



Сессия 2019 года
Пункт 12 g) повестки дня

Резолюция, принятая Экономическим и Социальным Советом 24 июля 2019 года

[по предложению, рассмотренному на пленарном заседании (E/2019/L.24)]

2019/33. Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

Экономический и Социальный Совет,

ссылаясь на свою резолюцию 2017/25 от 7 июля 2017 года,

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

обращая особое внимание на важную роль Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2016 года под названием «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году», которая была принята на заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по ВИЧ и СПИДу 8 июня 2016 года², а также Стратегии Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу на период 2016–2021 годов под названием «Ускоренное принятие мер для искоренения СПИДа», которая была принята Координационным советом Объединенной программы 30 октября 2015 года, и с удовлетворением отмечая тот факт, что они являются взаимодополняющими и согласуются с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года³,

с удовлетворением отмечая успехи, достигнутые в расширении доступа к лечению ВИЧ и предупреждении новых случаев инфицирования ВИЧ,

будучи обеспокоен тем, что, несмотря на прогресс в достижении целевых показателей «90-90-90», в 2017 году из примерно 36,9 миллиона человек, живущих с ВИЧ во всем мире, лишь 75 процентов (27,5 миллиона) знали о своем статусе, лишь 59 процентов (21,7 миллиона) проходили лечение и менее

¹ E/2019/74.

² Резолюция 70/266 Генеральной Ассамблеи, приложение.

³ Резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи.



половины (47 процентов) (17,5 миллиона) добились супрессии вирусной нагрузки,

выражая глубокую обеспокоенность в связи с тем, что, несмотря на достигнутый прогресс, сохраняются многочисленные диспропорции между странами и регионами и внутри них, между мужчинами и женщинами и в отношении различных возрастных групп и ключевых групп населения⁴, которые, по эпидемиологическим данным, повсюду в мире подвержены повышенному риску инфицирования ВИЧ, а также в связи с тем, что достижение изложенных в Политической декларации 2016 года целевых показателей на 2020 год находится под угрозой, причем в некоторых странах и среди некоторых подгрупп населения число новых случаев инфицирования ВИЧ растет, что отчасти обусловлено неэффективностью соответствующей политики; в связи с тем, что доступность тестирования на вирусную нагрузку остается низкой; и с тем, что на цели борьбы с ВИЧ по-прежнему не выделяется достаточных финансовых средств, в том числе для стран с низким и средним уровнем дохода, особенно для тех из них, которые в значительной степени затронуты эпидемией ВИЧ,

признавая, что стигматизация, связанная с ВИЧ, хотя и становится все менее распространенным явлением, по-прежнему препятствует эффективному реагированию на ВИЧ, особенно когда речь идет о девочках-подростках и молодых женщинах и уязвимых и ключевых группах населения, которые, по эпидемиологическим данным, повсюду в мире подвержены повышенному риску инфицирования ВИЧ,

признавая также, что конструктивное участие гражданского общества как одной из ключевых сторон в принятии глобальных мер в ответ на эпидемию СПИДа играет принципиально важную роль, и подтверждая, что поощрение, защита и осуществление всех прав человека и основных свобод для всех является одним из важнейших элементов глобальных мер в ответ на эпидемию СПИДа, в том числе в таких областях, как профилактика, лечение, уход и поддержка,

отмечая существование разработанных на научной основе мер по профилактике ВИЧ и выражая обеспокоенность по поводу неравномерного расширения масштабов применения этих мер, а также по поводу медленного расходования выделенных на профилактику средств, которая приводит к серьезным пробелам в профилактической деятельности,

будучи обеспокоен тем, что, хотя туберкулез является главной причиной смертности людей, живущих с ВИЧ, и 9 процентов случаев заболевания туберкулезом во всем мире приходится на людей, живущих с ВИЧ, в 2017 году лишь в 41 проценте от ориентировочного числа случаев заболевания туберкулезом среди людей, живущих с ВИЧ, пациенты были диагностированы, уведомлены о своем диагнозе и проходили курс лечения от обоих заболеваний и лишь 60 процентов учтенных больных туберкулезом прошли тестирование на ВИЧ, что не позволяет провести лечение и приводит к смертельным исходам, которые можно было бы предотвратить,

признавая, что обеспечение всеобщего доступа к медицинским услугам может ускорить процесс прекращения эпидемии СПИДа к 2030 году путем содействия расширению доступа к услугам, развития и укрепления систем

⁴ В Политической декларации и в докладе под названием «Пробелы в области профилактики» говорится, что каждая страна должна с учетом эпидемиологической ситуации и социальных условий определить конкретные группы населения, которые являются ключевыми с точки зрения динамики эпидемии и мер реагирования на нее.

здравоохранения, расширения возможностей для удовлетворения многочисленных потребностей людей, живущих с ВИЧ или подвергающихся риску инфицирования ВИЧ, и содействия применению комплексных подходов к предоставлению услуг, а также путем включения услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ в определяемые на национальном уровне наборы качественных базовых медицинских услуг, особенно на уровне первичного медико-санитарного обслуживания,

признавая также, что усилия по обеспечению всеобщего доступа к медицинским услугам должны основываться на опыте, накопленном в рамках деятельности по борьбе с ВИЧ, включая уделение особого внимания справедливости, результатам и ответственности, обеспечение учета принципов прав человека и потребностей наиболее маргинализированных групп населения, инновации в области финансирования здравоохранения, инклюзивное управление системой здравоохранения, предоставление услуг на местном уровне, уделение особого внимания социальным и структурным детерминантам здоровья и важность противодействия стигматизации и дискриминации,

подтверждая, что Объединенная программа играет центральную роль в стимулировании и поддержке многосекторальных мер по борьбе с ВИЧ в контексте более широких усилий по реализации целей в области устойчивого развития и принципа «никто не должен быть забыт»,

выражая обеспокоенность по поводу политики и практики, которые препятствуют усилиям по обеспечению доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ,

с удовлетворением отмечая, что государства-члены продолжают представлять информацию о прогрессе в деле осуществлении мер по борьбе с ВИЧ и что Объединенная программа оказывает поддержку государствам-членам, в том числе путем расширения доступа к качественным данным и возможностей их использования для оценки прогресса и совершенствования стратегий борьбы с ВИЧ,

подчеркивая, что Объединенной программе необходимо продолжать оказывать поддержку государствам-членам, особенно тем из них, в которых наблюдаются высокие показатели распространенности ВИЧ или концентрированные эпидемии,

учитывая важность опыта, накопленного в ходе осуществления мер по борьбе с ВИЧ в самых разных секторах, для решения других сложных проблем в сферах здравоохранения и развития, а также тот факт, что успехи в борьбе с ВИЧ и СПИДом позволили добиться прогресса в решении более широких задач в области развития,

учитывая также необходимость обеспечения того, чтобы Объединенная программа была надежной и отвечала поставленным целям и современным требованиям, и отмечая, что в соответствии с решением 8.9 Координационного совета программы, принятым на его сорок втором совещании, в 2020 году будет проведен обзор пересмотренной модели функционирования, и отмечая также, что Объединенной инспекционной группой будет подготовлен доклад об обзоре управления и административной деятельности Объединенной программы, а Комитетом по поиску кандидатуры на должность Директора-исполнителя — доклад о накопленном опыте, который мог бы способствовать этому процессу,

1. *принимает к сведению* доклад Директора-исполнителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу¹;

2. *признает*, что эпидемия СПИДа все еще продолжается, и подчеркивает сохраняющуюся необходимость активизировать меры по борьбе со СПИДом, с тем чтобы добиться более существенных успехов в деле достижения целевых показателей на 2020 год в странах, где этот процесс идет медленно, признавая при этом, что необходимо содействовать сохранению успехов, которых удалось достичь в борьбе с пандемией, и добиться прекращения эпидемии к 2030 году, а также заложить основу для долгосрочной стабильности предпринимаемых действий;

3. *настоятельно призывает* Объединенную программу продолжать содействовать полному, эффективному и своевременному осуществлению Стратегии Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу на период 2016–2021 годов под названием «Ускоренное принятие мер для искоренения СПИДа» и Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2016 года под названием «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году»² и рекомендует правительствам, гражданскому обществу, местным сообществам и частному сектору добиться достижения целей, изложенных в Стратегии на период 2016–2021 годов и Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2016 года, поскольку оно является одной из важных предпосылок и одним из условий для реализации целей в области устойчивого развития, включая задачу 3.3³;

4. *призывает* государства-члены, систему Организации Объединенных Наций, гражданское общество, местные сообщества, частный сектор и другие заинтересованные стороны принять безотлагательные меры и наладить партнерские отношения в целях расширения масштабов осуществления основанных на подтвержденной информации мер профилактики, диагностики, лечения, ухода и обеспечения непрерывной помощи в связи с ВИЧ, включая доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогостоящим лекарственным препаратам, в том числе к воспроизведенным лекарственным препаратам, к тестированию на вирусную нагрузку для целей ее супрессии, а также к профилактическому лечению туберкулеза, с тем чтобы обеспечить, что этими услугами охвачены люди, которые нуждаются в них больше всего, включая ключевые группы населения⁴, которые, по эпидемиологическим данным, повсюду в мире подвержены повышенному риску инфицирования ВИЧ, девочек-подростков и молодых женщин, и призывает активизировать усилия по защите прав человека и содействию гендерному равенству, а также по решению вопросов, касающихся социальных факторов риска, включая гендерное насилие, и социально-экономических детерминант здоровья;

5. *настоятельно призывает* государства-члены в срочном порядке устранить, где это возможно, факторы, мешающие странам с низким и средним уровнем дохода предоставлять недорогостоящие и эффективные средства профилактики и лечения ВИЧ, средства диагностики, лекарственные средства, товары и иную фармацевтическую продукцию;

6. *призывает* государства-члены, систему Организации Объединенных Наций, гражданское общество, местные сообщества, частный сектор и другие заинтересованные стороны активизировать усилия по координации мер между программами по борьбе с ВИЧ и другими программами и секторами здравоохранения, уделяя особое внимание их интеграции в рамках систем здравоохранения, для повышения эффективности и содействия обеспечению долгосрочной стабильности, а также услуг, направленных на решение проблемы сочетанных инфекций и сопутствующих заболеваний, в целях содействия улучшению состояния здоровья населения в контексте обеспечения всеобщего доступа к медицинским услугам к 2030 году;

7. *призывает также* укрепить координацию и взаимодействие между программами по борьбе с туберкулезом и ВИЧ, а также с другими программами и секторами здравоохранения, с тем чтобы выявить не обнаруженные еще случаи заболевания туберкулезом и инфицирования ВИЧ благодаря обеспечению всеобщего и равноправного доступа к комплексным услугам по профилактике, диагностике, лечению и уходу через государственных, частных и местных поставщиков таких услуг в соответствии с национальным законодательством, в том числе путем содействия тестированию на ВИЧ и лечению в связи с ВИЧ больных туберкулезом и регулярной проверки всех лиц, живущих с ВИЧ, на туберкулез и обеспечения лечения туберкулеза или его профилактики в соответствии с показаниями;

8. *настоятельно призывает* Объединенную программу продолжать использовать сравнительные преимущества различных органов Организации Объединенных Наций и других партнеров в целях ускорения осуществления и повышения эффективности многосекторальных мер по борьбе со СПИДом согласно мандатам соответствующих органов;

9. *признает*, что цели в области устойчивого развития предусматривают искоренение дискриминационных законов, политики и практики, которое будет иметь большое значение для сокращения числа факторов, препятствующих эффективному реагированию на ВИЧ, в том числе в интересах уязвимых и ключевых групп населения, которые, по эпидемиологическим данным, повсюду в мире подвержены повышенному риску инфицирования ВИЧ;

10. *подтверждает*, что модель совместного финансирования Объединенной программы и управления ею служит для системы Организации Объединенных Наций ценным примером согласованного осуществления стратегий, с учетом национальных условий и приоритетов, благодаря скоординированности действий в рамках Программы, ее нацеленности на достижение конкретных результатов, ее системе управления на основе участия всех заинтересованных сторон и обеспечению отдачи на страновом уровне, как это предусматривается в резолюции [71/243](#) Генеральной Ассамблеи о четырехгодичном всеобъемлющем обзоре политики в области оперативной деятельности в целях развития в рамках системы Организации Объединенных Наций от 21 декабря 2016 года;

11. *с удовлетворением отмечает* усилия Объединенной программы по совершенствованию и адаптации ее модели функционирования для целей оказания более эффективной поддержки странам и настоятельно призывает Объединенную программу продолжать предпринимать эти усилия и принимать активное участие в проведении реформы Организации Объединенных Наций на национальном, региональном и глобальном уровнях и, в частности, на страновом уровне, с тем чтобы меры по борьбе со СПИДом стали неотъемлемой частью сотрудничества в области устойчивого развития между страновыми группами Организации Объединенных Наций, правительствами принимающих стран и заинтересованными сторонами при выполнении обязательств относительно СПИДа с учетом национальной специфики и приоритетных задач и при достижении целей в области устойчивого развития в целом, а также при обеспечении соблюдения принципа «никто не должен быть забыт»;

12. *просит* Координационный совет программы рассмотреть вопросы управления Объединенной программой, а также возможные пути стабильного выделения Объединенной программе средств на основную деятельность согласно всем соответствующим принципам Организации Объединенных Наций, с тем чтобы провести оценку в отношении таких вопросов с целью обеспечить эффективность, результативность и подотчетность Объединенной

программы, и представить доклад Экономическому и Социальному Совету к 2021 году;

13. *признает* усилия Объединенной программы, которая оказывает поддержку и содействие в проведении последующей деятельности и обзора хода осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года³, включая политический форум высокого уровня по устойчивому развитию, с целью обеспечить, чтобы борьбе с ВИЧ и СПИДом и ее взаимосвязи с другими целями в области устойчивого развития уделялось должное внимание;

14. *подчеркивает* исключительную важность сохранения политической приверженности и активной позиции политических кругов в интересах искоренения СПИДа к 2030 году и признает необходимость того, чтобы на совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи, срок проведения которого в соответствии с ее решением, содержащимся в ее резолюции 70/266 от 8 июня 2016 года, будет определен не позднее чем на семьдесят пятой сессии Ассамблеи, был проведен обзор прогресса в осуществлении изложенных в Политической декларации 2016 года обязательств и были активизированы меры реагирования с целью восстановить нужную динамику и вернуться на путь ликвидации СПИДа к 2030 году на основе тесной увязки и взаимоусиливающего эффекта с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года;

15. *призывает* принять срочные меры, с тем чтобы решить проблему дефицита ресурсов, выделяемых на цели борьбы с ВИЧ и СПИДом, с учетом того, что в соответствии с принципами общей ответственности и всемирной солидарности для достижения целевых показателей на 2020 год необходимо ежегодно выделять 26 млрд долл. США, рекомендует странам увеличить объем финансовых средств, выделяемых на цели борьбы с ВИЧ и СПИДом на национальном и международном уровнях, и подчеркивает, что необходимо принимать меры в целях обеспечения политической, программной и финансовой ответственности и устойчивости на всех уровнях;

16. *подчеркивает* важность полного финансирования программы «Единые принципы бюджета, результатов и отчетности» для эффективного функционирования Объединенной программы и призывает активизировать усилия по ликвидации нынешнего дефицита финансовых средств, и в том числе обратиться с этой целью к уже имеющимся донорам с призывом сохранить и увеличить объем их взносов и предложить новым донорам из государственного и частного секторов присоединиться к процессу финансирования;

17. *просит* Генерального секретаря препроводить Совету на его сессии 2021 года доклад о ходе осуществления системой Организации Объединенных Наций скоординированных мер в связи с эпидемией ВИЧ и СПИДа, подготовленный Директором-исполнителем Объединенной программы в сотрудничестве с ее соучредителями и другими соответствующими организациями и органами системы Организации Объединенных Наций.

38-е пленарное заседание,
24 июля 2019 года