07

Ежегодный доклад ЮНЭЙДС

Знать свою эпидемию

ЮНЭЙДС
ОБЪЕДИНЕННАЯ ПРОГРАММА ООН ПО ВИЧ/СПИДУ
УВКБ ООН ЮНИСЕФ ВПП ПРООН ЮНФПА
ЮНОДК МОТ ЮНЕСКО ВОЗ ВСЕМИРНЫЙ БАНК

UNAIDS/08.21R / JC1535R (перевод на русский язык, май 2007)

Оригинал : на английском языке, UNAIDS/07.19E, май 2007 г.:
Ежегодный доклад ЮНЭЙДС: Знать свою эпидемию
Перевод – ЮНЭЙДС

© Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 2007.
Все права охраняются.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящей публикации не означают выражения со стороны ЮНЭЙДС какого бы то ни было мнения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города, района, или их властей, или относительно делимитации их границ.

ЮНЭЙДС не гарантирует полноту и достоверность информации, содержащейся в настоящей публикации, и не несет ответственности за ущерб, причиненный в результате ее использования.Данные для каталога библиотеки ВОЗ:

Обложка: ЮНЭЙДС/Сиба Тейлор, ЮНЭЙДС/Пьер Виро

Данные для каталога публикаций ВОЗ

ЮНЭЙДС
Ежегодный доклад ЮНЭЙДС: Знать свою эпидемию.

“UNAIDS/08.21R / JC1535R”.

1. ЮНЭЙДС. 2. Синдром приобретенного иммунодефицита - профилактика и контроль. 3. Синдром приобретенного иммунодефицита - эпидемиология. 4.ВИЧ-инфекции - профилактика и контроль. 5. Международное сотрудничество. I. ЮНЭЙДС

ISBN 978 92 9 173702-4 (NLM classification: WC 503.6)

UNAIDS
20 avenue Appia
CH-1211 Geneva 27
Switzerland

T (+41) 22 791 36 66
F (+41) 22 791 48 35

unaids@unaids.org
www.unaids.org

Ежегодный доклад ЮНЭЙДС

Знать свою эпидемию

ЮНЭЙДС
ОБЪЕДИНЕННАЯ ПРОГРАММА ООН ПО ВИЧ/СПИДУ
УВКБ ООН ЮНОДК
ЮНИСЕФ МОТ
ВПП ЮНЕСКО
ПРООН ВОЗ
ЮНФПА ВСЕМИРНЫЙ БАНК

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	5
Обзор деятельности ЮНЭЙДС	7
Эпидемия СПИДа в 2007 году	8
Мобилизация лидерства и пропагандистская работа	11
Вовлечение гражданского общества и развитие партнерств	17
Обмен стратегической информацией и разработка стратегий	21
Мониторинг и оценка эпидемии СПИДа и ответных мер	29
Мобилизация ресурсов и потребности	31
Информация о коспонсорах	34
Финансовые вопросы	45

ПРЕДИСЛОВИЕ

Во многом 2007 год был годом консолидации: временем для дальнейшего развития прошлых успехов и концентрации усилий на достижении лучших результатов для большего количества людей. В течение года председателями Комитета организаций-коспонсоров, который служит постоянным комитетом 10 коспонсоров ЮНЭЙДС, являлись Всемирная продовольственная программа и Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев. Хочу выразить свою благодарность обеим организациями за это руководство. Основной целью Объединенной программы в 2007 г. было оказание поддержки странам в их усилиях по выполнению обязательств, принятых в 2006 г. на Генеральной Ассамблее ООН, по расширению масштабов деятельности на пути к всеобщему доступу к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ.

В самом начале года Объединенная программа помогла национальным органам по СПИДу подготовить окончательные варианты целей и планов по обеспечению всеобщего доступа. Но еще важнее воплотить новые и существующие планы в эффективные действия. Уроки, извлеченные в ходе процесса реализации «трех принципов», помогли ЮНЭЙДС обеспечить сотрудничество и согласованность между разными участвующими сторонами и добиться того, чтобы были услышаны голоса всех ключевых участников (особенно гражданского общества). Путем оказания высококачественной помощи в области планирования и управления через посредство расширяющейся сети региональных механизмов технической поддержки мы также помогли в развитии местного потенциала для решения проблем ВИЧ.

Мы усилили партнерства с ключевыми участниками – особенно с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией – и продолжали привлекать финансовую поддержку для противодействия СПИДу путем диалога со все более широким кругом учреждений. Кривая глобального финансирования в связи со СПИДом продолжает расти, однако, как показали наши последние оценки ресурсов, необходимых для решения проблемы СПИДа, объемы финансирования все еще сильно отстают от глобальных потребностей.

В то же время, наши знания об эпидемии и мерах противодействия СПИДу значительно расширились. Доклад ЮНЭЙДС/ВОЗ о развитии эпидемии в 2007 г. был подготовлен на основе намного более качественных данных и представил самую точную картину эпидемии на сегодняшний день. Аналогично, наши расширенные мероприятия по мониторингу и оценке помогают многим странам лучше измерить их прогресс в противодействии эпидемии на основе показателей, согласованных на международном уровне, и, таким образом, помогают всем миру составить всестороннее представление о глобальной ответной деятельности.

Более того, не вызывает сомнений, что инвестиции в противодействие СПИДу приносят результаты. В некоторых странах изменения в сексуальном поведении оказали измеримое воздействие на уровни инфицирования, а благодаря развертыванию лечения в связи с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем доходов почти три миллиона человек начали получать антиретровирусные препараты.

Действительно, некоторые страны уже обеспечили всеобщий доступ к лечению, а некоторые – к профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку. Однако это все еще только начало. Меры по профилактике ВИЧ до сих пор сильно отстают от потребностей. На каждого человека, который начинает принимать антиретровирусные препараты, приходится три новых случая инфекции. Решение задач профилактики будет оставаться одним из главных приоритетов ЮНЭЙДС в 2008 и последующих годах.

Сейчас, когда я пишу это предисловие, страны направляют отчеты о прогрессе, достигнутом ими в обеспечении всеобщего доступа к услугам в связи с ВИЧ, для рассмотрения на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций в июне 2008 г. Скорее всего, картина будет смешанной. Она покажет, какие пробелы необходимо будет заполнить, и на что необходимо будет направить усилия, чтобы сохранить имеющиеся достижения. Если их не сохранить – если иссякнут поставки доступных по цене препаратов для лечения при ВИЧ, если хотя бы ненамного замедлится работа по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку, или если появятся даже легкие намеки на самоуспокоенность в сфере профилактики ВИЧ в целом, мы не сможем выполнить нашу миссию. Мы уже видели на примере некоторых стран, что происходит, если ослабевают усилия по профилактике ВИЧ. Мы не можем позволить, чтобы это повторилось снова.

Во многом работа по сохранению достигнутых успехов может оказаться такой же сложной, как само достижение успехов. Во всяком случае, она даже важнее.

Д-р Питер Пиот
Исполнительный директор ЮНЭЙДС
Заместитель Генерального секретаря Организации Объединенных Наций

ЮНЭЙДС/П.Виро

ОБЗОР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЮНЭЙДС

Начав свою деятельность в январе 1996 года, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) поддерживает и координирует усилия десяти коспонсоров - учреждений системы Организации Объединенных Наций (ООН) – и работает с широким спектром других партнеров в глобальных мероприятиях по противодействию СПИДу. Возглавляет ЮНЭЙДС Координационный совет программы, в состав которого входят представители 22 стран из всех географических регионов, шести коспонсоров и пяти неправительственных организаций, включая ассоциации людей, живущих с ВИЧ. Штаб-квартира Секретариата ЮНЭЙДС находится в Женеве, Швейцария, а персонал работает на местах в более чем 80 странах.

Коспонсорами ЮНЭЙДС являются:

- Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев
- Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ)
- Всемирная продовольственная программа (ВПП)
- Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН)
- Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА)
- Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК)
- Международная организация труда (МОТ)
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО)
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)
- Всемирный банк.

В 2001 г. главы государств и представители правительств 189 стран собрались на первой в истории специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (ССГАООН) по ВИЧ/СПИДу. Они единогласно приняли *Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом*, в которой было признано, что эпидемия представляет собой всемирную чрезвычайную ситуацию и «одну из самых серьезных угроз» жизни и достоинству человека. В Декларации определен исчерпывающий список целей и сроков их выполнения в поддержку цели в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия, состоящей в том, чтобы остановить распространение эпидемии и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости к 2015 году. В 2006 г. Генеральная Ассамблея еще раз подтвердила свою приверженность и подчеркнула срочную необходимость в значительном расширении масштабов деятельности для достижения цели по обеспечению всеобщего доступа к программам профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ.

Во всей своей деятельности ЮНЭЙДС руководствуется решениями и инструкциями Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. Тематически работа ЮНЭЙДС направлена на выполнение пяти межсекторальных функций:

- мобилизация лидерства и пропаганда эффективной деятельности в связи с эпидемией;
- вовлечение гражданского общества и развитие партнерств;
- предоставление стратегической информации и разработка стратегий для направления усилий по противодействию СПИДу во всем мире;
- мобилизация финансовых, кадровых и технических ресурсов для поддержки эффективной ответной деятельности;
- эпиднадзор, мониторинг и оценка эпидемии и ответной деятельности – ведущий мировой ресурсный центр данных и аналитических материалов о СПИДе.

ЭПИДЕМИЯ СПИДА В 2007 году

В 2007 году мы выпустили доклад *«Развитие эпидемии СПИДа, 2007 год»*. В докладе отмечается, что, хотя глобальная распространенность ВИЧ с начала 2000 года сохранялась на стабильном уровне, СПИД остается одной из ведущих причин смертности в мире и основной причиной смертности в Африке. В докладе ЮНЭЙДС также сообщается об усовершенствовании деятельности эпиднадзора, благодаря чему понимание эпидемии улучшилось, а оценки эпидемии были серьезно пересмотрены.

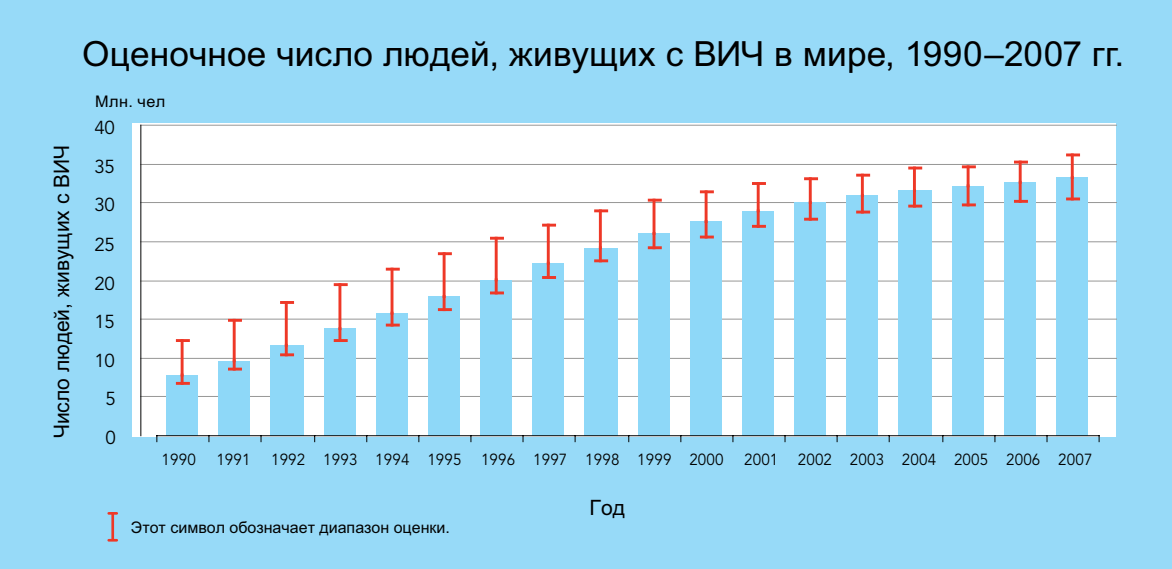
К концу 2007 г. число людей, живущих с ВИЧ в мире, составляло, по оценкам, 33,2 [30,6–36,1] миллиона, что на 16% меньше по сравнению с оценками, опубликованными в 2006 г. (39,5 [34,7–47,1 миллиона]). Основной причиной такого снижения стали существенные поправки в оценки, сделанные в Индии на основании новых данных, полученных в ходе интенсивных мероприятий по оценке эпидемии ВИЧ в этой стране. Серьезный пересмотр оценок в сторону понижения в шести других странах, в частности, в Африке к югу от Сахары, также способствовал снижению общей оценки.

Основные компоненты методологических усовершенствований в 2007 г. включают более глубокое понимание эпидемиологии ВИЧ благодаря проведению опросов населения, проведение дозорного эпиднадзора на большем числе участков и корректировку математических моделей благодаря лучшему пониманию естественного развития ВИЧ-инфекции при отсутствии лечения в странах с низким и средним уровнем доходов.

Хотя распространенность стабилизировалась, по-прежнему имели место новые случаи инфекции (даже при снижении темпов), в результате чего оценочное число людей, живущих с ВИЧ, составило 33,2 (30,6–36,1) миллиона (Рис. 1). Распространенность ВИЧ имеет тенденцию к медленному снижению во времени по мере уменьшения числа новых инфекций и в связи со смертью ВИЧ-инфицированных; она может возрастать из-за продолжающейся заболеваемости ВИЧ и снижения смертности среди ВИЧ-инфицированных, получающих антиретровирусное лечение.

Каждый день более 6800 человек заражаются ВИЧ, и более 5700 человек умирают от СПИДа, в основном, из-за неадекватного доступа к услугам по профилактике и лечению ВИЧ. Пандемия ВИЧ остается самой серьезной проблемой для здравоохранения в области инфекционных заболеваний.

Рис. 1



Уточнение национальных и региональных оценок

Знание состояния эпидемии и мониторинг программных ответных мер очень важны для понимания того, в каком направлении развивается эпидемия и обеспечивают ли программы желаемое воздействие. Для того чтобы «знать свою эпидемию», ЮНЭЙДС рекомендует использовать методологии, инструменты и программное обеспечение, которые регулярно пересматриваются и адаптируются с учетом эволюции эпидемии и меняющихся потребностей. В период с марта по июнь 2007 года национальные эпидемиологи, аналитики и руководители программ по СПИДу из 124 стран участвовали в специализированных тренингах ЮНЭЙДС, организованных с целью совершенствования и уточнения страновых оценок ситуации с ВИЧ. В разных странах мира были проведены одиннадцать семинаров-тренингов для информирования эпидемиологов о последних достижениях в разработке методов и программного обеспечения для оценки, включая обновленные допущения, основанные на новых данных исследований, и добавленные новые функции.

К середине 2007 года в 26 странах Африки к югу от Сахары, двух странах Карибского бассейна и двух странах Азии были проведены национальные репрезентативные обследования населения с измерением распространенности ВИЧ. Данные, собранные в ходе общенациональных обследований населения, помогли повысить точность оценок по СПИДу.

ЮНЭЙДС/O.O'Hanlon

Глава первая

Мобилизация лидерства и пропагандистская работа

Подчеркивая важность сильного лидерства наряду с эффективными стратегиями, мы сможем решить такие проблемы, как страх, стигма и дискриминация, которые окружают ВИЧ, и способствовать созданию благоприятных условий для расширения деятельности по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке.

Выдвигая «позитивное» лидерство на первый план

Эффективное лидерство – не только политическое, но и на уровне общин – является основой для осуществления и обеспечения устойчивости эффективных мероприятий по противодействию ВИЧ. В 2007 г. мы работали с целым рядом организаций, поощряя приверженность к лидерству во всех слоях общества, включая людей, живущих с ВИЧ, деловые круги, общественные объединения, религиозные организации, парламенты, профсоюзы, женские группы и молодежь во всем мире. Лидерство, как основная тема Всемирного дня борьбы со СПИДом, признается во всем мире как основной компонент эффективного противодействия ВИЧ.

Поскольку эпидемии в странах и регионах различаются и динамично изменяются, ответные меры также должны быть мощными, но гибкими, имеющими достаточный масштаб, чтобы быть эффективными, и нацеленными на людей, подвергающихся наиболее высокому риску и больше всего нуждающихся в помощи. ЮНЭЙДС пропагандирует ответные меры, включающие программы, которые доказали свою эффективность и охотно вовлекают в работу людей, инфицированных, затронутых и наиболее уязвимых к ВИЧ. ЮНЭЙДС стремится поддерживать разработку таких страновых ответных мер, которые воплощают защиту прав человека, которые предусматривают значимое представительство гражданского общества, особенно людей, живущих с ВИЧ, которые основаны на понимании и применении самых совершенных методов мониторинга и оценки, которые опираются на национальные, а также международные ресурсы. Надлежащее лидерство, эффективное управление и подотчетность при выполнении обязательств перед затронутыми сообществами являются ключевыми компонентами эффективной ответной деятельности.

«ООН-плюс» встречается с Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций

В организациях системы ООН, как на всех крупных предприятиях, работает много сотрудников, инфицированных или затронутых ВИЧ; руководство и все сотрудники обязаны решать вопросы совместной деятельности и создавать безопасные условия для работы в атмосфере поддержки и заботы. В рамках 61-й сессии Генеральной Ассамблеи члены группы «ООН-плюс» – группы сотрудников системы ООН, живущих с ВИЧ – встретились с Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций Пан Ги Муном, чтобы проинформировать его о ключевых достижениях группы с момента ее создания в марте 2005 г. и обсудить возможности и проблемы, с которыми ВИЧ-позитивные сотрудники ООН сталкиваются на работе.

В ходе этой встречи делегация «ООН-плюс» представила Генеральному секретарю разработанные группой позиционные документы, относящиеся к четырем основным проблемам: стигме и дискриминации, конфиденциальности, медицинской страховке и ограничениям в отношении передвижений и мобильности. Группа также изложила конкретные просьбы относительно действий, описанных в этих документах. На встрече была также дана оценка прогресса, достигнутого в решении указанных проблем, и обсуждены дальнейшие шаги для улучшения условий на рабочем месте для всех людей, живущих с ВИЧ и работающих в системе ООН.

«Мои представления полностью изменились, - сказал Генеральный секретарь позже своим коллегам. - За свою жизнь я встречался со многими людьми – президентами, королями, дипломатами. Но эта встреча стала одним из самых важных событий в моей жизни. Их смелость очень тронула меня».

Пропагандистская работа в Азии

В августе в Коломбо прошел 8-й Международный конгресс по СПИДу в Азии и Тихоокеанском регионе. Эта конференция, на которую приехали более 3000 делегатов из стран Азиатско-Тихоокеанского региона, стала ключевой возможностью для мониторинга прогресса в расширении масштабов деятельности на пути к всеобщему доступу в регионе, для выявления упущений, привлечения более пристального внимания к группам наиболее высокого риска и определения потребностей в технической поддержке. Общинные группы также получили возможность привлечь внимание к стигме и дискриминации, которые являются основными препятствиями к расширению доступа к лечению и профилактике. Региональная сеть групп гражданского общества, «Семь сестер», представила на этом конгрессе ряд руководящих принципов в поддержку обеспечения более широкого участия групп гражданского общества в усилиях стран по расширению масштабов деятельности на пути к всеобщему доступу.

В мае ЮНЭЙДС поздравила г-жу Элизабет Матака с назначением на должность Специального посланника Генерального секретаря ООН по вопросам ВИЧ/СПИДа в Африке. После 16 лет работы на всех направлениях противодействия СПИДу она присоединилась к д-ру Нафис Садик, сэру Джорджу Аллейну и профессору Ларсу О. Каллингсу, Специальным посланникам Генерального секретаря ООН по ВИЧ/СПИДу в Азии и Тихоокеанском регионе, Латинской Америке и Карибском бассейне и Восточной Европе и Центральной Азии соответственно. Генеральный секретарь выбирает специальных посланников для оказания помощи в реализации повестки дня по СПИДу в регионах, за которые они отвечают. Работая с широким кругом партнеров, включая правительства и гражданское общество, в 2007 г. специальные посланники мобилизовали и помогли усилить ответную деятельность во многих странах. В частности, они вели пропагандистскую работу по вопросам женщин и СПИДа, выступали в защиту расширения участия людей, живущих с ВИЧ, в национальной ответной деятельности и способствовали обеспечению поддержки со стороны частного сектора.

В течение всего года Секретариат ЮНЭЙДС в сотрудничестве с ВОЗ и Домом Св. Георга в Виндзорском замке (Соединенное Королевство) осуществлял инициативу «катализатор изменений» по вопросам нового и возникающего лидерства в сфере профилактики ВИЧ, объединившую самых разных участников. Около трети этой группы были молодыми людьми, еще одну треть составляли люди, живущие с ВИЧ, а оставшиеся представляли другие организации, например, профсоюзы, деловые круги и религиозные группы. Консультации помогали участникам развить лидерские качества, которые они могли потом применить в своей личной и профессиональной жизни, формировали более глубокое понимание важности пропаганды профилактических мероприятий и заинтересованность в этом вопросе. Это стало толчком для проведения других консультаций «катализаторов изменений» во всем мире, которые проводили уже сами участники.

Кроме того, в 2007 г. росло число парламентариев, участвующих в мероприятиях по противодействию СПИДу. Кульминацией здесь стал канун Всемирного дня борьбы со СПИДом, когда в Маниле для обсуждения темы лидерства на первой в истории глобальной встрече парламентариев по вопросам СПИДа собрались парламентарии со всего мира, которые приняли смелые рекомендации для организации своей ответной деятельности на национальном уровне. На этой встрече, в которой приняли участие почти 200 парламентариев из разных стран и всех регионов, в центре внимания были мероприятия, проводимые Межпарламентским союзом при поддержке ПРООН и Секретариата ЮНЭЙДС, в целях содействия работе парламентов в связи с ВИЧ во всем мире. Также было представлено комплексное руководство *«Принимая меры против СПИДа»*, в котором подробно рассказывается о том, как члены парламентов могут использовать свои полномочия и власть для усиления мер по противодействию ВИЧ. Парламентская работа в сфере ВИЧ будет также рассмотрена на предстоящем Совещании высокого уровня по СПИДу, в ходе которого Межпарламентский союз, ПРООН и Секретариат ЮНЭЙДС проведут встречу для широкого круга участников на тему уникального вклада парламентов во всем мире в дело противодействия эпидемии ВИЧ.

Пропаганда более глубокого понимания взаимосвязи между СПИДом и развитием

Стратегии в связи с ВИЧ лучше всего работают там, где есть четкое понимание взаимосвязи между ВИЧ, бедностью и человеческим развитием. Поэтому в 2007 году ЮНЭЙДС проанализировала эту взаимосвязь и то, что часто называют порочным кругом, в котором последствия СПИДа вызывают рост бедности и социального неблагополучия, в то время как социально-экономическое неравенство повышает уязвимость к ВИЧ-инфекции.

В статье, опубликованной в одном из ведущих журналов, приведены последние данные, показывающие, что СПИД является болезнью неравенства, зачастую связанного с переходным периодом в экономике, а не болезнью бедности как таковой. Новые данные из Африки показывают, что на ранней стадии эпидемии заболеваемость, по оценкам, вначале отмечается не среди беднейших слоев населения, а среди более благополучных членов общества в данном регионе. Многие исследователи сегодня считают, что не бедность, как таковая, а экономическое и гендерное неравенство являются факторами, которые влияют на сексуальное поведение и, таким образом, потенциально способствуют передаче ВИЧ.

Женщины и противодействие СПИДу

На базе ЮНЭЙДС по-прежнему работает Глобальная коалиция по проблемам женщин и СПИДа, которую ЮНЭЙДС помогла создать в 2004 г. с целью решения специфических вопросов женщин, на которых ложится все более тяжелое бремя эпидемии СПИДа, особенно в странах юга Африки.

В сотрудничестве со страновыми представительствами ЮНЭЙДС Глобальная коалиция по проблемам женщин и СПИДа предоставляла средства для усиления институционального потенциала сетей ВИЧ-позитивных женщин и женских организаций в восьми странах (Ангола, Бурунди, Гондурас, Замбия, Индонезия, Камбоджа, Молдова и Непал). Это поддержка включала оказание помощи национальным сетям в разработке стратегического плана, делающего упор на необходимость более эффективного участия женщин и девочек в установлении связи с национальными советами по СПИДу, проведение тренингов на темы адвокации с целью расширения участия женских организаций в национальных мерах по противодействию СПИДу и развитие в организациях навыков в области лидерства, управления и финансов в целях повышения эффективности их работы.

В июле Коалиция поддержала проведение первого Международного саммита женщин на тему руководящей роли женщин в вопросах ВИЧ и СПИДа, на который с целью разработки стратегий, приобретения навыков и формирования партнерств в ответ на негативное воздействие

Выступления в целях обеспечения более широких мер по противодействию туберкулезу и ВИЧ

Несмотря на растущий доступ к антиретровирусной терапии, туберкулез остается одной из основных причин заболеваемости и смертности среди людей, живущих с ВИЧ. ЮНЭЙДС тесно сотрудничает с ВОЗ, партнерством «Остановить туберкулез» и партнерами в общинах с целью формирования глобального лидерства и усиления работы в сфере адвокации, для того чтобы снизить неприемлемое и во многом предотвратимое воздействие, которое туберкулез оказывает на людей, живущих с ВИЧ. В ноябре прошлого года в Кейптауне во время Всемирной конференции Международного союза борьбы с туберкулезом и болезнями легких с целью привлечь внимание к медленному прогрессу в исследованиях и разработках новых лекарств и средств диагностики туберкулеза маршем через весь город прошли 5 000 активистов по противодействию ВИЧ во главе с Заки Ахматом из организации «Кампания по обеспечению доступа к лечению». Участники марша направили петицию организаторам конференции с призывом принять срочные меры для спасения ежегодно тысяч людей, живущих с ВИЧ, которые умирают от туберкулеза, но могут быть спасены.

ЮНЭЙДС/П.Виро

СПИДа на женщин и девушек съехалось более 1800 человек, в том числе глобальных лидеров, политиков высокого уровня, знаменитостей, общинных медицинских работников и активистов в сфере противодействия СПИДу. Работа саммита, организованного Всемирной ассоциацией молодых женщин-христианок (ВАМЖХ), завершилась принятием «Призыва к действию: Найроби, 2007» - стратегического документа из 10 пунктов, в которых перечислены «критически важные действия для достижения перемен», направленных на изменение жизни женщин и девочек, живущих с ВИЧ и затронутых эпидемией.

Коалиция также оказывала поддержку новым региональным коалициям по вопросам женщин и СПИДа, возникающим в Восточной Европе, Латинской Америке и Карибском бассейне. Эти региональные коалиции формируют партнерства между женщинами, живущими с ВИЧ, и лидерами, как женщинами, так и мужчинами, из ключевых секторов, включая первых леди, представителей СМИ и лиц, отвечающих за выработку политики, стремясь привлечь внимание к проблемам и способствовать более широким действиям для удовлетворения потребностей женщин, живущих с ВИЧ или подвергающихся риску инфицирования.

Многого удалось достичь в работе с другими важными партнерами из гражданского общества и сетей ВИЧ-позитивных людей, таких как Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, Международная коалиция по обеспечению готовности к лечению и Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом, включая подготовку ряда серьезных встреч, которые состоятся в 2008 г., например, совещание экспертов на тему лидерства ВИЧ-позитивных людей, которое проведет в начале 2008 г. Принцесса Монако Стефани.

Турне «Женщины объединяются против СПИДа»

Десять защитниц интересов и прав ВИЧ-инфицированных из группы «Женщины против СПИДа» посетили пять стран Содружества Независимых Государств в мае – июне с целью повышения информированности о проблемах женщин и СПИДа. Посещая Казахстан, Армению, Молдову, Украину и Российскую Федерацию, группа ставила перед собой задачу ознакомиться с реальными проблемами женщин в связи со СПИДом в различных частях региона, а также мобилизовать местных руководителей, ответственных за выработку политики, на конкретные действия для решения этих проблем. В конце своей поездки группа «Женщины против СПИДа» подготовила ряд вопросов и рекомендаций, которые следует учитывать политикам этого региона при разработке национальных стратегий по СПИДу. В частности, на первое место в своей повестке дня группа поставила просветительские кампании по профилактике ВИЧ и улучшение качества жизни уже инфицированных людей. Было также рекомендовано расширить исследовательскую деятельность по гендерным аспектам эпидемии.

В центре внимания: ВИЧ и положение женщин в Латинской Америке

В течение всего 2007 года в целях содействия решению проблем ВИЧ и женщин в странах региона продолжала свою согласованную деятельность Коалиция первых леди и женщин-лидеров стран Латинской Америки. В октябре в Гондурасе состоялась последняя в году встреча, на которой первые леди и женщины-лидеры выработали согласованную «платформу действий» для решения проблемы роста уровня инфицированности ВИЧ среди женщин и смягчения последствий СПИДа в регионе. Платформа предусматривает применение регионального подхода в целях содействия обеспечению всеобщего доступа к профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке, а также поощряет права женщин в благоприятной среде, свободной от стигмы и дискриминации. Созданная в 2006 г., Коалиция стала первой инициативой подобного рода в регионе. Она объединяет первых леди и женщин-лидеров в союз, отстаивающий идеи сильного политического руководства и мобилизации ресурсов, которые позволили бы сделать всеобщий доступ реальностью и снизить уязвимость женщин Латинской Америки в связи со СПИДом.

ЮНЭЙДС/П.Виро

Глава вторая

Вовлечение гражданского общества и развитие партнерств

Ни один всемирный орган, ни одно правительство или учреждение здравоохранения, ни одна неправительственная организация не могут противодействовать эпидемии СПИДа в одиночку. Именно поэтому ЮНЭЙДС занимается созданием партнерств между донорами, гражданским обществом, частным сектором, людьми, живущими с ВИЧ, и группами, работающими в сфере адвокации. Все заинтересованные стороны имеют множество общих целей, но каждая из сторон может применять собственные подходы к решению задач и делиться ценными навыками.

Работа с гражданским обществом

ЮНЭЙДС – первая программа ООН, в руководящем органе которой официально представлено гражданское общество – усиливала роль и голос общин и представительство неправительственных организаций в программе и процессе принятия ее решений, поддержав создание независимого коммуникационного механизма для усиления консультаций с более широкими слоями гражданского общества и рекомендаций в области политики.

Мы продолжали работу по поддержке вовлечения религиозных организаций в противодействие ВИЧ, а также поощряли обсуждение и признание важности вопросов прав человека в связи с эпидемией. В 2007 г. ЮНЭЙДС поддержала две важных встречи, прошедшие в Аддис-Абебе и Йоханнесбурге, в центре внимания которых находились вопросы ислама и СПИДа.

ЮНЭЙДС и ее партнеры оказали поддержку в проведении самой широкой в истории встречи людей, живущих с ВИЧ, которая состоялась в Индии в декабре 2007 г. Более 7000 человек, живущих с ВИЧ, собрались в парке Шилпарамам в Хайдарабаде на специальном мероприятии, организованном Обществом по контролю над СПИДом штата Андхра-Прадеш.

Еще одним этапным событием 2007 г. стало объявление о глобальной инициативе по вопросам мужчин, занимающихся сексом с мужчинами, на конференции Международного общества по СПИДу в Сиднее. Эта инициатива была разработана при технической поддержке ЮНЭЙДС. По оценкам, менее 1 из 20 мужчин, занимающихся сексом с мужчинами, имеют доступ к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ. Эта инициатива, также поддержанная Американским фондом для исследований по СПИДу (АмФИС), будет оказывать помощь местным организациям мужчин, занимающихся сексом с мужчинами, и пропагандировать проведение дополнительных исследований этого социального фактора эпидемии.

Впервые в Пакистане

В 2007 г. пакистанская Ассоциация людей, живущих с ВИЧ и СПИДом, начала работу, направленную на то, чтобы вопросы защиты прав и благосостояния людей, живущих с ВИЧ, занимали более высокое место в страновой повестке дня. Основным приоритетом в этом году было обеспечение того, чтобы правительственные органы на всех уровнях консультировались с людьми, живущими с ВИЧ, принимая решения о лечении, уходе, поддержке и профилактике. Созданная при поддержке ЮНЭЙДС, ее коспонсоров и правительства Пакистана, ассоциация также работает с другими неправительственными организациями, которые занимаются вопросами ВИЧ и групп самопомощи ВИЧ-позитивных людей, проводя тренинги для развития навыков лидерства и распространения медицинской информации, в том числе о приверженности антиретровирусному лечению. Однако, гораздо более серьезной задачей является внесение вклада в достижение национальной цели – предотвратить развитие генерализованной эпидемии в Пакистане, обуздав распространение ВИЧ и СПИДа и искоренив стигму и дискриминацию в отношении инфицированных и пострадавших людей.

Усиление партнерств

В 2007 году ЮНЭЙДС стремилась установить связи с организациями, которые в настоящее время не занимаются проблемами СПИДа, и, в то же время, побуждала к активизации и расширению масштабов деятельности все те организации, которые уже участвуют в этой работе, что значительно изменило характер ее работы с партнерствами. Четыре основных направления партнерства в рамках Секретариата ЮНЭЙДС – гражданское общество, адвокация и проведение кампаний, ресурсы и связи с донорами и корпоративный и частный сектор – были объединены в единую ведомственную структуру. Этот шаг расширит все наши возможности для действия в качестве посредников и организаторов, сводящих вместе различных участников противодействия ВИЧ, а также для определения вопросов, выявления упущений, поиска решений и направлений совместной деятельности, в особенности, между правительствами и гражданским обществом.

ЮНЭЙДС и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией также согласовали ряд принципов – стратегические рамки, – которые были положены в основу работы партнерств на пути к обеспечению всеобщего доступа. Они включают полноценное участие людей, живущих с ВИЧ, и их организаций, а также других ключевых групп в принятии решений и обсуждениях, и применение подходов с учетом прав человека и гендерных проблем ко всем вопросам, связанным с ВИЧ.

В 2007 году мы задействовали усилия множества секторов и партнеров, включая частный сектор, с целью расширения противодействия СПИДу. ЮНЭЙДС во всем мире поддерживает частные предприятия, приверженные делу борьбы со СПИДом, делясь с ними знаниями, опытом и примерами лучшей практики. Деятельность этих альянсов может принимать разные формы: партнерства в рамках программ, адвокация, поддержка в сборе средств или материальные взносы. МОТ и Секретариат ЮНЭЙДС работали с разными компаниями, содействуя реализации стратегий и программ по ВИЧ на рабочем месте и предоставляя рекомендации по их осуществлению и мониторингу.

ЮНЭЙДС опубликовала новое руководство о том, как более эффективно работать с партнерами из частного сектора, в том числе о том, как определять роли и ожидания; как проводить мониторинг и оценку результатов деятельности партнерства; как обеспечить поддержку всех соответствующих страновых представительств ЮНЭЙДС; и как распространять планы коммуникации, чтобы обеспечить успех и заметность деятельности.

Секретариат ЮНЭЙДС с удовлетворением отмечает поддержку со стороны своих Специальных представителей – известных людей из мира искусства, спорта, политики и других областей

Сила в численности: бизнес-коалиции по СПИДу

В ходе исследования, проведенного в 2007 г. Всемирным экономическим форумом, было обнаружено, что деятельность частного сектора в ответ на ВИЧ во всем мире поддерживают четыре региональных бизнес-коалиции и более 40 национальных бизнес-коалиций. ЮНЭЙДС, МОТ, Всемирный банк и другие организации поддержали создание ряда бизнес-коалиций по ВИЧ в регионах, наиболее сильно затронутых эпидемией. Эти коалиции обеспечивают разработку стратегий частного сектора на рабочем месте, инициируют диалог между государственным и частным сектором и способствуют совместным инициативам государственного и частного сектора по противодействию эпидемии. Южноафриканская бизнес-коалиция по ВИЧ и СПИДу (ЮАБКОВС) выпустила методическое пособие в помощь малым, средним и микропредприятиям по разработке и осуществлению программ по ВИЧ на рабочем месте. А коалиция *«Coalition des Entreprises de Cote d'Ivoire contre le Sida»* (CECI) содействует активной приверженности руководителей бизнеса делу противодействия СПИДу путем финансирования, которое выделяют компании-члены; мониторинга и оценки программ на рабочем месте в консультации с другими членами коалиции; развития кадрового потенциала; проведения аутрич-работы в общинах с целью охвата клиентов, поставщиков и временных работников.

Великий теннисист принимает участие в противодействии СПИДу

Роже Федерер, теннисист номер один в мире и Посол доброй воли ЮНИСЕФ, записал видеообращение, направленное на повышение информированности о передаче ВИЧ от матери ребенку. Этот 30-секундный ролик социальной рекламы был запущен для трансляции во всем мире на английском, немецком и французском языках ко Всемирному дню борьбы со СПИДом 1 декабря 2007 г.

Дети, живущие с ВИЧ, или осиротевшие из-за СПИДа, зачастую сталкиваются с жестокой стигмой и дискриминацией. Сама по себе возможность открыто говорить о вирусе играет важнейшую роль для формирования поколения, свободного от СПИДа. «На эту тему сложно говорить. Иногда люди пытаются избежать ее, но так мы ничего не добьемся», - сказал г-н Федерер. Он – один из многих известных людей и знаменитых спортсменов, которые поддержали кампанию «Объединимся ради детей, объединимся против СПИДа», которую ЮНИСЕФ и ЮНЭЙДС начали в октябре 2005 г., чтобы привлечь внимание к последствиям этого заболевания для детей и молодежи.

общественной жизни, - которые продолжали выполнять важную роль в сфере адвокации в течение всего 2007 г. Среди многих мероприятий, проведенных в течение года, можно отметить появление известного немецкого футболиста, игрока клуба «Челси» Михаэля Баллака в социальной рекламе, где он призывал молодых людей «быть умными» и пользоваться презервативами. Многие Специальные представители для того, чтобы поддержать ЮНЭЙДС и содействовать продолжению мер в ответ на эпидемию, осуществили важные визиты в страны, например, актер Руперт Эверетт посетил Российскую Федерацию, Ее Светлейшее Высочество принцесса Монако Стефани ездила в Мадагаскар, а Ее Королевское Высочество кронпринцесса Норвегии – в Никарагуа. ЮНЭЙДС также назначил нового Специального представителя, Гаэтано Кагва, который стал известным в 2003 г. после участия в телешоу «Большой брат» в Африке.

Важность партнерств в противодействии ВИЧ была подчеркнута благодаря активно поддержанному ЮНЭЙДС решению расширить состав участников ежегодной Встречи организаций-исполнителей программ по ВИЧ/СПИДу 2007 года, с тем чтобы помимо обычно участвующих делегатов – представителей правительства США и получателей его грантов для борьбы со СПИДом – на ней присутствовал широкий круг участников. Под лозунгом «Расширение масштабов деятельности через партнерство» более 1500 представителей гражданского общества, доноров и учреждений ООН встретились в Руанде для обмена примерами того, какие программы противодействия СПИДу работают, и какие структуры и программы нуждаются в улучшении.

Наращивая темпы: всемирные спортивные соревнования и СПИД

В 2007 году также усилилась пропагандистская работа в связи с ВИЧ в мире спорта. На соревнованиях Кубка мира по крикету МСК 2007 года Международным советом по крикету (МСК) вместе с ЮНИСЕФ, Карибским партнерством вещательных средств информации по ВИЧ/СПИДу (КПВСИ) и Секретариатом ЮНЭЙДС было привлечено внимание к положению детей и молодых людей, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ. Были выпущены различные материалы социальной рекламы, а игроки посетили местные программы по ВИЧ. Кроме того, вопросы профилактики ВИЧ освещались на Всеафриканских играх, проходивших в июле в Алжире, где мероприятия в рамках кампании по профилактике ВИЧ для молодежи под названием «Игры» проводились на всех спортивных площадках и в местах проживания спортсменов в г. Алжир, столице Алжира. В ходе этой кампании ЮНФПА, Глобальный фонд и Секретариат ЮНЭЙДС работали в сотрудничестве с оргкомитетом Игр с целью повышения информированности по вопросам профилактики ВИЧ среди примерно 25 000 молодых африканских спортсменов.

Еще одним ключевым партнером всемирного масштаба является Международный олимпийский комитет (МОК), с которым ЮНЭЙДС работает на глобальном, региональном и страновом уровнях. Важным событием 2007 года стала встреча по проблемам ВИЧ в Азии, проведенная национальным Олимпийским комитетом Китая. В 2007 г. в рамках олимпийского движения деятельность в связи с ВИЧ усилилась; в частности, МОК использовал свой авторитет в целях расширения доступа к профилактическим ресурсам в данном регионе в преддверии Игр 2008 года в Пекине. Это динамичное партнерство, работающее на разных уровнях, включает МОК, ЮНЭЙДС и движение Красного Креста и Красного Полумесяца.

ЮНЭЙДС/П.Виро

Глава третья

Обмен стратегической информацией и разработка стратегий

Предоставляя основанные на фактах рекомендации и оказывая техническую поддержку странам в их мероприятиях по противодействию СПИДу, ЮНЭЙДС также пропагандирует подход к ВИЧ на основе прав человека. ЮНЭЙДС оказывает поддержку на глобальном и страновом уровнях – от разработки стратегий, до их осуществления.

Содействие защите прав человека

ЮНЭЙДС продолжает пропагандировать соблюдение прав человека, как важнейший компонент эффективных национальных мер в ответ на ВИЧ, предоставляет консультации и устанавливает стандарты в этой сфере. Признание и понимание гендерных вопросов также важно для того, чтобы «знать» эпидемию в своей стране и эффективно противодействовать ей.

В 2007 г., в ответ на просьбу со стороны Координационного совета программы ЮНЭЙДС, Секретариат ЮНЭЙДС в сотрудничестве с ПРООН провели оценки в области гендера и ВИЧ в Камбодже, Гондурасе и Украине, оценили прогресс в преодолении обусловленной гендерным неравенством уязвимости женщин и девочек к ВИЧ в странах, которые участвовали в Целевой группе при Генеральном секретаре ООН по вопросам женщин, девочек и ВИЧ/СПИДа в южной части Африки в 2004 г., и пересмотрели существующие гендерные оценки и руководящие принципы. В ходе этой работы было обнаружено, что сегодняшние национальные мероприятия по противодействию ВИЧ неадекватно решают проблемы неравноправного положения женщин и девочек. Жестокое обращение с ними и вредоносные гендерные нормы по-прежнему являются движущими силами эпидемии и ставят под угрозу здоровье и права человека как мужчин, так и женщин. На основе этой работы ЮНЭЙДС разработала проект руководящих принципов в сфере гендера и ВИЧ, который был представлен Координационному совету программы в июне.

Стигма и дискриминация все еще являются серьезными препятствиями на пути к всеобщему доступу. ЮНЭЙДС подготовила новый ресурс под названием *«Снижение стигмы и дискриминации: важная часть национальных программ по СПИДу»*. Он поможет национальным органам по СПИДу, организациям системы ООН, донорам и гражданскому обществу принимать активные меры для снижения стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ в качестве ключевого компонента национальных стратегий по противодействию ВИЧ. Данная публикация была использована в качестве ресурса на семинаре по повышению потенциала для стран восточной части Карибского бассейна, совместно проведенного ЮНЭЙДС и министерством здравоохранения Антигуа и Барбуда в декабре.

ЮНЭЙДС в сотрудничестве с Управлением Верховного комиссара ООН по правам человека и ПРООН объявила о выпуске Пособия по ВИЧ и правам человека для национальных правозащитных организаций (*Handbook on HIV and human rights for national human rights institutions*) на Международном конгрессе по СПИДу в Азии и Тихоокеанском регионе (Коломбо, август 2007 г.). Это пособие предназначено для того, чтобы помочь национальным правозащитным организациям интегрировать вопросы ВИЧ в свою работу и активно участвовать в национальных мероприятиях по противодействию ВИЧ.

В ответ на высказанную гражданским обществом, национальными руководителями программ по СПИДу и представителями Референс-группы ЮНЭЙДС по вопросам ВИЧ и прав человека обеспокоенность явной «тенденцией» криминализации передачи ВИЧ Секретариат ЮНЭЙДС в сотрудничестве с ПРООН провели международные консультации на эту тему. В консультациях приняли участие юристы, парламентарии, активисты-правозащитники и сотрудники ВИЧ-сервисных организаций, которые обсудили вопросы прав человека и последствия

такой криминализации для общественного здравоохранения и разработали согласованный международный подход к решению этой проблемы.

Участники пришли к мнению, что принятие таких законов, вероятно, вызвано разочарованием из-за непрекращающегося распространения ВИЧ и, в некоторых случаях, попытками защитить женщин от ВИЧ-инфекции. Однако такие законы зачастую принимаются там, где правительства и парламенты также не смогли обеспечить лидерство, необходимое для защиты людей от ВИЧ-инфекции, и не принимали мер, таких как осуществление достаточно масштабных программ профилактики ВИЧ, принятие и исполнение законов о недопущении дискриминации людей, живущих с ВИЧ, женщин и групп населения, подвергающихся риску. По итогам встречи был сделан вывод о том, что действия по признанию передачи ВИЧ нарушением закона не служат интересам общественного здравоохранения и являются опасным и неэффективным «побочным приложением» в действиях в ответ на ВИЧ.

Усиление профилактики ВИЧ

На страновом, региональном и глобальном уровнях до сих пор существует обеспокоенность по поводу неудовлетворенных потребностей в реализации всесторонних программ профилактики ВИЧ в рамках сегодняшних мероприятий по противодействию СПИДу. В 2007 г. ЮНЭЙДС оказывала помощь странам в деле повышения и усиления эффективности их программ по профилактике ВИЧ под лозунгом обеспечения всеобщего доступа к профилактике, уходу и поддержке в связи с ВИЧ.

Хотя в течение года охват некоторых ключевых профилактических программ, например, по профилактике передачи вируса от матери ребенку, заметно расширился, до сих пор лишь 17 из 108 стран с низким и средним уровнем доходов действуют согласно графику и смогут выполнить цель, поставленную ССГАООН – снизить уровень инфицирования среди новорожденных на 50% к 2010 г. Даже самый базовый компонент успешных программ профилактики ВИЧ – формирование знаний о том, как передается ВИЧ – далеко не обеспечивается: лишь в 10 из 78 стран с низким и средним уровнем доходов большинство молодых людей (в возрасте 15-24 лет) обладают всесторонними знаниями о СПИДе.

В ответ на продолжающийся «дефицит профилактики» ЮНЭЙДС оказала помощь странам в определении их потребностей в профилактике и предоставила действенные инструменты и руководство по организации программ профилактики ВИЧ для использования на страновом уровне. На основе *Позиционного документа ЮНЭЙДС по вопросам политики с целью усиления профилактики ВИЧ*, опубликованного в 2005 г.,

Усиление конфиденциальности и безопасности информации о ВИЧ

В странах со средним и низким уровнем доходов существует необходимость улучшения лечения больных и мониторинга и оценки услуг в связи с ВИЧ. Для достижения этого необходимо, чтобы все информационные системы, использующие как бумажные, так и электронные носители, обеспечивали относительно легкий доступ к информации. Для того чтобы в процессе не была нарушена конфиденциальность информации о пациентах, было выпущено новое руководство, в котором содержатся определения, руководящие принципы и технические рекомендации о соблюдении принципов невмешательства в личную жизнь, конфиденциальности и безопасности при работе с информацией, связанной с ВИЧ.

Временное руководство о защите конфиденциальности и безопасности информации, связанной с ВИЧ (Interim guidelines on protecting the confidentiality and security of HIV information) содержит информацию о правилах передачи данных, руководящие принципы и даже порядок уничтожения информации – все для соблюдения конфиденциальности информации о пациенте. Это пособие было разработано на специальном семинаре, организованном ЮНЭЙДС и Чрезвычайным планом Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (ПЕПФАР), в ходе которого международные специалисты-медики и люди, живущие с ВИЧ, рассмотрели существующие материалы с целью их последующей адаптации для использования в странах со средним и низким уровнем доходов.

ВИЧ и беженцы

В целях содействия снижению риска инфицирования ВИЧ и расширения доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ для беженцев УВКБ ООН и ЮНЭЙДС в 2007 г. опубликовали документ с изложением политики, в котором описаны конкретные действия, необходимые для предотвращения передачи ВИЧ и смягчения последствий ВИЧ для беженцев и принимающих их общин. В этом документе особое внимание уделяется чрезвычайным ситуациям и периодам после их окончания, и предлагаются действия, которые правительства, гражданское общество и международные партнеры должны предпринимать, чтобы обеспечить применение принципов защиты прав беженцев и прав человека и включение потребностей беженцев в национальные стратегии и программы по ВИЧ.

были разработаны и распространены в разных странах *Практические руководящие принципы усиления профилактики ВИЧ* на четырех языках. В этих руководящих принципах содержатся конкретные рекомендации о проведении ключевых мероприятий по профилактике ВИЧ в условиях умеренных, концентрированных, генерализованных и гиперэндемичных эпидемий. Кроме того, в пособии даны ответы на вопросы «Для чего? Что? и Каким образом?» для профилактических мероприятий, направленных на 14 ключевых аудиторий.

ЮНЭЙДС, работая под эгидой Референс-группы по профилактике ВИЧ, сотрудничала с широким кругом партнеров с целью внедрения единых определений и стандартов ключевых компонентов профилактики ВИЧ с целью обеспечения планирования, расчета затрат, оценки и координации программ по профилактике ВИЧ на страновом уровне. Были заказаны и опубликованы экспертные документы о структурном соподчинении мероприятий по профилактике ВИЧ и процессе определения стандартов качества профилактики ВИЧ.

В течение года были выпущены руководства и оказана поддержка по целому ряду конкретных направлений профилактики ВИЧ, отражающих многосекторальную природу профилактических мер. Например, в рамках ЭДУКЭЙДС, глобальной инициативы под руководством ЮНЕСКО по вопросам образования и СПИДа, более 60 стран принимали участие в работе по усилению ответных мер образовательного сектора на СПИД. УВКБ ООН возглавило работу по решению проблем ВИЧ среди лиц, употребляющих алкоголь и наркотики в группах беженцев и внутренних перемещенных лиц. ВПП продолжала решать проблемы отсутствия продовольственной безопасности, что повышает уязвимость к ВИЧ в условиях высокой распространенности, а ЮНИСЕФ решал вопросы социальной защиты в наиболее затронутых странах. ЮНИСЕФ и ВОЗ возглавили интенсивный консультативный процесс в рамках Межучрежденческой целевой группы по предупреждению передачи ВИЧ от матери ребенку, который увенчался выпуском нового *Руководства о глобальном расширении профилактики передачи*

Изучение новых данных о мужском обрезании

В марте 2007 г., в ответ на срочную потребность снизить число новых ВИЧ-инфекций в мире, ВОЗ и Секретариат ЮНЭЙДС организовали консультацию с участием международных специалистов, чтобы определить, следует ли рекомендовать мужское обрезание в качестве средства профилактики ВИЧ. На основе имеющихся фактов, специалисты, принявшие участие в консультации, рекомендовали признать мужское обрезание как дополнительное важное вмешательство, снижающее риск заражения мужчин ВИЧ гетеросексуальным путем. Первоочередное внимание для применения новых мер следует уделить странам с высокой распространенностью, низким уровнем мужского обрезания, где существует вероятность, что любые культурные препятствия могут быть преодолены. Мужское обрезание следует всегда рассматривать, как один из компонентов всесторонних мер по профилактике ВИЧ. Более того, где бы ни предоставлялись услуги по проведению мужского обрезания, необходимо организовать обучение и аттестацию специалистов, а также тщательный мониторинг и оценку программ, чтобы обеспечить выполнение ими поставленных целей и предоставление высококачественных, безопасных услуг с применением адекватного оборудования и предоставлением надлежащего консультирования и других услуг.

Заставить испытания в связи с ВИЧ «работать на женщин»

В 2007 г. специалисты в области СПИДа и женского здоровья встречались для обсуждения последних достижений в исследованиях по профилактике и лечению ВИЧ среди женщин и девочек-подростков, а также для разработки рекомендаций о приоритетных задачах и стратегиях. Конференцию под лозунгом «Заставить испытания в связи с ВИЧ «работать на женщин»» совместно организовали ЮНЭЙДС, Глобальная коалиция по проблемам женщин и СПИДа, Международный центр исследований по проблемам женщин и компания Тиботек. Участники конференции отметили, что в последние годы, несмотря на значительный прогресс в привлечении женщин в качестве участников испытаний в области лечения и профилактики ВИЧ в адекватной численности, позволяющей сделать актуальные для них выводы, все еще остаются проблемы с набором и удержанием, структурой исследований, беременностью и значимым вовлечением женщин в процессы разработки, проведения и мониторинга испытаний.

ВИЧ от матери ребенку (Guidance on global scale-up of the prevention of mother-to-child transmission of HIV). ЮНИСЕФ, Всемирный банк, ЮНФПА и ВОЗ совместно занимались вопросами формирования дополнительных связей между службами по лечению ВИЧ и службами сексуального и репродуктивного здоровья. ЮНФПА и ЮНИСЕФ сотрудничали с правительствами и молодежными организациями с целью ускорения программ профилактики ВИЧ для подростков.

Регионы продолжали усиливать деятельность по профилактике ВИЧ и создавали форумы, на которых страны могли коллективно решать наиболее острые проблемы с профилактикой. На юге Африки исследовательский центр Сообщества по вопросам развития стран юга Африки, созданный в 2006 г., продолжал разрабатывать смелую повестку дня для региона с целью решения существующих проблем, таких как пропаганда более позднего начала половой жизни и постоянное использование презервативов, а также выполнения новых задач, таких как мужское обрезание среди взрослых мужчин, проведение работы среди лиц, имеющих многочисленных партнеров или несколько партнеров одновременно, и ВИЧ в серодискордантных парах. В Азиатско-Тихоокеанском регионе ЮНЭЙДС поддерживала согласованные действия для решения проблем ключевых групп населения, подвергающихся повышенному риску заражения ВИЧ, включая потребителей инъекционных наркотиков, секс-работников и мужчин, занимающихся сексом с мужчинами. Ведущую роль в этой работе выполняли ЮНОДК, ЮНФПА и ЮНЕСКО. В Латинской Америке ВОЗ/Панамериканская организация здравоохранения и Секретариат ЮНЭЙДС поддерживали национальные действия против гомофобии, при том, что в большинстве стран региона основное бремя эпидемии приходится именно на мужчин, занимающихся сексом с мужчинами.

Обладая лучшими знаниями о своих эпидемиях и мерах противодействия, страны могут сделать

Расширение пропагандистской работы о важности питания при ВИЧ

В Риме ВПП объявила о выпуске своего доклада *«Голод и здоровье» (Hunger and health)* – второго в серии публикаций, после выпущенного в 2006 г. доклада *«Голод и учеба»,* – в котором рассматривается жизненно важная связь между продовольственной помощью и эффективным антиретровирусным лечением в странах с низким и средним уровнем доходов. На этой церемонии Специальный посланник Генерального секретаря ООН по ВИЧ/СПИДу в Африке Элизабет Матака выступила со специальным заявлением, в котором подчеркнула, что «несправедливый доступ к продовольствию может заставить людей практиковать рискованное поведение, которое может привести к ВИЧ-инфекции. И если люди не получают достаточного питания, это серьезно подрывает эффективность антиретровирусного лечения».

Всемирный банк и его партнеры выпустили доклад *«ВИЧ/СПИД, питание и продовольственная безопасность: что мы можем сделать» (HIV/AIDS, nutrition and food security: what we can do),* в котором обобщаются существующие международные технические руководящие принципы в области СПИДа, питания и продовольственной безопасности, что является ценным вкладом в работу по содействию интеграции проектов и программ в области питания и СПИДа.

Усиление партнерств и гармонизации деятельности в ответ на СПИД

В условиях расширения ресурсов финансирования и технической поддержки для противодействия СПИДу потребность в координированных, гармонизированных и согласованных национальных мерах в ответ на СПИД высока, как никогда раньше. В 2007 г. для того, чтобы помочь странам в осуществлении содержательных, совместных национальных мероприятий по противодействию СПИДу, ЮНЭЙДС и Всемирный банк разработали *Инструмент страновой гармонизации и согласования* (ЧАТ), в помощь определения заинтересованных сторон в странах и оценки сильных и слабых сторон их участия в национальных мерах по противодействию СПИДу. В 2007 г. семь стран уже использовали ЧАТ для системного мониторинга прогресса в области гармонизации и согласования среди партнеров в национальных ответных мерах. Предварительный анализ показывает, что это положительно повлияло на диалог и вовлечение участников в совместный процесс обзора деятельности, и, что особенно важно, сторонам, использовавшим этот инструмент, была доведена необходимость значимого и представительного вовлечения гражданского общества.

эффективные профилактические меры более целенаправленными. В течение 2007 г. ЮНЭЙДС поддерживала совместные миссии коспонсоров и Секретариата ЮНЭЙДС для усиления национальных мер по профилактике ВИЧ и определения дефицита ресурсов и потенциала. Наряду с ростом уровня программ профилактики ВИЧ, на первый план также вышла необходимость организации более интегрированных и скоординированных мероприятий и уточнения линий отчетности за деятельность по профилактике ВИЧ. В течение года в целом ряде стран были созданы или обновлены национальные координационные структуры, отвечающие за профилактику ВИЧ в различных секторах, однако многим странам еще только предстоит сформировать четкое лидерство и обеспечить отчетность за усиление деятельности по профилактике ВИЧ.

Расширение масштабов деятельности на пути к всеобщему доступу

Расширение масштабов деятельности для обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ определено как промежуточный этап на пути выполнения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Обеспечение всеобщего доступа будет не только содействовать достижению конкретной цели, заключающейся в том, чтобы остановить распространение эпидемии СПИДа и обратить ее вспять, но и принесет более широкие выгоды, особенно для выполнения других целей в области здравоохранения.

После двух лет усилий по расширению, к концу 2007 г., приверженность делу обеспечения всеобщего доступа приносит все большую пользу наиболее в этом нуждающимся, причем несколько стран уже близки к выполнению своих целей. Однако по мере продвижения стран в этом направлении, они будут по-прежнему нуждаться в устойчивой и решительной поддержке для преодоления системных препятствий. Вопросы устойчивости, особенно в сфере финансирования и приверженности, противодействия стигме и дискриминации и обеспечения надлежащей технической помощи, чтобы «заставить деньги работать», станут едва ли не самыми серьезными вызовами, с которыми придется столкнуться странам, и окажут решающее воздействие на ту роль, которую всеобщий доступ играет в выполнении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия.

В течение 2007 г. ЮНЭЙДС продолжала демонстрировать свою приверженность делу поддержки стран в расширении масштабов их деятельности, подчеркивая важность перевода их мероприятий в ответ на ВИЧ в режим национального исполнения и помогая добиться того, чтобы этот процесс происходил с учетом национальных приоритетов. По окончании этапа национальных консультаций Секретариат ЮНЭЙДС предоставил руководящие принципы и помощь странам в установлении смелых национальных целевых показателей и включении их в основанные на

ЮНЭЙДС/П.Виро

фактах, устойчивые, многосекторальные планы по СПИДу с назначенными приоритетами, согласованные с первоочередными национальными задачами. На сегодня уже более 100 стран поставили перед собой задачи по обеспечению всеобщего доступа; из них почти 60 стран включили эти задачи в свои планы по СПИДу и рассчитали соответствующие бюджеты. Секретариат также оказывал непосредственную поддержку или задействовал средства региональной технической помощи в целях оказания содействия в нелегкой работе по составлению бюджетов для этих планов, работая со странами, которые уже провели расчеты своих расходов для планов по противодействию СПИДу, чтобы применить различные стратегии мобилизации ресурсов для финансирования расширения масштабов деятельности.

Одной из самых сложных проблем зачастую является ограниченное понимание динамики, направленности и территории развития национальных эпидемий ВИЧ; это снижает способности стран к проведению планирования, основанного на фактах. В результате программы по профилактике ВИЧ, как правило, отстают от других компонентов ответной деятельности – что показывают поставленные цели, а также направления работы и полнота национальных стратегических планов и неравномерное распределение средств между программными областями. Наличие ограниченной приверженности, как на международном, так и на национальном уровнях, к долгосрочному и предсказуемому финансированию также мешает расширению национальных мер в ответ на ВИЧ, и, в частности, ставит под угрозу устойчивый доступ к антиретровирусным препаратам для тех, кто в них нуждается. С точки зрения человеческих ресурсов и систем, зачастую отмечается недостаточный потенциал для расширения деятельности, а возможности, существующие в организациях гражданского общества, зачастую используются слабо из-за их ограниченного доступа к финансированию.

В этом докладе также был представлен обзор глобального прогресса в ряде других приоритетных областей деятельности сектора здравоохранения, таких как профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, консультирование и тестирование на ВИЧ, вмешательства для групп наиболее высокого риска и связи между ВИЧ и туберкулезом.

ЮНЭЙДС тесно сотрудничала с организациями гражданского общества, для того чтобы обеспечить им право голоса в процессе принятия решений, а также потенциал для значимого участия в осуществлении и мониторинге ответной деятельности. Например, в Индонезии ЮНЭЙДС содействовала формированию и началу функционирования сетей людей, живущих с ВИЧ; в Замбии ЮНЭЙДС недавно оказала поддержку в проведении трехдневной встречи, организованной Национальной сетью по СПИДу Замбии, для

Совместный визит: в Бостване есть прогресс и проблемы

В рамках совместного визита Исполнительный директор ЮНИСЕФ Энн Венеман, Исполнительный директор ЮНЭЙДС Питер Пиот и председатель программы “Глобальное здоровье” Фонда Билла и Мелинды Гейтс д-р Тадатакаи Ямада посетили Ботсвану с целью получения единого представления о прогрессе и проблемах этой страны в противодействии СПИДу. В Ботсване, где, по оценкам, 25% взрослого населения в возрасте 15-49 лет живут с ВИЧ, отмечается один из самых высоких в мире уровней распространенности ВИЧ. Распространенность особенно высока среди беременных женщин – по оценкам, более 32%.

Несмотря на эти нерешенные проблемы, страна добилась существенного прогресса в противодействии СПИДу. Ботсвана первой среди африканских стран начала осуществление программы по расширению предоставления бесплатных антиретровирусных препаратов всем своим гражданам, живущим с ВИЧ и нуждающимся в лечении. На цели в связи с ВИЧ Ботсвана выделяет значительные внутренние ресурсы. Обеспечив всеобщий доступ к лечению и профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку, страна также осуществляет успешную стратегию по уходу за детьми, осиротевшими из-за СПИДа. Ботсвана также является лидером в расширении конфиденциальных услуг по консультированию и тестированию на ВИЧ – тестирование на ВИЧ планово предлагается во всех медицинских учреждениях с 2004 года.

Успехи, достигнутые рядом стран в 2007 г., показывают, что всеобщий доступ к лечению – осуществимая задача. Недавние отчеты о ходе осуществления показали, что, например, Бразилия уже достигла своей цели, и, что внушает оптимизм, похоже, что несколько стран Африки также близки к этому. Опыт многих других стран также демонстрирует, что растет база знаний о лучших практиках в расширении масштабов деятельности для обеспечения всеобщего доступа.

определения извлеченных уроков и обмена ими, а также для поиска возможностей привлечения гражданского общества к работе по расширению деятельности на пути к всеобщему доступу.

Работая через Объединенную группу ООН по СПИДу, ЮНЭЙДС поддерживала национальные усилия по преодолению препятствий, например, в сфере кадровых ресурсов и систем, а также проводила пропагандистскую работу со странами с целью устранения основных препятствий к доступным товарам, включая тарифы и политику поставок. Например, в Камбодже произошел сдвиг в сторону «связанных мер противодействия», в рамках которых борьба с ВИЧ используется как стартовый этап для усиления всей системы здравоохранения, а Лаосской Народно-Демократической Республике была оказана поддержка по координации механизмов закупок лекарств.

В 2008 г., когда страны начали присылать свои отчеты о ходе выполнения положений *Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом*, принятой в 2001 г., ЮНЭЙДС оказывала поддержку странам в использовании этой возможности для анализа прогресса в обеспечении всеобщего доступа и выявления упущений в ответной деятельности. Успехи, достигнутые во многих странах, подчеркивают важность всеобщего доступа, необходимость сократить разрыв между теми, кто уже охвачен услугами, и теми, кто в них все еще нуждается, в то же время продвигаясь к выполнению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия.

Расширение приоритетных вмешательств в области СПИДа в секторе здравоохранения

В апреле 2007 г. ВОЗ, Секретариат ЮНЭЙДС и ЮНИСЕФ выпустили доклад о расширении приоритетных вмешательств в связи со СПИДом в сфере здравоохранения. В основных положениях доклада отмечалось, что к концу 2006 г. более 2 миллионов человек в странах с низким и средним уровнем доходов имели доступ к антиретровирусной терапии; это на 54% больше по сравнению с 1,3 миллиона человек, получавших лечение в 2005 г.

ЮНЭЙДС/П.Виро

Глава четвертая

Мониторинг и оценка эпидемии спида и ответных мер

Мониторинг и оценка эпидемии СПИДа и программных ответных мер, а также использование данных мониторинга и оценки для разработки стратегий, совершенствования программ и усиления подотчетности перед людьми, живущими с ВИЧ, и глобальными донорами, являются приоритетными областями для поддержки со стороны ЮНЭЙДС.

Нормативные руководства и инструменты

ЮНЭЙДС продолжает усиливать системы мониторинга и оценки в странах путем разработки нормативных руководств и инструментов мониторинга и оценки; поддержки при подготовке отчетов по ССГАООН; обучения по вопросам мониторинга и предоставления прямой технической помощи.

В 2007 г. Референс-группа ЮНЭЙДС по мониторингу и оценке одобрила список из 40 ключевых показателей, которые позволяют получить минимальную необходимую информацию для отслеживания изменений в эпидемии и ответной деятельности во времени и проводить сравнения между странами. В этом списке 25 показателей ССГАООН, необходимых для мониторинга выполнения положений *Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом*, и 15 рекомендованных дополнительных показателей. Ключевые международные учреждения включают этот список ключевых показателей в свои требования к отчетности; это поможет существенно снизить будущую нагрузку при составлении глобальных отчетов и обеспечит поддержку для регулярного сбора данных. С целью дальнейшей гармонизации показателей и снижения ненужного роста новых показателей Секретариат ЮНЭЙДС выпустил Реестр показателей в режиме онлайн, в котором даны централизованные определения и другие необходимые спецификации существующих показателей по СПИДу.

Действуя через Референс-группу ЮНЭЙДС по мониторингу и оценке, партнеры в области развития, обладающие значительными ресурсами, предназначенными для расширения страновых систем мониторинга и оценки, предприняли ряд решительных шагов для разработки унифицированного подхода к развитию потенциала в области мониторинга и оценки. Они пришли к общему пониманию того, из чего складывается действующая национальная система мониторинга и оценки, обязались применять скоординированные процедуры и единые инструменты для оценки общего прогресса в осуществлении системы и, что особенно важно, согласились поддержать план усиления единой национальной системы мониторинга и оценки.

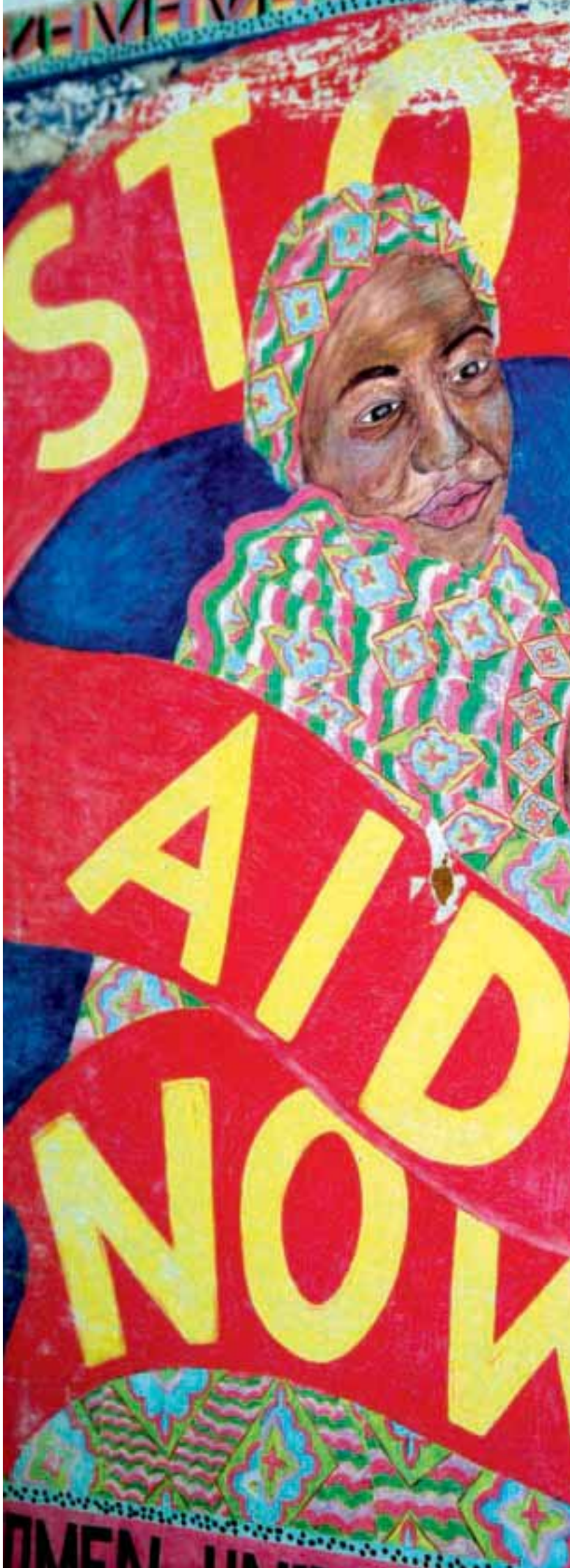
Для работы комплексной системы мониторинга и оценки требуется наличие баланса между плановым мониторингом и другими необходимыми видами мониторинга и оценки, такими как оценки программ. В усилении потенциала в области оценки в странах был достигнут значительный прогресс. В 2007 г. Референс-группа ЮНЭЙДС по мониторингу и оценке поддержала ряд стран в их работе по созданию скоординированной национальной повестки дня по оценке ситуации со СПИДом, в которой приоритетное внимание уделяется проведению оценок местными силами, с использованием сильных сторон широкого круга национальных учреждений и партнерств с международными специалистами по оценке.

Поддержка при подготовке отчетов для ССГАООН

В ходе подготовки к отчетному циклу 2008 года ЮНЭЙДС приложила немало усилий для повышения способности стран готовить отчеты для ССГАООН о ходе выполнения целей, определенных в *Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом*, принятой в 2001 году. ЮНЭЙДС

усовершенствовала руководящие принципы ССГАООН, обучила региональных консультантов методам оказания технической помощи при подготовке отчетов для ССГАООН и провела семинары по ССГАООН во всех семи регионах. Штатные сотрудники ЮНЭЙДС, работающие в странах, включая находящихся там советников по мониторингу и оценке, оказали прямую помощь национальным программам по СПИДу и представителям гражданского общества, вовлеченным в подготовку отчетов для ССГАООН. Как количество, так и качество отчетов оказались значительно лучше, чем в предшествующие годы: по состоянию на последний день их подачи (31 января 2008 г.) более 140 стран из 192 уже подали отчеты – это значительно больше, чем в 2006 г., когда отчеты направили 115 стран. Сегодня ЮНЭЙДС обладает наиболее полными данными о глобальном противодействии СПИДу, и уже осуществляются планы по улучшению распространения и использования этих важных ресурсов.

Начиная с 2004 г. ЮНЭЙДС направила в разные страны 60 советников по мониторингу и оценке. Они являются серьезными партнерами как для правительств, так и для гражданского общества, и работают в тесном сотрудничестве со специалистами/координаторами по мониторингу и оценке из Всемирного банка, ВОЗ, ЮНИСЕФ, правительства США и другими ключевыми партнерами, помогая усилить национальные системы мониторинга и оценки. В рамках «трех принципов», которые предусматривают наличие единой национальной системы мониторинга и оценки, советники ЮНЭЙДС по мониторингу и оценке также играют ключевую роль в оказании технической поддержки получателям грантов Глобального фонда и в координации местных мероприятий по усилению потенциала МиО. Возросшее финансирование мониторинга и оценки, наряду с консолидированными усилиями правительств и партнеров в области развития, позволили добиться значительных успехов в деятельности систем мониторинга и оценки.



Глава пятая

Мобилизация ресурсов и потребности

В условиях глобальной приверженности делу обеспечения всеобщего доступа ЮНЭЙДС продолжает разрабатывать прогнозы потребностей в финансировании для эффективного противодействия ВИЧ и отслеживает расходы на это во всем мире. Мы также помогаем странам получить доступ к имеющемуся финансированию. Наша цель остается прежней – поощрять международных доноров и национальные правительства выделять больше ресурсов на противодействие СПИДу и согласовывать расходование этих средств с учетом национальных приоритетов.

Оценка потребностей в ресурсах

В своем докладе за 2007 г. *«Финансовые ресурсы, необходимые для обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ» (Financial resources required to achieve universal access to HIV prevention, treatment, care and support)* ЮНЭЙДС предложила два сценария: обеспечение всеобщего доступа к 2010 г. и поэтапный подход к расширению масштабов деятельности. Наличие двух сценариев обеспечения всеобщего доступа позволяет лицам, принимающим решения, сравнить расходы и выгоды общественного здравоохранения от выполнения согласованной глобальной цели обеспечения всеобщего доступа к 2010 г. с использованием несколько более медленного подхода, при котором всеобщий доступ обеспечивается в приоритетных областях, а работа ведется поэтапно, в течение последующих 8 лет.

Отслеживание расходов

В рамках деятельности по обеспечению всеобщего доступа ЮНЭЙДС проводит мониторинг подготовки национальных механизмов оценки расходов на борьбу со СПИДом (НОРС) в странах с низким и средним уровнем доходов. По состоянию на июнь 2007 г. 17 стран сообщили о проведении как минимум одной оценки, а несколько других стран, как ожидается, сделают это до конца года. Основной задачей ЮНЭЙДС в течение 2007 г. была подготовка к совещанию высокого уровня по СПИДу в 2008 г., которое пройдет в штаб-квартире ООН в Нью-Йорке в июне 2008 г. На этой встрече будет рассмотрен прогресс в выполнении положений *Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 2001 г. и Политической декларации по ВИЧ/СПИДу* 2006 г. В поддержку этой деятельности ЮНЭЙДС опубликовала документ *«Финансовые ресурсы,*

Беспрецедентные финансовые обязательства перед Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

В 2007 г. доноры обязались в течение трех лет предоставить Глобальному фонду 9,7 млрд. долларов США. Эти обязательства являются крупнейшим в истории единичным финансовым взносом на нужды здравоохранения. В настоящее время Глобальный фонд обеспечивает примерно две третьих всех объемов международного финансирования для борьбы с туберкулезом и малярией, и почти четверть глобальных ресурсов, направляемых на противодействие СПИДу.

ЮНЭЙДС/П.Виро

Оценки финансирования исследований и разработок в сфере СПИДа

В августе 2007 года Рабочая группа по отслеживанию ресурсов, выделяемых на разработку вакцин и микробицидов для профилактики ВИЧ (созданная ЮНЭЙДС в 2004 г.), Альянс за разработку микробицидов, Коалиция по пропаганде вакцины против СПИДа и Международная инициатива по разработке вакцины против СПИДа выпустили бюллетень о результатах работы по отслеживанию ресурсов. Группа установила, что даже при значительных сегодняшних уровнях финансирования существует огромная потребность в обеспечении устойчивости и увеличении инвестиций в исследования и разработки профилактических вакцин, микробицидов и других новых средств, чтобы оптимальными темпами ускорить создание этих средств профилактики ВИЧ и со временем обеспечить к ним доступ.

необходимые для обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ» (Financial resources required to achieve universal access to HIV prevention, treatment, care and support), в котором содержится серьезный анализ потребностей в ресурсах 132 стран с низким и средним уровнем доходов.

Группа также сообщила, что в 2006 г. общие объемы инвестиций в исследования и разработки профилактической вакцины против ВИЧ составили, по оценкам, 933 млн. долларов США, что на 23% больше, чем в 2005 г. Этот рост финансирования можно, в первую очередь, отнести на долю новых исследовательских программ, которые финансировались за счет Национальных институтов здравоохранения США, Канады, Европейской комиссии и Фонда Билла и Мелинды Гейтс.

Два опубликованных ЮНЭЙДС доклада легли в основу всестороннего обзора Генеральной Ассамблеи ООН 2006 г. Первый доклад был подготовлен по запросу Генеральной Ассамблеи. Он вышел под названием *«Доклад Генерального секретаря: Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом - пять лет спустя»* и содержит последние данные о ходе противодействия СПИДу после ССГАООН 2001 г. и прогрессе в выполнении задач, поставленных в *Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 2001 г.*

Во втором докладе, записке Генерального секретаря под названием «*Расширение масштабов профилактики ВИЧ, лечения, ухода и поддержки»* представлены результаты организованного ЮНЭЙДС, всеохватного, осуществляемого странами процесса разработки практических стратегий для продвижения к обеспечению всеобщего доступа. Этот процесс включал проведение более чем 100 страновых консультаций в странах с низким и средним уровнем доходов с целью критического анализа шагов, необходимых для расширения доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ. В докладе перечислены шесть основных препятствий, которые следует устранить для значительного ускорения темпов ответной деятельности. К ним относятся и необходимость определить и поддерживать национальные приоритеты, и обеспечение предсказуемого и устойчивого финансирования.

При всей их полезности, механизмы технической поддержки могут выполнять свою роль только в тех странах, которые готовы возглавить

ЮНИТЭЙД: год спустя

ЮНЭЙДС является одним из партнеров в ЮНИТЭЙД, международном механизме по закупкам медикаментов, созданном для обеспечения долгосрочного, устойчивого и предсказуемого финансирования с целью снижения цен и повышения доступа к высококачественным лекарствам и средствам диагностики для лечения ВИЧ, малярии и туберкулеза в странах с низким и средним уровнем доходов. За год, прошедший с момента его образования, ЮНИТЭЙД добился ряда серьезных успехов, о чем говорит сообщение на собрании его правления в сентябре о снижении цен на лекарства от ВИЧ для детей почти на 40%, а на антиретровирусные препараты второго ряда – на 25-50%. В 2007 г. ЮНИТЭЙД обязался выделить в общей сложности 45 млн. долларов США на закупку антиретровирусных препаратов второго ряда, что к 2008 г. позволит профинансировать лечение 65 000 пациентов.

спид2031

ЮНЭЙДС продолжала поддержку для развития и деятельности консорциума спид2031, создание которого она инициировала по указанию Координационного совета программы в 2006 г. Это уникальный консорциум партнеров, которые объединились для того, чтобы понять, что мы знаем о противодействии СПИДу, и рассмотреть последствия изменений в мире в связи со СПИДом, чтобы определить варианты долгосрочной ответной деятельности. Пытаясь решить непростую задачу перехода от принципов кризисного менеджмента к устойчивой ответной деятельности, спид2031 объединяет мультидисциплинарные группы не для того, чтобы раздавать рекомендации о том, что необходимо будет делать в 2031 г., а чтобы обсудить, что мы можем делать по-другому сегодня, чтобы подготовиться к ситуации со СПИДом в 2031 г. и изменить эту ситуацию.

Ресурсы для ЮНЭЙДС

В 2007 г. финансирование ЮНЭЙДС выросло примерно на 30%, включая ассигнования на внебюджетную деятельность в конкретных странах и регионах и на оплату работы технических специалистов в странах. Немногим менее половины запланированного бюджета направляется на финансирование работы в сфере ВИЧ, которую осуществляют коспонсоры ЮНЭЙДС. Основную часть ресурсов по-прежнему предоставили правительства; всего пять стран – Нидерланды, Соединенное Королевство, Швеция, Соединенные Штаты и Норвегия – обеспечили более 70% общей суммы. Однако ЮНЭЙДС понимает необходимость диверсифицировать источники финансирования и в 2007 г. добилась определенного успеха в привлечении новых доноров и обеспечении повышенных финансовых обязательств со стороны других участников, чьи взносы ранее были относительно небольшими. Например, Испания (включая финансирование со стороны региональных органов власти) предоставила более 7 млн. долларов США, то есть, более чем в 10 раз больше, чем в предшествующие годы. Впервые начала предоставлять средства Польша.

активный процесс по приведению потребностей в соответствие с поставками. В целях обеспечения функционирования такого изменения принципов, необходимого для усиления структуры технической помощи странам, в настоящее время формируется партнерство в составе Глобального фонда, Секретариата ЮНЭЙДС, Всемирного банка, ВОЗ и двусторонних доноров, включая ПЕПФАР. Такое изменение направлено на обеспечение того, чтобы техническая помощь начала рассматриваться как долгосрочная инвестиция, а не как краткосрочное решение; на продвижение более координированного подхода, основанного на «трех принципах», с целью формирования устойчивого национального и регионального потенциала.

Одним важным направлением работы, которое необходимо усилить, является качество стратегического и оперативного планирования для лучшего управления осуществлением деятельности. В *Политической декларации по ВИЧ/СПИДу 2006 г.* принято обязательство сделать все необходимое для того, чтобы «рассчитанные по расходам, всеобъемлющие, устойчивые, заслуживающие доверия и научно-обоснованные национальные планы по борьбе с ВИЧ/СПИДом обеспечивались финансовыми ресурсами и осуществлялись в условиях финансовой транспарентности, подотчетности и эффективности в соответствии с национальными приоритетами». На основе рекомендаций Глобальной целевой группы по улучшению координации деятельности многосторонних учреждений и международных доноров в области борьбы со СПИДом, служба «Стратегия и план действий по борьбе со СПИДом» работает над улучшением качества планов и усилением потенциала в области стратегического планирования, как первого шага к обеспечению более эффективного осуществления программ.

Информация о коспонсорах

ЮНЭЙДС объединяет усилия и ресурсы 10 организаций системы ООН для противодействия СПИДу. Мы все привержены принципу «Объединим мир против СПИДа» и помогаем формировать устойчивое противодействие СПИДу на будущее. И хотя координация деятельности между нами играет важнейшую роль, каждое учреждение также работает по своим направлениям, в которых имеет сравнительное преимущество перед другими.

УВКБ ООН
Управление ООН по делам беженцев

Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ ООН)

ВИЧ, беженцы, внутренне перемещенные группы населения и другие лица, подмандатные УВКБ ООН

В 2007 году УВКБ ООН реализовало комплексные программы по ВИЧ для беженцев, внутренне перемещенных лиц и других лиц, подмандатных УВКБ ООН. В соответствии со Стратегическим планом по ВИЧ на 2005–2007 годы общие цели программ по ВИЧ УВКБ ООН включают обеспечение должного уважения прав человека в отношении групп, подмандатных УВКБ ООН, а также доступа к услугам по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке. Благодаря расширению программ по ВИЧ УВКБ ООН на американском континенте был обеспечен глобальный охват.

При поддержке со стороны тематических групп ООН по ВИЧ/СПИДу на страновом уровне УВКБ ООН продолжало работу для включения беженцев, внутренне перемещенных лиц и других лиц, подмандатных УВКБ ООН, в национальные стратегические планы по ВИЧ. В 2007 году как никогда большое число стран в Западной Африке и Азии включили беженцев и внутренне перемещенных лиц в свои новейшие стратегические планы.

Для обеспечения реализации программ на основе имеющихся данных УВКБ ООН продолжало пропагандировать идею о включении беженцев в национальные программы дозорного эпиднадзора и обследования поведения. УВКБ ООН выполнило важное обследование в рамках эпиднадзора за поведением на юге Судана среди лиц, вернувшихся на родину. Для улучшения мониторинга и оценки программ система информации о ВИЧ, которая стандартизирует процедуру сбора данных для всех партнеров УВКБ ООН в лагерях беженцев, была расширена на 20 стран.

После объявления своей политики в области антиретровирусной терапии в 2007 году УВКБ ООН расширило доступ беженцев к программам профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку, профилактики после контакта и долгосрочной антиретровирусной терапии в Африке и Азии. УВКБ ООН вместе с Южноафриканским обществом клиницистов в области ВИЧ выпустило клинические руководящие принципы ведения антиретровирусной терапии среди перемещенных групп населения.

УВКБ ООН по-прежнему использовало сильные компоненты профилактики ВИЧ своих программ. Особое внимание было уделено включению ключевых групп населения, которым грозит повышенный риск. В сотрудничестве с ВОЗ в рамках программ для беженцев и внутренне перемещенных лиц в Африке и Азии были выполнены три оценки, касающиеся употребления наркотиков и ВИЧ. Вместе с ЮНОДК были разработаны программы осуществления мер в ответ на употребление наркотиков среди перемещенных групп населения. Кроме того, УВКБ ООН начало работу для анализа проблемы ВИЧ и секс-бизнеса при проведении различных операций в тесном сотрудничестве с программами по защите УВКБ ООН. УВКБ ООН продолжало тесно взаимодействовать с ЮНФПА, ЮНИСЕФ и ВОЗ для обеспечения включения комплексных мер в ответ на ВИЧ для перемещенных групп населения в глобальные меры в ответ на ВИЧ.

Выполняя свою роль ведущего технического учреждения в рамках системы разделения труда в ЮНЭЙДС в связи с проблемой ВИЧ среди беженцев и внутренне перемещенных лиц, УВКБ ООН организовало первую глобальную консультацию по вопросам ВИЧ и внутренне перемещенных лиц для определения пробелов в обеспечении доступа таким лицам к программам по ВИЧ. В последующем был разработан инструмент для межсекторальной оценки положения внутренне перемещенных лиц и предприняты несколько совместных миссий в связи с проблемой ВИЧ и внутренне перемещенными лицами.

Проведение рабочих исследований позволило получить новые доказательные данные и использовать такие данные при проведении адвокации УВКБ ООН. Исследование, опубликованное в журнале “Ланцет”, с изложением данных о распространенности ВИЧ в 12 лагерях беженцев в семи странах Африки, затронутых конфликтами, не показало, что такие конфликты приводили увеличению распространенности ВИЧ в стране, или что беженцы отрицательно влияют на показатель распространенности ВИЧ в стране, где они нашли убежище.

В 2007 году УВКБ ООН, являясь председателем Комитета организаций-коспонсоров ЮНЭЙДС, активно выступало за то, чтобы проблемы ВИЧ, касающиеся мигрантов и вынужденно перемещенных лиц, решались на глобальном и страновом уровнях. Особенно подчеркивалась потребность в осуществлении координированных совместных усилий для решения проблемы ВИЧ среди «мобильных лиц» с участием всех коспонсоров и международного сообщества в целом.

unicef

Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ)

Дети и СПИД

СПИД является одним из основных приоритетов ЮНИСЕФ в рамках Среднесрочного стратегического плана на 2006–2009 годы. В соответствии с этим планом, кампанией «Объединимся ради детей. Объединимся против СПИДа» и принципами разделения труда в системе ЮНЭЙДС ЮНИСЕФ занимается вопросами оказания поддержки странам в качестве ведущего партнера в четырех приоритетных областях: профилактика передачи от матери ребенку (ППМР); педиатрическое лечение; защита, уход и поддержка детей, пострадавших от СПИДа; и профилактика ВИЧ-инфекции среди подростков.

Усиливаются действия, направленные на обеспечение ППМР и педиатрического ухода и лечения в связи с ВИЧ в странах со средним и низким уровнем доходов. Межучрежденческая целевая группа (МУЦГ) по профилактике ВИЧ-инфекций среди беременных женщин, матерей и их детей, работающая под руководством ЮНИСЕФ/ВОЗ, продолжает свой диалог с национальными правительствами и отслеживает ход выполнения. В 2007 году МУЦГ провела шесть миссий в странах Африки и Азии и организовала Глобальный партнерский форум на высоком уровне с участием представителей 30 стран, реализующих программы ППМР и педиатрического лечения в связи со СПИДом. Пропорция ВИЧ-позитивных беременных женщин, получающих антиретровирусные препараты для ППМР, увеличилась с 10% в 2004 году до 23 % в 2006 году. Кроме того, 127 300 ВИЧ-позитивных детей получили антиретровирусное лечение, что почти на 80% больше по сравнению с 2005 годом. Некоторые благоприятные факторы включают усиление приверженности доноров и партнерств, в том числе смещение акцентов с пилотных проектов на программы, осуществляемые среди населения, а также снижение цен на лекарственные препараты и появление комбинированных антиретровирусных препаратов-генериков с фиксированной дозировкой для детей. В марте 2007 года Совет ЮНИТЭЙД проголосовал за выделение ЮНИСЕФ и ВОЗ почти 21 миллиона долларов США для оказания помощи инициативе ППМР в восьми странах.

В 2007 году ЮНИСЕФ активно поддержал усилия по осуществлению более согласованных действий ООН для профилактики ВИЧ среди молодых людей более чем в 90 странах, уделяя особое внимание подросткам, которым грозит самый высокий риск. Работая в странах Африки к югу от Сахары, Всемирный банк, ЮНФПА и ЮНИСЕФ усилили сотрудничество, уделив особое внимание интегрированию вопросов ВИЧ и полового

и репродуктивного здоровья и участию молодежи в национальном планировании. Учет и анализ мероприятий для обучения на основе жизненных навыков показал, что более 70 стран включают такое обучение с учетом компонента ВИЧ в учебные программы. Данные о профилактике ВИЧ среди подростков были получены при проведении кластерных обследований на основе мультииндикаторного метода.

В мае 2007 года Южноазиатская ассоциация для регионального сотрудничества приняла Региональные рамки для защиты, ухода и поддержки детей, пострадавших от ВИЧ/СПИДа. Страны этого региона начали процесс интегрирования этих рекомендаций в национальную политику и стратегии. В восточном и южном регионах Африки ЮНИСЕФ постоянно расширяет свой фокус действий, переходя от поддержки детей, пострадавших от СПИДа, к реализации стратегии социальной защиты всех уязвимых детей, живущих в общинах, пострадавших от СПИДа. Тридцать четыре страны разработали национальные планы действий. ЮНИСЕФ также поддержал пилотную реализацию и расширение программ передачи наличных денежных средств в восточных и южных странах Африки. Действуя через Совместную учебную инициативу «Дети и СПИД», ЮНИСЕФ поддержал проведение ряда исследований, которые будут способствовать получению новых данных по ключевым вопросам, касающимся детей и СПИДа. В 2007 году Агентство международного развития Соединенных Штатов, Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом и ЮНИСЕФ совместно организовали ежегодное совещание МУЦГ по проблеме детей, пострадавших от СПИДа. По итогам этого совещания были инициированы шаги для усиления ответных мер, осуществляемых сектором здравоохранения на страновом уровне для нуждающихся детей, план вовлечения ВПП в процесс улучшения компонентов, касающихся продовольственной помощи и питания, и развитие партнерства с МУЦГ по вопросам, касающимся молодежи, для обеспечения понимания факторов риска заражения ВИЧ среди уязвимых детей.

WFP
Всемирная продовольственна программа
ВПП

Всемирная продовольственная программа (ВПП)

Продовольствие, питание и ВИЧ

ВПП представляет собой крупнейшее в мире гуманитарное учреждение, оказывающее продовольственную помощь 80 миллионам людей в беднейших странах мира. Являясь учреждением ООН, отвечающим за оказание продовольственной и диетологической помощи в рамках системы разделения труда в ЮНЭЙДС, ВПП использует самые различные модальности для предоставления продовольственной и диетологической помощи людям, живущим с ВИЧ и затронутым ВИЧ, а также для предупреждения новых инфекций. К концу 2007 года ВПП оказывала активную поддержку действиям, направленным на профилактику ВИЧ, лечение и смягчение последствий ВИЧ, в 50 странах Африки, Азии и Латинской Америки, осуществляя программы преимущественно в странах и общинах, которые несут самое тяжелое бремя СПИДа.

ВПП была одной из первых организаций, оказывающих продовольственную помощь в рамках расширения доступа к антиретровирусному лечению в странах с бедными ресурсами; в 2007 году она поддерживала действия по расширению антиретровирусного лечения в 16 странах Африки с охватом продовольственной помощью более 330 000 получателей медицинской помощи на начальных наиболее критических стадиях лечения. ВПП также предоставляет продовольственную помощь, с тем чтобы больные туберкулезом могли завершить полный курс лечения, не отказываясь от такого лечения после того, как им станет лучше. ВПП активно поддерживает программы ухода на дому по всему миру, помогая обеспечить максимально возможное качество жизни для хронически больных и членов их семей.

ВПП охватывает миллионы людей, пострадавших от ВИЧ, за счет осуществления различных мероприятий, направленных на смягчение его воздействия. В 2006 году, работая на юге Африки, в эпицентре глобальной

эпидемии СПИДа, ВПП оказала помощь 7,2 миллиона человек, затронутых ВИЧ, используя платформу для социальной защиты. Поддерживая государственные программы социальной защиты в регионе и способствуя наращиванию региональных мер в ответ на эпидемию, ВПП использовала подход в области социальной защиты, обеспечивающий краткосрочную помощь домохозяйствам, которым грозит риск потери жизненно важных активов или которые могут прибегнуть к отрицательным стратегиям, с тем чтобы справиться с ситуацией. Дети школьного возраста, в том числе сироты и другие дети, ставшие уязвимыми вследствие ВИЧ, получают продовольственные пайки в школе, что побуждает их посещать школу.

Исследования показали, что те, кто лишен продовольственной безопасности, чаще других допускают поведение, которое повышает риск передачи ВИЧ. Помогая предупредить утрату продовольственной безопасности за счет осуществления мероприятий в районах с высоким показателем распространенности, ВПП, возможно, помогает предупредить появление новых инфекций. Кроме того, ВПП играет активную роль в рамках сотрудничества с частным сектором, обеспечивая для тех, кто перевозит и доставляет продовольственную помощь ВПП в общины, возможность доступа к информации о профилактике ВИЧ, презервативам и услугам в связи с ВИЧ и другими инфекциями, передающимися половым путем.

Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН)

Проблема СПИДа в центре усилий в области развития

Признавая, что эпидемия СПИДа оказывает критическое воздействие на реализацию целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, ПРООН осуществляет меры для решения задач в различных секторах, анализируя параметры ВИЧ, касающиеся развития, управления, интегрирования действий в основные программы, прав человека и гендера. В 2007 году благодаря партнерству с Всемирным банком и Секретариатом ЮНЭЙДС под руководством ПРООН была оказана поддержка 25 странам для усиления интегрирования приоритетов в области СПИДа в документы с изложением стратегии по сокращению масштабов нищеты и национальные планы в области развития. ПРООН также усиливала потенциал для интегрирования программ по ВИЧ в основные сектора и рамки развития и определения затрат, исходя из целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, а также реализовывала инициативы для решения вопросов социально-экономического воздействия СПИДа и обеспечивала взаимосвязь с вопросами борьбы с бедностью в Африке, Азии, Латинской Америке и Карибском бассейне.

Для пропаганды прав людей, живущих с ВИЧ, женщин и основных групп населения, которым грозит повышенный риск, ПРООН выполнила анализ законодательства и оказала содействие для разработки национальных законов в арабских государствах, Азии, Карибском бассейне и Африке. Это включало обучение законодателей, членов парламента, органов по СПИДу и объединений людей, живущих с ВИЧ. С целью разработки национальной политики в 22 странах восточного и южного регионов Африки был выполнен анализ законодательства по правам человека. При участии Межпарламентского союза и Секретариата ЮНЭЙДС было разработано «Пособие для парламентариев по ВИЧ/СПИДу, законодательству и правам человека» и проведен глобальный саммит для парламентариев. Секретариат ЮНЭЙДС и ПРООН также поддержали проведение международной консультации по правам человека и криминализации передачи ВИЧ, разработав руководство для национальных партнеров.

Для анализа проблемы гендерной уязвимости и воздействия СПИДа на женщин и девочек ПРООН поддержала процесс интегрирования гендерных вопросов в национальные планы в западном и южном регионах Африки. В странах Азии были реализованы инициативы в связи с ВИЧ и торговлей женщинами; Азиатско-тихоокеанский суд по ВИЧ, правам наследования и правам собственности активно занимался адвокацией с целью устранения пробелов между прогрессивным законодательством и правоприменительной практикой. В арабских государствах были организованы учебные мероприятия для

женских учреждений с целью повышения их руководящей роли и действий в связи со СПИДом с учетом гендерных вопросов. В Южной и Восточной Азии были реализованы инициативы для расширения экономических возможностей групп ВИЧ-позитивных женщин; гендерные программы в Латинской Америке также уделяли особое внимание поведению мужчин, сексуальным меньшинствам и уязвимости к ВИЧ. Поддержка, оказываемая после завершения кризисной ситуации, включала решение проблем гендерного насилия и внедрение стратегий для обеспечения средств к существованию женщин и детей. В сотрудничестве с Секретариатом ЮНЭЙДС и ЮНИФЕМ ПРООН также созвала глобальную консультацию с участием различных заинтересованных сторон по проблеме гендер и СПИД для разработки документа «Руководство по гендерным вопросам при осуществлении национальных ответных мер» (Gender guidance for national AIDS responses).

Для обеспечения эффективного участия людей, живущих с ВИЧ, в национальных мерах в ответ на ВИЧ оказывалась постоянная поддержка по вопросам усиления потенциала и руководства организациям в арабских государствах, Латинской Америке и Азии. При содействии со стороны ПРООН и Секретариата ЮНЭЙДС в Карибском бассейне была оказана помощь Региональной коалиции уязвимых групп населения. В ряде стран Африки были организованы дискуссии в общинах для устранения стигмы и дискриминации; в Восточной Европе была реализована инициатива для устранения уязвимости людей, живущих с ВИЧ, и потребителей инъекционных наркотиков. Реализация стратегий по коммуникации, включая проведение кампаний в средствах массовой информации с участием ряда стран, обеспечила расширение действий против стигмы и дискриминации в Азии, арабских государствах и Африке. В 16 арабских государствах были реализованы активные инициативы с участием руководителей конфессиональных групп (мужчин и женщин), включая обучение и повышение уровня понимания с участием людей, живущих с ВИЧ, и потребителей наркотиков, проходящих курс реабилитации.

При участии ВОЗ и Секретариата ЮНЭЙДС ПРООН оказала поддержку странам для использования гибких подходов в решении торговых аспектов прав интеллектуальной собственности (ТАПИС) для расширения возможностей получения доступного по цене лечения в связи со СПИДом. Более 40 стран региона получили поддержку по вопросам политики и технической помощи, включая анализ национального патентного законодательства; изучение законодательства по вопросам прав интеллектуальной собственности, гибкого применения ТАПИС и соглашений о свободе торговли; и помощь для гармонизации нормативных фармацевтических положений.

Для усиления управления мерами в ответ на СПИД была оказана поддержка национальным и местным органам по СПИДу для усиления потенциала с целью координации действий в ответ на СПИД, в том числе через гармонизацию системы ООН и донорской помощи. Кроме того, благодаря партнерству с Глобальным фондом ПРООН оказывала активную поддержку 31 стране для повышения эффективности управления, реализации и надзора за использованием грантов Глобального фонда. В результате таких действий были достигнуты заметные успехи в плане поддержки национальных стратегий для профилактики, лечения и смягчения воздействия ВИЧ.

Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения

Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА)

Взаимосвязь между половым и репродуктивным здоровьем и ВИЧ

ЮНФПА нацеливает свои меры в ответ на СПИД на профилактику ВИЧ среди молодежи и женщин, включая маргинализованные группы; реализацию комплексных программ распространения мужских и женских презервативов; и подчеркивание взаимосвязи между половым и репродуктивным здоровьем и ВИЧ. Занимаясь практической работой на местах, ЮНФПА обеспечил усиление национального потенциала путем назначения и обучения более 130 специальных сотрудников по проблеме ВИЧ, в основном отбираемых в самих странах, проведя такую работу более чем в 70 странах.

В 2007 году ЮНФПА оказала поддержку 154 странам для расширения доступа к услугам и изделиям,

предназначенным для защиты полового и репродуктивного здоровья. Отвечая на потребности в получении дальнейших практических рекомендаций относительно того, что и как увязывать между собой, ЮНФПА, ВОЗ и Международная федерация планирования семьи (МФПС) оказали поддержку Кокрановской группе при проведении систематического обзорного анализа имеющихся данных о взаимосвязи между половым и репродуктивным здоровьем и ВИЧ; в настоящее время разрабатывается рабочий руководящий документ. ЮНФПА настаивал на том, чтобы такая взаимосвязь была положена в основу нового документа Межведомственной рабочей группы «Руководство для глобального расширения масштабов профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку» (Guidance on global scale-up of the prevention of mother-to-child transmission of HIV), в том числе через разработку показателей, выполнение совместных технических миссий и поддержку межстрановых учебных семинаров. ЮНФПА, Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом, Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, организации YoungPositives и EngenderHealth, МФПС и ВОЗ сотрудничают между собой с целью разработки руководства для защиты полового и репродуктивного здоровья людей, живущих с ВИЧ, на основе их прав.

За двухлетний период 2006–2007 годов ЮНФПА, МФПС, организация YoungPositives и ЮНЭЙДС как соучредители Глобальной коалиции по проблемам женщин и СПИДа разработали 23 страновые отчетные карточки по профилактике ВИЧ для девочек и молодых женщин. В рамках этого процесса были проведены соответствующие координационные заседания национальных заинтересованных участников и симпозиумы для молодежи. Рассматривая проблему гендерного неравенства как один из факторов уязвимости к ВИЧ, эти партнеры также разработали практическое руководство.

В 2007 году ЮНФПА осуществлял руководство действиями по усилению координации для решения проблем молодежи в системе ООН, включая обзорный анализ и возобновление работы Межучрежденческой целевой группы по проблемам молодежи и СПИДа, более четкое разделение труда и разработку семи кратких руководящих документов по вопросам политики и рабочих инструментов для страновых групп ООН и национальных партнеров.

Молодежные сети, поддерживаемые ЮНФПА, охватили миллионы человек при проведении учебных мероприятий. Пятьдесят пять стран используют инструмент просвещения Y-PEER, который переведен на 21 язык.

В сотрудничестве с сетью AfriYan в 20 странах Африки был завершен процесс картирования базы знаний по профилактике ВИЧ, в котором участвовало 600 организаций, предоставляющих услуги для молодежи. Кроме того, в 58 странах был проведен анализ национальной политики и программ осуществления ответных мер, а также оказана поддержка для усиления потенциала 10 молодежных сетей/организаций на страновом уровне. Кроме того, были разработаны документы «Рамки действий *ЮНФПА для подростков и молодежи» (UNFPA framework for action on adolescents and youth)* с целью содействия всестороннему развитию молодых людей, *«Молодые мужчины и ВИЧ/СПИД: пакет для действий»* (Young men and HIV & AIDS: a toolkit for action) и руководящие принципы; созданы службы для обучения молодежи.

ЮНФПА продолжил свою работу по профилактике ВИЧ среди силовых структур в партнерстве с членами Рабочей группы по ВИЧ/СПИДу среди силовых структур и обеспечил создание успешно действующих партнерств для уничтожения ВИЧ, демобилизации и реинтеграции в ряде стран с целью проведения адвокации, обучения и предоставления услуг.

Что касается секс-бизнеса и ВИЧ, ЮНФПА продолжал разработку комплексного руководства и оказывал техническую и финансовую помощь при проведении шести национальных и двух субрегиональных консультаций, ситуационного анализа и картирования в 16 странах, а также для усиления потенциала работников секс-бизнеса и партнерских отношений между организациями и сотрудниками ООН в четырех приоритетных регионах. Сегодня обеспечено усиление приверженности среди партнеров ООН и процесса развития политики и программ в 15 странах.

В 2007 году ЮНФПА оказал финансовую и техническую поддержку 32 странам с целью расширения масштабов комплексных программ для обеспечения мужскими и женскими презервативами. В результате интенсификации усилий ЮНФПА и стратегического партнерства количество распространяемых женских презервативов увеличилось почти в два раза, с 13,9 миллиона в 2005 году до 25,9 миллиона в 2007 году; около 2000 сотрудников национальных учреждений, предоставляющих услуги, прошли обучение для проведения просвещения и распространения презервативов; партнерство с УВКБ ООН обеспечило распространение более 28 миллионов мужских презервативов и почти 300 000 женских презервативов среди беженцев в 28 странах за два года.

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Управление по наркотикам и преступности

Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК)

Употребление инъекционных наркотиков, тюрьмы, торговля людьми и ВИЧ

В 2007 году ЮНОДК, действуя через свою сеть, включающую 65 специальных сотрудников по вопросам снижения вреда, базирующихся в основных странах Восточной Европы и Центральной Азии, Южной и Юго-Восточной Азии, Ближнего Востока, Африки, Латинской Америки и Карибского бассейна, способствовало усилению координации национальных мер в ответ на ВИЧ в контексте употребления наркотиков, в частности инъекционных наркотиков, в условиях тюрем и среди людей, которые могут стать жертвами торговли людьми.

Не менее 30 стран получили техническую и/или финансовую поддержку для профилактики ВИЧ и ухода за инфицированными или затронутыми ВИЧ потребителями инъекционных наркотиков и заключенными. Во многих таких странах ЮНОДК активно поддерживало процесс разработки предложений в Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, с тем чтобы обеспечить систематическое включение политики и программных мер в ответ на ВИЧ в контекст употребления инъекционных наркотиков и тюремного заключения.

В 2007 году одним из основных программных приоритетов были мероприятия по профилактике ВИЧ и уходу среди потребителей инъекционных наркотиков и заключенных в Африке и на Ближнем Востоке. С целью предупреждения новой волны эпидемий употребления инъекционных наркотиков и связанных с этим ВИЧ-инфекций в странах Африки и Ближнего Востока ЮНОДК предприняло ряд важных инициатив, напр., оно предоставляло экспертные консультации и содействовало интеграции мер профилактики ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков в План действий по борьбе с наркотиками и профилактике преступности в странах Африканского союза на 2007–2010 годы.

Во многих ключевых странах ЮНОДК участвовало в диалоге по вопросам политики и содействовало проведению анализа политики и правовых рамок, с тем чтобы оценить, позволяют ли внутренние правовые рамки осуществлять программы профилактики ВИЧ и ухода на основе имеющейся информации среди потребителей инъекционных наркотиков и заключенных. ЮНОДК также поддержало ряд международных форумов высокого уровня, напр., неформальную межстрановую консультацию по вопросам профилактики ВИЧ, лечения и ухода среди потребителей инъекционных наркотиков для 50 стран, в ходе которой 100 участников, включая руководителей национальных программ по СПИДу, обменялись опытом в связи с реализацией и расширением масштабов национальных программ, направленных на обеспечение всеобщего доступа потребителей инъекционных наркотиков к услугам в связи с ВИЧ. Международная конференция по вопросам снижения вреда в связи с употреблением наркотиков, в ходе которой ЮНОДК содействовало участию лиц, вырабатывающих политику, представителей правоприменительных и судебных органов, законодателей, представителей соответствующих министерств и гражданского общества из стран Восточной Европы, Центральной Азии, Южной Азии, Африки и Ближнего Востока, обеспечила надежную основу для дальнейшей работы по более детальным и практическим вопросам выработки политики, законодательства и программ и реализации действий на местах в ряде стран. ЮНОДК также содействовало созданию двух сетей с участием тюремных властей и органов по ВИЧ в Латинской Америке и Африке.

ЮНОДК продолжало поддерживать Референс-группу Организации Объединенных Наций по ВИЧ и употреблению инъекционных наркотиков. Эта группа представила ежегодные глобальные и национальные оценки распространенности употребления инъекционных наркотиков и ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков и провела ряд тематических исследований. Эти оценочные данные о распространенности ВИЧ и тематические документы, безусловно, способствовали повышению уровня понимания масштабов проблемы и уточнению взаимосвязи между ВИЧ и различными видами употребления инъекционных наркотиков для тех, кто разрабатывает политику и программы в связи с ВИЧ. Совместно с ВОЗ и ЮНЭЙДС ЮНОДК разработало руководящие принципы определения целевых задач для обеспечения всеобщего доступа к услугам по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке, и создания служб для лечения потребителей инъекционных наркотиков и заключенных в связи с ВИЧ и туберкулезом. Также был разработан проект

документа по вопросам политики проведения добровольного и конфиденциального тестирования и консультирования в связи с ВИЧ среди указанных групп. В 2007 году ЮНОДК в сотрудничестве с ВОЗ и другими партнерами ЮНЭЙДС выпустило документ «ВИЧ/СПИД в местах задержания: инструмент для лиц, вырабатывающих политику, руководителей и сотрудников» (HIV/AIDS in places of detention: a toolkit for policy makers, managers and staff), который помогает странам усиливать их потенциал для осуществления комплексной профилактики ВИЧ, лечения, ухода и поддержки в условиях тюрем. ЮНОДК также разработало обзорный документ по проблеме ВИЧ в тюрьмах в Африке к югу от Сахары и краткий документ с изложением политики, касающейся женщин, ВИЧ и тюрем.

В рамках дальнейших усилий, направленных на предупреждение торговли людьми и анализ проблемы ВИЧ среди людей, которые могут стать жертвами торговли людьми, особенно в Восточной Европе и Западной и Центральной Африке, ЮНОДК проводило работу для инициирования процесса реализации проектов в 16 странах к концу 2007 года. Кроме того, в 2007 году ЮНОДК в партнерстве с ЮНФПА предприняло исследовательский проект среди четырех языковых групп иностранцев, занятых в секс-бизнесе в Таиланде и Японии. В настоящий момент были завершены исходные исследования для разработки «пакета безопасного перемещения» людей, которые могут стать жертвами торговли людьми; в 2008 году планируется распространить пакет мер.

Международная организация труда (МОТ)

СПИД на рабочем месте

Глория посетила парикмахерский салон, где она получила информацию и консультацию по проблеме ВИЧ и ей сделали новую прическу. Хозяйка салона, находящегося в столице Ямайки Кингстоне, прошла обучение для проведения просветительской работы среди лиц одного круга и активно информирует об этом большинство своих клиентов (около 50 клиентов в неделю). Национальная ассоциация парикмахеров и косметологов Ямайки активно поддерживает своих членов для осуществления действий в связи с ВИЧ. К концу 2007 года, после проведения обучения и получения помощи со стороны ВОЗ, эта ассоциация мобилизовала 90% своих членов (всего 500 членов) для обмена информацией и оказания поддержки с целью изменения поведения клиентов и сотрудников. Предприятия из пяти секторов Ямайки были среди компаний, которые поддерживали партнерские отношения с МОТ в 2007 году; во всем мире число таких компаний составило более 600.

В районе на границе между Ботсваной и Намибией существует группа швей, которая получает информацию о СПИДе и участвует в программе обучения, организованной МОТ. Эти женщины активно пропагандируют женские презервативы, а некоторые из них прошли обучение для проведения просветительской работы среди лиц одного круга. Они также работали с Районным комитетом по СПИДу, помогая усиливать потенциал таких же групп в соседних деревнях; они организовали рабочую группу для людей, живущих с ВИЧ, которые имеют доступ к антиретровирусным препаратам, предоставляемым правительством Ботсваны.

Эти лица, занимающиеся просветительской работой среди лиц одного круга, входят в число тех, кто обучается правилам работы с мужчинами и женщинами в рамках программ профилактики, ухода и поддержки на рабочем месте (их число постоянно растет). Руководители, работники, инспекторы по труду и другие должностные лица прошли обучение правилам реализации политики по СПИДу, стали координаторами по СПИДу, доводят информацию о СПИДе или выступают в качестве лиц, занимающихся просветительской работой среди лиц одного круга в 47 странах – от Украины до Китая. Например, в 2007 году в шести странах Африки было проведено обучение для 160 судей и магистратов по трудовым вопросам. Обследования, проводимые на предприятиях для определения воздействия, по-прежнему дают хорошие

результаты с точки зрения эффективности политики, в частности снижение стигмы и дискриминации и изменения поведения.

Тысячи индонезийских работников, в основном женщины, ежегодно уезжают из страны для работы в других странах Азии, Тихоокеанского региона и Ближнего Востока. Министерство труда и МОТ организовали специальное обучение в связи с проблемой ВИЧ для отъезжающих, включая игру «Мое путешествие с магическим ключом», что помогает работникам лучше понимать ситуации, в которых они могут оказаться в другой стране.

Большинство людей, живущих с ВИЧ, составляют работающие взрослые. Для некоторых рабочее место означает страх перед дискриминацией или увольнением, однако для других рабочее место обеспечило практическую поддержку, информацию для профилактики и надежду. Для расширения и укрепления мер в ответ на СПИД в мире труда в марте 2007 года руководящий орган МОТ принял решение о разработке нового рабочего стандарта в отношении ВИЧ. В ходе подготовки этот офис собрал информацию о СПИДе и сфере труда, включая самую широкую на настоящий момент базу данных о национальном законодательстве и политике в связи с ВИЧ с охватом 170 стран.

МОТ продолжила консультации для правительств по вопросам включения положений о ВИЧ в трудовое законодательство, а также интеграции стратегий для борьбы с ВИЧ в планы и политику по СПИДу: в течение года МОТ ответила на 28 запросов правительств по поводу предоставления помощи для пересмотра законодательства или разработки национальной/секторальной политики. В 2006–2007 годах 25 стран приняли законодательство или политику по СПИДу, которые можно применять на рабочем месте. Для поддержки реализации такой политики на рабочем месте в южном регионе Африки было обучено 100 инспекторов по труду, причем в их функции были включены вопросы, касающиеся ВИЧ.

В 2007 году МОТ уделяла особое внимание усилению работы в связи с уходом и поддержкой, включая расширение возможностей для занятости и социальной защиты работников, пострадавших от ВИЧ. В Уганде МОТ использовала социальные выплаты для расширения программ антиретровирусного лечения и лечения в связи с инфекциями, передающимися половым путем, помогала работникам приобретать навыки, необходимые для антиретровирусной терапии, и обеспечила работникам, пострадавшим от ВИЧ, возможность заниматься деятельностью, направленной на получение доходов, или расширить такую деятельность.

Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО)

СПИД и образование

Являясь специализированным учреждением ООН по вопросам образования, а также ведущей организацией в системе разделения труда в ЮНЭЙДС для профилактики ВИЧ среди молодежи в учебных учреждениях, ЮНЕСКО отводит почетное место образованию при осуществлении мер в ответ на СПИД. Это нашло свое отражение в пересмотренном в 2007 году документе «Стратегия ЮНЕСКО для осуществления мер в ответ на ВИЧ/СПИД» (имеется на английском, французском, испанском языках, готовится перевод на все языки ООН) и основано на данных о том, что образование – в частности по вопросам профилактики – способствует развитию знаний и навыков, играющих важнейшую роль для профилактики ВИЧ, и обеспечивает защиту людей, семей, учреждений и стран от воздействия СПИДа. Образование также помогает устранить условия, способствующие распространению ВИЧ, включая нищету, плохое состояние здоровья, гендерное неравенство и насилие, в частности в отношении девочек и женщин, и обеспечивает понимание и уважение основных групп населения, которым грозит повышенный риск заражения ВИЧ, и людей, живущих с ВИЧ.

ЮНЕСКО по-прежнему возглавляет и усиливает инициативу ЮНЭЙДС под названием ЭДУКЭЙДС,

Глобальную инициативу в области образования и ВИЧ/СПИДа. В 2007 году представители 60 стран участвовали в мероприятиях в рамках этой инициативы; был достигнут прогресс в разработке комплексных стратегий просвещения по вопросам ВИЧ более чем в половине этих стран. В 39 странах были определены национальные приоритетные действия для осуществления дальнейших мероприятий – проведение семи субрегиональных семинаров по вопросам усиления потенциала. Были разработаны современные материалы для поддержки процесса реализации ЭДУКЭЙДС в странах, в основном ресурсные пакеты ЭДУКЭЙДС, включающие обновленную версию ЭДУКЭЙДС «Рамки для действий» (A framework for action), выполнен обзорный анализ практических ресурсов и подготовлены 35 технических информационных документов (две страницы каждый). Все действия осуществлялись в тесном сотрудничестве с ЮНЕСКО, министерствами образования, двусторонними партнерами и партнерами по гражданскому обществу и коспонсорами ЮНЭЙДС.

Для усиления национального потенциала с целью разработки политики и реализации программ была оказана техническая помощь и проведен обмен информацией. Это включало две субрегиональные консультации, проведенные в восточном и южном регионах Африки при поддержке ЮНЕСКО, для определения потребности ВИЧ-позитивных учителей и усиления роли школ в профилактике ВИЧ, лечении, уходе и поддержке. Продолжение сотрудничества между ЮНЕСКО и МОТ способствовало реализации политики на рабочем месте в секторе образования в Карибском бассейне и на юге Африки. Более чем в 100 странах были распространены материалы на основе имеющихся данных о ВИЧ и образовании, включая, например: руководящие принципы относительно языка и содержания материалов, касающихся ВИЧ и СПИДа (на английском и французском языках; в 2008 году будут выпущены на испанском языке); доклад, разработанный совместно с УВКБ ООН по вопросам просвещения беженцев и внутренне перемещенных лиц в связи с ВИЧ (на арабском, английском и французском языках); «инструмент для адвокации» для министерств образования и учебное пособие для учителей по вопросам ВИЧ, выпущенные отделением ЮНЕСКО в Бангкоке и переведенные и адаптированные в 11 странах Азии. Информационные центры ЮНЕСКО по ВИЧ в Бангкоке, Женеве, Хараре, Кингстоне, Найроби, Париже и Сантьяго также увеличили количество имеющихся материалов и обеспечили рост числа посещений веб-сайтов. В 2008 году эти информационные центры объединятся и станут доступными через единый веб-сайт, удобный для пользователей.

Межведомственная рабочая группа по образованию, созданная ЮНЭЙДС с участием представителей более 30 коспонсоров ЮНЭЙДС, двусторонних партнеров и организаций гражданского общества, продолжала свою работу для усиления координации и гармонизации мер, осуществляемых в ответ на СПИД сектором образования на страновом уровне. В 2007 году были выполнены четыре страновые тематические исследования – в Замбии, Кении, Таиланде и на Ямайке. Осуществление других действий для поддержки процесса интеграции проблемы ВИЧ в планы сектора образования, включение этой проблемы в процессы на страновом уровне и усиление роли образования при осуществлении национальных мер в ответ на СПИД обеспечили развитие диалога, понимания и партнерств.

Всемирная организация здравоохранения

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

Усиление мер в ответ на СПИД в секторе здравоохранения

В течение 2007 года ВОЗ по-прежнему осуществляла свою нормативную работу и техническую поддержку по пяти стратегическим направлениям, указанным в ее пятилетнем плане, с целью расширения действий для предоставления всеобщего доступа к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ в секторе здравоохранения.

ВОЗ выступала за существенное расширение услуг по тестированию на ВИЧ и консультированию и оказывала поддержу для распространения и реализации руководящих принципов тестирования и консультирования по инициативе учреждений (ТКИУ) и пакета инструментов для тестирования и консультирования в связи с ВИЧ в контексте

профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР). ВОЗ пропагандировала услуги ТКИУ для маргинальных групп населения и тех, кому грозит риск заражения, через сотрудничество с ЮНОДК, разработав совместный позиционный документ по вопросам тестирования и консультирования в тюрьмах и проведя консультацию по вопросам расширения тестирования и консультирования в связи с ВИЧ для потребителей инъекционных наркотиков в Азии и Тихоокеанском регионе.

ВОЗ опубликовала документ «Глобальная стратегия для профилактики и контроля инфекций, передающихся половым путем» (Global strategy for the prevention and control of sexually transmitted infections). В сотрудничестве с Секретариатом ЮНЭЙДС ВОЗ выпустила рекомендации по итогам консультации экспертов относительно обрезания мужчин для профилактики ВИЧ. Были разработаны рабочие документы в связи с обрезанием мужчин, включая обучение хирургическим процедурам, обеспечение качества, анализ ситуации и мониторинг и оценку. Одним из основных приоритетов для ВОЗ оставалось комплексное интегрирование ППМР в системы охраны здоровья матери и новорожденного, включая сотрудничество с ЮНИСЕФ и ЮНФПА для определения пробелов в услугах и предоставления оперативного руководства для стран. Были разработаны руководящие принципы для ключевых программ профилактики и ухода для людей, живущих с ВИЧ. Была выпущена серия «Доказательства для действий», включающая анализ эффективности профилактики ВИЧ и лечения в тюрьмах. ВОЗ при поддержке Фонда Дросос начала реализацию проекта Менахра (Menahra) в Восточносредиземноморском регионе и организовала центры распространения знаний по вопросам снижения вреда в Исламской Республике Иран, Ливане и Марокко.

ВОЗ проводила работу с целью упрощения схем лечения препаратами первого и второго ряда; окончательно определила приоритетные антиретровирусные препараты для схем педиатрического лечения препаратами первого и второго ряда, а также упрощенный и гармонизированный механизм для определения дозировки антиретровирусных препаратов первого и второго ряда при педиатрическом лечении; выпустила рекомендации для диагностики ВИЧ у младенцев; пропагандировала и поддерживала усилия для обеспечения широкой доступности тенофовира в недорогих фиксированных комбинациях; разработала стратегии и руководство для повышения уровня информирования о результатах лечения препаратами первого и второго ряда; разработала стратегии для широкого распространения доступных по цене технологий для снижения вирусной нагрузки; а также пропагандировала глобальные схемы закупки и поставки препаратов и альтернативные источники поставки препаратов, используемых в схемах лечения препаратами второго ряда. В Модельный перечень важнейших лекарственных препаратов, составленный ВОЗ, были включены дополнительные двойные и тройные комбинации препаратов с фиксированной дозировкой.

ВОЗ представила руководство по основным инициативам для систем здравоохранения, включая рекомендации по управлению цепочками закупок и поставок, обеспечению доступа к недорогим лекарственным препаратам и клинической и лабораторной инфраструктуре. ВОЗ также представила руководство, оказала техническое содействие и обеспечила усиление потенциала для улучшения связей между программами по ВИЧ и основными структурами системы здравоохранения, включая усовершенствованные программы диагностики ВИЧ и контроля качества, а также надзор за развитием резистентности к лекарственным препаратам. ВОЗ оказала техническое содействие для оценки потребностей в кадровых ресурсах и разработки планов по обучению и сохранению персонала, по внесению изменений в задания и использованию персонала в соответствии с национальными планами развития кадровых ресурсов. В системе ВОЗ существует тесное сотрудничество между ее департаментами для обеспечения руководства по вопросам политики, нормативным и программным вопросам для интегрирования проблемы ВИЧ в другие службы медицинской помощи. Техническое содействие было оказано широкому кругу стран для критического анализа национальных программ по СПИДу, разработки национальных стратегий и планов, обеспечения доступа к внешним ресурсам и реализации крупных грантов, в частности грантов, выделяемых Глобальным фондом.

ВОЗ предприняла усилия для предоставления отчетности об осуществлении глобальных ответных мер в секторе здравоохранения с целью расширения масштабов для обеспечения всеобщего доступа и опубликовала первый доклад о прогрессе в этой области. ВОЗ тесно сотрудничала с Секретариатом ЮНЭЙДС при составлении доклада «Развитие эпидемии СПИДа», декабрь 2007 года, и доклада «Финансовые ресурсы, необходимые для обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ», 2007 год. Была продолжена работа по усовершенствованию методики определения показателей распространенности и заболеваемости и пересмотра педиатрических оценок, в частности потребностей в педиатрическом лечении. ВОЗ поддерживала исследования в области политики, а также клинические и оперативные исследования в таких областях, как микробициды, вакцины против ВИЧ, гормональные противозачаточные средства и ВИЧ и расширение масштабов ТКИУ и лечения в связи с ВИЧ.

THE WORLD BANK

Всемирный банк

Усиление национальных стратегий по СПИДу, мониторинга и оценки и механизмов финансирования

Всемирный банк способствует расширению действий для обеспечения всеобщего доступа к услугам по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке через усиление национальных стратегий и мониторинга и оценки, финансирование комплексных программ по СПИДу и содействие включению СПИДа в широкую повестку дня в области развития.

В 2007 году Всемирный банк выполнил обзорный анализ результатов, достигнутых за предыдущие семь лет осуществления Межстрановой программы по ВИЧ/СПИДу (МПС). Итоговый отчет «Межстрановая программа по СПИДу для Африки на 2000–2006 годы: результаты осуществления Всемирным банком мер в ответ на кризис в области развития» (The Africa Multi-Country AIDS Program 2000–2006: results of the World Bank's response to a development crisis) включает оценку этой программы Всемирного банка с объемом финансирования более миллиарда долларов США, разработанной в 2000 году для осуществления долгосрочной поддержки любой страны, имеющей обоснованную стратегию и план действий в связи с ВИЧ. Используя чистые гранты и беспроцентные займы, Всемирный банк выделил 1,286 миллиарда долларов США для борьбы с ВИЧ в Африке на период в шесть лет (2001–2006 финансовые годы).

В 2007 году продолжался процесс расширения Глобальной группы по мониторингу и оценке эпидемии СПИДа. Базируясь во Всемирном банке, эта группа была создана ЮНЭЙДС для усиления национального потенциала и систем для мониторинга и оценки. В прошедшем году группа работала в 35 странах, помогая им усиливать свой потенциал для разработки рамок по мониторингу, информационных систем и оценки на основе полученных данных. Эта работа позволила усилить страновой потенциал для измерения и мониторинга национальных эпидемий СПИДа и управления этими эпидемиями. Важные достижения включают разработку четырех международно признанных инструментов для оценки страновой программы мониторинга и оценки (инструмент для мониторинга и оценки, включающий 12 компонентов); информирование лиц, вырабатывающих политику, о тенденциях и факторах, способствующих развитию эпидемии (синтез эпидемии, ответных мер и политики); демонстрацию взаимосвязи между стратегическим планированием и мониторингом и оценкой (руководство для планирования результатов); и поддержку усилий для развития потенциала в области мониторинга и оценки (ресурсная библиотека).

Служба под названием «Стратегия и план действий в связи со СПИДом», созданная во Всемирном банке по поручению ЮНЭЙДС, обеспечивает поддержку партнерам при разработке приоритетных и практически реализуемых национальных стратегий и планов действий в связи со СПИДом, основанных на имеющихся данных, с указанием затрат. Начиная с июня 2006 года эта служба поддерживает работу в 31 стране, осуществляя критический анализ проектов стратегий через аналогичные службы и оказывая целенаправленную и всестороннюю помощь в таких областях, как определение затрат, приоритизация, мониторинг и оценка и оперативное планирование. Кроме того, эта служба организовала обучение для повышения потенциала лиц, вырабатывающих политику, и тех, кто занимается реализацией программ, включая стратегическое планирование и планирование мероприятий в странах Карибского бассейна, а также в англо- и франкоговорящих странах Африки с целью усиления национальных мер в ответ на СПИД. В ответ на потребности стран эта служба разработала ряд практических инструментов, руководящих принципов и документов с описанием практики, включая инструмент для самооценки, которые могут использоваться странами для классификации своих стратегий по СПИДу. В середине 2007 года эта служба предложила провести внешнюю оценку результатов своей деятельности за первый год работы. Общие результаты этой оценки подтвердили, что эта служба достигла намеченных целевых показателей и действовала в соответствии с согласованными принципами. Эти и другие выводы были согласованы с консультативными группами этой службы в октябре 2007 года и отражены в ее бизнес-плане на 2008–2009 годы.

Финансовые вопросы

Введение

Единый бюджет и план работы ЮНЭЙДС представляет собой реформу ООН в действии и является уникальным механизмом системы ООН, объединяющим в единых двухлетних стратегических рамках скоординированную работу по противодействию СПИДу 10 учреждений системы ООН и Секретариата ЮНЭЙДС. Он предназначен для интенсификации чрезвычайных, ускоренных мер в ответ на глобальную эпидемию СПИДа и преобразования решений Координационного совета программы ЮНЭЙДС в действия на местах.

Единый бюджет и план работы включает представление ожидаемых результатов и потребностей в ресурсах с разбивкой по видам деятельности всех коспонсоров, Секретариата и межучрежденческим мероприятиям. Деятельность каждого участника охватывает одну или больше из 16 основных статей расходов ЮНЭЙДС.[1] Единый бюджет и план работы также включают согласованные принципы и процессы, которые еще больше гармонизируют работу коспонсоров и Секретариата.

По сравнению с предыдущим двухлетним периодом Единый бюджет и план работы на 2006-2007 гг. предусматривает упрощенную и усиленную ориентацию на результат с целью создания более эффективной основы для управления, ориентированного на результат, подготовки отчетов, подотчетности и прозрачности всех подразделений Объединенной программы. Определяя ключевые стратегические задачи и возможности глобальной ответной деятельности, Единый бюджет и план работы четко обозначают конкретный вклад каждой организации-коспонсора и Секретариата. Результатом является скоординированный стратегический план, направленный на достижение максимальной эффективности.

Таблица 1. Единый бюджет и план работы – данные о поступлениях по состоянию на 31 декабря 2007 года

Добровольные взносы	Средства, поступившие в Единый бюджет и план работы в 2006-2007 году (в долларах США)
Правительства стран	US dollars
Андорра	66 942
Австралия	3 535 076
Бельгия (в т.ч. Министерство фламандского сообщества)	10 561 590
Бразилия	100 000
Канада	13 057 738
Китай	199 980
Дания	15 614 902
Финляндия	17 957 984
Франция	2 719 024
Германия	2 900 030
Греция	789 474
Ирландия	16 112 486
Италия	1 702 395
Япония	5 840 000
Лихтенштейн	16 130
Люксембург	4 353 978
Монако	150 000
Нидерланды	89 410 564
Новая Зеландия	2 749 400
Норвегия	55 344 830
Польша	100 120
Португалия	127 551
Российская Федерация	589 935
Испания	7 783 257
Швеция	64 140 239
Швейцария	7 156 364
Таиланд	49 973
Турция	100 000
Соединенное Королевство	56 910 700
Соединенные Штаты Америки	49 385 000[a]
Автономное правительство региона Эстремадура, Испания	156 171
Республика и кантон Женева, Швейцария	356 589
Итого	430 038 422
Организации-коспонсоры	
ПРООН	108 000
Всемирный банк	8 000 000
Итого	8 108 000
Прочие	
«Грик экшн фор Африка»	294 357
Имение Дианы Стронг	167 473
Федеральный кредитный союз ООН	68 016
Представительство ООН в Женеве, Швейцария	80 100
Предст	75 336
Итого	685 282
Прочие	
Проценты	17 772 690
Прочее	473 403
Итого	18 246 093
Всего	457 077 797

[a] Включая остаток в сумме 12,1 млн. долл. США от аккредитива правительства США за 2005 г., поступившего в 2006 г. , и не включая остаток в сумме 22,3 млн. долл. США от аккредитива правительства США, еще не выставленного к оплате и перенесенного на 2008 г

Средства, имеющиеся для Единого бюджета и плана работы на 2006–2007 гг.

ЮНЭЙДС полностью финансируется за счет добровольных взносов. В течение рассматриваемого периода в Единый бюджет и план работы на 2006-2007 гг. поступили средства на общую сумму 457,1 млн. долл. США. Правительства 31 страны внесли 94,1% этой суммы, а общий взнос Всемирного банка и ПРООН составил 1,5%. Остаток в размере 4,4% составляют проценты, полученные и распределенные в течение отчетного периода, наряду с прочими поступлениями, включая небольшие пожертвования, поступившие по итогам пропагандистских кампаний ЮНЭЙДС, проведенных с помощью Федерального кредитного союза Организации Объединенных Наций, а также гонораров, полученных сотрудниками Секретариата ЮНЭЙДС.

[1] Основные статьи расходов определены на основе вклада Объединенной программы в усилия по достижению целей, поставленных в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 2001 г., и представляют собой этот вклад.

В Таблице 1 приведены данные о средствах, поступивших в Единый бюджет и план работы в период с 1 января 2006 г. по 31 декабря 2007 г.

Средства, израсходованные в рамках Единого бюджета и плана работы на 2006–2007 гг.

В период с 1 января 2006 г. по 31 декабря 2007 г. расходы (включая перечисление средств коспонсорам) составили 374,5 млн. долл. США при бюджете в сумме 406,7 млн. долл. США, одобренном для Единого бюджета и плана работы на 2006–2007 гг., то есть, уровень освоения составил 92,1%.[2] Эти расходы распределились следующим образом:

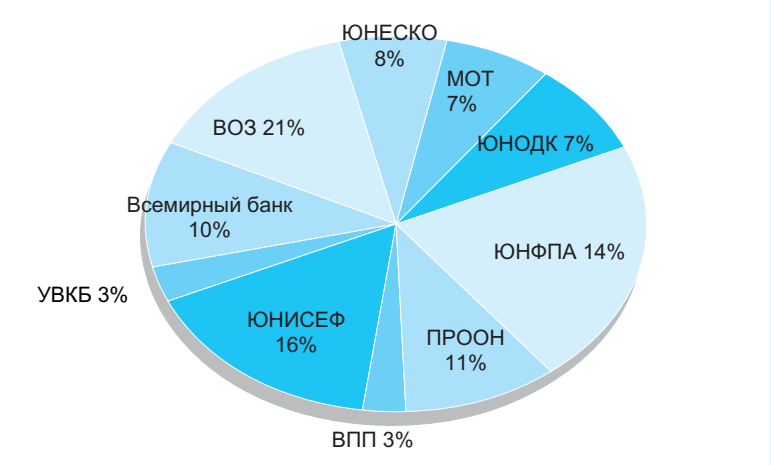
- 120,7 млн. долл. США было перечислено коспонсорам для осуществления ими мероприятий по противодействию СПИДу, предусмотренных в Едином бюджете и плане работы;
- 114,2 млн. долл. США были израсходованы на межучрежденческую деятельность;
- 139,6 млн. долл. США были израсходованы не деятельность Секретариата и содержание сотрудников.

Средства, перечисленные коспонсорам

По состоянию на 31 декабря 2007 г. сумма финансовых средств, перечисленных коспонсорам, составила 120,7 млн. долл. США. Эти перечисления составили 100% доли средств коспонсоров в рамках Единого бюджета и плана работы на 2006–2007 гг. Информация о долях перечислений отдельным коспонсорам по сравнению с общей суммой перечислений вместе со средствами, выделенными на каждую из согласованных основных статей расходов, представлена на Рис. 1 и в Таблице 2.

Рис. 1

Пропорциональное распределение средств, перечисленных коспонсорам по состоянию на 31 декабря 2007 г



[2] Следует отметить, что 26,8 млн. долл. США из бюджета в сумме 40 млн. долл. США, одобренного Координационным советом программы для поддержки национальных программ по СПИДу, не были профинансированы в рамках обозначенных взносов, а это означает, что общая сумма на осуществление этих программ составила 379,9 млн. долл. США. Таким образом, общие расходы на сумму 374,4 млн. долл. США соответствуют освоению бюджета на уровне 98,6%.

Таблица 2. Расходы на пополнение ресурсов коспонсоров в рамках единого бюджета и плана работы на 2006-2007 гг.

	Основные статьи расходов	Перечисленные средства (тыс. долларов США)
1	Координация системы ООН	400
2	Права человека	2 833
3	Лидерство и адвокация	3 120
4	Партнерства	13 625
5	«Три принципа»: страновой потенциал	11 247
6	Профилактика ВИЧ	23 015
7	Женщины и девочки-подростки	9 560
8	Дети, затронутые ВИЧ и СПИДом	2 640
9	Программы по решению проблем уязвимости к ВИЧ	12 200
10	Системы здравоохранения для лечения ВИЧ и СПИДа	13 937
11	Уход в семьях и общинах	3 830
12	Национальные меры по смягчению последствий	4 553
13	СПИД в регионах, пострадавших от конфликтов и стихийных бедствий	4 853
14	Стратегическая информация, исследования и отчетность	7 080
15	Мобилизация, отслеживание ресурсов и оценка потребностей	6 377
16	Людские и технические ресурсы	1 400
	Всего	120 670

Расходы за счет межучрежденческих ресурсов

Межучрежденческий бюджет предусматривает финансирование совместных или коллективных действий всей «семьи» ЮНЭЙДС. Долю межучрежденческих ресурсов в Едином бюджете и плане работы на 2006-2007 гг. составляют пять основных частей: поддержка оперативной и смежной деятельности сотрудников ЮНЭЙДС в странах (страновых координаторов и специалистов по мониторингу и оценке, формированию партнерств и социальной мобилизации); прямая финансовая поддержка для влиятельных проектов, содействующих расширению ответной деятельности и усиливающих ее в приоритетных странах с помощью средств для ускорения программ, согласованных Тематическими группами ООН по ВИЧ/СПИДу; скоординированные и коллективные действия ЮНЭЙДС для стимулирования эффективных мер в ответ на СПИД путем реализации надлежащих программ на страновом, региональном и глобальном уровнях; усиление потенциала сотрудников системы ООН по противодействию эпидемии СПИДа на личном, профессиональном и организационном уровнях; и оказание технической поддержки странам.

Всего в отчетный период на межучрежденческую деятельность было израсходовано 114,2 млн. долл. США, в том числе:

- 67,9 млн. долл. США на деятельность тематических групп, включая зарплату страновых координаторов и специалистов ЮНЭЙДС;
- 14,6 млн. долл. США перечислено на счет средств для ускорения программ;
- 16,5 млн. долл. США – на поддержку ряда целевых программ на страновом, региональном и глобальном уровнях;
- 2,3 млн. долл. США выделено на мероприятия, направленные на усиление потенциала сотрудников по противодействию СПИДу;
- 12,9 млн. долл. США выделено на оказание технической поддержки странам.

Расходы из межучрежденческих ресурсов в разбивке по основным статьям расходов представлены в Таблице 3.

Таблица 3. Расходы за счет межучрежденческих ресурсов в рамках Единого бюджета и плана работы на 2006-2007 гг.

	Основные статьи расходов	Межучрежденческие ресурсы (тыс. долларов США)	
		Ассигнования	Расходы
1	Координация системы ООН	47 700	37 266
3	Лидерство и адвокация	2 150	2 061
5	«Три принципа»: страновой потенциал	45 900	35 510
6	Профилактика ВИЧ	1 800	1 700
14	Стратегическая информация, исследования и отчетность	2 150	2 100
16	Людские и технические ресурсы	45 900	35 510
	Всего	145 600 [a]	114 147

[a] Состоит из основного бюджета в сумме 84,4 млн. долл. США и вспомогательного бюджета в сумме 61,2 млн. долл. США.

Расходы из бюджета Секретариата

Расходы Секретариата ЮНЭЙДС по состоянию на 31 декабря 2007 г. составили 139,6 млн. долл. США из 140,4 млн. долл. США (основной и вспомогательный бюджет), что соответствует освоению бюджетных средств на уровне 99,5%. Это включает 74,7 млн. долл. США, израсходованных на мероприятия, и 64,9 млн. долл. США - на содержание персонала. Более подробные данные о средствах, израсходованных Секретариатом, представлены в разбивке по основным статьям расходов в Таблице 4.

Таблица 4. Расходы за счет ресурсов Секретариата в рамках Единого бюджета и плана работы на 2006-2007 гг.

	Основные статьи расходов	Ресурсы Секретариата (тыс. долларов США)	
		Ассигнования	Расходы
1	Координация системы ООН	17 467	17 380
2	Права человека	6 167	6 130
3	Лидерство и адвокация	17 467	17 370
4	Партнерства	6 167	6 133
5	«Три принципа»: страновой потенциал	26 216	26 073
7	Женщины и девочки-подростки	6 166	6 132
14	Стратегическая информация, исследования и отчетность	35 750	35 555
15	Финансовые ресурсы	12 500	12 430
16	Людские и технические ресурсы	12 500	12 433
	Всего	140 400 [a]	139 636

[a] Состоит из 115,4 млн. долл. США основного бюджета и 25 млн. долл. США вспомогательного бюджета

ЮНЭЙДС, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, объединяет усилия и ресурсы десяти учреждений системы ООН в борьбе с эпидемией СПИДа. Коспонсоры включают УВКБ ООН, ЮНИСЕФ, ВПП, ПРООН, ЮНФПА, ЮНОДК, МОТ, ЮНЕСКО, ВОЗ и Всемирный банк. Секретариат ЮНЭЙДС, находящийся в Женеве, работает более чем в 80 странах по всему миру.

Для печати настоящего издания использовалась 100% бумага вторичной обработки ЛПС. Бумага ЛПС(Лесной попечительский совет) производится из деревьев мягкой породы, выращиваемых на профессиональных плантациях, где взамен каждого использованного дерева высаживается по меньшей мере одно новое дерево.

Объединим мир против СПИДа

ЮНЭЙДС
ОБЪЕДИНЕННАЯ ПРОГРАММА ООН ПО ВИЧ/СПИДУ

УВКБ ООН ЮНОДК
ЮНИСЕФ МОТ
ВПП ЮНЕСКО
ПРООН ВОЗ
ЮНФПА ВСЕМИРНЫЙ БАНК

УВКБ ООН
Управление ООН
по делам беженцев

unicef

WFP
МПП

UNDP

UNFPA

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Управление по наркотикам и преступности

ILO

UNESCO

Всемирная
организация здравоохранения

BANQUE MONDIALE

UNAIDS
20 AVENUE APPIA
CH-1211 GENEVA 27
Switzerland

Tel. : (+41) 22 791 36 66
Fax : (+41) 22 791 48 35
e-mail : distribution@unaids.org

www.unaids.org