

**Экономический и Социальный Совет**

Distr.: General
18 November 2014
Russian
Original: English

Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана

Азиатско-тихоокеанское межправительственное совещание по ВИЧ и СПИДу

Бангкок, 28-30 января 2015 года

Пункт 7 предварительной повестки дня*

Укрепление регионального сотрудничества по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе на период после 2015 года

Региональное сотрудничество по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе на период после 2015 года

Записка секретариата*Резюме*

В настоящем документе содержится предлагаемая рамочная программа оказания поддержки правительствам стран Азиатско-Тихоокеанского региона в дальнейшем осуществлении резолюции 65/277 Генеральной Ассамблеи о Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ и СПИДа, которая была принята главами государств и правительств и представителями государств и правительств на состоявшемся в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций 8-10 июня 2011 года заседании высокого уровня, посвященном всеобъемлющему обзору прогресса, достигнутого в осуществлении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 2001 года и Политической декларации по ВИЧ/СПИДу 2006 года.

В разделе II настоящего документа содержится общий обзор международных и касающихся региона обязательств по ВИЧ/СПИДу, включая резолюции 66/10 и 67/9 Комиссии; а также Региональных рамок в поддержку осуществления международных и касающихся региона обязательств, одобренных Азиатско-тихоокеанским совещанием высокого уровня по оценке прогресса в выполнении обязательств, закрепленных в Политической декларации по ВИЧ/СПИДу и Целях развития тысячелетия, которое состоялось в Бангкоке 6-8 февраля 2012 года. В разделе III дается описание подхода к решению проблемы ВИЧ и СПИДа в период после 2015 года.

Совещанию предлагается рассмотреть и одобрить предлагаемую региональную рамочную программу действий по ВИЧ и СПИДу на период после 2015 года, содержащуюся в разделе IV, которая основывается на Региональных рамках, одобренных членами и ассоциированными членами ЭСКАТО в 2012 году, и сосредоточена на ряде мер по содействию осуществлению вышеупомянутых обязательств с целью обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе.

* E/ESCAP/HIV/IGM.2/L.1.



Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение	2
II. Общий обзор международных и касающихся региона обязательств по ВИЧ и СПИДу	3
III. ВИЧ и СПИД в период после 2015 года	7
IV. Предлагаемая рамочная программа действий по ВИЧ и СПИДу на период после 2015 года	8
V. Вывод	12
Диаграмма	
Региональная рамочная программа действий по ВИЧ и СПИДу на период после 2015 года	9

I. Введение

1. На рассмотрение данного совещания представляется оценка существенного прогресса¹, достигнутого в регионе в осуществлении обязательств, взятых в а) Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ и СПИДа; б) резолюциях 66/10 и 67/9 Комиссии; и с) Региональных рамках в поддержку осуществления международных и касающихся региона обязательств, известных как «Дорожная карта ЭСКАТО на период до 2015 года». В настоящем документе содержится предлагаемая рамочная программа, предназначенная для оказания поддержки правительствам в дальнейшем осуществлении согласованных на региональном и международном уровнях обязательств по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе на период после 2015 года, на основе осуществления «Дорожной карты ЭСКАТО».

2. Помимо подтверждения обязательств, взятых в упомянутых ранее Политической декларации, резолюциях и «Дорожной карте ЭСКАТО», цель настоящего документа состоит в том, чтобы предложить региональную программу действий, которая позволила бы оказывать поддержку правительствам в ускорении и отслеживании их национальных усилий по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции. В предлагаемых региональных рамках действий по ВИЧ и СПИДу на период после 2015 года учтены результаты проходящей сейчас дискуссии по повестке дня в области развития на период после 2015 года, и рекомендации, содержащиеся в заключительном докладе Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, а также учтены достижения и опыт в осуществлении «Дорожной карты ЭСКАТО».

¹ E/ESCAP/HIV/IGM.2/1.

II. Общий обзор международных и касающихся региона обязательств по ВИЧ и СПИДу

3. Комиссия в своей резолюции 66/10 от 19 мая 2010 года подчеркнула необходимость активизации действий по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции, отметив «с особой обеспокоенностью сохраняющиеся высокие показатели распространения ВИЧ среди ключевых затронутых им групп населения, включая работников индустрии секса, внутривенно употребляющих наркотики лиц и мужчин, которые вступают в половые связи с мужчинами, а также масштабы правовых и политических препятствий, которые мешают прогрессу в разработке и реализации эффективных способов реагирования на ВИЧ, и связанные с ним риски среди них». В пункте 1 этой резолюции Комиссия призвала членов и ассоциированных членов:

- a) ускорить осуществление Политической декларации по ВИЧ/СПИДу, принятой Генеральной Ассамблеей на ее шестидесятой сессии²;
- b) укрепить приверженность достижению Цели развития тысячелетия по обеспечению всеобщего доступа к лечению от ВИЧ и СПИДа тем, кто нуждается в нем, в виде поддающихся измерению устойчивых достижений в обеспечении значительно более высокого уровня охвата лечением и эффективными профилактическими мероприятиями, необходимыми для борьбы с разноплановыми эпидемиями, в условиях наличия услуг, которые являются справедливыми, доступными, недорогими, комплексными и учитывающими индивидуальные потребности, особенно в отношении женщин и девочек, на основе учитывающих реальное положение национальных стратегических планов с учетом соответствующих рекомендаций Комиссии по СПИДу в Азии и Комиссии по СПИДу в районе Тихого океана;
- c) основывать всеобщий доступ на правах человека и принимать меры по рассмотрению проблемы остракизма и дискриминации, а также по устранению политических и правовых препятствий на пути эффективного реагирования на ВИЧ, в частности в отношении основных затронутых групп населения;
- d) обеспечить устойчивость деятельности по борьбе со СПИДом на основе поддержания достаточного объема инвестиций, как внутренних, так и внешних, при наличии необходимых финансовых и людских ресурсов, требуемых для того, что остановить и обратить вспять распространение ВИЧ в странах региона, в том числе путем увязки вопросов ВИЧ и СПИДа с Целями развития тысячелетия и планами развития.

4. В следующем году Комиссия снова подтвердила свой призыв активизировать региональную деятельность по борьбе с ВИЧ и СПИДом, приняв резолюцию 67/9 об Азиатско-тихоокеанском региональном обзоре прогресса, достигнутого в осуществлении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и Политической декларации по ВИЧ/СПИДу. Комиссия признала прогресс, достигнутый правительствами в Азиатско-Тихоокеанском регионе на протяжении предыдущего десятилетия в борьбе с эпидемией ВИЧ, который

² Резолюция 60/262 Генеральной Ассамблеи, приложение.

позволил сократить на 20 процентов число новых случаев инфицирования и стабилизировать коэффициент смертности, обусловленной СПИДом. В то же время Комиссия с озабоченностью отметила сохранение препятствий на пути обеспечения доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции, с которыми сталкиваются ключевые затронутые группы населения, особенно работники индустрии секса, внутривенно употребляющие наркотики лица и мужчины, которые вступают в половые связи с мужчинами, и транссексуалы. В пункте 1 этой резолюции Комиссия призвала членов и ассоциированных членов дополнительно активизировать полный спектр мероприятий для достижения нереализованных целей и показателей Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 2001 года³ и Политической декларации по ВИЧ/СПИДу 2006 года⁴ путем:

- a) разработки национальных стратегических планов и налаживания стратегических и оперативных партнерских отношений на национальном и общинном уровнях между представителями общественного здравоохранения, органов правопорядка, гражданского общества и ключевых затронутых групп населения в целях наращивания высокорезультативных мероприятий по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке для достижения показателя на уровне 80 процентов охвата по ключевым затронутым группам населения в целях обеспечения всеобщего доступа;
- b) укрепления финансовой устойчивости, национальной принадлежности и потенциала, а также выделения большей доли национальных ресурсов в соответствии с национальными приоритетами для повышения программной эффективности действий по борьбе с ВИЧ;
- c) рассмотрения процессов, которые поощряют консультации заинтересованных сторон в целях расширения доступа к недорогим лекарствам, средствам диагностики и вакцинам, с учетом соответствующих положений резолюции 60/262 Генеральной Ассамблеи (Политической декларации по ВИЧ/СПИДу);
- d) начала проведения, сообразно обстоятельствам, обзора национальных законов, стратегий и практики, которые мешают полной реализации целей всеобщего доступа для ликвидации всех форм дискриминации лиц, в отношении которых существует опасность инфицирования или которые инфицированы ВИЧ, в частности ключевых затронутых групп населения;
- e) повышения эффективности национальной деятельности путем приоритизации высокорезультативных мероприятий в интересах ключевых затронутых групп населения, сокращения затрат на оказание услуг, улучшения механизмов подотчетности и обеспечения того, чтобы рамки мониторинга, оценки и отчетности были ориентированы на результаты, итоги, соображения действенности и эффективности затрат, а также были надлежаще интегрированы в соответствующие процессы планирования, касающиеся как ВИЧ, так и более всеобъемлющих вопросов развития;

³ Резолюция S-26/2 Генеральной Ассамблеи, приложение.

⁴ Резолюция 60/262 Генеральной Ассамблеи, приложение.

f) продолжения разработки стратегий для устранения всех форм гендерного насилия, включая сексуальное насилие, особенно в отношении женщин и девушек.

5. В июне 2011 года в своей резолюции 65/277 Генеральная Ассамблея приняла Политическую декларацию по ВИЧ и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ и СПИДа. Поставив перед собой общую цель обеспечить к 2015 году всеобщий доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции, государства-члены обязались, в частности:

a) добиваться сокращения вдвое к 2015 году показателей передачи ВИЧ-инфекции половым путем;

b) добиваться сокращения вдвое к 2015 году показателей передачи ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики инъекционно;

c) добиваться того, чтобы к 2015 году положить конец передаче ВИЧ-инфекции от матери ребенку и существенно снизить обусловленную СПИДом материнскую смертность;

d) добиваться того, чтобы к 2015 году антиретровирусное лечение получали 15 млн. человек, живущих с ВИЧ;

e) добиваться сокращения к 2015 году вдвое смертности от туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ;

f) добиваться ликвидации к 2015 году глобального дефицита ресурсов, необходимых для борьбы с ВИЧ и СПИДом;

g) достичь существенного уровня ежегодных глобальных расходов на борьбу с ВИЧ и СПИДом наряду с признанием того, что общий целевой показатель, по оценке Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, составляет от 22 до 24 млрд. долл. США в странах с низким и средним уровнем доходов;

h) ликвидировать гендерное неравенство и гендерные притеснения и насилие, а также расширить возможности женщин и девушек предохранять себя от заражения ВИЧ;

i) осуществлять национальные стратегии по борьбе с ВИЧ и СПИДом, которые содействуют соблюдению и защите прав человека, включая программы, направленные на ликвидацию стигматизации и дискриминации в отношении лиц, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ, включая их семьи, в том числе путем повышения информированности сотрудников полиции и судей по этим вопросам;

j) побуждать государства-члены к рассмотрению вопроса о выявлении и пересмотре любых остающихся связанных с ВИЧ ограничений на въезд, пребывание и жительство с целью их ликвидации;

k) ликвидировать, где это возможно, параллельные системы оказания услуг и предоставления информации, связанные с ВИЧ, и крепить взаимосвязь между национальными и глобальными усилиями, связанными с развитием человека и национальным развитием.

6. На Азиатско-тихоокеанском межправительственном совещании высокого уровня по оценке прогресса в отношении обязательств, вытекающих из Политической декларации по ВИЧ/СПИДу и Целей развития тысячелетия, которое состоялось в Бангкоке 6-8 февраля 2012 года, страны Азиатско-Тихоокеанского региона одобрили Региональные рамки в поддержку осуществления международных и касающихся региона обязательств по ВИЧ и СПИДу⁵. Это было первое межправительственное совещание, созванное после принятия Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ и СПИДа. Региональные рамки, известные также как «Дорожная карта ЭСКАТО на период до 2015 года», повышают эффективность мер, принимаемых на национальном уровне правительствами, организациями гражданского общества, ключевыми группами населения, системой Организации Объединенных Наций, другими межправительственными организациями и партнерами по процессу развитию, за счет акцентирования внимания на многосекторальном сотрудничестве, включая межправительственные обзоры и пути и средства регионального сотрудничества в соответствии с мандатом ЭСКАТО. «Дорожная карта ЭСКАТО» направлена на оказание поддержки правительствам стран региона в ускорении и отслеживании национальных усилий по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции с помощью регионального сотрудничества, включая обмен информацией, опытом и передовой практикой по осуществлению мероприятий, связанных с ВИЧ и СПИДом, в частности с помощью следующих элементов:

а) рассмотрения Комиссией на ее шестьдесят восьмой сессии итогов Азиатско-тихоокеанского межправительственного совещания высокого уровня по оценке прогресса в выполнении обязательств, вытекающих из Политической декларации по ВИЧ/СПИДу и Целей развития тысячелетия;

б) организации, сообразно обстоятельствам, национальных межсекторальных консультаций по политическим и правовым факторам, препятствующим обеспечению всеобщего доступа, согласно резолюции 67/9 Комиссии;

в) проведения, сообразно обстоятельствам и при широком участии населения, всеохватных национальных обзоров осуществления Политической декларации 2011 года и резолюций 66/10 и 67/9 Комиссии;

г) подготовки регионального общего обзора прогресса в выполнении обязательств, содержащихся в Политической декларации 2011 года и резолюциях 66/10 и 67/9 Комиссии;

д) созыва всеохватного регионального межправительственного совещания для обзора национальных усилий и прогресса в борьбе с эпидемией ВИЧ;

е) оценки Комиссией на ее семьдесят первой сессии в 2015 году итогов всеохватного регионального межправительственного обзорного совещания, включая утверждение регионального документа для рассмотрения Генеральной Ассамблеей в 2015 году прогресса в достижении Целей развития тысячелетия;

⁵ Содержатся в документе E/ESCAP/HIV/IGM.1/3/ Rev.1, раздел VI.

III. ВИЧ и СПИД в период после 2015 года

7. В докладе Генерального секретаря, озаглавленном «Борьба с эпидемией СПИДа: достижение целей, поставленных на 2015 год, и планирование на период после 2015 года»⁶, особо отмечалось, что возможность положить конец эпидемии СПИДа в предстоящие годы есть, однако успех в этом деле отнюдь не гарантирован. В докладе отмечалось, что дискриминация, криминализация определенных действий и карательные подходы снижают эффективность мер по борьбе с ВИЧ среди тех, кто в наибольшей степени в этом нуждается, прежде всего среди основных групп населения с повышенным риском заражения.

8. В 2013 году Организация Объединенных Наций опубликовала доклад, посвященный ряду трансформационных преобразований, необходимых для достижения целей устойчивого развития, которые будут оказывать определяющее воздействие на период после 2015 года⁷.

9. **«Никто не остается в стороне»:** это трансформационное преобразование направлено на то, чтобы ни один человек – независимо от его этнической принадлежности, пола, места проживания, уровня дееспособности, расы или иной характеристики – не был лишен всеобщих прав человека и основных экономических возможностей, а также на то, чтобы маргинализированные группы могли быть охвачены стратегиями развития. Люди, живущие с ВИЧ и СПИДом, часто сталкиваются со стигматизацией и дискриминацией как перед законом, так и в своих общинах, – в ситуациях, которые ограничивают их возможность участвовать в экономической, социальной и культурной и гражданской и политической жизни. В некоторых странах Азиатско-Тихоокеанского региона предусмотрена уголовная ответственность за передачу ВИЧ и подвержение какой-либо опасности заражения ВИЧ, что отнюдь не побуждает людей, живущих с ВИЧ, к проверке на ВИЧ и к участию в программах по профилактике и лечению, так как они опасаются преследований и изоляции. Стигматизация, дискриминация и насилие, с которыми часто сталкиваются ключевые группы населения, делают их более уязвимыми в отношении ВИЧ-инфекции. Другие группы, например мигранты и их семьи, а также заключенные, тоже сталкиваются с препятствиями в доступе к медицинским услугам. Реализация подхода «Никто не останется в стороне» зависит от осуществления правовых и гендерных мер, влияющих на социальные, политические и экономические факторы ВИЧ.

10. **«В основе лежит устойчивое развитие»:** это преобразование имеет целью обеспечить интегрирование социальных, экономических и экологических аспектов устойчивости, являющихся неперенными условиями устойчивого развития. Это преобразование подразумевает содействие социальной интеграции людей, живущих с ВИЧ и СПИДом и затронутых ими ключевых групп населения, особенно в контексте растущего неравенства.

11. **«Преобразование экономик для создания новых рабочих мест и содействия всеобъемлющему росту»:** целью данного трансформационного преобразования является улучшение качества жизни за счет предоставления экономических возможностей и осуществления экономических преобразований с предоставлением всем равных возможностей для роста и процветания. Это подразумевает доступ к качественному медицинскому обслуживанию,

⁶ См. A/68/825.

⁷ «Новое глобальное партнерство: искоренение бедности и преобразование экономик посредством устойчивого развития» – доклад Группы видных деятелей высокого уровня по разработке повестки дня в области развития на период после 2015 года (Нью-Йорк, Организация Объединенных Наций, 2013 год).

качественному образованию и качественной профессиональной подготовке, что играет ключевую роль в лечении и профилактике ВИЧ и СПИДа.

12. **«Создание мирных условий и эффективных, открытых и ответственных институтов»:** это трансформационное преобразование предусматривает создание ответственных правительственных и государственных учреждений, реагирующих на потребности людей, укрепляющих верховенство права и расширяющих доступ к правосудию. Одной из главных целей создания ответственных институтов является защита права населения на свободу от страха, конфликтов и насилия. Сталкиваясь с многочисленными правовыми и политическими барьерами, а также с предвзятым отношением и маргинализацией, люди, живущие с ВИЧ и СПИДом, и ключевые группы населения, часто живут в страхе и подвергаются словесным оскорблениям и физическим нападениям.

13. **«Формирование нового глобального партнерства»:** следует активизировать усилия по формированию всеохватного партнерства, включающего маргинализированные группы и гражданское общество, для решения возникающих в новый период проблем в духе солидарности, сотрудничества и взаимной ответственности. Этот вид глобального партнерства весьма актуален: для повестки дня в области ВИЧ и СПИДа с точки зрения поиска таких решений, при которых законы о защите интеллектуальной собственности не препятствовали бы доступу к антиретровирусному лечению; для обмена информацией о передовой практике и более глубокого осознания необходимости устранения правовых и политических барьеров; и для обеспечения достаточного финансирования для сохранения динамики усилий по борьбе с эпидемией ВИЧ и СПИДа.

IV. Предлагаемая рамочная программа действий по ВИЧ и СПИДу на период после 2015 года

14. В контексте предстоящего обсуждения на Генеральной Ассамблее повестки дня в области развития на период после 2015 года и рекомендаций, содержащихся в заключительном докладе Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, а также с учетом уроков, извлеченных из опыта осуществления мер по борьбе с ВИЧ и СПИДом в Азиатско-Тихоокеанском регионе, в настоящем документе приводится предлагаемая региональная программа действий по ВИЧ и СПИДу на период после 2015 года, которая сосредоточена на ряде тематических областей и имеет целью содействовать осуществлению обязательств, принятых на региональном и глобальном уровнях. Эти тематические области включают следующее:

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5_4661

