



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

Distr.: General  
7 July 2017  
Russian  
Original: English

**Вторая очередная сессия 2017 года.  
5–11 сентября 2017 года, Нью-Йорк  
Пункт 13 предварительной повестки дня  
ЮНФПА — Мероприятия по итогам заседания  
Координационного совета программы ЮНЭЙДС**

**Фонд ООН в области народонаселения**

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

*Краткий обзор*

Настоящий отчет представляет информацию о выполнении решений и рекомендаций Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу. Основное внимание уделяется решениям, принятым на 38-м и 39-м заседаниях, состоявшихся в июне и декабре 2016 г. соответственно.

**Содержание**

	<i>Стр.</i>
I. Введение .....	2
II. Решения и рекомендации Программного координационного совета ЮНЭЙДС .....	3
III. Результаты деятельности ПРООН и ЮНФПА по преобразованию .....	7
IV. Заключение .....	21



## I. Введение

1. Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. призывает все страны следовать принципу «никто не должен остаться в стороне», требуя взаимодействия между секторами, находящимися на пересечении областей по вопросам СПИДа и устойчивого развития. Эпидемия СПИДа остается одной из самых серьезных проблем в области здравоохранения и развития нашего времени. Последние семь лет каждый год число взрослых лиц, ставших ВИЧ-положительными, практически не меняется и составляет приблизительно 2 миллиона человек. Самый высокий уровень инфицирования ВИЧ отмечен в Африке к югу от пустыни Сахары — 1,5 случая инфицирования на 1000 человек. Наибольшему риску инфицирования ВИЧ подвержены молодые женщины в возрасте от 15 до 24 лет — в 2015 г. они составляли 20 % всех новых случаев ВИЧ-инфекции среди взрослых по всему миру. В то же время необходимо обеспечить доступ к комплексным профилактическим услугам, включая меры по снижению вреда, ключевым группам населения, к которым относятся работники секс-индустрии, потребители инъекционных наркотиков, трансгендеры, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, и заключенные и которые составляют 45 % новых случаев ВИЧ-инфекции. Каждый год эпидемия забирает более миллиона жизней. С начала эпидемии около 80 миллионов человек были инфицированы ВИЧ, из них 35 миллионов умерли от связанных со СПИДом заболеваний.

2. Глобальные меры в ответ на СПИД также помогли добиться впечатляющих результатов: к середине 2016 г. лечение получали 18,2 миллиона человек, живущих с ВИЧ. Число людей, умерших от связанных со СПИДом заболеваний, сократилось на 45 % — от максимального значения 2 миллиона человек в 2005 г. до 1,1 миллиона в 2015 г. В странах на востоке и юге Африки, которые остаются наиболее пораженным регионом, количество людей, получающих лечение, с 2010 г. увеличилось более чем вдвое и в 2016 г. составило около 10,3 миллиона человек. Благодаря успешному внедрению национальных программ по противодействию ВИЧ уровень инфицирования ВИЧ среди детей (в возрасте младше 15 лет) сократился с 2010 по 2015 г. на 59 % до 0,31 новых инфекций на 1000 детей. С 2009 г. удалось предотвратить 1,2 миллиона случаев ВИЧ-инфицирования среди детей, тем не менее 150 000 детей родились с ВИЧ в 2015 г.

3. В июне 2003 г. исполнительные советы ПРООН/ЮНФПА/ЮНОПС, Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Всемирная продовольственная программа согласились регулярно включать мероприятия по итогам заседания Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) в повестки дня заседаний своих советов.

4. Настоящий отчет, подготовленный совместно ПРООН и ЮНФПА, представляет обновленную информацию по решениям и рекомендациям, принятым на 38-м и 39-м заседаниях, которые прошли в июне и декабре 2016 г. соответственно. Особое значение для ПРООН и ЮНФПА имеют следующие вопросы: финансовое положение ЮНЭЙДС, обсуждение возможностей по созданию правовых и политических условий, влияющих на меры в ответ на ВИЧ, включая факторы, влияющие на наличие, стоимость и доступность лечения и диагностики ВИЧ и коинфекций в странах с низким и средним уровнем дохода, роль общин в стремлении положить конец эпидемии СПИДа к 2030 г., а также Единые принципы бюджета, результаты и отчетность (UBRAF) ЮНЭЙДС на 2016–2021 гг.

5. В настоящий отчет также включены основные данные о результатах мер в ответ на ВИЧ, принятых ПРООН и ЮНФПА, в более широком контексте работы в области здравоохранения, прав человека и развития, призванной помочь странам в реализации Целей устойчивого развития и принципа «никто не должен остаться в стороне». Более подробные результаты для обеих организаций приведены в Единых принципах бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС на 2016 г., раздел «Отчет по мониторингу эффективности: подробный анализ». Выступление на второй очередной сессии 2017 г. будет включать краткий обзор решений и рекомендаций, принятых на 40-м заседании Программного координационного совета ЮНЭЙДС, которое прошло в июне 2017 г.

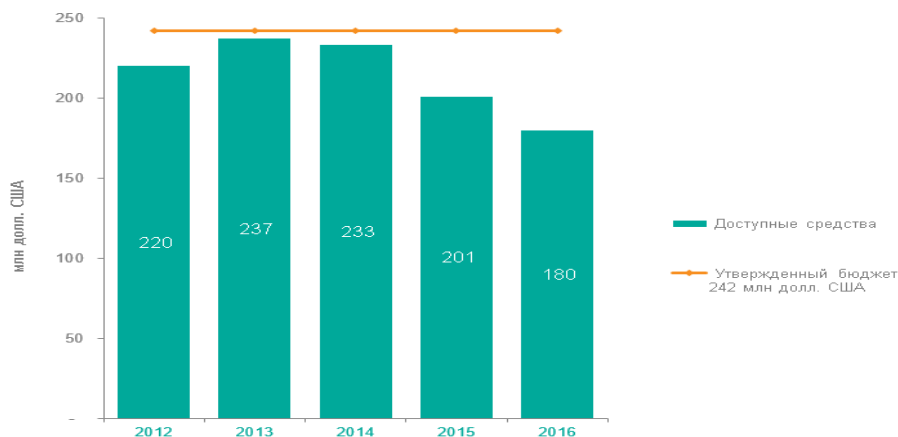
6. В следующем далее разделе II приводится краткий обзор актуальных для ПРООН и ЮНФПА решений Программного координационного совета ЮНЭЙДС, а в разделе III предоставляется дополнительная информация о реализации этих решений и приводятся основные достижения ПРООН и ЮНФПА, структурированные в соответствии со стратегическими направлениями стратегии ЮНЭЙДС на 2016–2021 гг.

## II. Решения и рекомендации Программного координационного совета ЮНЭЙДС

### Финансовое положение ЮНЭЙДС

7. Несмотря на активную политическую поддержку ЮНЭЙДС (в том числе со стороны Генеральной ассамблеи ООН, Экономического и Социального совета и Программного координационного совета), глобальная инициатива, призванная покончить с эпидемией СПИДа, не подкрепляется достаточным финансированием Объединенной программы. Программный координационный совет утвердил основной бюджет на 2016–2017 гг. в размере 484 миллионов долларов США, но, скорее всего, за два года удастся получить только 70 % от утвержденного бюджета, что продолжит действующую с 2013 г. нисходящую тенденцию в основном финансировании (см. рис. 1). Это наглядно демонстрирует несоответствие амбиций Программного координационного совета, отраженных в стратегии ЮНЭЙДС на 2016–2021 гг., финансированию, выделяемому государствами-членами на Объединенную программу.

Рис. 1  
Полученные основные средства и утвержденный бюджет ЮНЭЙДС с 2012 по 2016 годы



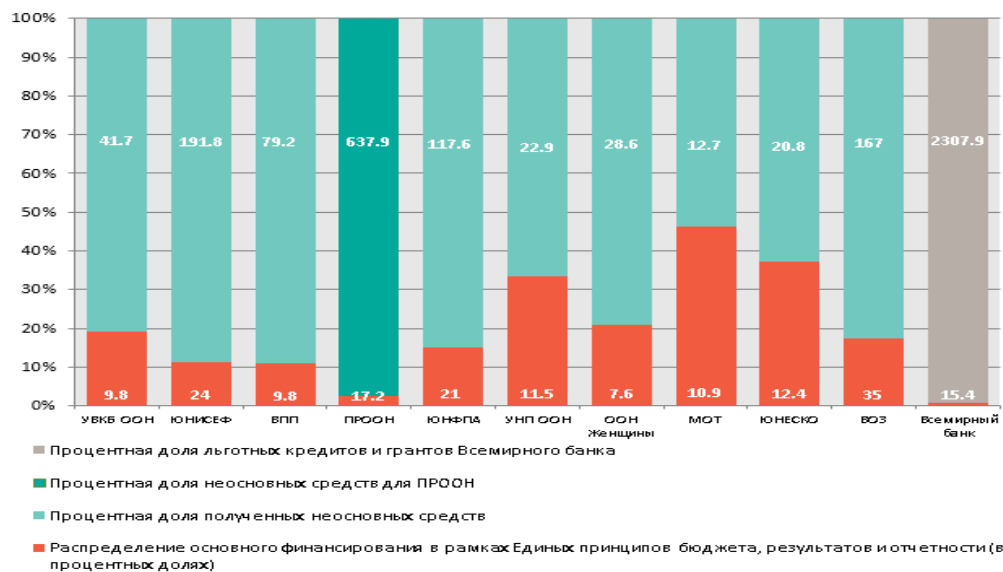
8. Коспонсоры ЮНЭЙДС получили только 30 % от основных ресурсов, перечисленных в Единых принципах бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС, и нехватка средств уже серьезно влияет на способность коспонсоров и Секретариата оказывать поддержку, описанную в стратегии ЮНЭЙДС.

9. Учитывая финансовые проблемы, с которыми сталкивается ЮНЭЙДС, Программный координационный совет призывает коспонсоров активизировать свои меры по мобилизации ресурсов. Коспонсоры делают это в условиях сложного финансового климата для ООН и для ресурсов, предназначенных для противодействия ВИЧ, и несмотря на ограниченные возможности перераспределения неосновного финансирования, выделяемого на меры противодействия ВИЧ в рамках Единых принципов бюджета, результатов и отчетности, поскольку, как правило, средства, выделенные в рамках неосновного финансирования, являются целевыми. Способность коспонсоров использовать дополнительные неосновные ресурсы зависит от поддержки в рамках Единых принципов бюджета, результатов и отчетности, поскольку деятельность коспонсоров, включая усилия по мобилизации ресурсов, часто финансируется за счет средств, полученных в рамках реализации Единых принципов бюджета, результатов и отчетности. На рис. 2 ниже показана доля ресурсов, предназначенных для противодействия ВИЧ, используемых коспонсорами при полном финансировании в рамках Единых принципов бюджета, результатов и отчетности. Ресурсы, которые коспонсоры могут привлечь для противодействия ВИЧ, могут дополнить имеющиеся средства, выделенные в рамках реализации Единых принципов бюджета, результатов и отчетности, но не могут заменить их.

10. Коспонсоры и Секретариат ЮНЭЙДС приняли меры по сокращению дефицита бюджета. Во второй половине 2016 г. ПРООН провела стратегическое исследование и реструктуризацию с учетом меняющихся тенденций в финансировании здравоохранения и мер противодействия ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода, финансового положения ЮНЭЙДС и возможностей и проблем, представленных в повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. С учетом гендерного паритета в настоящее время внедрена более экономичная, эффективная и устойчивая структура, которая позволяет ПРООН: а) поддерживать политики и программы в соответствии с концепцией, целями и задачами повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., включая принцип «никто не должен остаться в стороне»; б) больше работать на межрегиональном уровне и в рамках сотрудничества Юг-Юг; в) продолжать укреплять связи между своей политической деятельностью и партнерством с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд); г) сосредоточить внимание на регионах, которым раньше уделялось мало внимания, и странах, принявших стратегию ЮНЭЙДС по ускорению мер; д) укрепить связи между такими направлениями, как противодействие ВИЧ, управление, гендерный вопрос, слабость здоровья, снижение риска бедствий, кризис и условия; е) расширять свою деятельность и партнерские отношения, следуя принципу «никто не должен остаться в стороне», в том числе с помощью увеличения базы фактических данных по высокоэффективным комплексным методам решения социальных, экономических и экологических факторов, связанных с ВИЧ.

Рис. 2

Доля ресурсов, предназначенных для противодействия ВИЧ, используемых коспонсорами при полном финансировании в рамках Единых принципов бюджета, результатов и отчетности (2014–2015 годы)



**ПРИМЕЧАНИЕ.**

1. Большинство полученных ПРООН неосновных средств относятся к грантам Глобального фонда.
2. Большинство неосновных ресурсов Всемирного банка — это льготные кредиты и гранты для более широких целей развития, поддерживающие меры в ответ на СПИД.

11. В 2016 г. ЮНФПА разработал стратегическую программу по противодействию ВИЧ, установив приоритетность комплексного подхода к противодействию ВИЧ в более широком контексте сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивных прав, динамики населения, гендерного равенства и прав человека. В программе изложено, как ЮНФПА будет содействовать достижению обозначенной в Целях устойчивого развития задачи положить конец эпидемии СПИДа до 2030 г., и представлен четырехсторонний подход, ориентированный на (а) программы (по правам человека, взаимосвязи ВИЧ и сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивных прав, а также программ комбинированной профилактики), (б) людей (приоритет отдается подросткам, молодежи, женщинам и ключевым группам населения), (с) место (охватывает страны, принявшие стратегию ЮНЭЙДС по ускорению мер, вспышки эпидемий и гуманитарные ситуации) и (д) партнерские отношения (с правительством, гражданским обществом, ООН и донорами). Проект программы был использован при разработке нового стратегического плана ЮНФПА на 2018–2021 гг., в котором ВИЧ считается одним из важных аспектов комплексной оценки результатов деятельности в области сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивных прав и учитывает результаты, касающиеся молодежи и гендера. Структурно ЮНФПА объединил свои глобальные результаты по ВИЧ и сексуальному и репродуктивному здоровью и репродуктивным правам, а также добавил ВИЧ в кадровые портфели, и в первую очередь те портфели, которые ориентированы на вопросы, связанные с молодежью и сексуальным и репродуктивным здоровьем и репродуктивными правами, продолжая придерживаться сбалансированного подхода, основанного на фазах жизненного цикла, при оказании поддержки женщинам, молодым людям и ключевым группам населения как в странах, принявших стратегию ЮНЭЙДС по ускорению мер, так и в других странах.

12. На 39-м заседании Программного координационного совета в декабре 2016 г. после консультации с руководителями организаций-коспонсоров исполнительный директор ЮНЭЙДС предложил провести анализ бизнес-модели Объединенной программы с целью обеспечить ее соответствие целям. Программный координационный совет одобрил анализ операционной модели ЮНЭЙДС, определив три основополагающих компонента (совместная работа, управление, финансирование и отчетность), и попросил представить обновленную операционную модель на 40-м заседании Программного координационного совета.

#### **Создание правовых и политических условий для инициатив в ответ на ВИЧ**

13. На 38-м заседании Программного координационного совета обсуждалась важность взаимодействия сообществ и правительства в стремлении изменить поведение и создать спрос на профилактические мероприятия (и провести их). Кроме того, сообщества играют важную роль в изменении социальных и культурных норм и установок, что позволит сделать профилактические мероприятия более эффективными, в том числе за счет расширения масштабов и охвата профилактических мероприятий, продвижения прав человека, сокращения гендерного неравенства, стигматизации и дискриминации. Программный координационный совет призвал государства-члены устранить нормативные и культурные барьеры и обеспечить значительное участие гражданского общества и людей, живущих с ВИЧ, а также других ключевых групп населения в политике и программах.

14. На 39-м заседании Программного координационного совета был представлен сводный доклад о существующих исследованиях и имеющейся литературе по факторам, влияющим на наличие, стоимость и доступность лечения и диагностики ВИЧ и коинфекций в странах с низким и средним уровнем дохода. В докладе представлены выводы по четырем тематическим разделам: (a) доступ к лекарственным препаратам и другим медицинским технологиям в контексте политических заявлений о ВИЧ и СПИДе; (b) общие препятствия, затрудняющие доступ к лечению и диагностике ВИЧ; (c) описанные в литературе глобальные инициативы, созданные для преодоления этих барьеров, и (d) глобальные инициативы в отношении доступа к товарам, связанным с ВИЧ. Программный координационный совет обратился к ЮНЭЙДС с просьбой наладить сотрудничество с партнерами и государствами-членами по вопросам доступа к лекарственным препаратам (включая вопрос интеллектуальной собственности), принял к сведению доклад организованной ООН группы высокого уровня по вопросам доступа к медицинским препаратам и попросил Объединенную программу оказать содействие дальнейшему обсуждению проблемы доступа к лечению и диагностике ВИЧ и коинфекций в странах с низким и средним уровнем дохода.

#### **Единые принципы бюджета, результаты и отчетность ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы**

15. На 38-м заседании Программного координационного совета был утвержден окончательный вариант Единых принципов бюджета, результатов и отчетности ЮНЭЙДС на 2016–2021 гг., составленный на основании рекомендаций рабочей группы Программного координационного совета. Окончательный вариант Единых принципов бюджета, результатов и отчетности содержит значительные изменения: описание основных функций Секретариата и коспонсоров, объяснение принципов распределения ресурсов, представление работы ЮНЭЙДС в каждом регионе, расширение партнерских отношений, предоставление широкого спектра инструментов мониторинга и оценки, усиление отчет-

ности за счет взгляда извне и независимой оценки, описание теории изменений, связь между краткосрочными и долгосрочными результатами (включая Цели устойчивого развития) и отражение рисков, связанных с нехваткой финансирования. Также были уточнены некоторые показатели, чтобы гарантировать точность результатов деятельности ЮНЭЙДС и одновременно свести к минимуму требования к обширному сбору данных.

### **III. Результаты деятельности ПРООН и ЮНФПА по преобразованию**

16. В 2016 г. ПРООН выпустила корпоративную стратегию «Соединяя точки. Стратегическая записка. ВИЧ, здоровье и развитие 2016–2021 гг.», которая полностью соответствует повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и представляет видение ПРООН по таким вопросам, как искоренение нищеты и сокращение неравенства и изоляции. Эта стратегия также соответствует стратегиям ключевых партнеров, включая ЮНИСЕФ, Глобальный фонд и Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ). В 2016 г. более 100 отделений ПРООН в разных странах поддержали национальные меры в ответ на ВИЧ. Поддержка политики и программ ПРООН по сокращению неравенства и социальной изоляции, которые способствуют распространению ВИЧ и ухудшению показателей здоровья, способствовала снижению риска ВИЧ-инфицирования у женщин, девушек и ключевых групп населения. Оперативные меры в целях продвижения эффективной и инклюзивной системы управления в сфере ВИЧ позволили обеспечить более надежные условия с точки зрения управления, законодательства и прав человека для мер в ответ на ВИЧ. ПРООН продолжает играть ведущую роль в поддержке стран, сталкивающихся с трудностями на пути к реализации Цели устойчивого развития №3, усилению институтов для предоставления базовых услуг и возвращению к принципам устойчивого развития после конфликтов и стихийных бедствий.

17. На протяжении 2016 г. основное внимание ЮНФПА также было сосредоточено на предоставлении комплексных услуг, связанных с ВИЧ и сексуальным и репродуктивным здоровьем, особенно подросткам, молодежи, женщинам и ключевым группам населения. Деятельность ЮНФПА, направленная на достижение гендерного равенства и реагирование на сексуальное насилие по гендерному признаку, также сократила риск инфицирования ВИЧ среди женщин и девушек. Также отмечено снижение материнской смертности (включая материнскую смертность, связанную со СПИДом), незапланированных беременностей (в том числе у ВИЧ-положительных женщин), случаев женского обрезания и передачи ВИЧ и других инфекций, передающихся половым путем (ИППП). Усовершенствование услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья позволило расширить доступ к средствам планирования семьи, дородовому уходу и родам в присутствии квалифицированных акушеров, что также способствовало сокращению случаев передачи ВИЧ.

#### **Стратегическое направление: профилактика ВИЧ**

##### *Профилактика ВИЧ среди молодежи и подростков*

18. В поддержку молодых людей и подростков ЮНФПА разработал различные программы расширения прав и возможностей молодежи и поддержал предоставление подросткам услуг, связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем, включая услуги по профилактике и лечению ВИЧ и других ИППП. В период с 2014 по 2016 г. 33,4 миллиона подростков во всем мире получили комплексные услуги, связанные с сексуальным и репродуктивным здо-

ровьем и ВИЧ. В 100 странах были приняты законы и политики, позволяющие подросткам требовать и реализовывать свои репродуктивные права: получать исчерпывающую информацию и доступ к услугам, связанным с сексуальным и репродуктивным здоровьем. В 2016 г. 32 страны уделили первостепенное внимание здоровью подростков, в том числе сексуальному и репродуктивному здоровью, в национальных планах здравоохранения, признавая необходимость защиты здоровья молодежи как неотъемлемую часть национального развития. Девяносто четыре страны создали интерактивные платформы, которые дают молодым людям возможность быть услышанными и распространяют инициативу развития молодежи, обеспечивая вовлечение и открывая доступ к услугам в первую очередь для маргинализованной молодежи. Пятьдесят пять стран поддержали социально-экономические программы для девушек, которые позволяют им повысить свою экономическую независимость и развить навыки создания активов, тем самым уменьшив риск вступления в брак до достижения совершеннолетия.

19. Совместно со специализированным учреждением Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) ЮНФПА поддержал введение и распространение всестороннего сексуального образования во многих странах, участвующих в программе, с целью обеспечить здоровье и благополучие подростков и молодежи. По состоянию на 2016 г. в 81 стране в рамках школьных учебных планов предоставляется соответствующее международным стандартам всестороннее сексуальное образование. На глобальном уровне был создан информационный портал по вопросам всестороннего сексуального образования, который позволяет совместно использовать различные онлайн-инструменты и способствует вовлечению молодежи, в том числе маргинализованной, в социальные движения и платформы высокого уровня.

20. Региональное бюро ЮНФПА для стран Восточной и Южной Африки (ESARO) совместно с ЮНЕСКО и Парламентским форумом Сообщества развития Юга Африки (САДК) организовало совещание на высоком уровне, что позволило сформировать группу из 40 парламентариев САДК и добиться в рамках проходившего в 2013 г. процесса принятия обязательств государствами Восточной и Южной Африки расширения всестороннего сексуального образования и сексуального и репродуктивного здоровья для молодежи, в том числе с помощью согласованных законов и политик в соответствующих странах. Кроме того, в странах на востоке и юге Африки был подготовлен пакет ресурсов по всестороннему сексуальному образованию iCAN, включающий Службу распространения информации о ВИЧ и СПИДе в странах на юге Африки для молодых людей, живущих с ВИЧ, и молодежи, не посещающей школу. В дальнейшем эти ресурсы были адаптированы для локального использования в Лесото, Намибии и Замбии.

21. В Камбодже проект программы санитарного просвещения, который включал всестороннее сексуальное образование, был рассмотрен на уровне министерств, а мультимедийная инициатива Love9, распространяющая информацию о ВИЧ, ИППП, средствах контрацепции и местах, где можно получить доступ к медицинским услугам, привлекла 1,7 миллиона молодых людей. Более 586 000 молодых людей из 8 стран Восточной и Южной Африки приняли участие в программе «Защитим молодежь» (Safeguard Young People) с помощью программ обмена сообщениями по социальным вопросам и вопросам изменения поведения и программ всестороннего сексуального образования. Почти 350 000 молодых людей смогли получить специализированные услуги для подростков, связанные с сексуальным и репродуктивным здоровьем. Кроме того, было роздано 37 миллионов презервативов. Семь стран на востоке и юге Аф-



рики отметили на картах области с наибольшей концентрацией молодого населения и школ, чтобы сделать профилактические инициативы более направленными. Были созданы различные онлайн-ресурсы, в том числе образовательные видео, музыкальные клипы и не только.

22. ЮНФПА поддержал платформу для вовлечения молодежи TuneMe, которая предоставляет молодым людям из Ботсваны, Малави, Намибии, Свазиленда и Зимбабве доступ к информации о сексуальном и репродуктивном здоровье и своих правах. В Свазиленде ЮНФПА поддержал мероприятия, организованные для молодых людей и непосредственно молодыми людьми, в том числе через мобильную рассылку и социальные сети, благодаря чему 60 000 молодых людей в 60 общинах смогли получить полную информацию о сексуальном и репродуктивном здоровье и репродуктивных правах, ВИЧ и гендерном насилии, а также соответствующие услуги. Во Вьетнаме ЮНФПА совместно с Молодежным союзом поддержал 6 инициатив, организованных молодыми людьми, по распространению информации о сексуальном и репродуктивном здоровье и ВИЧ среди социально незащищенной молодежи.

23. На протяжении 2016 года ЮНФПА работал с подростками и молодежью с целью обеспечить их активное участие в глобальных мероприятиях высокого уровня, включая Сопровождение высокого уровня по вопросу ликвидации эпидемии СПИДа к 2030 г., предварительную конференцию для молодежи в рамках Международной конференции по СПИДу в 2016 г. и совещание с участием Посланника Генерального секретаря по делам молодежи «Определение состояния молодежи в рамках Целей устойчивого развития: отслеживание глобальных показателей, имеющих отношение к развитию и благосостоянию молодежи». ЮНФПА опубликовал глобальное руководство «Ликвидация эпидемии ВИЧ среди подростков вместе с подростками».

24. На прошедшей в 2015 г. в Хараре региональной 18-й Международной конференции по ВИЧ/СПИДу и ИППП в Африке ЮНФПА также принимал активное участие. Одним из главных итогов конференции, которых удалось добиться благодаря ЮНФПА, стало предложение о создании глобальной коалиции по профилактике с целью усилить реагирование на продолжающуюся передачу ВИЧ (начало работы запланировано на октябрь 2017 г.). Кроме того, ЮНФПА совместно с Секретариатом ЮНЭЙДС и Всемирным банком работал над наращиванием потенциала в Африке и поддерживал возродившуюся политическую заинтересованность в профилактике ВИЧ в странах на востоке и юге Африки. Тесно сотрудничая с министром здравоохранения Зимбабве — региональным лидером в вопросах профилактики — ЮНФПА и союзники провели два информационных форума с участием министров здравоохранения стран Африки и высокопоставленными чиновниками. Политические лидеры взяли на себя обязательство возродить профилактику ВИЧ, внедряя обширные программы комплексной профилактики. Министры здравоохранения стран на востоке и юге Африки взяли на себя обязательство увеличить финансирование профилактики ВИЧ как из внутренних источников, так и из источников на цели развития, согласившись согласовать региональные цели в отношении профилактики с глобальными целями в рамках политической декларации 2016 г. о ликвидации эпидемии СПИДа к 2030 году.

#### *ВИЧ и ключевые группы населения*

25. ПРООН и ЮНФПА поддержали расширение прав и возможностей ключевых групп населения, в том числе мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, работников секс-индустрии и трансгендеров. ЮНЭЙДС разработала руководство для ключевых групп населения по национальным правозащитным и научно обоснованным политикам и программам. К таким относятся два но-

вых инструмента реализации программ по ВИЧ, разработанные ПРООН, ЮНФПА, ВОЗ, Университетом Джона Хопкинса, ПЕПФАР совместно с представителями трансгендеров и людей, употребляющих инъекционные наркотики: «Внедрение комплексных программ по ВИЧ и ИППП совместно с трансгендерами» и «Внедрение комплексных программ по ВИЧ и вирусу гепатита С совместно с людьми, употребляющими инъекционные наркотики». В 2016 г. были также подготовлены другие руководства для сообщества лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексов (ЛГБТИ), среди которых «Определение вовлеченности ЛГБТИ-сообщества: расширение доступа к данным, создание доказательной базы и инвестирование в новый подход к исследованиям вовлеченности ЛГБТИ-сообщества» [подготовлено совместно ПРООН, Всемирным банком и Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ)] и «Распространение прав человека и вовлеченность ЛГБТИ-сообщества: пособие для парламентариев» [подготовлено ПРООН и организацией «Парламентарии за глобальные действия»].

26. Следуя рекомендациям Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, в преддверии прошедшей в 2016 г. Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН, посвященной проблеме наркотиков, ПРООН представила на обсуждение документ, получивший название «Оценка политики в отношении наркотиков и ее влияние на человеческое развитие: инновационные подходы». ПРООН и Эссекский университет провели две консультации с государствами-членами, международными организациями, группами гражданского общества и представителями научных кругов с целью составить правозащитные руководства в области политики в отношении наркотиков (планируется завершить в 2017 г.). ЮНФПА обновил учебные материалы, призывая страновые группы ООН поддерживать ключевые группы населения и работать с ними. Обновления включают нормативное руководство и адаптацию для развертывания на национальном уровне, запланированного на 2017 г.

27. Для наращивания потенциала в 15 местных отделениях ЮНФПА в странах на востоке и юге Африки использовались инструменты реализации программ по ВИЧ/ИППП для работников секс-индустрии и для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами. Так, в Кении комплексный пакет услуг, связанных с ВИЧ и сексуальным и репродуктивным здоровьем, для работников секс-индустрии и их клиентов позволил более 4500 женщинам, работающим в секс-индустрии, и 500 клиентам получить доступ к услугам и товарам для профилактики. В Уганде услуги, связанные с ВИЧ и сексуальным и репродуктивным здоровьем, для ключевых групп населения были разработаны в рамках инициативы Fast-Track Cities, и доступ к ним смогли получить 60 000 представителей ключевых групп населения. Осведомленность сотрудников полиции в Малави позволила сократить количество незаконных арестов работников секс-индустрии в 2016 г. на 80 % по сравнению с 2015 г. В Хараре была создана круглосуточная клиника для предоставления комплексных услуг представителям ключевых групп населения, подвергающимся сексуальному и физическому насилию. В Ботсване ЮНФПА совместно с общественной организацией поддержки, представляющей ЛГБТ-сообщество, открыло ключевым группам населения доступ к медицинскому обслуживанию, предоставляя медицинские услуги, ориентированные на людей, и не стигматизируя их.

28. В Восточной Европе и Центральной Азии (ЕЕСА) ЮНФПА оказал помощь при подготовке переводов инструментов реализации программ по ВИЧ/ИППП для работников секс-индустрии и мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, на русский язык и еще пять других языков (грузинский, киргизский, македонский, таджикский и турецкий), поддержав учебные программы, призванные повысить осведомленность организаций гражданского

общества в вопросах использования этих инструментов. В Таджикистане ЮНФПА предоставил услуги, связанные с ИППП, 5596 работникам секс-индустрии и 6668 мужчинам, имеющим половые контакты с мужчинами. Упрощенные версии инструментов были подготовлены для внедрения и обучения поставщиков услуг в Грузии и Кыргызстане.

29. ПРООН и ЮНФПА продолжали поддерживать и наращивать потенциал основных организаций гражданского общества по поддержке ключевых групп населения, включая Региональную сеть адвокатов работников секс-индустрии, Евразийскую сеть женщин, живущих с ВИЧ, и Евразийскую коалицию по мужскому здоровью (ЕКОМ) — последняя представляет гомосексуалистов, прочих мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и трансгендеров в регионе ЕЕСА. ПРООН и ЮНФПА поддержали предоставление Коалиции регионального гранта в размере 3,36 миллиона долларов США с целью нарастить потенциал сетей организаций гражданского общества для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в Армении, Республике Беларусь, Грузии, Кыргызстане и Македонии.

30. С 2014 г. ЮНФПА поддержал и нарастил потенциал организаций гражданского общества, возглавляемых работниками секс-индустрии, в 47 странах (в 19 странах в 2016 г.). Наращивание потенциала сосредоточено на управлении организациями гражданского общества, управлении проектами, информационной деятельности и предоставлении услуг, связанных с ВИЧ и ИППП, работникам секс-индустрии. В 2016 г. в рамках учебной программы Академии работников секс-индустрии в Африке была оказана техническая поддержка для подготовки инструкторов работников секс-индустрии из восьми стран Африки по программам снабжения презервативами, а также в рамках аналогичной модели в Индонезии для инструкторов местных работников секс-индустрии. ЮНФПА поддерживал программы по ВИЧ/ИППП, работающие с мигрантами, работниками секс-индустрии, перемещающимися через границы, а в ряде стран, включая Китай, Кению и Украину, с перемещающимися клиентами.

31. ПРООН оказала поддержку 49 странам в расширении защиты прав человека и предоставлении услуг для работников секс-индустрии и их клиентов, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и трансгендеров. ПРООН стала основным получателем гранта Глобального фонда стран Южной Азии по вопросам ВИЧ, включающего 7 стран, сосредоточив внимание на снижении воздействия ВИЧ на мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и трансгендеров, снижая их уязвимость перед ВИЧ-инфекцией. ПРООН при поддержке партнеров нарастила потенциал региональных и национальных сетей организаций и расширила доступ к услугам в области здравоохранения и ВИЧ. Значительный прогресс был достигнут в переживших кризис Афганистане и Пакистане, где с 2014 г. более 160 000 человек получили доступ к услугам, из которых более 35 000 человек прошли тестирование на ВИЧ и 23 000 человека получили лечение от ИППП.

32. ПРООН запустила региональную инициативу «ЛГБТИ в Азии» (Being LGBTI in Asia), направленную на устранение неравенства, насилия и дискриминации на основании сексуальной ориентации, гендерной идентичности или статуса интерсекса и получение всеобщего доступа к медицинскому обслуживанию и услугам для ЛГБТИ-сообщества. В рамках данной инициативы, реализуемой совместно с ЮНЕСКО, УВКПЧ, Международной организацией по труду и Азиатско-тихоокеанским форумом национальных правозащитных учреждений, в разных странах было проведено исследование вовлеченности ЛГБТИ-сообщества в регионе. В ходе исследования 130 правительственных ведомств, 357 групп гражданского общества, 17 правозащитных учреждений и 88 частных организаций из 33 стран приняли участие в политическом диалоге

с целью уменьшить насилие, сократить неравенство и расширить доступ к услугам. По результатам инициативы «ЛГБТИ в Азии» ПРООН поддержала разработку аналогичных программ в 14 странах Африки и 5 странах Восточной Европы.

33. Экспертная группа по ключевым группам населения в Африке (АКРЕГ) состоит из 35 человек из 16 стран Африки, представляющих 4 сообщества, относящихся к ключевым группам населения: мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, люди, употребляющие наркотики, сотрудники секс-индустрии и трансгендеры. При поддержке ПРООН, совместно с УВКПЧ Экспертная группа по ключевым группам населения в Африке разработала типовую стратегическую программу по ВИЧ для ключевых групп населения, которую региональные организации, включая Восточноафриканское сообщество и САДК, использовали для объяснения своих стратегий и программ. В Южной Африке Экспертная группа по ключевым группам населения в Африке объяснила терминологию, используемую в национальном стратегическом плане ЮАР, и помогла в разработке национального плана по ВИЧ для работников секс-индустрии. В Сенегале Экспертная группа по ключевым группам населения в Африке принимала участие в (а) разработке проекта по управлению, повышению осведомленности о рисках, связанных с употреблением наркотиков, и внедрению мер по снижению рисков для людей, употребляющих наркотики, и (ii) привлечении более активного внимания к их проблемам при реализации проектов и программ.

34. Региональное отделение ЮНФПА в Азиатско-Тихоокеанском регионе разработало онлайн-ресурс для ключевых групп населения («Эффект взаимодействия») для обмена инструментами и информацией о внедрении услуг, связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем и ВИЧ, для ключевых групп населения, где обсуждаются такие актуальные вопросы, как сексуальное здоровье, решение о прекращении или продолжении беременности, репродуктивное здоровье, финансовая безопасность, защита от физического насилия и общее благополучие. На Филиппинах более 3100 женщин, работающих в индустрии развлечений, получили услуги по планированию семьи, а 1700 человек получили информацию о ВИЧ, планировании семьи и способах снижения риска гендерного насилия. В Пакистане ЮНФПА оказал поддержку службам по вопросам ВИЧ и планирования семьи для работников секс-индустрии, что позволило более 1000 работников секс-индустрии получить информацию, а 576 работникам — посетить клиники сексуального и репродуктивного здоровья. В Монголии доступ к услугам, связанным с ВИЧ и ИППП, получили 58 000 человек и 3000 работников секс-индустрии, что снизило уровень инфицирования сифилисом среди работников секс-индустрии на две трети до 10 случаев на 10 000 человек.

35. Что касается других регионов, в Судане ЮНФПА оказал поддержку в обучении консультантов и наставников из 150 неправительственных организаций по вопросам использования инструментов реализации программ по ВИЧ/ИППП, которые впоследствии смогли помочь 62 000 работникам секс-индустрии и 47 650 мужчинам, имеющих половые контакты с мужчинами, в том числе предоставляя возможность пройти тестирование на ВИЧ. В Латинской Америке подразделение ЮНФПА в Эквадоре нарастило потенциал шести организаций для работников секс-индустрии. В арабских странах ПРООН совместно с Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Международной организацией по вопросам развития и Секретариатом ЮНЭЙДС провела политический диалог между организациями гражданского общества, работающими с маргинализированными группами, и сотрудниками правоохранительных органов из 6 стран.

36. В соответствии со стратегией ЮНЭЙДС на 2016–2021 гг., ПРООН и ЮНФПА будут поддерживать программы, работающие с ключевыми группами населения, с целью предоставить комплексные услуги, связанные с ВИЧ и ИППП, и нарастить потенциал общественных организаций, чтобы повысить их устойчивость и уменьшить количество случаев и последствия насилия и других нарушений прав человека. Защита и расширение возможностей ключевых групп населения позволяют снизить риск заражения ВИЧ среди представителей более широкого сообщества. Фокус на ключевых группах населения — конкретный пример того, как ПРООН и ЮНФПА оказывают поддержку странам в реализации принципа «никто не должен остаться в стороне».

#### *Презервативы*

37. Раздача мужских и женских презервативов в течение первых трех лет текущего цикла стратегического планирования ЮНФПА (2014–2016 гг.) предотвратила 188 000 случаев инфицирования ВИЧ и 8,3 миллиона случаев передачи ИППП. В 2016 г. ЮНФПА оказал поддержку в разработке программ снабжения презервативами в 54 странах, раздав 9,7 миллиона женских презервативов и 403 миллиона мужских презервативов, а также 13 миллионов упаковок лубрикантов, предотвращающих разрыв презервативов и уменьшающих вероятность повреждения половых органов. ЮНФПА предварительно отобрал 30 производителей мужских и женских презервативов, которые поставляют соответствующие международным стандартам презервативы в государства-члены.

38. ЮНФПА, Агентство США по международному развитию и Коалиция по снабжению средствами охраны репродуктивного здоровья приступили к расширению поставок презервативов, стремясь достичь целевого показателя, установленного Совещанием высокого уровня по вопросу ликвидации СПИДа к 2030 г., распространив к 2020 г. 20 миллиардов мужских и женских презервативов в странах со средним и низким уровнем дохода. Совместно с коммерческими производителями презервативов, а также с донорами из государственного сектора, представителями правительств, неправительственных и многосторонних организаций была сформирована многопрофильная коалиция «Не только бесплатные презервативы для Африки» (Africa beyond Condom Donation). Коалиция разрабатывает общий рыночный подход к поставке средств охраны сексуального и репродуктивного здоровья (включая презервативы). Региональное отделение ЮНФПА в Восточной и Южной Африке поручило провести исследование с участием разных стран для дифференциации каналов снабжения: полностью бесплатные презервативы от государственного сектора для социально незащищенных городских и сельских жителей, социальные презервативы и другие субсидированные презервативы для групп населения, которые могут взять на себя часть расходов, и коммерческие презервативы для групп населения, которые могут позволить себе презервативы по более высокой цене.

39. В Мозамбике по итогам 2016 г. ЮНФПА по-прежнему остался одним из самых крупных поставщиков противозачаточных средств, обеспечивая 56 % от требуемого объема контрацептивов, включая презервативы. Благодаря информационно-просветительской деятельности ЮНФПА вклад государственного бюджета в снабжение противозачаточными средствами увеличился с 3 % в 2015 г. до 9,5 % в 2016 г. Работа включала исследования рынка и готовности платить (завершились в начале 2017 г.). На национальном уровне проводились консультации высокого уровня с целью создать благоприятную среду для вовлечения частного сектора.

40. В 2016 г. в рамках проведенного ЮНФПА исследования по использованию мужских презервативов для предотвращения нежелательной беременности и передачи ИППП (включая ВИЧ) было изучено, как влияют на показатели здоровья инвестирование в презервативы, увеличение стоимости и минимизация расходов на основе трех сценариев для 81 страны на 2015–2030 гг. Также был определен разрыв между реальным и желаемым уровнем использования, который составил 10,9 миллиардов презервативов. Исследования показали, что удовлетворение всех потребностей в отношении использования презервативов окажет большое влияние на показатели здоровья, предотвращая незапланированную беременность, ВИЧ и другие ИППП; использование презервативов на уровне 90 % в группах высокого риска в течение 15 лет предотвратило бы 17 миллионов случаев инфицирования ВИЧ, 420 миллионов незапланированных беременностей и 700 миллионов случаев передачи ИППП.

*Ликвидация передачи ВИЧ от матери ребенку*

41. ЮНФПА продолжил оказывать техническую и финансовую поддержку регионам и странам, распространяя идею взаимосвязи политик в отношении сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ, программ, услуг и информационно-просветительской деятельности, в том числе с целью ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку. ЮНФПА поддержал 10 стран на востоке и юге Африки в оказании комплексных услуг, связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем, ИППП, туберкулезом и гендерным насилием, включая создание механизмов направления на диагностику и лечение ВИЧ. При поддержке ЮНФПА 13 стран составили инфографики, в которых с помощью 150 показателей подробно описана взаимосвязь сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ, обобщая прогресс в отношении включения ВИЧ в более широкие услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья и выявления возможностей для установления дальнейших связей. В настоящее время разрабатывается еще 25 инфографик, преимущественно в Африке.

42. Что касается второго основополагающего компонента ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку, раздача презервативов в странах, принявших стратегию ЮНЭЙДС по ускорению мер, в рамках поддержки ЮНФПА в области планирования семьи в 2016 г. предотвратила 5,9 миллиона незапланированных беременностей и 20 000 материнских смертей. Глобальное партнерство в области здравоохранения H6, внедренное в 10 странах, оказало поддержку в наращивании потенциала поставщиков медицинских услуг, предоставляющих услуги по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку, и усовершенствованию мониторинга передачи ВИЧ от матери ребенку в рамках непрерывных медицинских услуг, касающихся репродуктивного здоровья, здоровья матери, новорожденного, ребенка и подростка.

43. ЮНФПА принял участие в составлении технического доклада Глобального фонда по вопросам охраны репродуктивного здоровья, охраны здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков, включив комплексный подход к ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку. ЮНФПА поддержал распространение услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья в рамках предложений Глобального фонда в 14 приоритетных странах, стремящихся ликвидировать передачу ВИЧ от матери ребенку с помощью усовершенствованного планирования семьи, программ снабжения презервативами, контроля над ИППП, включая ликвидацию неонатального сифилиса. ЮНФПА также разработал памятку для оказания комплексных услуг, направленных на ликвидацию передачи ВИЧ от матери ребенку.

**Стратегическое направление: лечение, уход и поддержка**

44. Каждый год приблизительно 1,1 миллиона человек умирает от СПИДа. СПИД по-прежнему является основной причиной смерти женщин репродуктивного возраста, а туберкулез остается основной причиной смерти среди людей, живущих с ВИЧ (390 000 смертей в 2015 г.). Резистентность ВИЧ к лекарственным препаратам — нарастающая угроза увеличению масштабов антиретровирусного лечения. Все больше стран принимают новые рекомендации ВОЗ, но реализация идет медленно и с заметными различиями между регионами. В частности, вызывающие беспокойство пробелы в охвате лечением наблюдаются в Западной и Центральной Африке.

45. По состоянию на 15 апреля 2017 г. ПРООН руководила 36 грантами Глобального фонда, охватывающими 19 стран и 3 региональных программы. ПРООН играет особую роль в партнерстве с Глобальным фондом, поддерживая реализацию программ Глобального фонда на временной основе в выбранном числе стран, которые сталкиваются с серьезными ограничениями возможностей, сложными чрезвычайными ситуациями, санкциями доноров или другими сложными обстоятельствами. ПРООН оказала значительную поддержку Глобальному фонду в формировании политик и практик в отношении прав человека, гендерного равенства, ключевых групп населения и работы в сложных условиях.

46. Сотрудничество ПРООН и Глобального фонда спасло 2,5 миллиона жизней. В настоящее время 2 миллиона человек, живущих с ВИЧ, получают лечение через гранты, финансируемые ПРООН, — это каждый шестой, получающий лечение от ВИЧ в Африке. С начала сотрудничества 38 миллионов человек получили консультации и прошли тестирование на ВИЧ, а 714 000 беременных женщин получили антиретровирусное лечение, чтобы предотвратить передачу ВИЧ от матери ребенку. Около 870 000 человек успешно прошли лечение туберкулеза, при этом 14 стран достигли показателя успешности лечения туберкулеза выше 80 %, а 8 стран сократили смертность от туберкулеза более чем на 50 %. Благодаря сотрудничеству было роздано 53 миллиона обработанных инсектицидами сеток для спальных мест, что обеспечило практически полный охват в Замбии и Зимбабве. Программы борьбы с малярией под руководством ПРООН позволили снизить заболеваемость малярией на 50 % и более в 7 странах и сократить смертность, связанную с малярией, более чем на треть в 9 странах.

47. Гранты Глобального фонда, распределяемые ПРООН, демонстрируют высокую эффективность: 88 % грантов ПРООН оцениваются Глобальным фондом на уровне А1, А2 или В1 («превышение ожиданий», «соответствие ожиданиям» или «соответствие требованиям»); а 40 % — на уровне А1 или А2 (по сравнению с 25 % в 2010 г.). Объединяя оперативность, развитие потенциала и знание политик в отношении масштабных программ в области здравоохранения, особенно в сложных и нестабильных условиях, ПРООН помогает странам в реализации разработок и достижении Цели устойчивого развития №3.

48. Даже в нестабильных условиях и условиях конфликтов ПРООН продолжает демонстрировать уникальное сочетание высоких показателей эффективности, результатов и соотношения цены и качества в рамках партнерства с Глобальным фондом. Так ПРООН добилась значительного снижения цен на закупаемые препараты для лечения ВИЧ, снизив стоимость наиболее распространенной комбинированной терапии до 100 долларов США на пациента в год в Экваториальной Гвинее, Гаити, Мали, Южном Судане, Замбии и Зимбабве. Сэкономленные в результате снижения цен средства в размере 25 миллионов

долларов США можно использовать для оплаты антиретровирусной терапии еще для 250 000 человек.

49. По состоянию на апрель 2017 г. из 19 стран, в которых ПРООН является временным главным получателем грантов Глобального фонда, в 8 странах уже есть планы развития потенциала, а в 9 странах планы находятся в разработке. Сегодня ПРООН окончательно отказалась от роли основного реципиента в 26 странах, в том числе в 5 странах (8 грантов) только за 2016 г.

50. ПРООН оказывает поддержку странам в адаптации их национальных законов и политик в отношении доступа к лекарственным препаратам. Были разработаны руководящие принципы для проверки патентных заявок, связанных с лекарственными средствами. В 2016 г. ПРООН помогла Африканскому союзу в разработке типового закона о регулировании лекарственных средств в целях поддержки и защиты здоровья населения. Типовой закон Африканского союза согласует нормативно-правовые требования, обеспечивая более быстрое, предсказуемое и прозрачное разрешение доступа к лекарственным препаратам.

51. ПРООН оказала поддержку 62 странам в создании и укреплении программ социальной защиты. Из них в 35 странах ведется работа с правительствами, организациями гражданского общества и другими заинтересованными сторонами в целях разработки связанных с ВИЧ политик и программ в области социальной защиты. В арабских странах ПРООН провела субрегиональное исследование в Алжире, Джибути, Египте, Судане и Тунисе по вопросам связанной с ВИЧ социальной защиты. В результате Министерство социального обеспечения Судана выразило готовность выполнить составленные по итогам исследования рекомендации, в том числе обеспечить охват всех людей, живущих с ВИЧ, в стране, используя пакет социального медицинского страхования, предоставляемый фондом Zakat Fund.

52. ПРООН оказала поддержку правительствам и гражданскому обществу в Республике Беларусь, Кыргызстане, Молдове, Таджикистане, Украине и Узбекистане в целях повышения устойчивости национальных мер в ответ на СПИД, включая разработку оперативного плана заключения социальных контрактов. Учитывая стремление Глобального фонда и других доноров увеличить долю внутреннего финансирования мер в ответ на ВИЧ, это имеет особое значение, поскольку так можно гарантировать, что неправительственные организации по-прежнему будут финансироваться как основные поставщики связанных с ВИЧ услуг для ключевых групп населения.

#### **Стратегическое направление: права человека и гендерное равенство в отношении мер в ответ на ВИЧ**

53. Гендерное неравенство, насилие в отношении женщин и девушек, стигматизация и дискриминация остаются ключевыми проблемами в реализации мер в ответ на СПИД. В программах не учитываются гендерные барьеры, с которыми сталкиваются женщины, политика не всегда совпадает с практикой, и существует разрыв между нормативным руководством и реализацией на местах. Отсутствие доступа к связанным с ВИЧ товарам и услугам в гуманитарных ситуациях также остается проблемой. Насильственное перемещение и сексуальное насилие по гендерному признаку нередко делают людей, пострадавших от чрезвычайных ситуаций, более уязвимыми к ВИЧ. Ликвидация существующих пробелов в охвате услугами потребует дополнительных усилий, чтобы привлечь женщин и девушек, дать им новые возможности и расширить содействие, предоставить мужчинам и юношам доступ к необходимым услугам, убедиться, что люди, живущие с ВИЧ или подверженные риску инфициро-



вания ВИЧ, включая ключевые группы населения, знают свои права и имеют доступ к правосудию, что позволит предотвратить нарушение прав человека.

*Продвижение сексуального и репродуктивного здоровья, борьба с гендерным насилием и продвижение гендерного равенства*

54. С 2014 по 2016 г. 83 % стран, переживших гуманитарную катастрофу, создали межведомственный координационный орган для реагирования на гендерное насилие. Более 16 миллионов женщин и девушек, находящихся в условиях гуманитарного кризиса, смогли получить доступ к услугам, связанным с сексуальным и репродуктивным здоровьем и гендерным насилием. С 2005 г. ЮНФПА координировал меры по борьбе с гендерным насилием в гуманитарных ситуациях как свою «зону ответственности» в рамках Кластера глобальной защиты, как это предусмотрено Межведомственным постоянным комитетом, а в 2017 г. ЮНФПА взял на себя полную ответственность за эту функцию.

55. ЮНФПА совместно со своими партнерами продолжает распространять в условиях кризиса минимальный пакет первоначальных услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья. Одна из целей данного пакета услуг — сократить передачу ВИЧ с помощью таких мер, как безопасное переливание крови, стандартные меры предосторожности для борьбы с инфекционными заболеваниями и распространение презервативов. В 2016 г. ЮНФПА распространил 3645 наборов для оказания первой помощи в области репродуктивного здоровья для сокращения передачи ВИЧ общей стоимостью 2,2 миллиона долларов США в 48 странах, пострадавших от гуманитарного кризиса.

56. Кроме того, ЮНФПА продолжил совместно с партнерами распространять пакет основных услуг для реагирования на гендерное насилие и поддержки выживших посредством консультирования, служб профилактики и тестирования на ВИЧ/ИППП. Был разработан набор инструментов по реализации, обучение по которому проходит в Восточной Европе и арабских странах. Опубликована карта мира по гендерному насилию, которая обобщает такие показатели, как информационно-просветительская деятельность, руководящие принципы политик, развитие потенциала, управление знаниями и предоставление услуг. В Уганде ЮНФПА поддержал инициативу социальной мобилизации для предотвращения и реагирования на гендерное насилие, охватив 2,5 миллионов заинтересованных сторон и членов сообществ в рамках подхода к борьбе с насилием в отношении женщин, известного под названием SASA!. Участниками инициативы, в том числе в кампании в средствах массовой информации, стали общественные активисты, мужские инициативные группы, культурные и религиозные лидеры.

57. ПРООН поддержала проводимую в 82 странах инициативу по укреплению институтов, цель которой — постепенно обеспечить равный доступ к основным услугам и добиться гендерного равенства и которая включала работу по обеспечению верховенства права и поддержку жертв сексуального и гендерного насилия, особенно в условиях конфликтов. В Южном Судане, где продолжающиеся конфликты провоцируют перемещение и насилие, ПРООН совместно с Глобальным фондом поддерживает программы подготовки медицинских работников для реагирования на гендерное насилие, включая направление выживших на получение соответствующих услуг. При поддержке ПРООН в 11 отделениях полиции Кот-д'Ивуара созданы отделы по гендерным вопросам в целях повышения эффективности профилактики и борьбы с гендерным насилием. В рамках разработки национальной стратегии борьбы с гендерным насилием в стране была запущена инициатива по составлению специальных карт с распределением по регионам. В Мозамбике ПРООН пересмотрела учебное пособие для полиции, сосредоточив внимание на гендерном насилии и его связях

с ВИЧ. На Украине ПРООН оказала поддержку местной неправительственной организации «Позитивные женщины Украины», ориентированной на борьбу с гендерным насилием, в предоставлении юридических услуг женщинам, живущим с ВИЧ, и внутренне перемещенным лицам.

58. В 20 странах ПРООН и ВОЗ поддержали инициативы по интеграции и укреплению национальной политики в отношении гендерного насилия, пагубного употребления алкоголя и ВИЧ. В рамках этой программы были собраны и рассмотрены данные о гендерном насилии и об основных принципах политик в отношении ВИЧ в каждой стране. По итогам этой работы в Сьерра-Леоне, Замбии и Зимбабве были разработаны национальные стратегии борьбы с алкоголем, касающиеся взаимосвязи между употреблением алкоголя, передачей/лечением ВИЧ и гендерным насилием. В некоторых странах, среди которых Республика Беларусь, Ботсвана, Демократическая Республика Конго, Малави и Замбия, были разработаны комплексные стратегии сокращения пагубного употребления алкоголя, а в национальные программы Глобального фонда добавлена информация о связи ВИЧ и гендерного насилия.

59. В арабских странах в 2016 г. региональный центр ПРООН провел всестороннюю оценку гендерного насилия и законодательства. Оценка охватывала уголовное право, семейное право и трудовое право в 20 арабских странах и проводилась с целью определить, соответствуют ли они международным стандартам и как они соблюдаются. Оценка будет сопровождаться консультациями на национальном уровне с участием всех заинтересованных сторон в каждой из стран для проверки выводов и составления рекомендаций.

60. Были реализованы и другие инициативы, поддерживающие справедливое распространение медицинских услуг, связанных с ВИЧ. Деятельность ПРООН, ЮНФПА и «ООН-женщины» помогла включить вопрос гендерного равенства в национальные стратегии по ВИЧ в Китае, Марокко, Сьерра-Леоне, Южной Африке и Украине; разработать планы в области гендерного равенства и ВИЧ в Малави, Танзании и Вьетнаме; добавить показатели, учитывающие гендерную проблематику, в методики мониторинга и оценки в Казахстане, Таджикистане и Уганде, убедить в необходимости финансирования мероприятий, касающихся гендерных вопросов, в Марокко и Танзании, укрепить потенциал национальных советов по СПИДу в Китае, Казахстане, Таджикистане, Танзании и Уганде, что позволит реализовывать инициативы с учетом гендерных вопросов. В Малави, Танзании и Южной Африке ПРООН, ЮНИСЕФ и Всемирный банк оказали помощь в оплате схем передачи денежных средств для профилактики ВИЧ среди молодых женщин и девушек-подростков. ЮНФПА и ПРООН предоставили технические данные, которые позволят включить вопрос гендерного равенства в новую стратегию Глобального фонда на 2017–2022 гг., обеспечив комплексный подход к решению проблемы и снизив уязвимость женщин и девушек к ВИЧ.

61. ЮНФПА усилил ответные меры на рекомендации Универсального периодического обзора по гендерным вопросам и сексуальному и репродуктивному здоровью и репродуктивным правам, создав системы защиты в области гендерного насилия и защиты прав выживших. В Республике Беларусь ЮНФПА оказал поддержку многопрофильной целевой группе в разработке всеобъемлющего закона о предупреждении домашнего насилия. На Гаити ЮНФПА оказал поддержку Министерству по делам женщин в создании центра обмена информацией о гендерном насилии.

62. ЮНФПА поддержал Глобальную программу ускорения мер по искоренению детских браков в 15 странах, в результате чего 65 000 девочек смогли получить информацию и услуги в области сексуального и репродуктивного здо-

ровья. Также продолжено внедрение программ по вопросам ВИЧ, сексуального и репродуктивного здоровья и гендерного насилия, в рамках которых 90 стран включили связанные с гендерным насилием услуги в свои программы в области сексуального и репродуктивного здоровья. В целях профилактики ВИЧ/ИППП 47 стран активно привлекают мужчин и юношей, продвигая идеи гендерного равенства, участия мужчин в вопросах сексуального и репродуктивного здоровья и изменение поведения. Для привлечения мужчин и юношей к обсуждению вопросов сексуального и репродуктивного здоровья и планированию семьи был разработан онлайн-инструмент.

63. Однако в отношении связанных с ВИЧ потребностей и прав женщин и девушек остается много нерешенных проблем. ПРООН и ЮНФПА вместе с другими партнерами по-прежнему будут уделять первоочередное внимание обязательствам по включению гендерного равенства и расширению прав и возможностей женщин в национальные стратегии в области ВИЧ, а также финансированию гендерного равенства в рамках мер в ответ на ВИЧ (включая стратегии в области ВИЧ и концептуальные записки Глобального фонда), распространять информацию о влиянии вредных норм на профилактику ВИЧ среди женщин и девушек и проводить мероприятия, направленные на устранение неравных гендерных норм, предотвращение насилия и профилактику ВИЧ.

#### *Права человека, стигматизация и дискриминация*

64. Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. предоставляет уникальную возможность расширить правозащитные меры в ответ на ВИЧ и укрепить связь между правами человека, социальной справедливостью и верховенством права, содействуя созданию открытого и справедливого общества в интересах устойчивого развития. Доклад Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству остается важным документом, который лежит в основе текущей деятельности правительств, гражданского общества и ООН, направленной на распространение правозащитных мер в ответ на ВИЧ. По состоянию на конец 2016 г. ПРООН сотрудничала с правительствами, гражданским обществом и партнерами Организации Объединенных Наций в поддержку инициатив по реализации рекомендаций доклада в 88 странах.

65. Последующая деятельность по оценке правовой среды в 52 странах привела к ряду позитивных изменений, таких как декриминализация мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в Белизе и на Сейшельских Островах, принятие законопроекта об учреждении комиссии по СПИДу в Гане и разработка плана действий по декриминализации передачи ВИЧ в Лесото. В целях расширения доступа к правосудию в 17 африканских странах проведено укрепление потенциала в области прав человека и правовых аспектов ВИЧ и туберкулеза для судей, юристов, парламентариев, сотрудников правоохранительных органов и работников здравоохранения. В арабских странах ПРООН совместно с Международной организацией правового развития сформировала Ближневосточную сеть правовой помощи, которая оказывает поддержку организациям гражданского общества, предоставляющим юридическую помощь людям, живущим с ВИЧ, и ключевым группам населения. В Восточной Европе и Центральной Азии ПРООН оказала поддержку в расширении Региональной сети юридической помощи — зонтичной организации, активными участниками которой являются 32 негосударственных организации в 9 странах.

66. В Бутане, Лаосской Народно-Демократической Республике и Пакистане проведены оценки и обзоры связанных с ВИЧ законов и политик с опорой на сотрудничество между ПРООН, Секретариатом ЮНЭЙДС и Экономической и социальной комиссией для Азии и Тихого океана с целью поддержать устранение юридических и политических барьеров, препятствующих эффективному

реагированию на ВИЧ, в более чем 20 странах. При поддержке ПРООН, ЮНФПА и других коспонсоров и партнеров 18 стран Африки к югу от Сахары укрепили правовые и политические условия для сексуального и репродуктивного здоровья, противодействия ВИЧ и туберкулеза.

67. В ноябре 2015 г. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций объявил о формировании Группы высокого уровня по доступу к лекарственным средствам. ПРООН в сотрудничестве с Секретариатом ЮНЭЙДС выступила в роли Секретариата Группы высокого уровня и подготовила доклад с важной идеей: никто не должен страдать, потому что не может позволить себе лекарства, диагностику или вакцины. Доклад получил одобрение Генерального секретаря, ряда государств-членов и групп гражданского общества и был включен в резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в декабре 2016 г., а также резолюцию Совета по правам человека от 2016 г.

68. ПРООН и ЮНФПА также внесли свой вклад в диалог Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития, возглавляемый Секретариатом ЮНЭЙДС и ВОЗ и посвященный искоренению дискриминации в медицинских учреждениях на основании ВИЧ-статуса. С учетом опыта распространения обучающей программы ПРООН и ВОЗ «Время пришло» (The Time Has Come) по вопросам стигматизации и дискриминации в медицинских учреждениях трансгендеров и мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, по итогам диалога составлены рекомендации для ООН, касающиеся совместной работы по повышению информированности поставщиков медицинских услуг и уровня принятия в медицинских учреждениях людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения.

69. При поддержке Глобального фонда ПРООН сотрудничает с ведущими организациями гражданского общества, занимающимися вопросами ВИЧ и прав человека в Африке (Альянс по вопросам СПИДа и прав человека в странах юга Африки, Энда Санте, Сеть организаций по этическим и правовым вопросам в области ВИЧ и СПИДа в Кении и Южноафриканский судебный центр) и Карибского бассейна (Карибская коалиция уязвимых сообществ и Центр интегральной ориентации и расследований) для расширения программ в области прав человека, направленных на устранение юридических и политических барьеров для получения связанных с ВИЧ услуг и ликвидации стигматизации и дискриминации в 18 странах.

70. С целью согласовать законодательство ЮНФПА совместно с Университетом Претории провел в 23 странах на востоке и юге Африки всесторонний анализ законов и политик, касающихся сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивных прав подростков. Получив подтверждение ключевых заинтересованных сторон, он был направлен в САДК и Восточноафриканское сообщество для дальнейшей реализации. Региональное бюро ЮНФПА для Восточной и Южной Африки провело совещание высокого уровня, на котором были представлены результаты анализа законов и политик и правовые структуры разных регионов и разработан оперативный план дальнейшего внедрения.

71. В Латинской Америке ЮНФПА, ПРООН, ЮНИСЕФ и Секретариат ЮНЭЙДС завершили региональное исследование законов и политик, касающихся доступа молодежи и подростков к услугам, связанным с сексуальным и репродуктивным здоровьем и ВИЧ. Данное исследование сыграло важную роль в информировании и внедрении правозащитных мер в отношении подростков и молодежи.

72. Во всем мире стигматизация и дискриминация остаются серьезными проблемами, снижающими эффективность мер в ответ на ВИЧ. Несмотря на заяв-

ленные в политических декларациях по ВИЧ/СПИДу обязательства государств-членов, все большее стран во всем мире обсуждают и внедряют карательные законы, политики и практики, особенно в отношении ключевых групп населения. ПРООН, ЮНФПА и партнеры продолжают оказывать поддержку странам, в том числе гражданскому обществу, в реализации рекомендаций Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, предоставляя консультации по вопросам политики и поддержки в целях реформирования карательных законов и принятия приемлемых законов и политик с помощью оценок правовой среды, национальных диалогов и обучения/информирования различных государственных структур. ПРООН проводит официальную оценку, которая будет оценивать воздействие Глобальной комиссии и ее последующую деятельность.

#### IV. Заключение

73. Система ООН, государства-члены, гражданское общество и партнеры признают, что изменение мира в рамках повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. потребует трансформационных изменений. Благодаря комплексному межведомственному подходу ЮНЭЙДС занимает уникальное место в структуре международного здравоохранения и системе мер в ответ на СПИД, а значение Объединенной программы в поддержке усилий стран, Глобального фонда и других партнеров не вызывает сомнений. По мере укрепления сотрудничества в целях развития системе ООН необходимо и дальше оказывать поддержку странам, сохраняя и расширяя результаты мер в ответ на ВИЧ. По мере усложнения ситуации в области здравоохранения и условий развития модель объединенной программы с коспонсорами и с достаточным финансированием становится как никогда актуальной.

74. ПРООН и ЮНФПА понимают, что взаимозависимость между Целями устойчивого развития очень сильна, из-за чего добиться значительных результатов в реализации одной Цели практически невозможно при отсутствии прогресса по другим Целям. Чтобы не допустить распространения эпидемии СПИДа, ЮНЭЙДС, включая ПРООН и ЮНФПА, должна продолжить помогать странам в ликвидации социальных, структурных, экономических и политических факторов эпидемии, особенно в области прав человека и гендерного равенства, в соответствии со стратегией ЮНЭЙДС, а именно усиливая меры в ответ на СПИД для решения более широких глобальных проблем здравоохранения и следуя принципу «никто не должен остаться в стороне». Поэтому особенно важно, чтобы эти функции нашли отражение в стратегических планах ПРООН и ЮНФПА на 2018–2021 гг. Это повысит согласованность в рамках всей системы, как это предусмотрено в четырехгодичном комплексном обзоре политики оперативной системы ООН, и будет способствовать реализации Целей устойчивого развития, в частности Цели 3 и других целей, связанных со здоровьем.