

**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: Limited
19 July 2023
Russian
Original: English and French

Сессия 2023 года

25 июля 2022 года — 26 июля 2023 года

Пункт 12 h) повестки дня

**Вопросы координации, программные и другие вопросы:
Объединенная программа Организации Объединенных
Наций по ВИЧ/СПИДу****Проект резолюции, представленный Председателем Совета Лучезарой
Стоевой (Болгария) по итогам неофициальных консультаций****Объединенная программа Организации Объединенных Наций
по ВИЧ/СПИДу**

Экономический и Социальный Совет,

подтверждая свои резолюции 1994/24 от 26 июля 1994 года и 1995/2 от 3 июля 1995 года, в которых Совет учредил Объединенную программу Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, и ссылаясь на свою резолюцию 2021/26 от 22 июля 2021 года,

рассмотрев представленный Совету доклад Директора-исполнителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу¹,

принимая к сведению важность Политической декларации 2021 года под названием «ВИЧ и СПИД: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году»², а также Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 годы под названием «Ликвидировать неравенство, покончить со СПИДом» и отмечая, что они дополняют друг друга и согласуются с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года³,

подтверждая суверенные права государств-членов, закрепленные в Уставе Организации Объединенных Наций, и необходимость выполнения всеми странами обязательств и обещаний, содержащихся в Политической декларации 2021 года, сообразно с национальными законами, национальными приоритетами в области развития и международными правами человека,

¹ E/2023/85.

² Резолюция 75/284 Генеральной Ассамблеи, приложение.

³ Резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи.



приветствуя успехи, достигнутые в расширении доступа к лечению ВИЧ и предотвращении новых ВИЧ-инфекций, и отмечая значительное снижение заболеваемости ВИЧ и смертности от СПИДа в условиях, когда многим странам удалось продвинуться к целевым показателям «95-95-95», а также внедрить и масштабировать инновационные методы профилактики ВИЧ для девочек-подростков и молодых женщин и для ключевых групп населения⁴,

выражая глубокую озабоченность тем, что, несмотря на достигнутые успехи, сохраняются многочисленные проявления диспропорции и неравенства между странами и регионами и внутри них, между мужчинами и женщинами, между разными возрастными группами, а также в отношении ключевых групп населения, которые, судя по эпидемиологическим данным, повсеместно подвержены более высокому риску ВИЧ-инфицирования, что целевые показатели на 2025 год, намеченные в Политической декларации 2021 года, могут оказаться недостижимыми и что в 2021 году еще 1,5 миллиона человек заразились ВИЧ, 650 000 человек умерли от причин, связанных со СПИДом, а из 38,4 миллиона человек, живущих с ВИЧ, 9,7 миллиона так и не получали лечения, причем в некоторых странах и местностях и среди некоторых подгрупп населения происходил рост числа новых ВИЧ-инфекций, отчасти вызванный слабым внедрением эффективной политики, опирающейся на доказательную базу,

будучи озабочен тем, что сохраняются пробелы в деле реагирования на ВИЧ среди детей, у которых охват лечением в 2021 году был ниже, чем у взрослых, и что дети составляют 4 процента людей, живущих с ВИЧ, но на них приходится 15 процентов смертей, связанных со СПИДом⁵, и приветствуя усилия по активизации реагирования на ВИЧ среди детей,

констатируя наличие мер вмешательства в связи с ВИЧ, опирающихся на доказательную базу, и выражая озабоченность по поводу их неравномерного масштабирования в зависимости от национальных контекстов, а также по поводу того, что медленные темпы расходования средств на профилактику приводят к серьезным пробелам в профилактических усилиях,

признавая важность обязательств и целевых показателей из Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 годы, особенно обязательство сократить к 2025 году ежегодное число новых ВИЧ-инфекций до менее 370 000 и ежегодное число смертей, связанных со СПИДом, до менее 250 000, а также обязательство ликвидировать все формы стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ,

с озабоченностью отмечая прослеживаемую связь поддающихся профилактике и лечению заболеваний и состояний — включая туберкулез и иные сочетанные инфекции, рак шейки матки и расстройства психического здоровья, а также другие заразные и незаразные заболевания — с ВИЧ-инфекцией, плохой результативностью лечения ВИЧ и смертностью среди людей, живущих с ВИЧ,

будучи озабочен тем, что туберкулез, в том числе его лекарственно-резистентные формы, остается ведущей в мире причиной смерти среди людей, живущих с ВИЧ, что в 2021 году 6,7 процента предполагаемых инцидентных случаев туберкулеза во всем мире приходилось на людей, живущих с ВИЧ, и что при этом в 2021 году лишь в 46 процентах предполагаемых случаев туберкулеза

⁴ Как указывается в Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 годы под названием «Ликвидировать неравенство, покончить со СПИДом» и отмечается в «Докладе о пробелах в профилактике» 2016 года, каждая страна должна определить конкретные группы населения, которые являются у нее ключевыми для развития эпидемии и осуществления ответных мер исходя из эпидемиологического и социального контекста.

⁵ Эпидемиологические подсчеты Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу за 2022 год.

у людей, живущих с ВИЧ, была проведена диагностика и лишь 76 процентов учтенных туберкулезных пациентов прошли тестирование на ВИЧ, а это препятствовало лечению и оборачивалось предотвратимыми летальными исходами⁶,

будучи озабочен также тем, что пандемия коронавирусного заболевания (COVID-19) усугубила существующие проявления несправедливости и неравенства между странами и внутри них и замедлила прогресс в деятельности по реагированию на СПИД, и признавая необходимость вновь направить эту деятельность в русло, позволяющее достичь целей в области устойчивого развития,

дополнительно выражая озабоченность по поводу того, что связанные с ВИЧ стигматизация, дискриминация и неравенство, включая экономическое неблагополучие, остаются помехой для эффективного реагирования на ВИЧ, особенно когда речь идет о девочках-подростках и молодых женщинах, о людях, находящихся в ситуациях уязвимости, включая ключевые группы населения, которые, судя по эпидемиологическим данным, повсеместно подвержены более высокому риску ВИЧ-инфицирования, и обо всех, кто подвергается одной или нескольким формам дискриминации,

выражая озабоченность по поводу законов, политики и практики, которые могут мешать обеспечению всем людям доступа к услугам по профилактике ВИЧ, его лечению, уходу за ВИЧ-инфицированными и оказанию им поддержки,

признавая критически важную роль, которую в деле глобального реагирования на эпидемию СПИДа играет значимая вовлеченность гражданского общества, и подтверждая, что существенным элементом глобального реагирования на эпидемию СПИДа, в том числе в таких областях, как профилактика, тестирование, диагностика, лечение, уход и поддержка, являются поощрение, защита и осуществление всех прав человека и основных свобод для всех,

признавая также, что процесс прекращения эпидемии СПИДа к 2030 году может ускориться при достижении всеобщего охвата здравоохранением, который содействует расширению доступа к услугам, позволяет развивать и укреплять здравоохранительные системы, повышает способность удовлетворять многочисленные нужды людей, живущих с ВИЧ или подверженных риску заражения им, а также способствует комплексным подходам к предоставлению услуг и при котором услуги по профилактике ВИЧ, тестированию на него, его диагностике и лечению, уходу за ВИЧ-инфицированными и оказанию им поддержки включаются в определяемый на национальном уровне набор качественных базовых здравоохранительных услуг, особенно на уровне первичной медико-санитарной помощи,

признавая далее, что в работе над достижением всеобщего охвата здравоохранением следует усвоить уроки, вынесенные из осуществления многосекторального реагирования на ВИЧ, включая необходимость акцентировать справедливость, результативность и подотчетность, учитывать принципы прав человека и нужды наиболее маргинализированных слоев, новаторски подходить к финансированию здравоохранения, наладить инклюзивное управление здравоохранением, предусмотреть подходящие к национальному контексту услуги, оказываемые в кругу сообщества и под его руководством, и уделять внимание социальным, экономическим и структурным детерминантам здоровья, а также важность противодействия стигматизации и дискриминации,

признавая ценность уроков, вынесенных из осуществления многосекторального реагирования на ВИЧ и из того, как страны и сообщества задействовали свои инвестиции и инфраструктуру, посвященные проблеме ВИЧ, для

⁶ World Health Organization, *Global Tuberculosis Report 2022* (Geneva, 2022).

преодоления других непростых вызовов в здравоохранительной сфере и сфере развития, а также тот факт, что успехи в деле реагирования на ВИЧ привели к прогрессу в работе над более широкими задачами развития,

подтверждая, что Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, в которой соединяются усилия секретариата и 11 соучредителей, играет центральную роль в стимулировании и поддержке многосекторального реагирования на ВИЧ в контексте более широких усилий, прилагаемых в соответствии с резолюцией 75/233 Генеральной Ассамблеи от 21 декабря 2020 года для того, чтобы достичь целей в области устойчивого развития и не обойти никого вниманием,

напоминая о целях Объединенной программы, которые настраивают ее добиваться глобального консенсуса в отношении подходов к политике и программам и содействовать его достижению, а также содействовать широкой политической и социальной мобилизации для предотвращения ВИЧ и СПИДа и принятия соответствующих мер на уровне стран, обеспечивая участие в национальных мероприятиях самых разнообразных секторов и организаций,

с признательностью отмечая, что государства-члены продолжают отчитываться о своем прогрессе в деле реагирования на ВИЧ и что Объединенная программа оказывает государствам-членам поддержку, в том числе позволяющую получать больше доступа к качественным данным и использовать их для измерения прогресса и уточнения стратегий реагирования на ВИЧ,

подчеркивая стоящую перед Объединенной программой необходимость продолжать оказание поддержки государствам-членам, особенно таким, которые испытывают большие тяготы из-за ВИЧ либо сталкиваются с растущими или концентрированными эпидемиями,

выражая глубокую озабоченность в связи с сохраняющейся нехваткой финансирования мер по реагированию на ВИЧ, особенно в случае развивающихся стран, в частности таких, которые сильно затронуты эпидемией ВИЧ,

признавая необходимость финансирования, исследования и разработки новых качественных, безопасных, недорогих и эффективных лекарств от ВИЧ, а также справедливого, своевременного и беспрепятственного доступа к этим спасительным лекарствам,

с озабоченностью отмечая стойкую нехватку финансирования того, что предусмотрено единым рамочным документом «Бюджет, результаты и подотчетность», и ее негативное влияние на способность Объединенной программы выполнять свой годовой план работы в результате значительного сокращения штатов секретариата, ассигнований соучредителям и страновых пакетов, а также закрытия страновых отделений секретариата ЮНЭЙДС и слияния региональных функций после закрытия одной из региональных групп поддержки,

с признательностью отмечая дискуссии в Программном координационном совете, посвященные управленческим вопросам и необходимости увеличить финансирование Объединенной программы и обеспечить его устойчивость, включая работу и рекомендации неофициальной многосторонней целевой группы Программного координационного совета, направленные на мобилизацию дополнительных и новых ресурсов для устранения непрекращающегося и возрастающего дефицита финансирования,

с признательностью принимая к сведению недавние дискуссии в Программном координационном совете, посвященные важной роли, которую играет в управлении Объединенной программой делегация НПО при Программном координационном совете,

1. *принимает к сведению* доклад Директора-исполнителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, представленный Экономическому и Социальному Совету;

2. *признает*, что глобальная эпидемия СПИДа еще не закончилась, и подчеркивает необходимость срочных действий по достижению намеченных на 2025 год этапных и целевых показателей, которое является предпосылкой для прекращения эпидемии СПИДа к 2030 году;

3. *призывает* Объединенную программу и далее содействовать, руководствуясь своим мандатом, эффективному, опирающемуся на доказательную базу, своевременному и многосекторальному осуществлению Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 годы под названием «Ликвидировать неравенство, покончить со СПИДом» и Политической декларации 2021 года под названием «ВИЧ и СПИД: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году» и рекомендует правительствам, гражданскому обществу, местным сообществам и частному сектору активнее реагировать на ВИЧ в соответствии с национальными приоритетами и политикой, чтобы ускорить продвижение к целям, поставленным в Стратегии на 2021–2026 годы и Политической декларации 2021 года, в качестве важного фактора, способствующего достижению целей в области устойчивого развития, включая задачу 3.3;

4. *призывает* государства-члены, систему Организации Объединенных Наций, гражданское общество, местные сообщества, частный сектор и другие соответствующие заинтересованные стороны срочно предпринять действия и наладить партнерства для наращивания услуг, опирающихся на доказательную базу, предусматривающих профилактику ВИЧ, тестирование на него, его лечение, уход за ВИЧ-инфицированными и продолжение ими курса терапии и включающих доступ к безопасным, эффективным, качественным и бесплатным или недорогим лекарствам, в том числе непатентованным, обеспечивая при этом, чтобы такие услуги достигали людей, которые больше всего в них нуждаются, включая девочек-подростков и молодых женщин, а также ключевые группы населения, которые, судя по эпидемиологическим данным, повсеместно подвержены более высокому риску ВИЧ-инфицирования, и живущих с ВИЧ детей, у которых охват лечением ВИЧ ниже, чем у взрослых, и на которых приходится относительно большая доля смертей, связанных со СПИДом;

5. *настоятельно призывает* государства-члены внедрять дифференцированные подходы к охвату людей услугами по профилактике ВИЧ, применяя всеобъемлющий пакет профилактических мер для населения в целом и специализированные пакеты для групп населения, подвергающихся риску больше других, и сопровождать это ускорением действий по устранению регламентирующих и структурных барьеров, возникающих перед девочками-подростками и молодыми женщинами, а также ключевыми группами населения и мешающих наращиванию профилактических услуг, и рекомендует членам Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ ускорить реализацию Дорожной карты «Профилактика ВИЧ 2025»;

6. *рекомендует* Объединенной программе продолжать работу над продвижением к ликвидации СПИДа среди детей, включая работу со странами из Глобального альянса по искоренению СПИДа среди детей над тем, чтобы наращивать инвестиции в раннее тестирование и оптимальное лечение младенцев, детей и подростков, устранять пробел в лечении беременных и кормящих женщин, предотвращать новые инфекции среди беременных и кормящих девочек-подростков и молодых женщин, а также заниматься такими вопросами, как права человека, гендерное равенство и социальные, экономические и структурные барьеры, мешающие доступу;

7. *настоятельно призывает* государства-члены срочно устранить, где это возможно, препятствия, которые сдерживают способность развивающихся стран предоставлять недорогие и эффективные продукты, диагностические средства, лекарства и товары для профилактики и лечения ВИЧ, а также иную фармацевтическую продукцию;

8. *призывает* активнее прилагать усилия к тому, чтобы защищать права человека и поощрять гендерное равенство в контексте ВИЧ, а также заниматься социальными риск-факторами, такими как недостаточная охрана сексуального и репродуктивного здоровья, и социальными и экономическими детерминантами здоровья, стремясь к сокращению между странами и внутри них проявлений несправедливости в здравоохранительной сфере;

9. *призывает также* государства-члены, систему Организации Объединенных Наций, гражданское общество, местные сообщества, частный сектор и другие заинтересованные стороны активнее работать над координацией усилий между программами и секторами, занимающимися ВИЧ и другим аспектами здравоохранения, уделяя особое внимание интегрированности здравоохранительных систем (чтобы повышать эффективность и содействовать долгосрочной устойчивости) и наличию услуг, ориентированных на сочетанные инфекции и сопутствующие заболевания, включая туберкулез, рак шейки матки и расстройства психического здоровья (чтобы способствовать большей результативности здравоохранения в контексте продвижения к обеспечению всеобщего охвата здравоохранением к 2030 году);

10. *настоятельно призывает* Объединенную программу работать в сотрудничестве с государствами-членами, гражданским обществом и местными сообществами на прозрачной, инклюзивной и совещательной основе, обеспечивая активное участие всех соответствующих заинтересованных сторон в ее деятельности;

11. *призывает* усиливать координацию и сотрудничество между программами по туберкулезу и по ВИЧ, чтобы способствовать всеобщему и справедливому доступу к комплексным услугам, связанным с ВИЧ и туберкулезом, побуждая людей с туберкулезом к тестированию на ВИЧ и его лечению, а также организуя для всех людей, живущих с ВИЧ, регулярное обследование на туберкулез и предоставляя им услуги по лечению или профилактике туберкулеза, и призывает программы по ВИЧ и по туберкулезу содействовать в подходящих случаях оформлению подходов к лекарственной резистентности ВИЧ в рамках национальных стратегий или мероприятий, посвященных проблеме резистентности к противомикробным препаратам;

12. *рекомендует*, чтобы Объединенная программа, руководствуясь своим мандатом, продолжала свои усилия по взаимодействию и сотрудничеству в отношении глобальных приоритетов здравоохранения, и подчеркивает важность извлечения уроков из осуществления многосекторального подхода к ВИЧ для преодоления других глобальных вызовов в области здравоохранения, обеспечивая при этом, чтобы одним из центральных принципов оставалась справедливость;

13. *просит* Объединенную программу продолжать оказывать поддержку и содействие процессу, который посвящен обзору Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и последующей деятельности в связи с нею, включая политический форум высокого уровня по устойчивому развитию, следя за тем, чтобы мерам реагирования на ВИЧ/СПИД и их взаимосвязям с другими целями в области устойчивого развития уделялось надлежащее внимание;

14. *ссылается* на Глобальную стратегию и План действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности, принятые Всемирной ассамблеей здравоохранения⁷, и настоятельно призывает государства-члены, соответствующие международные организации и другие соответствующие заинтересованные стороны активно поддерживать их широкое осуществление, учитывая при этом рекомендации группы экспертов по обзору, согласующиеся с Глобальной стратегией и Планом действий;

15. *настоятельно призывает* Объединенную программу продолжать использовать сравнительные преимущества различных органов Организации Объединенных Наций и соответствующих партнеров в деле ускоренного внедрения и укрепления многосекторального реагирования на СПИД, руководствуясь при этом своим и их мандатами;

16. *подтверждает*, что соучредительская и управленческая модель, заложенная в Объединенную программу, служит для системы Организации Объединенных Наций полезным примером такой стратегической слаженности, которая позволяет учитывать национальные контексты и приоритеты и обеспечивать скоординированность, ориентированность на результаты, инклюзивность управления и отдачу на страновом уровне, соответствуя тем самым резолюции 75/233 Генеральной Ассамблеи о четырехгодичном всеобъемлющем обзоре политики в области оперативной деятельности в целях развития, осуществляемой системой Организации Объединенных Наций;

17. *приветствует* усилия Объединенной программы по уточнению своей операционной модели и совершенствованию своего единого рамочного документа «Бюджет, результаты и подотчетность» для оказания более эффективной поддержки странам и настоятельно призывает Объединенную программу продолжать эти усилия и свое активное участие в реформенных усилиях Организации Объединенных Наций на национальном, региональном и глобальном уровнях, причем особенно на страновом уровне, так чтобы меры реагирования на СПИД стали неотъемлемой частью сотрудничества в области устойчивого развития между, с одной стороны, страновыми группами Организации Объединенных Наций, а с другой — правительствами и заинтересованными кругами в принимающих странах, позволяя выполнить обязательства относительно СПИДа сообразно с национальными контекстами и приоритетами, достичь целей в области устойчивого развития вообще и обеспечить, чтобы никто не был обойден вниманием;

18. *рекомендует* Объединенной программе и впредь оказывать делегации НПО при Программном координационном совете содействие и поддержку в связи с ее участием в его работе, руководствуясь при этом регламентом Программного координационного совета и резолюцией 1995/2 Экономического и Социального Совета;

19. *выражает признательность* за продолженное укрепление надзорной роли Программного координационного совета в рамках его мандата, в частности за создание и функционирование Независимого консультативного комитета по внешнему надзору Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, который был учрежден в 2022 году в соответствии с рекомендациями по итогам обзора системы управления и административной деятельности Объединенной программы, проведенного в 2019 году Объединенной инспекционной группой;

⁷ См. Всемирная организация здравоохранения, документ WHA61/2008/REC/1.

20. *призывает* предпринять срочные действия по устранению дефицита ресурсов, выделяемых на борьбу с ВИЧ и СПИДом, принимая во внимание, что для достижения намеченных на 2025 год целевых показателей требуются дополнительные ежегодные инвестиции в размере 8 млрд долл. США, и руководствуясь принципами общей ответственности и глобальной солидарности, рекомендует странам наращивать отечественное и международное финансирование мер реагирования на ВИЧ и СПИД и подчеркивает необходимость действий по обеспечению политической, программной и финансовой подотчетности и устойчивости на всех уровнях;

21. *призывает также* обеспечить полную профинансированность того, что предусмотрено единым рамочным документом «Бюджет, результаты и подотчетность», и возобновить усилия по устранению непрекращающегося и возрастающего дефицита финансирования, который серьезно повредил способность Объединенной программы соответствовать масштабности, которая предусмотрена этим документом;

22. *призывает* имеющихся доноров сохранять и увеличивать объем своих взносов и приглашает подключаться новых доноров как из государственного, так и из частного секторов, рекомендуя при этом всем донорам рассмотреть возможность перехода на многолетнее основное финансирование того, что предусмотрено единым рамочным документом «Бюджет, результаты и подотчетность», и повышения гибкости неосновного финансирования, а также призывает государства-члены серьезно рассмотреть рекомендации о ситуации с финансированием Объединенной программы, вынесенные неофициальной многосторонней целевой группой Программного координационного совета;

23. *просит*, чтобы, проконсультировавшись с Программным координационным советом на его пятьдесят третьем совещании в декабре 2023 года, Генеральный секретарь представил Экономическому и Социальному Совету до его сессии 2025 года доклад о мерах, вытекающих из резолюции 2021/26 Экономического и Социального Совета об Объединенной программе Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в том, что касается установления предельного срока полномочий и ожидаемых результатов работы для лиц, занимающих должность Директора-исполнителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу;

24. *просит* Генерального секретаря препроводить Экономическому и Социальному Совету на его сессии 2025 года доклад о ходе осуществления системной Организации Объединенных Наций скоординированного реагирования на эпидемию ВИЧ и СПИДа, подготовленный Директором-исполнителем Объединенной программы в сотрудничестве с ее соучредителями и другими соответствующими организациями и органами системы Организации Объединенных Наций.