Китае была создана внутренняя сеть из 200 специалистов по комплексному половому воспитанию для внедрения его глобальных стандартов в Китае. При поддержке ЮНФПА на Филиппинах 209 541 учитель прошел подготовку по вопросам комплексного полового воспитания с последующим охватом более 1 144 800 школьников. В Албании комплексное половое воспитание в национальном масштабе охватило 85 % школ.

ЮНФПА оказал поддержку в завершении работы над Национальной многосекторальной рамочной программой действий и подотчетности (2020–2025 гг.) по искоренению новых случаев ВИЧ среди подростков и молодежи в Уганде.

52. Совместно с Министерством образования и другими партнерами в Республике Молдова ЮНФПА запустил национальную коммуникационную кампанию «Школы, которые вдохновляют», в рамках которой были представлены видеоматериалы и статьи, рассказывающие о школах, способствующих созданию здоровой среды для учащихся, включая половое воспитание, охрану менструального здоровья, гигиену и вовлечение беженцев. Кроме того, 6279 девочек и мальчиков были охвачены внеклассным комплексным половым воспитанием с помощью Сети преподавателей профессионального образования и подготовки по принципу «равный — равному». ЮНФПА в сотрудничестве с ЮНЕСКО и высшими учебными заведениями подготовил 553 учителя и медсестры по вопросам комплексного полового воспитания в Намибии. В общей сложности 9046 учителей в Руанде прошли подготовку по вопросам эффективного комплексного полового воспитания в соответствии с национальными учебными программами. В результате число школ, занимающихся по этим программам, достигло 3468 (2847 государственных и 639 частных). В Сенегале при поддержке ЮНФПА в общей сложности 368 школ внедрили учебные программы по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, что позволило 277 645 подросткам получить доступ к информации о сексуальном и репродуктивном здоровье, инфекциях, передающихся половым путем (ИППП), и ВИЧ.

53. Сообщества играют весьма важную роль в обеспечении доступа к услугам в связи с ВИЧ и в охвате затронутых ВИЧ ключевых групп населения услугами в области здравоохранения, ВИЧ и поддержки согласно целям 30-60-80 на 2025 год⁶. ЮНФПА наращивал потенциал организаций гражданского общества для охвата различных сообществ. Например, в Гане организациям гражданского общества была оказана поддержка в проведении кампаний по распространению презервативов среди молодежи в высших учебных заведениях в регионах Большая Аккра, Верхний Восток и Вольта. Кампании были направлены на профилактику ВИЧ и ИППП и охватили около 1736 представителей молодежи. Кроме того, более 3000 человек были охвачены на децентрализованном уровне путем предоставления молодежи и обществу в целом информации о СРЗП, в т. ч. о профилактике ВИЧ.

54. Благодаря информационно-разъяснительной работе и технической поддержке ЮНФПА приоритеты ключевых групп населения были включены в последовательные национальные стратегические планы по борьбе с ВИЧ, рамочные программы по борьбе с ВИЧ на городских территориях, национальные дорожные карты по профилактике ВИЧ и стратегии по борьбе с ВИЧ в секторе здравоохранения. В Уганде ЮНФПА содействовал координации межсекторальных мероприятий для ключевых групп населения в Комиссии по борьбе со СПИДом Уганды через Руководящий комитет Инициативы для групп повышенного риска — платформы, посредством которой ключевые группы населения взаимодействуют с лицами, принимающими решения по вопросам политики и программ. По информации системы данных Министерства здравоохранения,

⁶ Цели 30-60-80 определены в Глобальной стратегии борьбы со СПИДом: 30 % услуг по тестированию и лечению должны предоставляться организациями, возглавляемыми сообществом; 60 % услуг в рамках программ, направленных на поддержку создания благоприятной социальной среды, должны предоставляться организациями, возглавляемыми сообществом; 80 % услуг по программам профилактики ВИЧ для ключевых групп населения и женщин должны предоставляться организациями, возглавляемыми сообществом, ключевыми группами населения и женщинами.

поддерживаемой Чрезвычайным планом президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом, до 80 000 представителей ключевых групп населения получают комплексный пакет услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья и в связи с ВИЧ.

55. В 2023 году ЮНФПА расширил свои программы для ключевых групп населения в Восточной и Южной Африке, сосредоточив внимание на здоровье и благополучии секс-работников. ЮНФПА, ПРООН, МОТ, «ООН-женщины» и Международная организация по миграции (МОМ) совместно с секс-работниками и гражданским обществом опубликовали всеобъемлющее руководство.

56. В Мьянме ЮНФПА оказал поддержку в проведении 79 информационно-просветительских мероприятий, охвативших 432 молодых представителя ключевых групп населения. В Таджикистане в четырех целевых регионах страны было проведено обучение профилактике ВИЧ для представителей ключевых групп населения, включая секс-работников и мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами. Это привело к значительному повышению уровня осведомленности представителей ключевых групп населения о ВИЧ и ИППП, а также о мерах по их профилактике.

57. Прекращение вертикальной передачи ВИЧ и искоренение ВИЧ, сифилиса и гепатита В требует скоординированного подхода в программах, направленных на охрану здоровья матери, новорожденного и ребенка. В рамках Азиатско-Тихоокеанской региональной дорожной карты по ликвидации передачи инфекции от матери ребенку ЮНФПА оказал поддержку странам, включая Бангладеш, Камбоджу, Индонезию, Индию, Иран, Тимор-Лешти и Вьетнам, в интеграции тестирования на ВИЧ и сифилис в услуги по родовому уходу. Некоторые из этих стран также работали над устранением коренных причин ограниченного доступа к контрацепции для женщин, живущих с ВИЧ, секс-работников и других женщин из группы риска, способствуя сокращению количества незапланированных беременностей.

58. Презервативы остаются недорогим многофункциональным средством профилактики ВИЧ и других ИППП. В 2023 году ЮНФПА продолжал оказывать помощь правительствам в предотвращении частых случаев нехватки презервативов, усугубляемых пандемией COVID-19. Кампания CONDOMIZE! («Пользуйся презервативами!») ЮНФПА Кампания доказала свою эффективность в составе более широкой стратегии профилактики ВИЧ и просвещения.

59. В целях укрепления ориентированных на молодежь служб здравоохранения в Анголе ЮНФПА представил технические рекомендации о расширении программных мероприятий по использованию презервативов, приведя их в соответствие с новым Национальным стратегическим планом борьбы с ВИЧ и Рамочной программой сотрудничества в области устойчивого развития ООН на 2024–2028 гг. В Никарагуа ЮНФПА распространил 250 000 презервативов среди ключевых и уязвимых групп населения в рамках местных систем комплексного ухода (SILAIS), уделяя особое внимание подросткам, молодежи и секс-работникам. В Ботсване ЮНФПА в сотрудничестве с Министерством здравоохранения и Центральным медицинским складом провел обучение 57 старших должностных лиц 17 из 18 медицинских округов по вопросам управления цепочками поставок в связи с постоянным дефицитом товаров для охраны репродуктивного здоровья, включая мужские и женские презервативы. Последующее обучение обеспечению гарантий «последней мили» и разработке национальных планов поставок было проведено для устранения ряда пробелов, выявленных в ходе подготовки, с целью обеспечить наличие товаров по всей стране. В Эсватини ЮНФПА сыграл важную роль, оказав как техническую, так и финансовую поддержку Технической рабочей группе по повышению доступа к

презервативам и услугам по планированию семьи. Были разработаны стратегии по увеличению потребления презервативов, включая сотрудничество с другими программами для повышения доступности на уровне сообщества.

60. Гендерное насилие имеет как прямое, так и косвенное отношение к риску заражения ВИЧ. ЮНФПА оказал поддержку 58 % стран в создании общественных движений, выступающих против вредных гендерных и социальных норм. В 36 % стран существует национальный механизм борьбы с дискриминационными гендерными и социальными нормами. В течение двухлетнего периода (2022–2023) в рамках всей системы ООН ЮНФПА возглавлял работу по борьбе с насилием на гендерной почве, совершаемым с помощью информационно-коммуникационных технологий. Работа включала проведение в ноябре 2022 года совместно с Центром Вильсона первого глобального симпозиума по этому виду насилия. В симпозиуме приняли участие более 90 представителей из 25 стран, что способствовало активному взаимодействию и диалогу. Несмотря на то, что в интересах безопасности докладчиков мероприятие было закрытым, следующий симпозиум в 2024 году, на который проводилась регистрация, собрал более 800 участников. Этот импульс сохранился и в 2023 году, при этом постоянные усилия были направлены на информационно-разъяснительную работу и инициативы по проведению вебинаров. Среди примечательных результатов — Руководство по безопасному и этичному использованию технологий для борьбы с гендерным насилием и неблагоприятными традициями (резюме по реализации). В качестве ведущей организации по борьбе с гендерным насилием в рамках Глобального кластера по защите ЮНФПА разработал комплексный трехлетний план, направленный на решение многогранных задач по профилактике гендерного насилия, снижению рисков и реагированию, а также на содействие прогрессу, основанному на фактических данных. Кроме того, 4,2 млн человек в 50 странах были оказаны услуги по профилактике гендерного насилия, снижению риска и реагированию на него. Работа по улучшению доступа к комплексной информации и услугам в области СРЗП, ВИЧ и гендерного насилия, включая вовлечение мужчин и мальчиков, также предпринимались в 60 странах.

61. В Мали при поддержке ЮНФПА в 80 % регионов было создано по крайней мере по одному центру оказания помощи жертвам гендерного насилия, в том числе в гуманитарных зонах. 719 жертв гендерного насилия, которые были выявлены и направлены в соответствующие службы, получили социально-психологическую и (или) медицинскую помощь в местных структурах здравоохранения (например, *centre de santé communautaire* [местные центры первичной медицинской помощи] и *centre de santé de référence* [специализированные медицинские центры]) и от медицинских работников. Кроме того, в аптечную сеть Мали (*Pharmacie Populaire du Mali*) было передано более 2 млн презервативов.

62. ЮНФПА в Беларуси внедрил в стране учет гендерных аспектов при оказании услуг, связанных с ВИЧ. Были разработаны и внедрены два учебных модуля: (а) по применению подходов с учетом гендерных аспектов при оказании услуг, связанных с ВИЧ, с особым акцентом на повышение осведомленности о гендерных факторах риска ВИЧ; (б) по оказанию основных услуг с учетом гендерных аспектов в условиях гуманитарной деятельности. Учебные модули были распространены по всей стране, предоставив 250 поставщикам услуг и равным консультантам знания и навыки по оказанию связанных с гендерным насилием и ВИЧ услуг с учетом гендерных особенностей, половой принадлежности и инвалидности. В результате эти специалисты смогли оказать индивидуальную поддержку женщинам с множественными уязвимостями, женщинам-беженцам и мигрантам, прибывающим в Беларусь, включая поддержку тем, кто подвержен риску гендерного насилия и заражения ВИЧ-инфекцией.

63. В Эквадоре ЮНФПА оказал поддержку в разработке и реализации национальной политики в области сексуального и репродуктивного здоровья и гендерного насилия, которая включает профилактику и уход в связи с ВИЧ в число основных медицинских услуг. В Уругвае процесс децентрализации политики профилактики ВИЧ и прав ЛГБТ был усилен при помощи субнациональных органов власти при совместной поддержке ЮНФПА и ЮНЭЙДС. Целью было продвижение прав уязвимых групп населения, включая борьбу со стигмой и дискриминацией и разработку государственной политики, основанной на фактических данных.

IV. Заключение

64. Инвестиции в борьбу со СПИДом продолжают способствовать достижению более широких результатов в области здравоохранения и развития. Путь к искоренению СПИДа к 2030 году требует смелого лидерства, увеличения инвестиций и концентрации усилий, усиления интеграции и внимания к стабильному развитию, сотрудничеству Юг – Юг и упрочнению партнерств с участием широкого ряда заинтересованных сторон.

65. На протяжении последних лет в ходе многочисленных встреч и диалогов на высоком уровне⁷ государства-члены подчеркивали настоятельную необходимость устранения нынешнего несоответствия между финансовыми ресурсами и потребностями стран, призывая к твердой политической воле, сотрудничеству и солидарности для выполнения взятых на себя обязательств. На Саммите будущего в 2024 году был принят [Пакт во имя будущего](#), в котором признается важность инклюзивности, справедливости, подотчетности, использования фактических данных, наращивания потенциала для обеспечения готовности и принятия мер, а также общесоциального подхода к сотрудничеству и координации для решения глобальных проблем. Все это составляет отличительные черты глобальной борьбы со СПИДом.

66. Факты свидетельствуют о том, что для искоренения ВИЧ необходимо участие всех членов общества и срочное расширение политики и программ, основанных на достоверных данных и фактах и правах человека. Цели по борьбе со СПИДом на 2025 год и усилия по ускорению и усилению поддержки стран и сообществ имеют решающее значение. Крайне важно иметь продуманную, хорошо спланированную объединенную программу. Она должна объединить опыт и знания соучредителей и Секретариата и иметь адаптируемую структуру, которая позволяет принимать целесообразные решения, основанные на фактических данных и учитывающие права человека.

67. ПРООН и ЮНФПА сохраняют приверженность амбициям, мерам и целенаправленности, которые необходимы, чтобы покончить со СПИДом как угрозой общественному здоровью к 2030 году, соблюдая принцип «никто не должен быть забыт». В 1994 году Экономический и социальный совет учредил Объединенную программу ООН по ВИЧ/СПИДу как нововведение, призванное объединить потенциал и ресурсы ООН для реагирования на глобальную чрезвычайную ситуацию. В текущих условиях Объединенная программа и разработанная в соответствии с ее целями, жизнеспособная и устойчивая операционная модель важны как никогда.

⁷ Например, [Саммит по ЦУР](#), [Диалог на высоком уровне по вопросу о финансировании развития](#), [заседание министров по подготовке к Саммиту будущего](#) и три заседания высокого уровня по вопросам здравоохранения.

68. Хроническая нехватка базового финансирования в рамках единого рамочного документа «Бюджет, результаты и подотчетность» представляет собой серьезную угрозу. В докладе Экономического и социального совета за 2023 год исполнительный директор ЮНЭЙДС отметил: *«Действенность Объединенной программы по борьбе с ВИЧ снизилась из-за постоянной значительной нехватки финансирования. Мобилизация всех основных средств, предусмотренных единым рамочным документом „Бюджет, результаты и подотчетность“ крайне важна для реализации глобальных надежд на достижение цели 2030 года — искоренения СПИДа как угрозы здоровью населения»*. Объединенная программа стремилась к достижению результатов в условиях ограниченности финансирования и потенциала. Однако постоянная нехватка базового финансирования негативно сказывается на способности добиваться результатов и обеспечивать воздействие в соответствии с договоренностями, достигнутыми Комитетом организаций-коспонсоров и Программным координационным советом. Дальнейшая эффективная поддержка стран в достижении целей документа от 2021 года *«Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году»* возможна только при условии полного финансирования согласно единому рамочному документу «Бюджет, результаты и подотчетность» и Объединенной программе с соответствующей целям, жизнеспособной и устойчивой операционной моделью.

69. В соответствии с приоритетами на 2030 год и последующие годы рекомендации ГВУ должны учитывать гибкость и трансформационные инновации, необходимые для создания соответствующей целям, жизнеспособной и устойчивой операционной модели Объединенной программы, с учетом таких факторов, как архитектура, потенциал, финансирование и роли. ПРООН приступила к внутреннему анализу своего участия в Объединенной программе, результаты которого также будут учитываться ГВУ. На 58-м заседании в ноябре 2024 года КОК сосредоточился на обсуждениях, стоящих перед ГВУ, а также на будущем Объединенной программы и ее операционной модели. Учитывались предыдущие договоренности, достигнутые на 56-м заседании КОК ЮНЭЙДС, на котором директора-коспонсоры договорились *«дать новый толчок Объединенной программе, используя ее многосекторальную инклюзивную модель в качестве основы для реформы ООН, способствуя более инновационным и эффективным методам работы и будущего планирования для решения проблемы неравенства»*.

70. Сотрудничество, вовлеченность, солидарность и доверие, которые лежат в основе эффективной многосторонней деятельности, остаются наиболее эффективным подходом. Как коспонсоры-основатели Объединенной программы, ПРООН и ЮНФПА сохраняют полную приверженность укреплению Объединенной программы и ее операционной модели, чтобы помочь странам искоренить СПИД как угрозу общественному здоровью к 2030 году и сохранять достигнутые успехи, учитывая принцип «никто не должен быть забыт».