

**Объединённая программа ООН
по ВИЧ/СПИДу (UNAIDS)**

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН 2011-2015

Первый вариант — Для комментариев

10 сентября 2010

Содержание

План – С первого взгляда	Ошибка! Закладка не определена.
I Обоснование нового стратегического плана.....	Ошибка! Закладка не определена.
II Новый стратегический план	Ошибка! Закладка не определена.
III Стратегические направления ЮНЭЙДС на 2011-2015 годы	12
IV Центральные идеи, направляющие деятельность ЮНЭЙДС	27
V Достижение результатов	Ошибка! Закладка не определена.
Приложение 1. Полномочия ЭКОСОС для ЮНЭЙДС	38
Приложение 2. Руководящие принципы ЮНЭЙДС.....	38
Приложение 3. Основные принципы разделения труда.....	39

Список сокращений

МОТ	Международная организация труда
ЦРТ	Цели развития тысячелетия
ТВ	Туберкулез
ЮНЭЙДС	Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДУ
ПРООН	Программа развития Организации Объединённых Наций
ЮНЕСКО	Организация Объединённых Наций по вопросам образования, науки и культуры
ЮНФПА	Фонд народонаселения ООН
ЮНГАСС	Специальная Сессия Генеральной Ассамблеи Объединённых Наций
УВКБ ООН	Управление Верховного комиссара Организации Объединённых Наций по делам беженцев
ЮНИСЕФ	Детский фонд ООН
УНП ООН	Управление по наркотикам и преступности ООН
ВПП	Всемирная продовольственная программа
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения

Определение специальных терминов

[Здесь будут приведены определения технических терминов]

Группы наибольшего и повышенного риска
Социально уязвимые группы населения

Ключевое население

Концепция ЮНЭЙДС

Ни одного нового случая инфекции. Отсутствие дискриминации.
Нулевая смертность от СПИДа.

Миссия ЮНЭЙДС

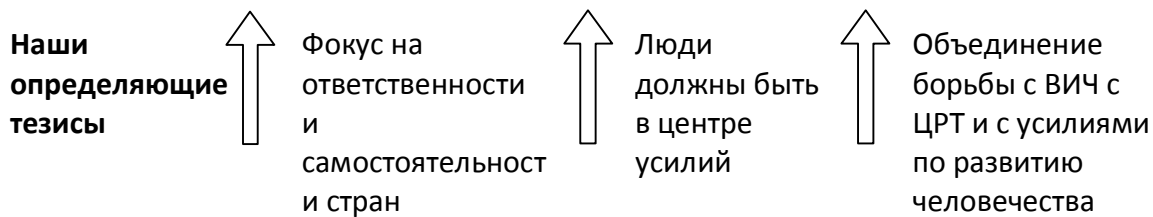
Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) является инновационным партнерством десяти коспонсоров ООН¹ и секретариата ЮНЭЙДС. Широкие возможности ЮНЭЙДС проистекают из компетентности, разнообразного опыта и полномочий коспонсоров, а также дополнительного вклада Секретариата в лидерство и пропаганду ее деятельности, координации и взаимной ответственности. Миссия ЮНЭЙДС – возглавлять и вдохновлять мировое сообщество для достижения всеобщего доступа к предупреждению ВИЧ, лечению, уходу и поддержке пациентов следующими действиями:

- **Объединять** усилия ООН, гражданского общества, национальных правительств, частного сектора экономики, международных организаций и людей, живущих и более всего страдающих от ВИЧ;
- **Проявлять** солидарность с людьми, более всего страдающими от ВИЧ, защищать их человеческое достоинство, права человека и гендерное равноправие;
- **Мобилизовывать** политические, технические, научные и финансовые ресурсы и добиваться ответственности за достижение результатов;
- **Поддерживать** инициаторов перемен предоставлением стратегической информации и фактических данных, обеспечивать направление ресурсов в те области, где они могут достичь наибольших результатов и привести к революционным изменениям в предотвращении инфекции;
- **Поддерживать** руководителей стран в их непрекращающихся усилиях интегрировать борьбу с инфекцией в планы здравоохранения и развития.

План – с первого взгляда

¹ ILO, UNDP, UNESCO, UNFPA, UNHCR, UNICEF, UNODC, WFP, WHO, World Bank. Этот список будет обновлен, чтобы включить новых коспонсоров.

Наши цели	<p>Добиться Универсального Доступа к профилактике ВИЧ и к лечению, уходу и поддержке ВИЧ- инфицированных людей</p> <p>Остановить распространение ВИЧ (ЦРТ 6) и внести вклад в достижение ЦРТ</p>
Наше стратегическое направление	<p>Революционизировать профилактику ВИЧ</p> <p>7400 человек инфицируются ВИЧ ежедневно. Цель ЮНЭЙДС – революционизировать меры по предотвращению ВИЧ, поддерживая местное население в требованиях эффективных подходов к предотвращению инфекции, создания в странах надлежащего сочетания медицинского, поведенческого и структурного ответа. ЮНЭЙДС поможет странам совершенствовать применение, качество и результативность программ по профилактике ВИЧ, которые соответствуют эпидемиологической ситуации и отвечают нуждам ключевого населения повышенного риска, более всех подверженного опасностям заражения ВИЧ.</p> <p>Активизировать фазы лечения, ухода и поддержки</p> <p>Десять миллионов людей, живущих с ВИЧ, сегодня нуждаются в лечении. Цель ЮНЭЙДС – поддержка более эффективного, этичного, доступного и постоянного подхода к лечению, включая расширение консультирования, тестирования, доступа и оплаты лечения. ЮНЭЙДС будет также поддерживать требования общественности в области предоставления лечения и услуг, усиления легальной и социальной защиты людей, живущих или затронутых ВИЧ, улучшения качества и доступности лечения, ухода и поддержки.</p> <p>Права человека и равноправие женщин должны работать для борьбы с ВИЧ</p> <p>Несмотря на беспрецедентную всемирную поддержку защиты прав человека ВИЧ-инфицированных и наиболее подверженных инфицированию людей, значительные легальные и социальные барьеры блокирует эффективную борьбу с ВИЧ. ЮНЭЙДС усилит свою поддержку правительствам в деле осуществления и защиты прав человека при борьбе с ВИЧ, принятия и применения благоприятствующих законов и отмены законодательного преследования. ЮНЭЙДС будет поддерживать борьбу общественности с пагубными социальными и гендерными нормами, гендерным насилием и способствовать защите прав и равенства женщин и девочек.</p>



I Обоснование нового стратегического плана

1 Необходимость ускорения движения к Универсальному Доступу

В последней декаде наблюдался значительный прогресс всемирных политических и финансовых усилий по борьбе с ВИЧ. Во многих местах, благодаря усилиям людей, живущих с ВИЧ, молчание, окружавшее СПИД, было сломлено и уступило место требованиям универсального доступа к профилактике ВИЧ и лечению, уходу и поддержке ВИЧ-инфицированных людей. Международное сообщество отозвалось с беспрецедентной готовностью, провозгласив Цели Развития Тысячелетия (ЦРТ), приняв в 2001 году Декларацию Генеральной Ассамблеи ООН о ВИЧ/СПИДе и в 2006 году Политическую Декларацию Генеральной Ассамблеи ООН о ВИЧ/СПИДе. Результатом явилось масштабное предоставление ресурсов Глобальным Фондом по Борьбе со СПИДом, Туберкулёзом и Малярией, Международной Программой борьбы со СПИДом Всемирного банка, Чрезвычайным планом Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (PEPFAR), другими двусторонними донорами, частными фондами, новыми глобальными инициативами, что привело к трансформации борьбы с ВИЧ.

Чрезвычайная ситуация с эпидемией СПИДа потребовала исключительной всемирной солидарности и привела к новым методам работы. Движение по борьбе за права людей, живущих со СПИДом, привело к появлению принципа “Ничто не должно делаться для нас без нашего участия” во всемирной защите здоровья, установив новые нормы и стандарты толерантности и открытости в разработке подходов. Движение по борьбе за права людей со СПИДом положило начало поискам результативных подходов, установило масштабные всемирные цели и выработало новаторский консенсус о необходимости принимать во внимание решающие социальные, политические и экономические факторы риска и уязвимости по отношению к ВИЧ-инфекции.

Движение по борьбе за права людей, живущих со СПИДом, продемонстрировало свою способность использовать ресурсы для получения конкретных результатов для людей. В настоящее время около 5,2 миллионов людей в странах с низким и средним доходом получают спасающую их жизни антиретровирусную терапию. В 2003 году такое лечение получали только 400 000 человек. Между 2004 и 2008 годами ежегодная смертность от СПИДа уменьшилась и составила 2 миллиона человек вместо предполагаемых 2,2 миллиона. По оценкам, без проведенного

лечения в 2008 году могло умереть 2,6 миллиона человек. Во всем мире число новых случаев ВИЧ инфекции снизилось на 17% между 2001 to 2008 годами.²

2010 год был объявлен ООН годом достижения Универсального Доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции. Эта задача еще не решена. Четыре из каждых пяти стран с низким и средним доходом все еще не достигли целей Универсального Доступа.³ 2,7 миллиона человек были ВИЧ-инфицированы в 2008 году, и 10 миллионов человек с ВИЧ-инфекцией нуждаются в лечении.⁴ Число случаев новой инфекции опережает возможности предоставления лечения. На двух человек, начавших лечение, приходится пять новых инфицированных людей. По оценкам на 2008 год, 33,4 миллиона человек живут с ВИЧ-инфекцией, в том числе 2,1 миллиона детей моложе 15 лет.⁵

Несмотря на взятые национальными правительствами обязательства защищать права и предоставлять легальную защиту людям, живущим с ВИЧ и людям с повышенным риском инфицирования, было сделано значительно меньше обещанного. На пути эффективных решений все еще существуют серьезные барьеры в виде стигматизации, дискриминации, гендерного насилия, карательного законодательства и практики.

Таким образом, основные трудности заключаются в работе по профилактике ВИЧ, лечению и защите прав человека. Наибольшее внимание должно быть уделено поиску новых путей профилактики ВИЧ, разработке более простых и доступных видов и режимов лечения, борьбе с неравенством, карательными мерами и социальными нормами, которые повышают уязвимость к ВИЧ-инфекции и ее воздействию. Задача Универсального Доступа далека от завершения и требует новых стимулов, новых источников финансирования и нового лидерства, особенно следующего поколения.

2 Необходимость ответа на распространение эпидемии

Ускорение достижения Универсального Доступа также является ответом на развивающуюся эпидемию. Во всем мире происходит изменение путей инфицирования ВИЧ. Число случаев передачи ВИЧ-инфекции среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, возросло в странах Африки к югу от Сахары и представляет собой значительно большую часть эпидемии, чем это представлялось ранее.⁶ Передача инфекции половым путем существенно возросла во многих странах Восточной Европы и Центральной Азии, в которых концентрация

² ЮНЭЙДС, Доклад о развитии эпидемии СПИДа 2009 год

³ Генеральная Ассамблея ООН. Прогресс в осуществление Декларации Приверженности и Политической Декларации, Доклад Генерального Секретаря, 1 апреля 2010 года.

⁴ UNAIDS, Перспективы 2010 года

⁵ UNAIDS, Перспективы 2010 года

⁶ UNAIDS, Доклад о развитии эпидемии СПИДа 2009 года

заболевания наблюдается среди слоев населения, использующих инъекции наркотиков, часто по причине предрассудков и дискриминации.⁷ В некоторых странах Южной Азии эпидемия распространяется среди пар, состоящих в стабильных и долговременных отношениях, тогда как связь между ВИЧ-инфицированием и неудовлетворёнными нуждами здоровья в сексуальной и репродуктивной сфере наиболее отчетливо отражается в высоких показателях инфекции среди молодых женщин.⁸

Эти изменения путей инфицирования не сопровождались адекватным перераспределением ресурсов и созданием специализированных программ для работы среди групп повышенного риска ВИЧ и выработкой эффективных с точки зрения затрат мероприятий, тогда как стандартные меры недостаточно принимали во внимание специфические потребности групп населения повышенного риска. Разработка методологии «Знать свою эпидемию и свои ответные меры» значительно усовершенствовала понимание природы эпидемии и ответных мер и всё в большей степени применяется при планировании в национальном масштабе. Тем не менее, значительные политические обязательства предпринимать основанные на конкретных данных меры, полная и своевременная информация об эпидемии, влияние социальной, политической, экономической и легальной обстановки являются критическими для обеспечения того, чтобы распределение ресурсов и программ отвечало местным условиям, эпидемиологическим нуждам и служило интересам ключевых групп населения.

3 Необходимость поиска решений при меняющихся в мире условиях

Существенные достижения в борьбе со СПИДом тем не менее остаются уязвимыми, а изменения в мире могут создавать осложнения для поддержки и усиления мер по борьбе с ВИЧ. Тогда как отношение к ВИЧ как к глобальной проблеме явилось мощным стимулом для мобилизации ресурсов и развития программ по борьбе с ВИЧ, дальнейшее увеличение ресурсов остается проблематичным, принимая во внимание глобальную рецессию и изменения приоритетов доноров. Так, например, Глобальный Фонд по Борьбе со СПИДом, Туберкулёзом и Малярией испытывает недостаточные поступления по существующим грантам и грантам на следующие годы. Ограничения в средствах могут поставить под угрозу прошлые достижения и будущие усилия по дальнейшему развитию программ по борьбе с ВИЧ.

Возрастает необходимость наглядной демонстрации, почему инвестирование в борьбу со СПИДом является критическим для достижения общего здоровья, развития и защиты прав человека. Имеется растущее международное признание того факта, что во многих странах ЦРТ не могут быть достигнуты, если не

⁷ UNAIDS, Доклад о развитии эпидемии СПИДа 2009 года

⁸ UNAIDS, Доклад о развитии эпидемии СПИДа 2009

остановить распространение ВИЧ. Связанные с ВИЧ заболевания являются главной причиной смертности женщин репродуктивного возраста; в 2008 году почти одна из пяти материнских смертей во всем мире была связана с ВИЧ-инфекцией.⁹ В шести гиперэндемических странах более 40% детской смертности вызваны СПИДом.¹⁰

Инвестирование в борьбу со СПИДом приводит к увеличению экономической активности, доступу к образованию, укреплению семейных и социальных связей, также как и к совершенствованию общественного здоровья, юридической и социальной систем. Заметная часть фондов борьбы с ВИЧ выделяется на нужды более широкой социальной защиты, местного развития и программ по борьбе с бедностью, которые смягчают воздействие эпидемии на наиболее уязвимых людей в беднейших странах. Данные по многим странам, включая Гаити и Руанду, показывают, что финансирование ВИЧ программ помогло улучшить первичную медицинскую помощь, расширить возможности лабораторий и увеличить число работников здравоохранения.

В то же время, как показал отчет Генерального Секретаря ООН¹¹, эффективная и постоянная борьба с ВИЧ-инфекцией зависит от состояния общего здравоохранения, развития и защиты прав человека. Усиление социальных систем, снижение гендерного неравенства, облегчение доступа к образованию и борьба с бедностью являются критическими для эффективной борьбы с ВИЧ. Таким образом, необходимы скоординированные усилия по решению проблем, которые ограничивают прогресс к достижению всех ЦРТ и интеграция, там где это уместно, ВИЧ программ с другими услугами населению.

В перспективе, борьба со СПИДом будет зависеть от тенденций мирового политико-экономического развития при продолжающемся подъеме стран БРИКС (Бразилии, России, Индии, Китая и Южной Африки) и других развивающихся стран и перехода к миру «Большой двадцатки» от мира «Большой восьмерки». От того, как ЮНЭЙДС будет использовать возможности и справляться с трудностями в этом меняющемся мире, существенно зависит достижение наших целей. Бремя ВИЧ-инфекции в странах БРИКС является существенным доводом в пользу специального внимания к ним как к потенциальным партнерам. Стратегически, усиливающееся влияние этих и других развивающихся стран на глобальное ведение переговоров о внешней торговле, экономическом развитии, правах человека, правах на интеллектуальную собственность и других проблемах, будут

⁹ REF

¹⁰ REF

¹¹ Генеральная Ассамблея ООН. Прогресс в осуществлении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и Политической Декларации по ВИЧ/СПИДу, Доклад Генерального Секретаря, 7 мая 2010.

иметь глубокие последствия как на развитие эпидемии ВИЧ, так и на борьбу с ней. Историческая роль стран БРИКС по отношению к Соглашению по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС) и основным лекарственным препаратам может оказать положительное влияние на борьбу со СПИДом, тогда как провал «Большой двадцатки» в приеме ясной программы развития может представить чрезвычайно серьезную проблему.

4 Необходимость воспользоваться новыми возможностями

В то время, как некоторые аспекты наблюдаемых нами перемен могут сказываться отрицательно на усилиях по борьбе со СПИДом, сложившаяся ситуация также представляет новые возможности, которые необходимо использовать. Новейшие биомедицинские открытия и их применение, включая микробициды, первичную и постконтактную профилактику, подавление Симплексного Вируса Герпеса-2 (HSV-2), вакцинацию, а также операция мужского обрезания и профилактические преимущества лечения обладают потенциальными возможностями произвести коренные изменения в предотвращении ВИЧ-инфекции. Широкий доступ к кратким курсам лечения в сочетании с безопасным вскармливанием грудных детей сделали возможным фактическое исключение передачи ВИЧ-инфекции от матери к младенцу, так же как улучшение здоровья матери при помощи доступа к полному курсу лечения. Интеграция лечения ВИЧ и туберкулеза с медицинским обслуживанием в сексуальной и репродуктивной сфере представляет собой не только более эффективное использование имеющихся ресурсов, но и максимально увеличивает профилактический эффект. Инновации в области телекоммуникаций все больше применяются для расширения масштаба борьбы со СПИДом. Через Интернет происходит распространение информации о здоровье, что представляет собой часть успешной компании по изменению рискованного поведения; осуществляется обучение работников здравоохранения; предоставляется возможность хранения и передачи диагностических и другие данные; происходит обмен информацией и оказание поддержки. Будущие успехи зависят от прихода нового, прогрессивного и объединенного поколения лидеров.

Действительно, появление нового поколения лидеров является ключом к будущим социальным переменам, которые необходимы для осуществления Универсального Доступа и Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ). Новые данные о распространенности ВИЧ-инфекции и воздействии стигматизации, дискриминации и гендерного неравенства показывают необходимость общественного участия в ускорении социальных перемен, ведущих к равенству, достоинству и объединению. Например, люди, живущие с ВИЧ, возглавили разработку и применение *Индекса Стигматизации Людей, живущих с ВИЧ*, который дает представление об испытываемой ими стигматизации и дискриминации и поддерживает усилия по их защите и развитию программ помощи. Существуют практически повсеместные сообщения об осуществлении *Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом* и прогресс в различных странах в достижении Универсального

Доступа. Это способствует возникновению национального диалога, какие из существующих законов и правил способствуют, а какие препятствуют борьбе с эпидемией в стране. В 2010 году была создана Всемирная Комиссия по ВИЧ и Законодательству с целью сбора информации и активизации деятельности, которая поставила бы законодательство на службу эффективной и основанной на правах человека борьбе с ВИЧ. На основании выводов Международной целевой группы о связанных с ВИЧ-статусом ограничениях в передвижении, многие страны либо отменили, либо предпринимают шаги к отмене запретов на въезд, пребывание или проживание в зависимости от ВИЧ-статуса. Это показывает, что карательные и дискриминационные законы, препятствующие эффективной борьбе с эпидемией, могут быть отменены, восстанавливая достоинство людей, живущих с ВИЧ или под его воздействием.

II Новый стратегический план

Этот стратегический план очерчивает цели, которые Коспонсоры ЮНЭЙДС и Секретариат ставят перед собой при совместной борьбе с развивающейся эпидемией, с препятствиями на пути к Универсальному Доступу, принимая во внимание как трудности, так и открывающиеся возможности в условиях меняющейся обстановки в мире. Целью этого плана является:

- Создание чёткой программы действий для усиления борьбы с ВИЧ, ускорения продвижения к Универсальному Доступу и развитию эффективных с точки зрения затрат программ.
- Поддержка обязательств по борьбе с ВИЧ в обстановке конкурирующих глобальных приоритетов.
- Подчеркивание связи между достижением Универсального Доступа и Целями Развития Тысячелетия (ЦРТ), в особенности касающимися гендерного равноправия, образования и здравоохранения. Приведение намеченной даты Универсального Доступа в соответствие с датами, намеченными в ЦРТ.
- Продвижение к эффективному, устойчивому и основанному на конкретных данных долговременному ответу на ВИЧ эпидемию, который должен быть интегрирован с общими задачами здравоохранения и развития.
- Создание общей основы для оценки и мониторинга прогресса и взаимной ответственности при работе Объединенной Программы.

План основывается на стратегии Коспонсоров по борьбе с ВИЧ, а также на приоритетах и целях, определенных в документе ЮНЭЙДС «Совместные действия для достижения результатов», 2009-2011. Некоторые из коспонсоров сосредотачиваются на проблемах своей сферы деятельности, как например стратегия ВОЗ по борьбе с ВИЧ концентрируется на проблемах здравоохранения. Интересы других Коспонсоров сосредотачиваются на определенных группах населения – так, целью Управления Верховного комиссара ООН по делам

беженцев (УВКБ ООН) является защита беженцев, внутренних перемещённых лиц и других групп населения, включенных в сферу его деятельности, от ВИЧ инфекции. Этот план является синтетическим, так как он интегрирует разнообразные стратегии и инструменты, что и определяет работу Объединенной Программы по общему рабочему плану и ее финансирование посредством Объединенного бюджета. Начиная с 2012 года, Программа будет оперировать в рамках нового Объединенного бюджета и Отчетности. Этот план выработан на основе Второго Независимого Эвалюирования¹², которое подчеркнуло успешное лидерство и широкую поддержку среди социальных и политических кругов на глобальном уровне и во многих странах, порекомендовав при этом, что ЮНЭЙДС должна стремиться к тому, чтобы ее работа была более *сфокусированной, стратегической, гибкой, быстро реагирующей, эффективной и ответственной*.

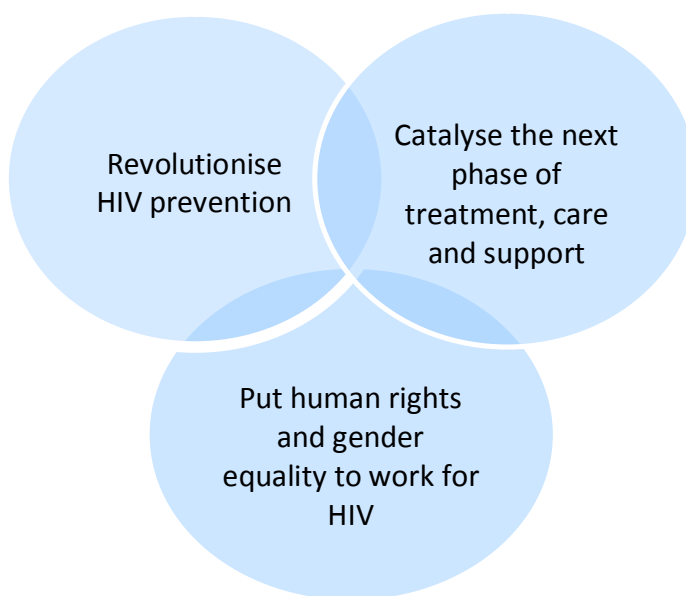
Последующие разделы намечают стратегические направления плана, его главные темы и в заключение приводят обзор механизмов его воплощения.

Иерархия целей и сфер работы определены в трех взаимосвязанных стратегических направлениях. Четко очерченные цели на 2015 год поставлены для каждого стратегического направления в том виде, как они были сформулированы в процессе осуществления плана «Совместные действия для достижения результатов», ЮНЭЙДС, 2009-2011. «Совместные действия для достижения результатов» ЮНЭЙДС, которые определяют инвестирование на 2009-2011 годы, выявляют критические пробелы в борьбе со СПИДом, также как и социальные, политические и структурные ограничения, создающие препятствия для получения результатов, которые могли бы быть достигнуты в результате коллективных действий Объединенной Программы. «Совместные действия для достижения результатов» привнесли более детальную ориентацию на специфику, оптимизировали объединенную деятельность и сравнительные преимущества Коспонсоров и Секретариата, еще больше сориентировали ЮНЭЙДС в направлении сфокусированных, избирательных и направленных на достижение результатов подходов и усовершенствовали взаимную ответственность. Соответственно, этот стратегический план строится на уже достигнутых успехах, продлевая «Совместные действия для достижения результатов» до 2015 года и включая каждую из его десяти приоритетных областей в свои стратегические направления. Так же, как и приоритетные области, стратегические направления являются взаимосвязанными, когда успех одного направления одновременно зависит от успеха остальных и вносит свой вклад в общий успех. Стратегические направления предоставляют исчерпывающий список первостепенных действий, из которого Объединенная Группа ООН по борьбе с ВИЧ на уровне стран выделит и изберет наиболее адекватные в зависимости от состояния эпидемии и возможностей Объединенной Программы. Индикаторы воздействия, утвержденные Специальной сессией Генеральной Ассамблеи ООН и Целями

12 UNAIDS, Вторая независимая Оценка ЮНЭЙДС, 25-ое Заседание Бюро Координационного ЮНЭЙДС, Женева, Швейцария, 8-10 декабря 2009

Развития Тысячелетия (ЦРТ) были включены для каждого стратегического направления для использования при международном мониторинге продвижения к Универсальному Доступу и достижения 6 цели ЦРТ.

III Стратегические направления ЮНЭЙДС на 2011-2015 годы



Перевод текста рисунка на предыдущей странице:

Революционизировать профилактику ВИЧ

Активизировать следующую фазу лечения, ухода и поддержки

Поставить права человека и гендерное равенство на службу борьбы с ВИЧ

Стратегическое направление 1: Революционизировать предотвращение ВИЧ

Общая ситуация и трудности

Несмотря на то, что за последние две декады наблюдался ряд выдающихся успехов в профилактике ВИЧ, особенно в странах, которые претворили в жизнь комплекс доказавших свою эффективность профилактических программ, основанные на фактических данных подходы не были реализованы достаточно широко, и национальные усилия по предотвращению инфекции часто были неадекватными и не имели точной нацеленности. Эпизодический успех был недостаточен для получения устойчивых результатов.

Эффективные программы, которые снижают передачу ВИЧ-инфекции от матери к

Дополнительным вкладом ЮНЭЙДС, наряду с другими участниками меняющейся обстановки, явилась декларация видения достижения новых целей: Ни одного нового случая инфекции, Ни одного нового случая дискриминации, Ни одной новой смерти от СПИДа в ее Заявлении о миссии. Уникальная сущность и сила этого заявления воплощена в этом стратегическом плане. В особенности:

- Являясь частью ООН, ЮНЭЙДС провозглашает нормы и стандарты; призывает правительства и людей, живущих с ВИЧ, общественные организации и частный сектор экономики к сотрудничеству; мобилизует ресурсы для глобальной борьбы с эпидемией
- Являясь объединенной программой, ЮНЭЙДС содействует интеграции и координации действий в поддержке многосторонней и совместной борьбе с ВИЧ
- Являясь глобальной программой, действующей почти в каждой стране с низким и средним доходом, ЮНЭЙДС собирает и способствует использованию стратегической информации и применению основанных на конкретных данных методов для целевого и качественного использования ресурсов, взаимной ответственности для обеспечения реализации проектов
- Являясь адвокатом прав человека, ЮНЭЙДС призывает к человеческому достоинству, равенству, праву, безопасности и раскрепощению всех людей, предоставляет слово и активизирует лидерство и приобщение живущих с ВИЧ и пострадавших от инфекции людей ко всем аспектам борьбы с эпидемией
- Являясь объединенной программой, ЮНЭЙДС создает модель реформы и получения результатов по примеру воплощения программы «Совместные действия для достижения результатов» **Объединенными командами стран**

ребенку, хорошо известны. Тем не менее глобальное применение этих программ находилось в 2008 году на уровне 45%, что привело в этом году к инфицированию более 400,000 младенцев. Наличие профилактических программ для ключевого населения, в том числе населения повышенного риска (потребители инъекционных наркотиков, мужчины, практикующие секс с мужчинами, трансгендерные люди, работники коммерческого секса, заключенные), для уязвимых слоев населения (люди, пострадавшие от гуманитарных катастроф, такие, как беженцы и перемещенные внутри страны лица, мигранты) остается неприемлемо низким. Согласно данным Комиссии по СПИДу в Азии, 95% ВИЧ-инфицирования среди молодежи приходится на людей с поведением повышенного риска, но 90% ресурсов расходуется на

молодых людей с поведением незначительного риска. Эффективная профилактика базируется на понимании и вовлечении ключевого населения при разработке и внедрении программ, а также на разрешении проблем, связанных с политикой, законами и социальными нормами, которые повышают уязвимость и затрудняют доступ к программам.

Гетеросексуальная передача ВИЧ-инфекции составляет две трети всех случаев ВИЧ в мире и 90% случаев ВИЧ в странах Африки к югу от Сахары. Профилактические программы, нацеленные на людей, имеющих одновременные многочисленные сексуальные отношения, сексуальные отношения между представителями различных поколений, а также профилактика для супружеских пар или пар, имеющих стабильные отношения, остаются неадекватными и неэффективными.

Революция в профилактике

Для прекращения эпидемии ВИЧ необходимо совершить революционные изменения в профилактике. ЮНЭЙДС считает своим долгом поддерживать следующие требования общественности: 1/ Социальные и законодательные перемены для устранения гендерного, властного и экономического неравенства, которое препятствует равному доступу к безопасному поведению;

2/С целью устранения барьеров на пути к доступу и длительному использованию качественных профилактических услуг, ЮНЭЙДС будет работать для обеспечения стран наиболее полной информацией об определяющих факторах, динамике и воздействии их эпидемий, и оказывать им поддержку в применении этих данных для выбора наиболее эффективных с точки зрения затрат подходов, для работы с группами наибольшего риска и наиболее уязвимыми людьми. ЮНЭЙДС способствует интенсификации и увеличению масштаба применения зарекомендовавших себя профилактических мер, усиленных интеграцией с инновационными и многообещающими подходами. Три ключевых идеи поддерживают фундамент революционизирования профилактических мер:

1. Требование к политическим лидерам принимать к сведению пути наиболее вероятного инфицирования людей, создавая политические стимулы для направления ресурсов для групп повышенного риска ВИЧ-инфекции; требования решения неоднозначных социальных проблем, которые увеличивают подверженность инфекции, таких как гендерное неравенство, насилие и карательное законодательство.

2. Фокусирование на мерах, способных переломить эпидемическую ситуацию, таких, как полное прекращение передачи инфекции от матери к ребенку.

3. Создание движения, которое придаст энергию революционным изменениям от низов к верхам и от верхов к низам и сфокусирует общественное и политическое движение вокруг специфических действий, как наблюдается в Южной Африке, где руководство использует научные данные для обоснования социальных перемен.

Социальные перемены, которые вызывают изменения характера рискованного поведения, требуют постоянных и многосторонних ответов общественности, частных компаний и правительства, действующих совместно на скрещении здравоохранения, правосудия, трудовой занятости, образования, гендерных отношений, государственных пособий. Медицинское обслуживание в учреждениях здравоохранения является существенной частью удовлетворения потребности в профилактике, но вряд ли в состоянии преодолеть структурные барьеры, которые блокируют эффективную борьбу с ВИЧ.

Профилактические меры для людей, живущих с ВИЧ, также оставались без внимания. Эффективные подходы, вовлекающие людей, живущих с ВИЧ, в пропагандирование здорового образа жизни, достоинства и профилактики, являются необходимыми.

«Совместные действия для достижения результатов» ЮНЭЙДС¹³ Цели профилактики

Задачи/Цели на 2015 год	Результаты
Снижение на 50% передачи ВИЧ половым путём	Снижение передачи ВИЧ половым путём
Практическое исчезновение передачи ВИЧ инфекции от матери к ребёнку, т.е. менее 5% случаев передачи ВИЧ инфекции от матери к ребёнку	Предупреждение смертности матерей и ВИЧ-инфицирования детей
Предупреждение 850,000 новых случаев ВИЧ среди пользователей наркотиков в 20 странах ¹⁴	Защита пользователей наркотиков от ВИЧ-инфицирования
Уменьшение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования среди молодежи от 15 до 24 лет на 30%	Возможность для молодых людей защитить себя от ВИЧ-инфицирования

Программа профилактических мер ЮНЭЙДС

Обязательства стран по эффективному сочетанию профилактических мер ЮНЭЙДС будет:

- Пропагандировать рост национальных политических и финансовых обязательств по профилактике ВИЧ и определение конкретных результатов применения профилактических мер.
- Предоставлять руководящие указания и техническую поддержку для помощи странам в разработке национальной стратегии профилактических мер, которые

¹³ См., Совместные действия для достижения результатов: рамочный документ ЮНЭЙДС на 2009-2011 годы

¹⁴ Афганистан, Бангладеш, Беларусь, Китай, Индия, Индонезия, Казахстан, Кения, Киргизстан, Литва, Мавританий, Мьянма, Непал, Нигерия, Пакистан, Молдавия, Южная Африка, Украина, Объединенная Республика Танзания и Вьетнам

отвечают особенностям эпидемии и обеспечивают охват наиболее уязвимых слоев и групп повышенного риска при помощи основанных на конкретных данных программ; осуществлять комбинации зарекомендованных, экономически целесообразных биомедицинских, поведенческих и структурных программ необходимого масштаба, и проводить мониторинг их работы и результатов.¹⁵

- Работать с людьми, живущими с ВИЧ, правительством, частными компаниями и общественностью с целью дать возможность местному населению изменять социальные нормы и поведение, уменьшать риск ВИЧ-инфицирования, требовать создания эффективных профилактических программ, участвовать в планировании и получении услуг.

Глобальная ответственность и консенсус по поводу ВИЧ профилактики

ЮНЭЙДС будет:

- Использовать традиционные и новаторские форумы и средства коммуникации для распространения информации о профилактике, в том числе пропагандировать рост глобальной политической и финансовой ответственности за проведение профилактических мер против ВИЧ.
- Координировать инициативы с международными партнерами для обеспечения согласования правил, руководящих принципов и поддержки профилактики ВИЧ.
- Проводить мониторинг программ по профилактике ВИЧ и обязать международных и национальных партнеров отчитываться о результатах.

Накопление стратегической информации

ЮНЭЙДС будет:

- Помогать странам совершенствовать системы надзора, мониторинга и оценки программ профилактики ВИЧ и делиться приобретенными знаниями и полученными уроками.
- Облегчать сбор данных при помощи методологии «Знать свою эпидемию и свои ответные меры» (KYE/R) с акцентированием улучшения понимания социальных и культурных причин эпидемии; демонстрировать связи между

¹⁵ Комплексная профилактика обладает следующими чертами: она разрабатывается в соответствии с национальными и местными нуждами и условиями; включает сочетание биомедицинских, поведенческих и структурных элементов с целью уменьшения как непосредственного риска, так и базовой уязвимости; разрабатывается с привлечением затронутого населения, способствуя правам человека и гендерному равенству; оперирует совместно, последовательно и на многих уровнях – индивидуальном, семейном и общественном; инвестирует в децентрализованные и местные ответы и совершенствует координацию и управление; является гибкой и основанной на постоянном обучении; в состоянии адаптироваться к меняющемуся характеру эпидемии и может быстро приспособить и использовать новые инструменты и инновации.

успешной профилактикой ВИЧ, правами человека, гендерными правами и законодательством.

Инновации в науке, методах и результативности

ЮНЭЙДС будет:

- Осуществлять поддержку стран и партнеров при разработке и внедрении новых методов профилактики, их методов и технологий.
- Разрабатывать и оценивать подходы, которые могут максимизировать профилактические преимущества лечения ВИЧ.
- Совершенствовать эффективность программ профилактики ВИЧ, подтверждать действенность новых и перспективных подходов, включая программы для тех, кто не получают необходимых услуг и для групп повышенного риска.

Основные индикаторы Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ) и Специальной сессия Генеральной Ассамблеи ООН (UNGASS)

- Процент ВИЧ-инфицированных молодых женщин и мужчин возраста от 15–24 лет
- Процент инфицированных младенцев, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями

Стратегическое направление 2: Активизировать следующую фазу лечения, ухода и поддержки

Общая ситуация и трудности

Несмотря на то, что доступ к лечению значительно расширился, в нем тем не менее существует значительный пробел. По оценкам, 10 миллионов людей, живущих с ВИЧ, не имеют доступа к антиретровирусным препаратам.

Педиатрическое лечение остается на неприемлемо низком уровне во многих странах. В странах Африки южнее Сахары ребенок, по оценкам, имеет в три раза меньшую вероятность получения лечения по сравнению с взрослым человеком. До тех пор, пока существует этот пробел, люди, живущие с ВИЧ, будут продолжать нуждаться в уходе и поддержке для облегчения воздействия эпидемии. ВИЧ-инфекция вызывает развитие туберкулеза (ТБ) и способствовала распространению лекарственно-устойчивого ТБ. ТБ является основной причиной смертей ВИЧ-инфицированных людей. В 2007 году случаи коинфекции ВИЧ/ТБ составили более 25% от всех смертей от ТБ и 23% от всех смертей среди ВИЧ-инфицированных людей.¹⁶

¹⁶ REF

ВИЧ тестирование является критическим шагом к получению доступа к лечению. Тем не менее, несмотря на переход к тестированию по инициативе медицинских работников, консультированию и расширению услуг по тестированию, меньше, чем 40% людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, известен их статус.¹⁷ Представляемые в отчетах пропорции тестирования среди населения повышенного риска еще ниже. В 2008 году только 38% работников коммерческого секса в 45 странах, 30% мужчин, практикующих секс с мужчинами в 31 стране, и 23% потребителей инъекционных наркотиков в 26 странах прошли ВИЧ тестирование и консультирование.¹⁸

Стоимость лечения ВИЧ растет, так как во многих странах увеличиваются масштабы лечения, принимаются рекомендации по более раннему назначению антиретровирусной терапии (АРТ), применяются более надежные, но и более дорогие, схемы лечения и препараты второго и третьего ряда. При более широком доступе к антиретровирусной терапии (АРТ) во многих странах, предупреждение и контролирование лекарственно-устойчивого ВИЧ также является ключевой проблемой. Хотя имеющиеся в настоящий момент данные показывают, что резистентность к ВИЧ остается низкой, необходимы еще большие усилия для минимизации появления лекарственной устойчивости и для помощи странам в создании систем мониторинга и контролирования резистентности. Кроме того, хотя цена лекарств и снизилась, не включающая цену лекарств стоимость проведения антиретровирусной терапии (АРТ) остается высокой, составляя 80% общих расходов на терапию.

Существует срочная необходимость разработки более простых, эффективных и менее дорогостоящих курсов лекарственного лечения. Это должно привести к расширению доступа к терапии, созданию возможности приступать к лечению на более ранней стадии заболевания, улучшению соблюдения режима лечения пациентами, предупреждению лекарственной резистентности и обеспечению возможностей лечения ВИЧ. Для снижения стоимости лечения необходима разработка более простых и недорогих средств диагностики, в частности для мониторинга на месте количества CD4 клеток и вирусной нагрузки. Необходимо также работать над изменением создающих барьеры для доступа к лечению правил, и усовершенствованием систем здравоохранения.

Особое внимание должно быть оказано преодолению нехватки персонала в системах здравоохранения, материально-техническому обеспечению и управлению ресурсами, созданию базовой инфраструктуры, необходимой для оказания медицинских услуг, а также расширению лечения ВИЧ в бедных ресурсами странах, в том числе в странах, охваченных гуманитарным кризисом. В настоящее время лечение ВИЧ проводится врачами-специалистами, нехватка

¹⁷ REF

¹⁸ REF

которых во многих странах ограничивает доступ к лечению, особенно для людей, живущих в отдаленных от центров местностях. Новые подходы к лечению ВИЧ, которые включают возможность его проведения в местных клиниках, предоставление в этих клиниках курсов антиретровирусной терапии (АРТ), что приближает лечение к местам проживания пациентов, являются критическими для расширения доступа к лечению. Такие страны, как Лесото и Малави, значительно улучшили доступ к лечению, внедрив проведение антиретровирусной терапии (АРТ) медицинскими сестрами в местных пунктах первичной медико-санитарной помощи. Радикальное упрощение лечения ВИЧ и лабораторных процедур является критическим для вывода этого лечения из изоляции, что в свою очередь позволит усовершенствовать медицинское обслуживание в целом, когда каждый доллар, вложенный в систему первичного медицинского обслуживания, принесет пользу более широким кругам населения.

Интеграция или связь между лечением и профилактикой ВИЧ и другими видами медицинских, коммунальных и социальных услуг являются критическими для удовлетворения широкого спектра потребностей населения в медицинском обслуживании и для усовершенствования качества и экономической эффективности этого обслуживания. Степень этой интеграции зависит от таких факторов, как эпидемиологическая ситуация, организация системы здравоохранения и социальной поддержки, наличие ресурсов. Расширение доступа к ВИЧ обслуживанию должно сопровождаться работой среди населения по созданию готовности проведения ВИЧ тестирования.

Улучшение качества работы, включая уважение к правам всех людей, живущих с ВИЧ, также является критическим для обеспечения эффективности и жизнеспособности лечения ВИЧ. Низкое качество обслуживания оказывает отрицательное воздействие на участие в лечении и соблюдении его режима, что может привести к возникновению лекарственной резистентности и необходимости применять лекарства второй и третьей линии. Больше внимание должно уделяться также адекватному питанию ВИЧ-инфицированных людей, что играет существенную роль в поддержании их здоровья и соблюдении режима лечения. Поэтому консультирование по вопросам здорового питания и поддержка должны быть интегрированы с проведением лечения ВИЧ.

Обеспечение лечения для всех нуждающихся в нем является приоритетным для спасения жизней и улучшения качества жизни больных. При этом инвестирования в лечение предоставляет еще и дополнительные преимущества. Имеется все больше данных, показывающих, что применение антиретровирусной терапии (АРТ) снижает риск передачи ВИЧ-инфекции и степень заболеваемости ТБ. Таким образом, обеспечение расширения доступа к лечению ВИЧ обладает потенциалом внести существенный вклад в профилактику ВИЧ и контролирование ТБ.

Совместные действия для достижения результатов

Цели ЮНЭЙДС в области лечения, ухода и поддержки

Задачи/Цели на 2015 год	Результаты
Обеспечить лечение всем людям, живущим с ВИЧ	Обеспечение лечения для всех людей, живущих с ВИЧ
Уменьшить число смертей от ТБ среди людей, живущих с ВИЧ, на 50% ¹⁹	Снижение смертности от ТБ среди всех людей, живущих с ВИЧ
Обеспечить распространение национальных стратегий социальной защиты на людей и семьи, страдающие от ВИЧ	Совершенствование социальной защиты людей и семей, страдающих от ВИЧ

Программа ЮНЭЙДС в области лечения, ухода и поддержки

Всемирные обязательства по предоставлению доступа к лечению

ЮНЭЙДС будет:

- Продвигать программу Лечение 2.0²⁰.
- Убеждать правительства и доноров в необходимости устойчивого и последовательного инвестирования в лечение, уход и поддержку ВИЧ пациентов, отмечая вклад этого лечения в предупреждение распространения ВИЧ.
- Поддерживать всемирные и национальные общественные организации и людей, живущих с ВИЧ, в их требованиях универсального доступа к лечению для всех нуждающихся.
- Привлекать частный сектор экономики, в особенности фармацевтические компании и производителей диагностической аппаратуры, для работы по расширению доступа к лечению.
- Оказывать поддержку странам в расширении доступа к консультированию, тестированию и лечению ВИЧ в соответствии с построенными на конкретных данных стратегиями.
- Поддерживать совместные действия в области международной торговли и патентного законодательства, включая отмену тарифов и налогов и поддержку

¹⁹ По сравнению с 2004 годом

²⁰ Текст Лечение 2.0

стран при использовании положений Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС).

- Предоставлять странам стратегическую информацию для улучшения снабжения, в том числе и при посредстве Лекарственной и Диагностической службы ВОЗ по борьбе со СПИДом.

Усовершенствование режимов лечения, диагностики и применения

ЮНЭЙДС будет:

- Оказывать поддержку инвестированию в исследования и разработку более простых в применении и дешевых лекарств для режимов фиксированной дозы со сниженным уровнем побочных эффектов и долгосрочного токсического воздействия, а также более простых и дешевых диагностических устройств, особенно для мониторинга числа CD4 клеток и вирусной нагрузки.
- Оказывать поддержку понижению цен на лекарства второй линии лечения и диагностических устройств.
- Способствовать укреплению информационной основы применения инновационных, уважающих права человека подходов при внедрении ВИЧ тестирования и лечения, для обеспечения соблюдения пациентами режима лечения, а также мониторинга его результатов.

Укрепление национальных и местных систем для предоставления лечения ВИЧ, ухода и поддержки пациентов

ЮНЭЙДС будет:

- Предоставлять техническую поддержку интегрирования лечения и ухода ВИЧ с лечением и уходом ТБ, гепатита, заботой о здоровье матерей, новорожденных и детей, сексуальном и репродуктивном здоровье и поддержкой продуктами питания, в соответствии с потребностями страны и эпидемиологической ситуацией.
- Предоставлять техническую поддержку для повышения квалификации и увеличения численности персонала медицинских учреждений, для улучшения материально-технического снабжения и управления поставками, оборудования лабораторий, мониторинга и борьбы с лекарственной устойчивостью.
- Предоставлять техническую поддержку для усиления и развития систем социальной защиты людей, живущих с ВИЧ и под его воздействием.
- Оказывать поддержку правительствам и НПО для обеспечения непрерывности лечения во время и после гуманитарных катастроф.
- Сотрудничать с правительствами, частным сектором экономики и представителями гражданского общества в деле развития общественных систем и мобилизации общественности и маргинальных групп населения для

обеспечения децентрализованного, доступного на местах и уважающего права человека тестирования и лечения ВИЧ.

Основные индикаторы Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ) и Специальной сессия Генеральной Ассамблеи ООН (UNGASS)

- Процент ВИЧ-инфицированных взрослых и детей, оставшихся в живых через 12 месяцев после начала антиретровирусной терапии (АРТ)
- Процент мужчин и женщин с продвинутой ВИЧ инфекцией, получающих антиретровирусную терапию (АРТ)

Стратегическое направление 3: Поставить соблюдение прав человека и гендерное равенство на службу борьбы с ВИЧ

Общая ситуация и трудности

Движение по борьбе за права людей со СПИДом, поддерживаемое людьми, живущими с ВИЧ, продолжает одерживать победы, начиная от отмены карательных законов за гомосексуализм до отмены запретов на въезд, пребывание и проживание ВИЧ-инфицированных людей в развитых странах. Тем не менее, карательное законодательство остается широко распространенным, а во многих странах даже усиливается. Эти законы криминализируют мужчин, практикующих секс с мужчинами, работников коммерческого секса и их клиентов, а также потребителей наркотиков. Эти законы также криминализируют в излишне широком контексте передачу ВИЧ инфекции, что является прямым противоречием провозглашенным в Политической декларации о ВИЧ/СПИДе требованиям создания законодательной ситуации, безопасной для добровольного раскрытия ВИЧ-статуса. Стигматизация и дискриминация остаются широко распространенными, создавая опасность для общественного здоровья, прав и достоинства человека. Исходя из этого, необходимо срочно переориентировать поддержку Объединенными Нациями профилактических и медицинских программ, базирующихся на конкретных данных о наиболее подверженных инфекции групп населения. Необходимо также пропагандировать принятие законов, которые смогут обеспечить безопасный доступ к услугам и программам помощи людям, живущим с ВИЧ и людям, наиболее подверженным инфекции.

Ряд стран отозвали карательные законы и ограничения передвижения и миграции людей, живущих с ВИЧ. Благоприятный политический и легальный климат оказывает положительное воздействие на многие стороны жизни, включая недопущение дискриминации в школах и на рабочих местах, защиту прав

собственности и наследования женщин и детей и гарантированный доступ к лечению.

Несмотря на достигнутый прогресс, нарушения прав человека, дискриминационные законы и устойчивая стигматизация продолжают отрицательно сказываться на усилиях по предотвращению новых случаев ВИЧ-инфицирования. Это прежде всего относится к населению повышенного риска (потребители инъекционных наркотиков, мужчины, практикующие секс с мужчинами, трансгендерные люди, работники коммерческого секса, заключенные) и слабозащищенным слоям населения, таким, как люди, пострадавшие от гуманитарных кризисов или мигранты, которых не охватывают ВИЧ программы и услуги. Члены этих групп населения по понятным причинам опасаются обращаться за помощью в странах, где их поведение считается противозаконным. Таким образом, законы, криминализирующие передачу ВИЧ-инфекции, противодействуют участию людей в тестировании на ВИЧ или раскрытию их ВИЧ-статуса.

Несмотря на наличие данных, подтверждающих повышенную распространенность ВИЧ среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, в ряде стран существует законодательство, криминализирующее однополые сексуальные контакты. Многие страны запрещают или лимитируют доступ к программам по снижению вреда для потребителей наркотиков. В 2008 году около двух третей стран сообщили о законах или правилах, препятствующих доступу к ВИЧ услугам слабозащищенным слоям населения.²¹ В том же году, одна из каждых трех стран не имела законов, запрещающих дискриминацию против людей, живущих с ВИЧ²², и большинство стран не имело антидискриминационных законов для защиты мужчин, практикующих секс с мужчинами, работников коммерческого секса и потребителей наркотиков. Более 30 стран приняли специфические законы о ВИЧ, которые криминализируют передачу или возможность передачи ВИЧ-инфекции, и более 24 стран использовали ВИЧ неспецифические законы для преследования отдельных лиц на аналогичных основаниях.

Карательные и принудительные законы являются контрпродуктивными с точки зрения общественного здоровья и несовместимыми с правозащитными основами эффективного предупреждения инфекции. Руководители стран должны продемонстрировать политическое мужество, отменив карательное законодательство и усилив законодательную защиту, приняв меры против законов, которые увеличивают опасность распространения инфекции, бросив вызов стигматизации и дискриминации, существующим в из обществах.

В дополнение к негативному влиянию законодательства, губительные социальные и культурные нормы и обычаи создают наносящий обществу ущерб дисбаланс

²¹ REF

²² REF

власти, отрицательно сказывающийся на возможностях защиты от ВИЧ для всего населения и отдельных лиц. Усилия, способствующие гендерному равенству, уменьшению гендерного насилия и защита прав женщин и девочек являются центральными для борьбы с ВИЧ-инфицированием и для достижения Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ). В странах южнее Сахары, регионе, который продолжает нести основную тяжесть эпидемии, число ВИЧ-инфицированных женщин непропорционально высоко. Социальные нормы, которые препятствуют равенству при принятии решений в области сексуальных и репродуктивных отношений, способствуют стигматизации, скрытности, стыду, дискриминации и насилию и усугубляют трудности борьбы с ВИЧ эпидемией. Социальные нормы, определяющие поведение и отношение к таким явлениям, как многочисленные одновременные связи, редкое и непоследовательное использование презервативов, низкий процент мужского обрезания, сексуальные отношения между представителями разных поколений, гендерное и сексуальное насилие, стигматизация мужчин, практикующих секс с мужчинами, и других сексуальных меньшинств, использование наркотиков, вредные традиции и обычаи должны быть пересмотрены и решительно изменены. Дискриминационные правила и практика, включая неравенство в предоставлении широкого и существенного доступа к программам для лиц, пострадавших от гуманитарных катастроф, или мигрантов, также должны быть пересмотрены.

Имеется срочная необходимость в практических действиях, которые защищают и проводят в жизнь права личности, вовлекают общественность и объединяют усилия по снижению уязвимости к ВИЧ, особенно среди женщин, с более широкими проблемами здоровья и развития, такими как материнское здоровье, доступ к образованию и возможность трудоустройства, права собственности и прекращение сексуального насилия.

Данные о воздействии дискриминации, карательного законодательства, гендерного насилия показывают, что должен произойти сдвиг не только по отношению к группам населения, которые больше всего нуждаются в защите программ, но и в содержании самих программ. Все больше востребованными являются программы, которые ослабляют стигматизацию, дискриминацию, гендерное неравенство, гендерное насилие и губительные гендерные нормы, также как и программы, которые увеличивают возможности слабозащищённых людей при помощи юридических сведений и поддержки, экономических возможностей и социальной защиты. Стало ясным, что сотрудничество с полицией, судьями, парламентариями, Министерствами Юстиции, Внутренних дел и Миграции, традиционными общинами и религиозными лидерами является столь же важным, как сотрудничество с медицинскими работниками, медицинскими учреждениями и Министерством Здравоохранения.

**Совместные действия для достижения результатов
Цели ЮНЭЙДС в области прав человека и гендерного равенства**

Задачи/Цели на 2015 год	Результаты
Прогресс в легальной, нормативной и социальной сфере, охрана достоинства, здоровья и справедливости в контексте борьбы с ВИЧ во всех областях деятельности	Отмена карательных законов, правил, практики, стигматизации и дискриминации, которые блокируют эффективную борьбу со СПИДом
Дать возможность мужчинам, практикующим секс с мужчинами, транссексуальным людям и работникам коммерческого секса избежать ВИЧ инфицирования и потребовать соблюдения их прав	Возможность для мужчин, практикующим секс с мужчинами, транссексуальным людям и работникам коммерческого секса избежать ВИЧ инфицирования и получить полный доступ к антиретровирусной терапии (АРТ)
Национальные программы по борьбе со СПИДом должны заботиться о специфических потребностях женщин и девочек, их правах и ослабить сексуальное и другие формы гендерного насилия	Обеспечение потребностей женщин и девочек в защите от ВИЧ и прекращение сексуального и других форм гендерного насилия

Программа ЮНЭЙДС в области прав человека и гендерного равенства

Отмена карательных законов, правил, практики, которые блокируют эффективную борьбу со СПИДом и отмена дискриминации, связанной с борьбой с ВИЧ

ЮНЭЙДС будет:

- Поддерживать страны в деле реформирования или принятия законов и правил для защиты прав людей, уязвимых для ВИЧ инфекции и людей, живущих или по воздействию ВИЧ, в деле ликвидации стигматизирования и дискриминации во всех секторах общества, включая рабочие места, медицинское обслуживание и образование.
- Вовлекать в правовую деятельность Министерство Внутренних дел и Миграции и Министерство Юстиции наряду с парламентариями, судебными органами и полицией.
- Поддерживать национальных партнеров в деле проверки выполнения законов и доступа к правосудию; проводить в жизнь и расширять программы борьбы за права человека и обеспечение юридической грамотности, юридической помощи и компенсации; обучать работников здравоохранения и полиции недопущению дискриминации; реформировать законодательство и уменьшить насилие против женщин и ослабить вредные гендерные нормы и традиции.
- Контролировать прогресс в деле развития правовой среды, бороться с нарушениями прав человека и призывать правительства к защите прав человека и гендерного равенства.

Борьба с ВИЧ, основанная на правах для всех членов общества

ЮНЭЙДС будет:

- Способствовать проведению борьбы с ВИЧ на основе включения в общество всех групп населения, расширения прав и возможностей женщин и девочек, соблюдения прав мужчин, практикующих секс с мужчинами, транссексуальных людей и других сексуальных меньшинств, работников коммерческого секса, пользователей инъекционных наркотиков, слабозащищенных слоев населения, таких, как люди, пострадавшие от гуманитарных кризисов или мигранты.
- Выступать за активное вовлечение этих групп населения в разработку, воплощение, мониторинг и оценку программ борьбы с ВИЧ.
- Способствовать созданию лидерства и возможности защищать свои интересы для организаций этих групп населения.

Благоприятные, отвергающие стигматизацию социальные и гендерные нормы

ЮНЭЙДС будет:

- Поддерживать национальных партнеров в деле создания программ и мобилизации общественности для изменения вредных социальных и гендерных норм и обычаев.
- Подчеркивать воздействие вредных социальных и гендерных норм и обычаев на эпидемию и создавать благоприятные условия для диалога с влиятельными лицами, которые оказывают воздействие на социальные нормы, включая политических, религиозных, общинных лидеров и средства информации.
- Активизировать эффективные, основанные на конкретных данных программы для поощрения позитивного социального и гендерного отношения к представителям слабозащищенных групп и групп повышенного риска
- Поддерживать национальных партнеров в деле внедрения, расширения и мониторинга программ, которые ослабляют стигматизацию, документировать и распространять данные об эффективных подходах к уменьшению стигматизации.

Уменьшение гендерного насилия

ЮНЭЙДС будет:

- Выступать за принятие и исполнение законов, которые предоставляют равные права женщинам и мужчинам, практикующим секс с мужчинами, транссексуальным людям и запрещают гендерное насилие и дискриминацию.
- Документировать и распространять данные об эффективных подходах к снижению гендерного насилия и дискриминации, включая те, которые поддерживают активное участие мужчин и мальчиков.

Основные индикаторы Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ) и Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН (UNGASS)

- Процент ВИЧ-инфицированного населения наибольшего риска²³

Индикаторы ЮНЭЙДС

- Число стран с ограничениями в передвижении для ВИЧ-инфицированных людей
- Число стран, которые криминализируют передачу ВИЧ-инфекции

IV Центральные тезисы, определяющие действия ЮНЭЙДС

Достижение видения ЮНЭЙДС и осуществление Целей Стратегического плана требуют близкого сотрудничества со странами, общинами и людьми, живущими и пострадавшими от ВИЧ эпидемии, и интеграции программ по борьбе с ВИЧ с широкими программами здравоохранения и развития. Действия ЮНЭЙДС в стратегических направлениях будут поддерживаться следующими центральными тезисами.

Повышенное фокусирование на ответственности стран и устойчивом развитии борьбе с ВИЧ

Основополагающие принципы ЮНЭЙДС включают фокусирование на результатах страны при помощи поддержки государственных приоритетов, процессов и механизмов отчетности и приверженности идее национальной ответственности, согласованности, гармонизации и наращивания потенциала. В то время, как ЮНЭЙДС будет продолжать использовать свои сравнительные преимущества на глобальном уровне, Объединенная Программа в 2011-2015 годах фокусирует свои усилия для воздействия на самом важном уровне – на уровне стран.

ЮНЭЙДС будет:

- Создавать благоприятные условия для эффективного лидерства и ответственности стран в борьбе с ВИЧ, включая “Три принципа”.
- Поддерживать правительства для координации стратегических национальных действий, используя информацию, полученную с помощью методологии «Знать свою эпидемию и свои ответные меры», применяя наиболее подходящие для этого механизмы, и способствовать гармонизации и согласованности действий всех заинтересованных сторон с национальными планами.
- Укреплять ответственность и информационную открытость правительства для обеспечения универсального доступа, включая поддержку выработки механизмов ответственности на широкой основе.

²³ Определить

- Переносить упор с отдельных программ и проектов на поддержку выработки общего курса и многосекторного стратегического и операционного планирования.
- Обеспечивать поддержку приоритетов и планов страны, а не отдельных организаций и исторических отношений, признавая, что для различных эпидемий и стран требуются различные стратегии.
- Увеличивать возможности и объем мониторинга и оценки (М&Е) для проверки эффективности и информационной открытости деятельности по борьбе с ВИЧ, для поисков важных в местном контексте операционных решений, включая анализ рентабельности инвестиций, для лучшего понимания характера эпидемии и разработки основанных на конкретных данных программ и для обоснованного предоставления ресурсов.
- Максимально использовать партнерство с международными организациями, в особенности с Глобальным Фондом, для усиления поддержки развития таких ключевых для страны институтов, как медицинские учебные заведения, метрологические лаборатории и центры передового опыта по профилактике ВИЧ, лечению и уходу ВИЧ-инфицированных пациентов, для обеспечения устойчивой борьбы с эпидемией.
- Поддерживать страны в обеспечении устойчивого и предсказуемого финансирования, необходимого для выполнения взятых обязательств, включая поддержку процесса разработки в стране проектных предложений для Глобального Фонда, их внедрения и контроля.
- Поддерживать страны в привлечении займов посредством национального планирования, формирования бюджета, кредитного и контрольного механизма, включая работу с внешними донорами.

Поставить людей в центр внимания

Кооперация, доверие и приобщение являются ведущими принципами деятельности ЮНЭЙДС. Главные успехи в глобальной борьбе с ВИЧ были достигнуты благодаря участию людей, живущих с ВИЧ или под его воздействием, и сотрудничеству, которое они построили с институтами здравоохранения, развития и правозащиты в области общих проблем. Лидерство этих наиболее пострадавших людей интенсифицировало выработку политики и стратегии борьбы с ВИЧ, способствовало политической и финансовой ответственности, стимулировало расширение доступа к лечению и трансформировало способы предоставления услуг для групп людей повышенного риска ВИЧ. Но многое еще может и должно быть сделано для того, чтобы нужды живущих с ВИЧ людей и ключевого населения под его воздействием были поставлены в центр борьбы с ВИЧ, и для того, чтобы максимально увеличить возможности людей и общин развивать их коллективные усилия. В течение 2011-2015 годов Объединенная Программа будет активизировать подходы, которые ставят людей в центр внимания и основываются на уже достигнутых успехах.

ЮНЭЙДС будет:

- Поддерживать активное участие гражданского общества, частного сектора экономики, живущих с ВИЧ людей и ключевого населения под его воздействием в борьбе с ВИЧ и способствовать устранению препятствий для этого участия.
- Расширять возможности сообществ и организаций живущих с ВИЧ людей и ключевого населения под его воздействием для предъявления требований лучшего руководства и обслуживания, участвовать в обсуждении правил, принятии решений и разработке, внедрении, мониторинге и оценке программ (M&E), и требовать участия правительства, доноров и ООН в предоставлении технической помощи и совершенствовании организационной структуры.
- Разрабатывать согласованные индикаторы и цели, привлекая общественность и усиливая ее участие в выработке предложений и разработке механизмов контроля.
- Разрабатывать единый подход для привлечения частного сектора экономики, гражданского общества, живущих с ВИЧ людей, молодежи, женщин и ключевого населения под воздействием ВИЧ к участию во всех аспектах Объединенной Программы, включая выработку правил, стратегий и планов с указанием расходов, и оценку продвижения к общим целям.
- Считать себя и партнеров ответственными за планирование и инвестиции в наращивание потенциала местных сообществ.
- Укреплять развитие сотрудничества правительства с гражданским обществом, лидерами общин, частным сектором экономики и партнёрами по реализации проектов.
- Документировать и распространять информацию, подтверждающую значение, вклад и влияние вовлечения гражданского общества, частного сектора экономики, живущих с ВИЧ людей и ключевого населения под воздействием ВИЧ на результаты борьбы с ВИЧ.
- Поддерживать усилия по развитию участия местных сообществ, в том числе способствовать мобилизации ресурсов и включению целей развития местных общин в национальные планы и предложения Глобального Фонда.
- Использовать опыт Движения по борьбе за права людей со СПИДом в деле развития сотрудничества и устранения пробелов в борьбе с ВИЧ и достижения Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ).

Взаимосвязь ответа на ВИЧ с общими Целями Развития Тысячелетия и развитием человеческого потенциала

Эффективность и устойчивое развитие борьбы с ВИЧ в большой степени зависит от успехов в развитии здравоохранения и экономики. Вместе с тем, инвестирования в борьбу с ВИЧ являются критическими для укрепления систем здравоохранения и достижения Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ). ЮНЭЙДС призывает к объединению в повестке дня борьбу со СПИДом и за достижение Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ). Борьба с ВИЧ является центральной для достижения Целей

Развития Тысячелетия, и требует совместных действий для максимально увеличения влияния этой борьбы на различные ЦРТ.

ЮНЭЙДС будет:

- Консультировать страны по вопросам интеграции борьбы с ВИЧ в национальные планы развития, стратегии борьбы с бедностью и бюджеты.
- Работать с международными партнерами для того, чтобы глобальные правила, стратегии и руководящие указания обеспечивали полную интеграцию программ ответа на ВИЧ с другими видами медицинского обслуживания; разрабатывать общие стратегии для устранения недостатков систем здравоохранения, которые оказывают отрицательное влияние на все относящиеся к здоровью Цели Развития Тысячелетия (ЦРТ).
- Предоставлять техническую поддержку интеграции отвечающих местным условиям и экономически целесообразных программ и услуг широкого спектра в систему общего здравоохранения. Это включает внедрение передовой практики предупреждения передачи инфекции от матери к ребенку, что приведет к общему улучшению медицинского обслуживания женщин и детей, улучшениям в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, а также первичного медицинского обслуживания и системы здравоохранения в целом.
- Предоставлять техническую поддержку предложениям и программам Глобального Фонда по борьбе с ВИЧ для усиления сотрудничества между этими программами и системами здравоохранения.
- Призывать доноров и национальные правительства выполнять свои обязательства по финансированию систем здравоохранения и развития.
- Создавать и поддерживать сотрудничество между различными сообществами и движениями за улучшение охраны здоровья и развитие (например, движения за права человека, равенство женщин, образование, трудоустройство и т.д.) для обмена опытом и улучшения результатов работы программ широкого спектра, а также и для создания политической поддержки Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ).
- Сотрудничать с организациями здравоохранения и развития в разработке индикаторов оценки прогресса в борьбе со СПИДом и вклада в достижение Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ), а также общих индикаторов оценки человеческого развития.
- Совершенствовать понимание влияния бедности и неравенства доходов на распространение СПИДа, а также проблем соблюдения прав человека, доступа к образованию, гендерных и других ключевых факторов, отраженных в ЦРТ, для приложения общих усилий к структурным изменениям в обществе.

V Достичь результатов

Замечание: Этот раздел будет дополняться в последующие месяцы по мере прогресса эвалюирования документа по различным направлениям деятельности.

Завершение разделов предполагается к декабрьскому заседанию Координационного Комитета Программы (РСВ) и будет включать разделы: Отдел труда Объединенной Программы; Стратегия партнерства; Стратегия технической поддержки; Стратегия управления использованием знаний; Стратегия размещения трудовых ресурсов; Стратегия мобилизации ресурсов.

ЮНЭЙДС сыграла значительную роль в руководстве глобальным ответом ВИЧ, мобилизовав беспрецедентную политическую и финансовую поддержку, накопление стратегической информации, помощь странам в их деятельности по борьбе с ВИЧ, активизировав действия широкого круга заинтересованных сторон. ЮНЭЙДС должен, тем не менее быть готов изменить методы своей деятельности, если это станет необходимым для продвижения программы, представленной в Стратегическом плане, и достижения результатов в меняющемся мире.

Укрепляя сотрудничество

Руководствуясь системой основных принципов²⁴, Отдел труда (DoL) согласует коллективное выполнение Стратегического Плана Коспонсорами и Секретариатом, тем самым усиливая преимущества Объединенной Программы в целом. Максимальное использование соответствующих мандатов и ресурсов входящих в Объединенную Программу организаций, расширение совместной работы и сотрудничества, позволяют достигнуть высокой эффективности и снижения затрат стран.

Для усиления контроля и отчетности Отдел труда (DoL) определяет ведущую организацию среди Коспонсоров, а в случае необходимости привлекает Секретариат для работы по каждому из 10 направлений, определенных в документе «Совместные действия для достижения результатов»²⁵. Ведущие/Организирующие агентства²⁶ будут руководить соответствующими тематическими направлениями под контролем Отдела Труда и обеспечивать нужды программы, организуя коллективную работу с соответствующими партнерами по направлению.

Намеченные Партнеры будут коллективно работать в своей тематической области с Ведущим агентством, предоставляя или являясь посредниками в предоставлении требуемой технической документации и финансовой поддержки программ в этой тематической области.

Секретариат ЮНЭЙДС является ответственным за обеспечение общего функционирования и отчетности Отдела Труда (DoL), фокусируясь на 1) руководстве и информационно-пропагандистской деятельности и использовании

²⁴ Определить

²⁵ Может быть больше – дискуссии о числе направлений проходят в настоящее время

²⁶ Термин Ведущие/Организирующие агентства должен быть обсужден и согласован

стратегической информации; 2) обеспечении общей согласованности, слаженности и координации работы во всех тематических областях; 3) обеспечении взаимной ответственности, включая сбор и суммирование ключевой информации о ходе эпидемии, которая отражает результаты деятельности Объединенной Программы.

В духе поощрения национальной ответственности и обеспечения устойчивого развития борьбы с ВИЧ, Отдел труда (DoL) не будет диктовать деятельность на уровне стран. Его задача будет заключаться в предоставлении гибкой основы для распределения ролей и зон ответственности в рамках системы ООН, с учетом относительных возможностей и присутствия индивидуальных Коспонсоров и Секретариата для обеспечения максимума эффективности и результативности использования ресурсов ООН в стране.

Осуществить стратегическое партнерство

Партнерство является основой возможностей ЮНЭЙДС для получения результатов и успешного выполнения Объединенного Плана. ЮНЭЙДС выдвигает последовательные стратегические направления для членов партнерства с целью: 1/ обеспечить взаимное понимание и приверженность целям, обязанностям и ответственности партнерства с ЮНЭЙДС в рамках Объединенной Программы на уровне стран, регионов и глобальном уровне; 2/ максимально использовать технические и финансовые ресурсы для устойчивой, предсказуемой, долговременной поддержки и развития результативной деятельности стран, работая совместно с ними, максимизируя сотрудничество между всеми сторонами, участвующими в борьбе с ВИЧ, добиваясь результатов «как одно целое» и наиболее эффективным путем.

Подход ЮНЭЙДС к партнерству руководствуется следующими принципами: Фокус на получении результатов; Признание людей, живущих с ВИЧ и ключевое население под его воздействием своими полноправными партнёрами; Люди в центре всей деятельности; Права человека; Равенство и Социальная справедливость; Тщательное использование фактов; Ответственность стран; Взаимная ответственность. Стратегия также определяет технические мероприятия, включая анализ возможностей и развития институтов, мониторинг и оценку, пропагандистскую деятельность и распространение информации.

В течение периода планирования ЮНЭЙДС будет поддерживать выборочные контакты с широким спектром отдельных лиц, организаций, сообществ и институтов, которые должны играть основные и дополнительные роли в деятельности по борьбе с ВИЧ. Такие партнерства, основанные на письменных договорах или сотрудничестве, основанное на неформальном взаимодействии и продолжающихся отношениях, развиваются с течением времени. Для продвижения по своим Стратегическим Направлениям ЮНЭЙДС будет укреплять партнерство с местными общественными организациями, исследователями,

организациями и сообществами, работающими в области прав человека и гендерных прав, молодежными организациями и сообществами, религиозными и конфессиональными организациями, парламентариями, министерствами, отвечающими за законность и социальную защиту, предприятиями фармацевтической промышленности и производителями диагностической аппаратуры. В соответствии с основными тезисами Стратегического Плана ЮНЭЙДС будет продолжаться придавать большее значение партнерству с гражданским обществом, живущими с ВИЧ людьми и ключевым населением под его воздействием, национальными правительствами, а также будет придавать особое значение стратегическому партнерству с программами, работающими для достижения Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ).

[Обсудить развивающийся подход к стратегическому партнерству с Глобальным Фондом и Чрезвычайным планом Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (PEPFAR)]

Совершенствование технической поддержки

Техническая поддержка является основополагающей функцией ООН, и Коспонсоры ЮНЭЙДС и Секретариат предоставляют значительную техническую поддержку всех аспектов борьбы с ВИЧ. Запросы технической поддержки в странах возросли, и в последние годы наблюдается увеличение числа провайдеров технической поддержки. Стратегия технической поддержки ЮНЭЙДС, разработанная в 2009 году, была пересмотрена с целью отражения ее приоритетов в этом Стратегическом Плане.

Новая стратегия технической поддержки фокусируется на помощи странам в идентификации их нужд и управлении технической поддержкой для достижения максимального результата. ЮНЭЙДС будет увеличивать возможности для координации и посредничества в предоставлении технической поддержки, способствуя предоставлению высококачественной технической поддержки как со стороны ЮНЭЙДС, так и других провайдеров, осуществляя мониторинг ее качества и результатов работы. Большой упор делается на создании национальных и региональных мощностей и систем.

Новая стратегия также вносит ясность в сравнительные преимущества и соответствующие роли связанных с ЮНЭЙДС механизмов технической поддержки и роли других провайдеров в предоставлении краткосрочной технической поддержки и созданием долговременных структур по технической поддержке в нуждающихся странах. В соответствии с фокусированием ЮНЭЙДС на первостепенных нуждах стран и их ответственности, ЮНЭЙДС будет обеспечивать движимую спросом техническую поддержку прежде всего для стран с наибольшими нуждами.

Совершенствование накопления и использования стратегической информации

Объединенная Программа исполняет роль арбитра в вопросах определения, какие из новых исследований являются заслуживающими доверия, актуальными, надёжными и достоверными. ЮНЭЙДС предоставляет странам авторитетные советы по поводу правил и стратегий, снабжает последовательной и достоверной информацией, анализом и рекомендациями по нормативам и разработке правил, программное руководство партнерам ООН и другим основным партнерам. Работа ЮНЭЙДС по определению необходимости в ресурсах и изыскание финансирования укрепили усилия по мобилизации существенных финансовых обязательств для борьбы с ВИЧ. ЮНЭЙДС также сделал важный вклад в программу исследований, определяя лакуны в знаниях и призывая к проведению исследований в этих областях. Для повышения своей эффективности ЮНЭЙДС разработает новую стратегию управления использованием знаний, чтобы Объединенная Программа могла обеспечивать страны необходимой информацией. Новая стратегия будет способствовать координации и согласованию действий всей Объединенной Программы, усовершенствует глобальное прослеживание эпидемии и ответов на нее, будет способствовать сбору фактических данных в странах для разработки экономически целесообразных действий и для контролирования результатов, усилит эвалюирование программ и распространение передовых методов, и сформулирует четкую программу исследований.

ЮНЭЙДС отмечает необходимость наличия научных и стратегических данных при формулировании правил и разработке программ на всех уровнях, но с центром внимания на странах. ЮНЭЙДС укрепляет возможности своих сотрудников на уровне стран и регионов поставить знания на службу созданию наилучших национальных правил, методик и стратегий. Стратегия управления использованием знаний ЮНЭЙДС подчёркивает сравнительные преимущества ЮНЭЙДС в следующих ролях:

- Своевременный сбор и накопление высококачественной научной информации на высоком техническом уровне и стратегических сведений о ВИЧ эпидемии, ее тенденциях, ее воздействии и ответах на него в диапазоне от отдельного человека до уровня макроэкономики
- Создание возможностей на уровне страны для определения, компилирования, анализа и распространения последовательной, заслуживающей доверия, высококачественной научной информации и стратегических знаний
- Осуществление эффективной передачи научной информации, существенной для борьбы с ВИЧ инфекцией, внешним партнерам, в том числе и широкой публике, с помощью средств массовой информации. Примеры включают веб сайт ЮНЭЙДС, который привлекает большое число посетителей, а также использование Twitter, Facebook и других социальных сетевых сервисов и научный блог «*ВИЧ на этой Неделе*»

- Лидирование в распространении самых современных научных знаний в новейших областях исследования, а также в оценке пока недостаточно исследованных результатов. Недавние примеры включают рекомендации мужского обрезания, разработки ВИЧ вакцины и микробицидов.
- Решение проблем, связанных с отставанием внедрения доказавших свою эффективность методов и результатов исследований, особенно в районах, тяжело пораженных ВИЧ эпидемией. Это означает поддержку и развитие возможностей стран увеличить число людей, охваченных эффективными программами, которые оказывают ощутимое воздействие на эпидемическую ситуацию и охрану здоровья, также как выявление и устранение препятствий для увеличения масштаба ответа
- Выявление препятствий к эффективной работе программ, пропагандирование и поддержка поддающихся обобщению знаний, которые могут быть применены в различной обстановке и при различных ситуациях. Это означает расширение базы знаний по следующим вопросам:
 - Эффективное внедрение ответа на эпидемию
 - Перенос работ из одной обстановки в другую или от одной группы населения к другой
 - Информированный выбор между конкурирующими методами вмешательства

Оценка прогресса и совершенствование ответственности и отчетности

Работа по Стратегическому Плану будет регулярно контролироваться, и продвижение к достижению целей Плана будет ежегодно докладываться Управляющему совету ЮНЭЙДС, Координационному Комитету Программы (РСВ). Обзор Стратегического Плана предполагается провести в 2013 году, когда он может быть в случае необходимости дополнен или переработан для обеспечения его актуальности на протяжении периода времени до 2015 года. Будут предприняты действия по улучшению наблюдения за результатами и отчетности Коспонсоров и Секретариата, в том числе при участии Комитета Организаций-Коспонсоров (ССО). В частности, это повлечет за собой согласованность результатов на глобальном и региональном уровнях и на уровне стран; использование более упорядоченных и согласованных индикаторов; вовлеченность и ответственность всех участников.

Двухлетний Рамочный Унифицированный бюджет и Отчетность (UBAF) будет разработан на основании Стратегического Плана для предоставления простого и прозрачного механизма совершенствования управления, мониторинга и отчетности о работе и ресурсах Объединенной Программы. Двухлетний Рамочный Унифицированный бюджет и Отчетность (UBAF) заменит существующий в настоящее время Унифицированный бюджет и Рабочий План, представит ожидаемые результаты работы Объединенной Программы по борьбе с ВИЧ и

СПИДом, и ясно отразит вклад различных Коспонсоров и Секретариата. Взятые обязательства будут проконтролированы и эвалюированы для доказательства связи между истраченными средствами и результатами и для предоставления обоснований выделения ресурсов в будущем, особенно на уровне стран. Разработкой Двухлетнего Рамочного Унифицированного бюджета и Отчетности (UBAF) в 2012-2013 годах будет руководить подкомитет Координационного Комитета Программы (PCB), который будет проводить широкие консультации со всеми участниками перед тем, как представить его РСВ для утверждения в июне 2011 года.

Организационные изменения для повышения эффективности Объединенной Программы

Для выполнения Стратегического Плана и достижения максимального результата воплощения стратегических направлений, Коспонсоры ЮНЭЙДС и Секретариат обеспечат использование предоставленных Объединенной Программе ресурсов с наибольшей экономической эффективностью, достигая реальных результатов капиталовложений. Для обеспечения рационального и экономически эффективного использования трудовых ресурсов, Секретариат и Коспонсоры, впервые в истории ООН, объединились для совместного анализа требований мощностей на уровне регионов и стран, и пришли к согласованным ключевым требованиям к комплектованию штатов ЮНЭЙДС, учитывая разделение труда, круг обязанностей агентств, возможности на местах и наличие финансовых ресурсов.

Используя намеченные для стран результаты как основу для комплектования штатов, Секретариат инициировал меры, которые будут внедрены в рамках Плана 2011-2015 годах, для улучшения эффективности использования ресурсов и обеспечения гибкости и экономической целесообразности работы административных служб. Были разработаны новые стратегические установки и сопоставимые правила в области финансирования, трудовых ресурсов, администрации, технологий и управления информацией с целью обеспечения наиболее экономически эффективного использования затраченных на управление средств для достижения результатов работы программ. Также были разработаны правила и процедуры для упрощения финансирования в странах рабочих групп и объединенных программ, в то же время позволяющие тщательное рассмотрение и проверку использования всех источников средств.

Секретариат также разрабатывает стратегию мобилизации ресурсов, целью которой является консолидация отчислений уже существующих доноров и привлечение новых доноров. Это потребует от Секретариата расширения его возможностей привлечения финансовых средств и предоставление отчетности о донорских средствах центральному органу и на уровне регионов и стран.

Секретариат подтверждает поддержку ООН+, организации, выступающей в защиту интересов сотрудников ООН, живущих с ВИЧ, и недавно представил новые правила о разнообразии и включении, которые обеспечат выполнение руководящих принципов ЮНЭЙДС внутри самой Организации.

Приложение 1. Полномочия ЮНЭЙДС от ЭКОСОС

Объединенная Программа ООН по борьбе с ВИЧ/СПИДом получила полномочия от ЭКОСОС со следующими целями:

- Предоставление глобального руководства в борьбе с эпидемией.
- Содействие и достижение всемирного консенсуса по политическим и программным подходам.
- Расширение возможностей системы Объединенных Наций прослеживать тенденции эпидемии и воплощение наиболее подходящих к обстановке методов и стратегий на уровне стран.
- Увеличение возможностей правительств по выработке всесторонних национальных стратегий и осуществлению эффективной деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом на уровне стран.
- Активизирование широкой общественной и политической мобилизации для ответа на ВИЧ/СПИД внутри стран при обеспечении участия широкого спектра институтов и секторов общества.
- Пропагандирование существенных политических обязательств в ответ на эпидемию во всем мире и в отдельных странах, включая привлечение капитала и отчисление адекватных средств для связанной с ВИЧ/СПИДом деятельностью.

Приложение 2. Руководящие принципы ЮНЭЙДС

Замечание: Эти принципы были разработаны в процессе работы над Заявлением о видении и миссии, с использованием результатов консультаций в Бангкоке и онлайн-опроса, а также других существующих материалов. Они представлены здесь в качестве первоначального наброска.

Деятельность ЮНЭЙДС руководствуется нашей приверженностью следующим принципам:

- **Права человека** ЮНЭЙДС в своей работе стремится к преодолению стигматизации и дискриминации, поощрению терпимости и отстаиванию прав всех людей, в том числе право на предупреждение ВИЧ-инфицирования, лечение, уход и поддержку, и выражает солидарность с людьми, подвергшимися воздействию ВИЧ.
- **Приобщение** ЮНЭЙДС культивирует процессы участия и приобщения, которые поощряют активное участие и вовлечённость всех секторов общества, в том числе людей, живущих с ВИЧ, частного сектора экономики, научного сообщества и гражданского общества в целом.
- **Сотрудничество** ЮНЭЙДС расширяет и оптимизирует стратегические партнерства и сообщества и увеличивает возможности своих партнеров (системы Объединенных Наций, правительств, гражданского общества, частного сектора экономики и местного населения под воздействием эпидемии

ВИЧ), чтобы максимизировать влияние и устойчивость ответа на эпидемию СПИДа.

- **Поддающиеся измерению цели с четко установленными сроками ЮНЭЙДС** работает для достижения Целей Развития Тысячелетия и Универсального Доступа к профилактике ВИЧ, лечению и уходу за ВИЧ-инфицированными людьми, для достижения целей охраны здоровья и развития, при этом требуя от всех участников ответственности за результаты их деятельности.
- **Фокусирование на уровне стран ЮНЭЙДС** сосредотачивает свое внимание на результатах стран, поддерживая национальные приоритеты, процессы и механизмы ответственности и отчетности.
- **Фактические доказательства ЮНЭЙДС** предоставляет стратегическую информацию для руководства борьбой со СПИДом. ЮНЭЙДС ставит научные достижения, технологии и информацию на службу борьбы со СПИДом, организуя основанные на фактах, отвечающие местным условиям ответы на ВИЧ, построенные на принципах методологии «Знать свою эпидемию» (KYE).
- **Эффективность ЮНЭЙДС** увеличивает результативность и экономически целесообразное использование средств в борьбе с эпидемией СПИДа и стремится к достижению как можно более высокого уровня эффективности в своей работе.
- **Координация ЮНЭЙДС** действует в соответствии с «Тремя Принципами» и остается приверженной целям национальной ответственности, согласованности и координации.
- **Развитие ЮНЭЙДС** стремится к интеграции ответа на эпидемию СПИДа с общими целями по охране здоровья и развитию для улучшения здоровья и безопасности для всех людей и подвергающегося риску населения.
- **Расширение прав и возможностей ЮНЭЙДС** привержена расширению прав и предоставлению полного доступа к ВИЧ профилактике, лечению и уходу для всего населения повышенного риска, включая женщин и девочек, молодежь, сирот и социально уязвимых детей, мужчин, практикующих секс с мужчинами, трансгендерных людей, работников коммерческого секса и их клиентов, пользователей инфекционных наркотиков, людей, пострадавших от гуманитарных катастроф, и мигрантов.

Приложение 3. Основные принципы разделения труда

- (i) *Переход от концепции разделения труда к Объединению в группы для достижения целей*
- (ii) *Национальная ответственность и приоритеты стран;*
- (iii) *Общая и взаимно обязывающая ответственность;*

- (iv) Гибкая дифференциация и приспособление «Разделения Труда» на всемирном уровне и на *уровне* регионов и *стран* к ситуации в отдельных странах, принимая во внимание следующее:
- Сравнительные преимущества Коспонсоров и основные мандаты других Коспонсоров;
 - Присутствие или отсутствие Секретариата или агентств;
 - Существующие возможности страны;
 - Наличие финансирования для различных функций и приоритетов на уровне страны
- (v) Определение различных видов нефинансового стимулирования совместной работы Объединенной Программы *для достижения результатов*

ВИДЕНИЕ

Ни одного нового случая инфекции. Отсутствие дискриминации. Нулевая смертность от СПИД

ЦЕЛЬ

Добиться Универсального Доступа к профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке ВИЧ-инфицированных людей
Остановить распространение ВИЧ и внести вклад в Цели Развития Тысячелетия

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ

+ Области Деятельности

НАПРАВЛЯЮЩИЕ ТЕЗИСЫ

Фокус на Странах

ВИЧ+ЦРТ Сотрудничество

Люди в центре усилий

Революционизировать профилактику ВИЧ

- ❖ Национальные обязательства по внедрению эффективных сочетаний профилактических методов
- ❖ Глобальные обязательства и согласие по поводу ВИЧ профилактики
- ❖ Формирование стратегической информации
- ❖ Инновации в исследованиях, методах и внедрении профилактики ВИЧ

Активизировать фазы лечения, ухода и поддержки

- ❖ Глобальное обязательство Доступа к профилактике и лечению
- ❖ Улучшенные лекарственные режимы, диагностики и предоставление лечения
- ❖ Усиление национальных и местных систем лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных людей

Права человека и равноправие женщин должны работать для борьбы с ВИЧ

- ❖ Отмена карательных законов, правил и практики и связанной с ВИЧ дискриминации, которые блокируют борьбу со СПИДом
- ❖ Основанный на правах человека ответ на ВИЧ для всех
- ❖ Социальные и гендерные нормы без стигматизации
- ❖ Прекращение сексуального у гендерного насилия

Согласование
Приоритетов:
МЫ МОЖЕМ

- 1/ Уменьшить передачу инфекции половым путем
- 2/ Предупредить материнскую смертность и ВИЧ-инфицирование детей
- 5/ Предупредить инфекцию среди ПИН
- 9/ Дать право молодежи предупреждать инфекцию

- 3/ Обеспечить доступ к лечению
- 4/ Предупреждение смертности среди ЛЖВС от ТБ
- 10/ Усиление социальной защиты для ВИЧ-инфицированных людей

- 6/ Дать право МСМ, РКС и трансгендерным людям на профилактику ВИЧ и доступ к лечению
- 7/ Отменить карательные законы
- 8/ Помочь женщинам и девочкам и прекратить сексуальное и гендерное насилие