

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

**ЮНЭЙДС на страновом уровне
Доклад о ходе осуществления**

2004

Фотографии на обложке (по часовой стрелке, сверху):

Деревня Виланкуло, архипелаг Базаруто, Мозамбик (ЮНЭЙДС/Л. Альянак)
Новая палата для пациентов с ВИЧ/СПИДом, Сарх, южный Чад (ЮНЭЙДС/Х. Винсент/АВЕСС)
Пномпень, Камбоджа (ЮНЭЙДС/С. Ноорани)
Костромская область, Российская Федерация (ЮНЭЙДС/Л. Тейлор)
Малакатан, Гватемала (ЮНЭЙДС/К. Саттлбергер)
Тест на ВИЧ, лаборатория Министерства здравоохранения, Амман, Иордания (ЮНЭЙДС/Дж. Пироцци)
Ленточки по СПИДу, изготовленные НПО «Позитивное движение», Масеру, Лесото (ЮНЭЙДС/Дж. Пироцци)

UNAIDS/04.35R

(перевод на русский язык, декабрь 2004 г.)

Оригинал - на английском языке, UNAIDS/04.35E, сентябрь 2004 г.:

UNAIDS at Country Level: Progress Report

Перевод - ЮНЭЙДС

© Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 2004.

Все права охраняются. Публикации ЮНЭЙДС можно получить, обратившись в Информационный центр ЮНЭЙДС. За разрешением воспроизводить либо переводить публикации ЮНЭЙДС – с целью продажи или некоммерческого распространения – следует также обращаться в Информационный центр по указанному ниже адресу, либо по факсу +41 22 791 4187, либо по электронной почте: publicationpermissions@unaid.org.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящей публикации не означают выражения со стороны ЮНЭЙДС какого бы то ни было мнения

относительно правового статуса той или иной страны, территории, города, района, или их властей, или относительно делимитации их границ.

Упоминание конкретных компаний либо товаров определенных производителей не подразумевает, что ЮНЭЙДС поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или товарами подобного рода, которые здесь не упоминаются. За исключением возможных ошибок и пропусков, названия патентованных товаров пишутся с заглавной буквы.

ЮНЭЙДС не гарантирует полноту и достоверность информации, содержащейся в настоящей публикации, и не несет ответственности за ущерб, причиненный в результате ее использования.

Библиотека ВОЗ: каталогизация публикаций ЮНЭЙДС.

ЮНЭЙДС. Департамент страновой и региональной поддержки.

ЮНЭЙДС на страновом уровне: Доклад о ходе осуществления/ Департамент страновой и региональной поддержки.

1. ВИЧ-инфекции – лечение
2. Синдром приобретенного иммунодефицита – лечение
3. Национальные программы здравоохранения
4. Организация Объединенных Наций
5. Оценка программ
5. Оценка программ
6. Разработка программ
- I. Название.

(Классификация NLM: WC 503.2)

UNAIDS – 20 avenue Appia – 1211 Geneva 27 – Switzerland
Telephone: (+41 22) 791 36 66 – Fax: (+41 22) 791 41 87
E-mail: unaid@unaid.org – Internet: <http://www.unaid.org>

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

**ЮНЭЙДС на страновом уровне
Доклад о ходе осуществления**

Содержание

Введение

Раздел 1. Стратегические рамки для действий: направления на будущее

Реализация «Направлений на будущее»

Краткое описание достижений по целям по состоянию на конец 2003 года

«Триединые принципы»

Содействие в оказании технической помощи

Раздел 2. Превращение глобальных инициатив в действия на уровне стран

Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом

Инициатива «3 к 5»

Раздел 3. Достижения в регионах и странах

Восточная и южная часть Африки

Западная и Центральная Африка

Азия и Тихоокеанский регион

Восточная Европа и Центральная Азия

Латинская Америка и Карибский регион

Ближний Восток и Северная Африка

Приложения «Страны»

Сокращения и акронимы

Восточная Европа и Центральная Азия

Введение

В 2003 году Секретариат ЮНЭЙДС взял на себя обязательство разработать и начать осуществление плана действий для решения главной проблемы, выявленной в результате оценки работы за первые пять лет, – обеспечить радикальное повышение уровня поддержки странам в процессе реализации ими национальных программ в ответ на СПИД. Эта оценка, рассмотренная Координационным советом Программы ЮНЭЙДС (КСП) в декабре 2002 года, позволила установить, что в тех странах, где ЮНЭЙДС вкладывала ресурсы, происходила более быстрая мобилизация общенациональных ответных мер, ООН в целом действовала более эффективно для решения проблемы СПИДа, а число партнеров, которые были вовлечены в работу и получили поддержку, было увеличено. В то же время количество и качество поддержки со стороны ЮНЭЙДС в разных странах оказались неодинаковыми.

Совет учел все это в своей работе. Достижения, отмеченные в оценке работы за пятилетний период как глобальные успехи ЮНЭЙДС – пропагандистская работа, лидерство, координированная разработка политики и поддержка партнеров, – требовали дальнейшей интенсификации и постоянного и компетентного применения на страновом уровне. Совет определил пять сквозных функций ЮНЭЙДС для всех уровней, включая соответствующие решения – многие из которых касались действий на уровне страны – для реализации Программой ЮНЭЙДС.

Основная цель, которая стояла перед Департаментом страновой и региональной поддержки Секретариата ЮНЭЙДС в течение 2003 года, включала преобразование этих решений в действия. Несмотря на то что для полной реализации планов Совета потребуется несколько лет, за 12 месяцев после встречи в декабре 2002 года Департамент добился успеха по ряду направлений работы, таких как: разработка четких стратегических рамок с определением приоритетов, которые можно легко адаптировать к внутренним условиям с помощью сложной глобальной структуры с участием множества партнеров, каковой является ЮНЭЙДС; реализация управленческой программы для содействия внедрению указанных рамок в работу отдельных организаций в целях повышения уровня согласованности и качества; а также разработка и подготовка плана для расширения потенциала Объединенной программы на страновом уровне. Наиболее важным является то, что персонал ЮНЭЙДС в странах начал осуществлять эти новые стратегические рамки, концентрируя усилия и расставляя приоритеты в своей деятельности в соответствии с глобальными, корпоративными приоритетами. В то же время, продвигаясь к решению своих узких корпоративных задач, Департамент страновой и региональной поддержки не упускал из поля зрения изменяющиеся условия, принимая активное участие и поддерживая глобальные инициативы, такие как Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, инициатива «3 к 5» Всемирной организации здравоохранения/ЮНЭЙДС и Чрезвычайный план Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом.

Настоящий доклад о ходе осуществления включает краткое обобщение результатов, достигнутых Департаментом страновой и региональной поддержки в 2003 году, а также более подробное описание некоторых основных направлений. В первом разделе изложены стратегические рамки для действий «Направления на будущее», состояние их реализации, соответствующие меры по усилению потенциала ЮНЭЙДС на страновом уровне, а также задачи на 2004 год и последующий двухлетний период. Текстовые вставки в этом разделе включают описание «корпоративных инструментов ЮНЭЙДС», которые используются для реализации стратегических рамок.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Второй раздел включает описание усилий Департамента страновой и региональной поддержки, направленных на претворение глобальных инициатив в результаты на страновом уровне. ЮНЭЙДС участвует в различных глобальных инициативах, причем здесь дается описание трех таких инициатив, которые потребовали специального вовлечения ресурсов ЮНЭЙДС на страновом уровне.

В третьем разделе рассматриваются региональные результаты, достигнутые в ходе реализации стратегических рамок для действий. Приведенные примеры, хотя они и не дают полного анализа страновой работы, иллюстрируют, каким образом ЮНЭЙДС выступала в роли катализатора для осуществления национальных мер по борьбе со СПИДом.

В конце настоящего доклада приводится подборка материалов с описанием на двух страницах ситуации в странах и достигнутых ими результатов – эти материалы приводятся для 70 из 134 стран, где имеются Тематические группы ООН по ВИЧ/СПИДу.

Раздел 1.

Стратегические рамки для действий:

Направления на будущее

[Фото]

ЮНЭЙДС/М. Дженсен

Дети, осиротевшие в результате СПИДа в Катондве, Замбия

Стратегические рамки для действий:

Направления на будущее

В начале 2003 года Департамент страновой и региональной поддержки (ДСР) определил стратегические рамки для действий, используя прошлый опыт, существующие рамки и директивы Координационного совета Программы (КСП) как фундамент для своей работы. Основу таких рамок составляют пять задач, отражающих сквозные функции ЮНЭЙДС, сформулированные Советом, а именно:

1. Содействовать динамичному руководству для эффективного осуществления ответных мер на страновом уровне;
2. Обеспечить мобилизацию и расширение возможностей для партнерства организаций государственного и частного сектора и организаций гражданского общества, а также участие гражданского общества;
3. Усилить систему управления стратегической информацией и ее распространения;
4. Создать потенциал для планирования, сопровождения, мониторинга и оценки ответных мер на страновом уровне; и
5. Содействовать обеспечению доступа к финансовым и техническим ресурсам и эффективному их использованию.

Указанные рамки (см. таблицу 1) определяют место работы ЮНЭЙДС на страновом уровне относительно целей, установленных в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой специальной сессией Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу (СС ГА ООН), и Объединенного бюджета и плана работы ЮНЭЙДС (ОБПР). В частности, эти рамки определяют 13 ключевых результатов, которые должны быть достигнуты благодаря работе ЮНЭЙДС на страновом уровне. Полный текст стратегических рамок под заголовком «Направления на будущее: объединение и интенсификация поддержки странам» был опубликован на английском и французском языке. Он включает описание задач и ключевых результатов, а также показателей для оценки хода выполнения. Система представления годовых отчетов о деятельности была пересмотрена и приведена в соответствие с новыми рамками для усиления системы управления стратегической информацией и повышения уровня отчетности. По оценке страновых координаторов ЮНЭЙДС, эти стратегические рамки являются полезным инструментом для сотрудничества с партнерами и содействия координации и определению приоритетов на страновом уровне.

Таблица 1. Ключевые результаты, которые должны быть достигнуты в рамках каждой стратегической задачи ДСР

Цель ДСР	Доведение национальных мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом до требуемых масштабов				
Ключевые сферы ОБПР (СС ГА ООН)	<i>Руководство – включая права человека (СС ГА ООН - 1)</i>		Ресурсы, последующие действия, мониторинг и оценка (СС ГА ООН - 6)		
<i>Сквозные функции КСП</i>	<i>Руководство и пропагандистская работа для эффективных мер в ответ на эпидемию</i>	<i>Участие гражданского общества и развитие партнерства</i>	<i>Стратегическая информация, необходимая для руководства действиями партнеров</i>	<i>Сопровождение, мониторинг и оценка эпидемии и действий в ответ на нее</i>	<i>Мобилизация финансовых, технических и политических ресурсов</i>
Стратегические	Расширение	Мобилизация и	Развитие и	Развитие	Содействие

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

задачи ДСР	потенциала руководства для эффективных ответных мер на страновом уровне	расширение потенциала для партнерства на страновом уровне с участием общественности, государственного и частного сектора и гражданского общества	усиление системы управления стратегической информацией в стране	потенциала для сопровождения, мониторинга и оценки ответных мер на страновом уровне	доступу к техническим и финансовым ресурсам на страновом уровне
	Созданы более сильные национальные органы по координации мер в ответ на СПИД	Усилены и расширены партнерские форумы на страновом уровне за счет включения гражданского общества и частного сектора	Передовой опыт на уровне конкретных стран определен, задокументирован, пропагандируется и используется	Создана система информации об ответных мерах на страновом уровне для сопровождения, мониторинга и оценки таких ответных мер	Мероприятия по ВИЧ/СПИДу интегрированы и включены в соответствующие рамки развития
Ключевые результаты	Оказана поддержка региональным и национальным инициативам по руководству для усиления ответных мер на страновом уровне	Расширены возможности гражданского общества для ведения социального диалога, разработки и реализации политики	Получена стратегическая информация через отчеты о ходе выполнения на страновом уровне и анализ региональных тенденций	Проведен интерактивный анализ ответных мер на страновом уровне под руководством правительства	Оказана помощь странам для привлечения финансовых ресурсов
	Усилен совместный процесс реализации программ ООН через разработку и реализацию ППМ ООН и региональных планов действий ООН			Определение недостающих ресурсов, затрат и бюджета для стратегическое выделение ресурсов	Оказана техническая поддержка партнерам через региональные фонды технической помощи

Сквозные мероприятия: развитие кадрового потенциала

Реализация «*Направлений на будущее*»

После определения стратегических рамок Департамент страновой и региональной поддержки ускорил их реализацию с помощью двух ключевых инициатив в области управления. Во-первых, он организовал серию из шести региональных встреч для руководителей (в Свазиленде, Мали, Таиланде, Молдове, Бразилии и Индии) в целях обеспечения правильного понимания «Направлений на будущее» и их последовательного применения. В этих встречах для руководителей участвовали не только страновые координаторы и ответственные сотрудники координационных центров ЮНЭЙДС, но также представители коспонсоров ЮНЭЙДС, участвующих в совместных мероприятиях ООН по ВИЧ/СПИДу, такие как председатели Тематических групп ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

и некоторые Координаторы-резиденты ООН. Региональные встречи способствовали также обмену информацией о ходе реализации стратегических рамок между специалистами ЮНЭЙДС на страновом уровне и служили консультативным форумом для разработки планов по усилению потенциала и систем ЮНЭЙДС и развертыванию дополнительного персонала в странах.

Одним из ключевых решений Совета ЮНЭЙДС, принятым в декабре 2002 года, было решение об усилении потенциала ЮНЭЙДС в следующих областях: i) мониторинг и оценка; ii) мобилизация и сопровождение ресурсов и iii) социальная мобилизация и установление партнерства. Совместно с Тематическими группами ООН Департамент страновой и региональной поддержки разработал развернутый план для удовлетворения растущих потребностей в поддержке со стороны ЮНЭЙДС на страновом уровне. По мере увеличения объема предназначенных странам финансовых ресурсов, роста числа учреждений и организаций, участвующих в мероприятиях в связи со СПИДом, и увеличения числа глобальных инициатив (см. следующий раздел) такое расширение потенциала требуется для поддержки действий Страновых координаторов ЮНЭЙДС и увеличения помощи при осуществлении национальных ответных мер.

Учитывая положительную оценку пятилетней работы в плане развертывания персонала ЮНЭЙДС в странах и получив одобрение Совета, ЮНЭЙДС также запланировал меры по расширению своей глобальной команды Страновых координаторов ЮНЭЙДС. Страны были выбраны на основе консультаций в каждом конкретном случае, однако при этом определился ряд стратегий:

- консолидация присутствия в Африке, в частности в Западной и Центральной Африке (Габон, Центрально-Африканская Республика, Сьерра-Леоне/Либерия);
- увеличение присутствия в странах, переживающих или переживших конфликты (Сьерра-Леоне/Либерия, Судан, а также попытка установления присутствия в Сомали, в зависимости от наличия ресурсов);
- увеличение присутствия на Ближнем Востоке и в Северной Африке (назначены четыре новых Страновых координатора ЮНЭЙДС, трое из которых являются гражданами страны);
- дальнейшее расширение присутствия в критических регионах, где отмечается рост эпидемии (Восточная Европа и Карибский регион).

Приведенная ниже карта (рисунок 1) иллюстрирует планы по найму и назначению персонала в 2004 году.

Рисунок 1. Развернутый план по усилению потенциала ЮНЭЙДС в странах Увеличение присутствия Секретариата ЮНЭЙДС на страновом уровне

UCCs/NPOs	СКЮ/НСП
UNAIDS Cosponsor Focal point	Коспонсор ЮНЭЙДС Координационный центр
New UCCs	Новые СКЮ
New M&E, Soc Mob And/or Res Mob staff	Новые работники по МиО, соц. моб. и/или моб. ресурсов
UCCs/NPOs only	Только СКЮ/НСП

UNAIDS Cosponsor
Focal point

Коспонсор ЮНЭЙДС
Координационный центр

Руководящая записка Группы развития ООН относительно деятельности Страновой группы ООН по СПИДу

19 ноября 2003 года Председатель Группы развития ООН Марк Мэллок Браун направил официальную Руководящую записку в систему Координаторов-резидентов ООН и членам Группы развития. Основные принципы и директивы, отмеченные в записке, включали следующее:

- Координатор-резидент, в партнерстве с руководителями учреждений, отвечает за эффективность деятельности системы Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу.
- Представители всех структур Организации Объединенных Наций в стране должны проводить между собой регулярные встречи в качестве членов Тематической группы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу.
- Тематические группы должны представлять регулярный отчет о ходе выполнения своего Плана поддержки мероприятий ООН в рамках ежегодного отчета Координатора-резидента ООН.
- В рамках коллегиального процесса с участием членов Страновой группы ООН Координатор-резидент обеспечивает назначение странового представителя – с учетом фактической приверженности, потенциала и наличия, – который будет осуществлять функции Председателя Тематической группы, лучше всего в течение двух лет. Рекомендуются производить ротацию Председателя, однако главным критерием должна оставаться доказанная преданность и приверженность такого лица работе в связи со СПИДом.
- Страновой координатор ЮНЭЙДС (СКЮ) работает в рамках системы Координатора-резидента для оказания поддержки работе Страновой группы ООН. Страновой координатор ЮНЭЙДС является полноправным членом Страновой группы ООН и участвует в заседаниях Страновой группы ООН.
- Основная роль Странового координатора ЮНЭЙДС предусматривает оказание содействия и помощи при осуществлении совместных ответных мер ООН на страновом уровне. Используя в своей работе сильную платформу ООН, Страновой координатор ЮНЭЙДС помогает усилению связей между системой ООН, правительством, гражданским обществом и людьми, живущими с ВИЧ.

Улучшение функционирования ООН в целях реализации «Направлений на будущее»

Помимо развертывания дополнительного персонала, Секретариат ЮНЭЙДС стремился также улучшать функционирование ООН на страновом уровне. Во-первых, ЮНЭЙДС предприняла шаги для более прочного интегрирования своей работы с усилиями по реформированию ООН и в рамках системы Координаторов-резидентов. В то же время Секретариат ЮНЭЙДС постарался разъяснить статус Странового координатора ЮНЭЙДС на страновом уровне, чтобы обеспечить единое понимание со стороны всех участников внутри и вне системы ООН. Процесс переговоров привел к появлению формальной Руководящей записки Группы развития ООН, предназначенной для Координаторов-резидентов ООН и страновых групп (см. вставку выше).

Далее, Секретариат ЮНЭЙДС возглавил процесс с участием коспонсоров по пересмотру руководящих принципов использования средств для ускорения программ, приведя их в соответствие с решениями Совета и стратегическими рамками, изложенными в «Направлениях на будущее». Пересмотренные руководящие принципы, которые должны быть реализованы в 2004-2005 годах, претерпели четыре основных изменения:

- Критерии – хотя и по-прежнему основывающиеся на потребности в осуществлении небольших по масштабам, но стратегических и катализирующих мероприятий, – были пересмотрены, чтобы подчеркнуть пять стратегических целей.
- Приоритетные страны имеют децентрализованные органы для утверждения предложений, удовлетворяющих критериям, и ускорения процесса предоставления финансовых средств странам.
- Для других стран был введен элемент конкурентности для повышения качества предложений, а также для того, чтобы не было отказов в выделении ограниченных средств ЮНЭЙДС, предназначенных для ускорения программ, некоторым странам, которые могли не суметь разработать и представить предложения.
- Комитет по управлению средствами для ускорения программ повысил уровень своего внимания вопросам мониторинга и оценки проводимой деятельности.

Параллельно с процессом разработки пересмотренных руководящих принципов использования средств для ускорения программ, а также в соответствии с директивой Совета, Департамент страновой и региональной поддержки также разработал руководящие принципы, которыми должны пользоваться Тематические группы ООН при разработке Планов поддержки мероприятий ООН. Совет настоятельно рекомендовал ЮНЭЙДС улучшить работу по планированию мероприятий ООН для поддержки реализации национальных ответных мер – вместо оказания помощи независимым проектам. В то время как многие рабочие планы ООН по СПИДу на страновом уровне уже обеспечили повышение качества поддержки со стороны ООН действий правительства, эти новые руководящие принципы нацелены на то, чтобы помочь ООН в осуществлении систематических коллективных усилий для поддержки правительства и других партнеров в ходе реализации устойчивых планов по СПИДу в режиме национального исполнения (см. вставку).

Совместные действия ООН по ВИЧ и СПИДу

Являясь Объединенной программой ООН по ВИЧ и СПИДу, ЮНЭЙДС находится на переднем крае реализации объявленной Генеральным секретарем программы реформирования и претворения в жизнь его призыва к повышению уровня единства системы ООН. План поддержки мероприятий ООН по ВИЧ и СПИДу представляет собой одно из наиболее конкретных выражений совместных действий ООН на страновом уровне.

В 2003 году Секретариат ЮНЭЙДС разработал руководящие принципы для Планов поддержки мероприятий ООН и годового рабочего плана Тематических групп ООН по ВИЧ/СПИДу в поддержку потребностей и приоритетов страновой программы по ВИЧ/СПИДу. Эти принципы имеют целью оказать помощь учреждениям ООН для перехода к осуществлению эффективных ответных мер на страновом уровне. Таким образом, большая часть мер, включенных в Планы поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу, будет предпочтительно группироваться с учетом пяти сквозных функций, утвержденных Координационным советом Программы и нашедших отражение в стратегических задачах Секретариата.

Эти руководящие принципы подчеркивают интеграцию Планов поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу в Рамки помощи ООН в целях развития (РПР ООН), а также потребность в программе, основанной на результатах, где основное внимание должно уделяться определению конкретных результатов, которые можно измерить и соотнести с системой ООН. Это является одновременно инструментом управления и инструментом обеспечения отчетности Тематических групп ООН по ВИЧ/СПИДу. Страновым группам ООН и Тематическим группам ООН по ВИЧ/СПИДу, в частности, поручено разрабатывать и реализовывать Планы поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу – последний раз в Руководящей записке Председателя Группы развития ООН, - а Секретариат ЮНЭЙДС будет руководить процессом мониторинга хода выполнения, содействуя обмену информацией между странами и оказывая техническую помощь. Еще в процессе разработки руководящих принципов многие Тематические группы ООН по ВИЧ/СПИДу изъявляли желание воспользоваться мандатом, предусмотренным решением Совета, и переработать свои коллективные планы для ООН, в том числе Тематические группы из Индонезии и Мьянмы, Мозамбика, Ганы, Бенина, Малави, Гватемалы и ряда других стран. К концу 2004 года Планы поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу должны быть разработаны в большинстве стран, где присутствует ЮНЭЙДС.

Единые руководящие принципы для планов ООН, разработанные Секретариатом ЮНЭЙДС, развивают принципы коллективной реализации программ, содержащиеся в таких инструментах системы ООН, как Общестрановая оценка и Рамки помощи ООН в целях развития. В ходе исследования, связанного с годовыми отчетами Страновых координаторов ЮНЭЙДС за 2003 год, 54 из 64 стран, представивших отчеты, включили программы ООН по СПИДу по крайней мере в Общестрановую оценку – в большинстве случаев как в Общестрановую оценку, так и в Рамки помощи ООН в целях развития.

Итоговый комплекс мероприятий по улучшению функционирования ООН включает две обучающие инициативы, возглавляемые ЮНЭЙДС. Первая такая инициатива – поддержанная официальным бюллетенем, выпущенным Генеральным секретарем ООН в декабре 2003 года, и Руководящей запиской Председателя Группы развития ООН для системы Координаторов-резидентов, – направлена на то, чтобы все работники ООН могли принимать информированные решения в отношении программ по СПИДу и выбора вариантов лечения. Это не только соответствует обязательствам ООН по обеспечению прав человека и справедливого обращения с персоналом, но также означает, что все работники ООН будут лучше подготовлены к тому, чтобы внести свой вклад в национальные ответные меры. Данный проект будет инициирован через кураторов, назначаемых из числа сотрудников ООН в странах. В 2003 году было организовано два учебных семинара для кураторов – для Восточной Африки и юга Африки (в Намибии) и для Европы (в России). Страны, делающие быстрые шаги вперед, включают Румынию, Ботсвану и Таиланд.

Вторая инициатива представляет собой проект по наращиванию потенциала Тематических групп ООН с использованием обучения в группах, включающих лиц одного круга, видеоконференций и обмена опытом через Интернет, с целью помочь Тематическим группам использовать свой мандат по таким вопросам, как реализация целей, поставленных специальной сессией Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу в отношении мобилизации ресурсов и пропаганды. В этом проекте участвовало 15 Тематических групп ООН в пяти регионах. Оценка, проведенная в этом году, показала, что к сильным сторонам можно отнести охват большого количества людей при низких затратах, использование разнообразных обучающих подходов и возможность

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

обмениваться идеями между Тематическими группами ООН. Трудности включали технологические проблемы, отсутствие мотивации и необходимость иметь сильных кураторов в странах.

Краткое описание достижений по целям по состоянию на конец 2003 года

Рисунок 2. Национальные координационные органы по СПИДу в глобальном представлении

Ближний Восток и Северная Африка (отчеты представлены отделениями в 4 странах)

Число стран

Национальный межведомственный совет по СПИДу, проводящий регулярные заседания	НСС включает должностное лицо выше ранга министра	НСС отсутствует/плохо функционирует
---	---	-------------------------------------

Восточная Европа и Центральная Азия (отчеты представлены отделениями в 6 странах)

Число стран

Национальный межведомственный совет по СПИДу, проводящий регулярные заседания	НСС включает должностное лицо выше ранга министра	НСС отсутствует/плохо функционирует
---	---	-------------------------------------

Латинская Америка и Карибский регион (отчеты представлены отделениями в 12 странах)

Число стран

Национальный межведомственный совет по СПИДу, проводящий регулярные заседания	НСС включает должностное лицо выше ранга министра	НСС отсутствует/плохо функционирует
---	---	-------------------------------------

Африка к югу от Сахары (отчеты представлены отделениями в 27 странах)

Число стран

Национальный межведомственный совет по СПИДу, проводящий регулярные заседания	НСС включает должностное лицо выше ранга министра	НСС отсутствует/плохо функционирует
---	---	-------------------------------------

Азия и Тихоокеанский регион
(отчеты представлены отделениями в 15 странах)

Число стран

Национальный межведомственный совет по СПИДу, проводящий регулярные заседания	НСС включает должностное лицо выше ранга министра	НСС отсутствует/плохо функционирует
---	---	-------------------------------------

В 2003 году усилия Секретариата ЮНЭЙДС на страновом уровне были направлены на развитие руководства в государственном и негосударственном секторе, развитие партнерства и мобилизацию ресурсов. Оказание помощи в развитии функций национальных координирующих органов по СПИДу также оставалось приоритетным направлением. В большинстве стран, где работает ЮНЭЙДС, в настоящее время имеются национальные координирующие органы по СПИДу, проводящие регулярные заседания. По определению все такие национальные органы являются межведомственными, причем многие из них включают таких высокопоставленных лиц, как премьер-министры или вице-президенты (см. рисунок 2). Такое участие в национальных органах политиков высокого уровня оказалось критически важным с точки зрения обеспечения выделения ресурсов и мобилизации всех секторов. Даже там, где участие политиков высшего уровня пока что отсутствует, создание межведомственных координирующих органов на национальном уровне оказалось важным шагом.

В одном недавнем исследовании подчеркивалась необходимость дальнейшего вложения инвестиций в национальные органы по СПИДу и их секретариаты для того, чтобы они имели возможность осуществлять координацию, мониторинг и оценку и обеспечивать согласованность в рамках общего национального развития. Исследование показало, что лишь 58% национальных координирующих органов в странах, приславших свои отчеты, имели полную финансовую картину мероприятий по СПИДу в своей стране. Лишь в 15 из 64 включенных в выборку стран показатели для мониторинга Интерактивных стратегий по сокращению масштабов нищеты охватывали сферу СПИДа.

Руководство в сфере борьбы со СПИДом должно осуществляться с участием широкого ряда заинтересованных сторон на всех уровнях, особенно на местном уровне, где предоставляются услуги. В 2003 году ЮНЭЙДС и Учебный и научно-исследовательский институт ООН (ЮНИТАР) начали осуществлять Программу повышения уровня компетентности по вопросам СПИДа (www.unitar.org/asp) для обмена знаниями, полученными при реализации эффективных местных инициатив, и оказания помощи различным группам и организациям при проведении самооценки – для определения сфер, где они уже добились хороших результатов в работе и где они могут повысить качество своей работы, для выявления существующих пробелов в знаниях и опыте и путей их ликвидации. В течение первого года в 18 странах самооценка была выполнена по крайней мере одним участником. Например, официальные лица из 13 городов, имеющих различный контекст (Бангкок, Барселона, Готтенбург, Джинджа, Дурбан, Киншаса, Куритиба, Лион, Мумбаи, Парма, Порт-оф-Спейн, Симферополь и Уагадугу), провели встречу в Лионе в октябре 2003 года для обмена опытом осуществления мероприятий по борьбе со СПИДом на местном уровне. Кроме того, семинары были проведены в Таиланде, Уганде, Замбии, Гвинее и Бразилии.

ЮНЭЙДС также вкладывает значительные средства в мобилизацию гражданского общества и его вовлечение в процесс разработки политики, а также в процесс разработки и реализации программ. Одним из заметных результатов таких усилий является создание работающих форумов с участием большого числа партнеров, которые должны объединять правительства, гражданское общество, частный сектор, международных доноров и многосторонние организации по развитию. Как показано на рисунке 3, во многих случаях форумами, обеспечивающими такую функцию, являются Тематические группы ООН по ВИЧ/СПИДу, которые превратились в «Расширенные тематические группы», поскольку они приглашают на свои заседания участников, не входящих в систему ООН. ЮНЭЙДС ставит своей целью превратить такие форумы в органы, возглавляемые национальными структурами. Появление Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией привело также к созданию Страновых координационных механизмов (СКМ), которые вовлекают правительственные министерства, гражданское общество и другие заинтересованные стороны в разработку и реализацию программ по СПИДу, туберкулезу и малярии, финансируемых международными организациями.

Рисунок 3. Механизмы национального партнерства по ВИЧ/СПИДу в 71 стране

Партнерские форумы по СПИДу, возглавляемые национальными структурами Расширенные ТГ или партнерские форумы, возглавляемые ООН СКМ

Рисунок 4. Участие важнейших заинтересованных сторон: анализ 46 партнерских форумов

ЛВС Религиозные группы Частный сектор Доноры Молодежь

На рисунке 4 показан пример успешной мобилизации таких критически важных участников. Анализ 46 партнерских форумов позволил установить, что люди, живущие с ВИЧ, и доноры участвовали фактически во всех таких форумах, и, кроме того, в них были широко представлены религиозные организации и организации частного сектора. Меньшее представительство отмечено со стороны молодежных групп, поэтому полноценное вовлечение молодых людей все еще остается проблемой. Функциональные партнерские форумы различными путями повышают эффективность механизмов, разработанных для конкретных программ, например, Страновых координирующих механизмов для Глобального фонда. Во-первых, они способствуют установлению хороших отношений между участниками, что обеспечивает хорошее функционирование конкретных механизмов. Во-вторых, благодаря установлению формальных связей с такими органами, управляющими конкретными программами, они повышают уровень прозрачности и представляют собой форум, который позволяет всем участникам на страновом уровне внести свой вклад и обеспечить возможности для обратной связи, даже если все заинтересованные стороны не могут принимать участие во всех аспектах программ по СПИДу. Наконец, они являются формальным каналом для внесения вклада в процесс принятия решений под руководством правительства.

Одно из основных достижений ЮНЭЙДС на страновом уровне в 2003 году было отмечено в сфере мобилизации финансовых ресурсов. Как описано более подробно ниже в разделе,

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

посвященном глобальным инициативам, ЮНЭЙДС внесла существенный вклад в проведение третьего раунда подачи предложений в Глобальный фонд и содействовала процедуре утверждения 690 миллионов долларов США в виде грантов для стран. ЮНЭЙДС также является ключевым источником технической помощи в сфере мониторинга и оценки, тесно сотрудничая на страновом уровне с партнерами, включая Всемирный банк и Центры США по контролю за заболеваниями и профилактике.

Что касается мониторинга и оценки, то основным достижением Секретариата ЮНЭЙДС на страновом уровне в 2003 году – помимо содействия представлению страновых отчетов для встречи в сентябре 2003 года по оценке хода осуществления решений специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу – явилось проведение подготовительной работы и учебы для развертывания дополнительного персонала в целях мониторинга и оценки (см. рисунок 5). Задачи, которые будут стоять перед новыми работниками, очевидны. Предстоит выполнить большую работу, для того чтобы обеспечить выделение бюджетов для структур в рамках правительства, проводящих мониторинг и оценку, а также чтобы обеспечить создание и функционирование Информационной системы мониторинга ответных мер в странах ЮНЭЙДС, и в частности, обеспечить получение надежных данных. Однако если сравнить с ситуацией, которая имела место два года назад, можно отметить, что за это время большое число стран создало у себя подразделения и (или) планы по мониторингу и оценке.

Если заглядывать далее в 2004 год, Секретариат ЮНЭЙДС будет регулировать и адаптировать свою работу в зависимости от развития самого контекста и, в частности, уделять основное внимание гармонизации усилий правительства в сфере руководства. Кроме того, ЮНЭЙДС будет делать акцент на повышение качества технической помощи и развитие потенциала, как в области технических, так и управленческих умений и навыков. Учитывая увеличение числа заинтересованных сторон и участников, работающих в сфере борьбы со СПИДом на страновом уровне, ЮНЭЙДС предприняла пропагандистскую кампанию в целях усиления эффективности реализации программ, которые наконец можно значительно расширить.

Рисунок 5. Анализ мониторинга и оценки в глобальном масштабе

Ближний Восток и Северная Африка (отчеты представлены отделениями в 4 странах)

Число стран

Подразделение по МиО включено в НСС	Разработаны планы по МиО	Обеспечен бюджет для МиО	Осуществляется совместный анализ	ЮНЭЙДС оказала техническую помощь для МиО
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------------	---

Восточная Европа и Центральная Азия (отчеты представлены отделениями в 6 странах)

Число стран

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Подразделение по МиО включено в НСС	Разработаны планы по МиО	Обеспечен бюджет для МиО	Осуществляется совместный анализ	ЮНЭЙДС оказала техническую помощь для МиО
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------------	---

Латинская Америка и Карибский регион (отчеты представлены отделениями в 12 странах)

Число стран

Подразделение по МиО включено в НСС	Разработаны планы по МиО	Обеспечен бюджет для МиО	Осуществляется совместный анализ	ЮНЭЙДС оказала техническую помощь для МиО
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------------	---

Африка к югу от Сахары (отчеты представлены отделениями в 27 странах)

Число стран

Подразделение по МиО включено в НСС	Разработаны планы по МиО	Обеспечен бюджет для МиО	Осуществляется совместный анализ	ЮНЭЙДС оказала техническую помощь для МиО
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------------	---

Азия и Тихоокеанский регион (отчеты представлены отделениями в 15 странах)

Число стран

Подразделение по МиО включено в НСС	Разработаны планы по МиО	Обеспечен бюджет для МиО	Осуществляется совместный анализ	ЮНЭЙДС оказала техническую помощь для МиО
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------------	---

«Триединые принципы»

Информация, получаемая от работников ЮНЭЙДС на местах, указывает на то, что увеличение числа участников и структур, предоставляющих услуги, на страновом уровне осложняют национальные усилия по проверке предоставляемых услуг, отслеживанию организаций, предоставляющих услуги, и определению существующих пробелов. Кроме того, отсутствие общенациональной координации приводит к появлению различных эпизодических стратегий. По сообщениям стран, они часто ограничиваются в своей работе предоставлением ответов отдельным донорам, вместо того чтобы интерактивно заниматься разработкой стратегий с учетом национальных условий. Реализация

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Инициатив отдельных доноров зачастую порождает дублирование требований к отчетности, мониторингу и оценке, что в свою очередь может ложиться тяжелым административным бременем на страны-получатели средств. При этом им также приходится принимать большое число представителей программ, направляемых отдельными внешними партнерами. Для эффективного регулирования таких тенденций необходимо повышенное внимание и вложение средств в координированные стратегии, реализуемые в режиме национального исполнения.

Консультации с правительствами и другими партнерами по данному вопросу, в частности, во время встречи, организованной в ходе Международной конференции по СПИДу и инфекциям, передающимся половым путем, проведенной в сентябре 2003 года в Африке, привели к разработке «Триединых принципов»:

- **Единые** согласованные рамки действий против СПИДа, обеспечивающие основу для координации работы всех партнеров.
- **Единый** национальный координационный орган по СПИДу с широкими межсекторными полномочиями.
- **Единая** согласованная система мониторинга и оценки на уровне страны.

Целью «Триединых принципов» является обеспечение такого эффективного использования ресурсов, которое защищает принцип реализации политики в национальном режиме исполнения и в то же время исключает дублирование усилий, нерациональное расходование ресурсов, путаницу в политике и отсутствие координации.

Содействие в оказании технической помощи

Другие сферы повышения уровня действий на страновом уровне в 2004 году включают расширение технической помощи и более эффективное отслеживание и оценку хода включения программ по СПИДу в национальную политику. Межстрановые группы ЮНЭЙДС будут способствовать укреплению определенных существующих учреждений за счет расширения технической помощи и использования региональных платформ для поощрения сотрудничества между странами, для того чтобы они могли использовать опыт других стран. Техническая помощь будет нацелена на обеспечение потребностей в реализации программ, включая вопросы, касающиеся конкретных сфер деятельности, а также использование соглашений Всемирной торговой организации для проведения переговоров с целью обеспечения доступа к лекарственным препаратам. Расширение потенциала также требуется для повышения управленческих умений и навыков, усиления возможностей для использования ресурсов и обеспечения эффективной реализации. В 2004 году штаб-квартира ЮНЭЙДС в Женеве планирует проанализировать ход реализации мероприятий, направленных на включение программ по СПИДу во все аспекты правительственной политики, и определить пробелы в сфере пропагандистской работы, проведения исследований и разработки политики.

Раздел 2.

Преобразование глобальных инициатив в действия на уровне стран

ЮНЭЙДС/М. Дженсен

Photo

Калькутта, Индия

Превращение глобальных инициатив в действия на уровне стран

Международное сообщество усиливает свои действия по борьбе с глобальной эпидемией СПИДа. Эти действия преимущественно обеспечиваются за счет сильного политического руководства и активности на уровне общин, дополняемых пропагандистскими усилиями со стороны ЮНЭЙДС и других партнеров; однако, как уже было отмечено в разделе 1, финансовую и техническую поддержку таких программ обеспечивают многочисленные инициативы, возглавляемые различными международными участниками. Секретариат ЮНЭЙДС участвует в реализации многих таких инициатив, выступая в качестве моста между глобальными и страновыми программами и объединяя партнеров внутри страны.

Важнейшей задачей ЮНЭЙДС является оказание содействия эффективной реализации мероприятий в странах и обеспечение максимального воздействия международных инициатив и помощи. ЮНЭЙДС реализует эту задачу за счет следующих усилий:

- оказание технической помощи странам;
- содействие плавному и эффективному включению дополнительных ресурсов в существующие национальные программы;
- предоставление стратегических знаний странам – через наших сотрудников на местах – в целях повышения их возможностей для получения доступа к имеющимся ресурсам и их рационального использования;
- предоставление стратегической информации и рекомендаций по каждой конкретной стране глобальным партнерам на основе получения быстрой обратной связи от нашего персонала в стране;
- содействие горизонтальному получению знаний участниками в стране – правительственными и неправительственными – относительно соответствующего опыта в других странах;
- координация методов взаимодействия системы ООН с инициативами в странах;
- пропаганда в целях всестороннего вовлечения критически важных партнеров – включая все правительственные министерства, гражданское общество и, в частности, организации людей, живущих с ВИЧ, – в страновые форумы, которые программируют выделение дополнительных ресурсов; и
- мониторинг выполнения мероприятий по борьбе со СПИДом на страновом уровне для содействия в предоставлении открытой отчетности, поощрения процесса регулирования и постоянного внесения изменений, и содействие повышению эффективности.

В 2003 году Департамент страновой и региональной поддержки Секретариата ЮНЭЙДС уделял основное внимание трем глобальным программам:

- Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией;
- Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом; и
- Инициатива проведения лечения «3 к 5», возглавляемая Всемирной организацией здравоохранения и ЮНЭЙДС.

Глобальный фонд

Оказание помощи Глобальному фонду в основном было направлено на подготовку предложений для третьего раунда выделения средств: ЮНЭЙДС оказала помощь 47 странам путем выдачи заданий страновым координаторам ЮНЭЙДС, с привлечением персонала из Женевы и наймом консультантов в критические периоды процесса подачи предложений (см. вставку). В январе 2004 года Секретариат ЮНЭЙДС и Глобальный

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

фонд провели встречу в Женеве для анализа хода осуществления и рассмотрения возникающих проблем. Эта встреча помогла представителям обоих учреждений более четко определить роль Глобального фонда как важного источника средств для существующих программ на страновом уровне, а также возможностей ЮНЭЙДС по оказанию помощи на страновом уровне за счет а) мобилизации технической помощи для подачи и реализации предложений и б) развития и упрочения механизмов на страновом уровне, способствующих минимизации дополнительной управленческой нагрузки на страны, в то же время помогая им получить доступ к дополнительным ресурсам.

ЮНЭЙДС и третий раунд подачи предложений в Глобальный фонд

В 2003 году ЮНЭЙДС оказывала техническую помощь при составлении предложений в Глобальный фонд для всех стран, которые запросили такую поддержку. В целом 47 стран попросили о помощи, из них 27 странам (57%) удалось получить гранты из Глобального фонда – указанный показатель более чем в четыре раза превышает показатель успеха для предложений, разработанных без технической помощи ЮНЭЙДС (см. рисунок 6). Большинство из стран, получивших помощь, столкнулись с политическими и экономическими проблемами, никогда ранее не направляли предложения в Глобальный фонд или же один или более раз получали отказы на свои предыдущие предложения.

Рисунок 6. Все предложения, поданные в Глобальный фонд в ходе 3-го раунда

Рисунок 7. Затраты ЮНЭЙДС в связи с оказанием помощи при проведении мероприятий, связанных с Глобальным фондом

отказ
принятие

расходы на персонал
прямые расходы

С помощью ООН

Без помощи ООН

2-й

3-й

Раунд

В 2003 году ЮНЭЙДС вложила почти 1 миллион долларов США (из которых приблизительно две трети средств было потрачено на оплату персонала) в оказание помощи странам при разработке предложений в Глобальный фонд только для третьего раунда (см. рисунок 7). Общая сумма грантов, выделенных в рамках предложений, утвержденных в ходе третьего раунда и разработанных с помощью ЮНЭЙДС, превысила 690 миллионов долларов США.¹ Секретариат ЮНЭЙДС получил важную дополнительную помощь для проведения этой работы от правительства Франции и агентства по развитию правительства Германии, ГТЗ.²

В 2004 году и в последующий период ЮНЭЙДС продолжит оказание технической

¹ В эту оценку не входит дополнительная работа, проведенная после подачи предложений в ходе предыдущих раундов, которые были утверждены, например, оказание помощи и содействия в процессе разъяснения предложений и в ходе проведения переговоров о выделении грантов, а также техническая помощь для реализации.

² Немецкое общество по техническому сотрудничеству

помощи для разработки предложений, уделяя особое внимание вопросам расширения антиретровирусного лечения и в то же время поддерживая сбалансированный подход, не упуская из вида профилактику. На страновом уровне приоритеты ЮНЭЙДС будут включать содействие в применении комплексных и координированных подходов для поддержки реализации утвержденных предложений через оказание технической помощи и наращивание потенциала.

Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом

Другим критически важным источником помощи для расширения масштабов действий на страновом уровне явился Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (ПЕПФАР). Работа, проводившаяся в 2003 году в рамках этого Чрезвычайного плана в 14 странах, позволила добиться значительного успеха с точки зрения определения процедур предоставления помощи. Для того чтобы способствовать началу реализации этого плана, ЮНЭЙДС использовала свою сеть Страновых координаторов и собрала стратегическую информацию о состоянии программ лечения для оказания помощи лицам, принимающим решения в рамках Чрезвычайного плана Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом. В то же время офис ЮНЭЙДС в Вашингтоне информировал Страновых координаторов о ходе реализации Чрезвычайного плана Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом, для того чтобы помочь им проинформировать всех партнеров относительно возможностей получения поддержки со стороны этой президентской инициативы, направлять и координировать взаимодействие системы ООН с этой инициативой и установить взаимоотношения с соответствующими работниками Чрезвычайного плана.

В 2003 году ЮНЭЙДС также внесла свой вклад на страновом уровне в глобальное движение за расширение доступа к лечению. Страновые координаторы ЮНЭЙДС поддержали усилия национальных органов по организации референс-групп для проведения лечения, разработке планов антиретровирусного лечения, определению принципов обеспечения равноправного доступа к лечению, а также способствовали активному участию людей, живущих с ВИЧ. Кроме того, ЮНЭЙДС содействовала определению стратегий по развитию потенциала, включая:

- создание новых партнерств (например, содействие установлению горизонтального сотрудничества между Бразилией и другими странами, в том числе с Колумбией и Мозамбиком); и
- включение лечения в субрегиональные инициативы (такие как «Инициатива Великого озера по ВИЧ/СПИДу»).

Инициатива «3 к 5»

К концу 2003 года все эти усилия были объединены для тесного сотрудничества с инициативой Всемирной организации здравоохранения и ЮНЭЙДС по обеспечению доступа 3 миллионам человек в странах с низким и средним уровнем доходов к антиретровирусному лечению к концу 2005 года. Секретариат ЮНЭЙДС использует свое положение координатора для мобилизации поддержки инициативы «3 к 5», обеспечивает участие других организаций ООН, содействует вовлечению организаций гражданского общества (особенно организаций людей, живущих с ВИЧ), а также объединяет усилия, направленные на расширение возможностей для лечения в рамках единых общенациональных действий. Например, к концу года Тематическая группа ООН в

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Малави почти закончила создание новых рамок, для того чтобы все партнеры ООН могли внести свой вклад в реализацию инициативы «3 к 5». В ряде других стран Тематическая группа ООН по ВИЧ/СПИДу, при содействии Странового координатора ЮНЭЙДС, разработала планы по пропаганде инициативы «3 к 5», а также обеспечила мобилизацию партнеров для того, чтобы они включали данную инициативу в свои приоритеты. В течение 2004 года приоритетным направлением в работе Секретариата ЮНЭЙДС будет сотрудничество с Всемирной организацией здравоохранения для обеспечения полной поддержки этой инициативы со стороны всех партнеров на страновом уровне.

Сотрудники Секретариата ЮНЭЙДС на всех уровнях были также вовлечены в процесс превращения в действия на страновом уровне различных других инициатив, сотрудничая при этом с многосторонними и двусторонними партнерами. Например, они способствовали продвижению процессов в рамках Межстрановой программы Всемирного банка по ВИЧ/СПИДу, а также работали совместно с Немецким агентством по техническому сотрудничеству (ГТЗ) и Департаментом международного развития Соединенного Королевства (ДМР). Большинство таких инициатив имеют определенную географическую направленность и будут более подробно описаны ниже в разделах по регионам и странам.

В заключение отметим, что если смотреть в 2004 год и на дальнейшую перспективу, ЮНЭЙДС и далее будет участвовать в глобальных инициативах, чтобы обеспечивать координированные усилия на страновом уровне. ЮНЭЙДС будет работать со странами через свою сеть Страновых координаторов, для того чтобы такие инициативы были легко доступными, не требовали значительных дополнительных усилий в плане руководства и осуществлялись в условиях гармонизации – через «Триединые принципы».

Раздел 3.

Достижения в регионах и странах

Восточная и южная часть Африки

ЮНЭЙДС/Лейла Альянак

Photo

Деревня Виланкуло, архипелаг Базаруто, Мозамбик

Достижения в регионах и странах

Восточная и южная часть Африки

Восточная и южная часть Африки, представляющая собой наиболее пострадавший субрегион в мире, где около 17 миллионов человек живут с ВИЧ, столкнулась с серьезными проблемами, обусловленными вторичными последствиями СПИДа. Во-первых, учитывая чрезвычайно высокие показатели заболеваемости и смертности в связи со СПИДом, в данном субрегионе необходимо резко увеличить доступ к лечению и уходу, продолжая в то же время вкладывать средства в усилия по профилактике. Даже в наиболее пострадавших странах число новых инфекций продолжает увеличиваться и миллионы людей нуждаются в лечении.

Во-вторых, как и во многих других частях мира в этом регионе наблюдается резкая феминизация эпидемии. СПИД диспропорционально поражает женщин и девочек, которые сейчас составляют почти 60% от общего числа людей, инфицированных этим вирусом в регионе. Это является результатом гендерного неравенства и социальных норм. Странам необходимо расширять программы, направленные на профилактику новых ВИЧ-инфекций, обеспечение равного доступа к лечению, решение вопросов правового неравенства и смягчение воздействия СПИДа на женщин и девочек.

Третьим фактором воздействия является нарастание кризиса сирот и уязвимых детей. Только в одной Африке более 11 миллионов детей осиротели в результате СПИДа – в основном на востоке и юге Африки. Если не принять решительных мер уже сейчас, то, по прогнозам, к 2010 году дети-сироты будут составлять до 15% всех детей в наиболее пострадавших странах, что усилит растущий кризис, обусловленный увеличением числа детей улицы и числа домохозяйств, во главе которых стоят дети.

Четвертым – и, возможно, наиболее критическим – фактором воздействия является широкомасштабное и нарастающее истощение местного и национального потенциала. СПИД убивает огромное число людей в расцвете их жизни – только в 2001 году в этом регионе от СПИДа умерли по крайней мере 1,5 миллиона человек. Высокий уровень заболеваемости и смертности подрывает потенциальные возможности государств, частного сектора и гражданского общества по реализации программ по СПИДу и оказанию эффективных услуг. Это в свою очередь способствует разрушению экономики и обращает вспять процесс развития. В южном регионе Африки до 80% населения зависит от мелкого натурального сельского хозяйства, однако миллионы сельскохозяйственных работников умерли от СПИДа, что разрушает экономику стран и способствует высокому уровню хронической нехватки продовольствия.

В ответ на эти проблемы правительства, гражданское общество, частный сектор и международные организации усиливают свои общие действия по борьбе с эпидемией и смягчению ее последствий. Например, во всех странах региона существуют межсекторальные национальные органы по СПИДу, которые проводят регулярные заседания для координации ответных мер на национальном уровне. Почти 60% таких национальных органов по СПИДу возглавляют политические лидеры высокого уровня, включая президентов, вице-президентов, премьер-министров или заместителей премьер-министров. Оказав поддержку странам в их усилиях по созданию такой базы для осуществления эффективных ответных мер, в 2003 году страновые офисы ЮНЭЙДС в регионе сконцентрировались на расширении возможностей для руководителей, создании партнерства и мобилизации ресурсов для эффективных национальных ответных мер. ЮНЭЙДС также оказала помощь странам для усиления систем управления и

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

использования стратегической информации, а также для развития потенциала для отслеживания, мониторинга и оценки национальных мер в ответ на СПИД.

Несмотря на то что в настоящее время условия для расширения мер в ответ на эпидемию в основном существуют, уровень охвата и доступа остается очень низким. В настоящее время менее 1% ВИЧ-инфицированных имеют доступ к антиретровирусному лечению и менее 15% молодых людей имеют доступ к услугам здравоохранения, ориентированным на молодежь. В результате показатели распространения инфекции продолжают расти, а воздействие эпидемии усиливается.

Первостепенная проблема, стоящая перед регионом в 2004 и в последующие годы, будет заключаться в том, чтобы претворить обещания и запланированные обязательства в расширенные услуги, которые будут быстро предоставлены людям, остро в них нуждающимся. Необходимо обеспечить, чтобы имеющиеся ресурсы и деньги работали максимально эффективным образом, чтобы предупредить новые инфекции, предоставить лечение и поддержку людям, живущим с ВИЧ, а также оказать уход и помощь для уязвимых слоев общества, таких как сироты и пожилые люди. Это предполагает динамичное руководство и управление, чтобы устранить ограничения, существующие в отношении потоков ресурсов. Это также потребует удвоения усилий для мобилизации дополнительных ресурсов, чтобы ликвидировать имеющуюся нехватку в финансировании. Для ЮНЭЙДС основная задача будет заключаться в том, чтобы реализовать планы по эффективному и координированному расширению масштабов ответных мер на страновом уровне. Это будет включать устранение ограничений (через улучшение систем закупок, тендерных процедур, снижение затрат на оплату персонала, упрощение процедур и т.д.) на пути использования финансовых средств, а также усиление системы управления национальными ответными мерами через повышение уровня интеграции инициатив на глобальном и страновом уровне. Этого можно добиться за счет уделения особого внимания «Триединым принципам» и включения работы по СПИДу во все секторы и планы по развитию.

Расширение возможностей для руководства в восточной и южной части Африки

Важнейший урок, полученный за 20 лет борьбы с эпидемией, заключается в том, что критическое значение приобретает межведомственное руководство. В 2003 году ЮНЭЙДС оказывала поддержку руководителям на востоке и юге Африки по трем направлениям: i) усиление потенциала национальных органов по СПИДу; ii) мобилизация и содействие реализации инициатив в сфере руководства на различных политических и административных уровнях и в различных секторах; и iii) содействие в реализации сильных координированных ответных мер в системе ООН.

Межстрановая группа ЮНЭЙДС поддерживает национальные усилия в этих сферах как напрямую, так и через региональные мероприятия. Сотрудничая с Сообществом по вопросам развития стран юга Африки, Межстрановая группа ЮНЭЙДС оказала помощь в подготовке к саммиту по СПИДу для всех глав государств-членов этого Сообщества. Эта группа также выпустила сборник «Передовой опыт и проблемы программ по ВИЧ и СПИДу в регионе Сообщества по вопросам развития стран юга Африки», который сыграл роль в принятии в июле 2003 года «Декларации Масеру», тем самым впервые политические лидеры достигли консенсуса о необходимости уделения особого внимания вопросам ухода и лечения и расширения доступа к антиретровирусным препаратам во всех странах-членах этого Сообщества. Межстрановая группа также оказывала поддержку руководству ООН по двум вопросам: добровольное консультирование и тестирование и профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку. Создание двух региональных рабочих

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

групп в тесном сотрудничестве с Всемирной организацией здравоохранения усилило процесс координации усилий ООН и разработки политики на страновом уровне.

В центре внимания ЮНЭЙДС– работа в странах

«Большой брат» борется против СПИДа в Уганде и других странах

Телефеномен «Большого брата», демонстрируемый в режиме реалити-шоу, был поднят до общеафриканского уровня благодаря передаче «Большой брат Африка». Двенадцать «сожителей», имеющих различный культурный уровень, вели совместное существование на виду у всей публики в течение 106 дней, в то время как миллионы телезрителей по всей Африке боролись между собой путем голосования. Это было первое телевизионное реалити-шоу в Африке, которое позволило показать одновременно отношения, а также поведенческие и культурные черты людей из разных слоев общества, живущих вместе.

Страновая группа ООН в Уганде решила использовать эту популярную силу – особенно ее привлекательность для молодежи – для борьбы со СПИДом. Одиннадцать из 12 «сожителей» приехали в Уганду, для того чтобы изучить опыт проведения межведомственных мер в ответ на СПИД, помочь в деле мобилизации угандийской молодежи и побудить их вернуться домой в свою страну, чтобы проводить дальнейшую работу по просвещению, повышению уровня информированности и пропаганде, особенно среди молодежи. Многие организации системы ООН – включая Детский фонд Организации Объединенных Наций, Всемирную организацию здравоохранения, Международную организацию по миграции и Секретарит ЮНЭЙДС – внесли свой вклад в такую работу.

В ходе демонстрации программы «Большой брат Африка» некоторые аспекты поведения мужчин-«сожителей», включая утверждения о наличии секса до брака, не остались незамеченными со стороны социальных лидеров, которые считали себя ответственными за определение того, что такое «приемлемая» социальная практика. Временами казалось, что всему проекту грозит риск вследствие давления из различных источников, которые обвиняли угандийское правительство в том, что оно поддерживает «неприемлемую практику», разрешив такой визит. Однако общая уверенность ООН в ценности такой активности способствовала успешному рассмотрению вопросов. В конечном итоге популярность шоу «Большой брат Африка» среди африканской молодежи стала мощным инструментом для профилактики ВИЧ.

В большинстве стран региона также были проведены мероприятия, направленные на поддержку инициатив лидерства – причем приоритет отдавался поддержке национальных органов по СПИДу. Последняя страна в регионе, которая не имела такого органа, Ангола, создала его в этом году. Назначение Странового координатора ЮНЭЙДС для Анголы в 2002 году, которое отразило повышение уровня приверженности ЮНЭЙДС работе в странах, переживающих или переживших конфликты, способствовало поддержке усилий правительства страны в проведении мероприятий в 2003 году, поскольку это включало оказание технической и финансовой помощи в разработке регулирующих документов и институциональных рамок для создания новой Национальной комиссии по СПИДу.

ЮНЭЙДС также поддерживает мероприятия с участием известных руководителей, чтобы помочь переориентировать усилия и обеспечить учет проблемы СПИДа не только в национальных программах по СПИДу, но также во всех аспектах политики в сфере развития. В июне 2003 года ЮНЭЙДС поддержала проведение мероприятия в Намибии с участием более 15 правительственных министров, Специального посланника

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Генерального секретаря ООН по ВИЧ/СПИДу в Африке и Заместителя Исполнительного директора ЮНЭЙДС, которое проходило под председательством Премьер-министра. Итоги этой исторической встречи способствовали разработке среднесрочных планов по СПИДу в Намибии.

В рамках поддержки органов по СПИДу ЮНЭЙДС также поддерживает национальные процессы по пересмотру и модернизации рамок действий по СПИДу. Учитывая резкие перемены за последние два года – в частности, повышение объема выделяемых международных ресурсов и снижение цен на лекарственные препараты, что повышает доступность лечения, – процесс модернизации планов должен протекать быстро и интерактивно, для того чтобы обеспечить актуальность таких планов для правительств и партнеров в рамках текущих программ. В начале 2004 года Секретариат ЮНЭЙДС проанализировал выборку, включающую 21 африканскую страну, и обнаружил, что все эти страны имели свои национальные стратегические рамки, но лишь 43% из них пересматривались в последние два года (рисунок 8). В 2003 году, когда подошло время для пересмотра плана по СПИДу в Эритрее, ЮНЭЙДС оказала необходимую техническую помощь, координировала вклад коспонсоров, курировала работу, проводимую специализированными и рабочими группами, распространяла передовой опыт по вопросам политики и способствовала коммуникации и созданию сетей с участием партнеров и заинтересованных сторон.

Рисунок 8. Национальные стратегические рамки в Африке

Рис.8

Пересматривались в последние два года

Не пересматривались в последние два года

Усилия по обеспечению лидерства на страновом уровне были также нацелены на систему ООН. В условиях увеличения числа участников для ООН все более важно иметь единый голос. ЮНЭЙДС постоянно совершенствует единый в рамках системы ООН процесс планирования для борьбы с эпидемией СПИДа и реализации таких планов на страновом уровне. Например, ЮНЭЙДС координировала разработку Плана поддержки мероприятий ООН на 2003 год для оказания помощи в осуществлении национальных ответных мер в странах, включая Эритрею, Мозамбик, Замбию, Ботсвану, Намибию, Южную Африку и Анголу.

В центре внимания ЮНЭЙДС– работа в странах

Мобилизация системы ООН для стран юга Африки

В 2003 году ЮНЭЙДС оказывала помощь в мобилизации международного сообщества для борьбы с новым типом гуманитарного кризиса, возникшего на юге Африки – смертоносной триады, включающей губительную эпидемию, ослабление продовольственной безопасности и снижение потенциала правительства. В сельских районах, которые уже подорваны бедностью, хроническим отсутствием продовольствия и почти полным отсутствием доступа к плохо развитым социальным услугам, наблюдается кризис в связи с получением средств к существованию, который приобрел огромные размеры и неизвестно куда приведет.

ЮНЭЙДС проводила работу на нескольких фронтах. Во-первых, в июле 2003 года она

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

организовала встречу региональных директоров ООН для восточной и южной части Африки в Мапуту, Мозамбик. Участники встречи разработали декларацию, в которой они поручили региональным директорам возглавить работу по реализации семи целевых задач, поставленных системой ООН.

Во-вторых, ЮНЭЙДС сыграла ключевую роль в установлении контактов с Координационным советом руководителей системы ООН, учреждением по проведению реформы ООН, которое непосредственно подотчетно Генеральному секретарю, для разработки единой политики в системе ООН по проведению совместной работы для борьбы со СПИДом на юге Африки. Совместно с Мировой продовольственной программой и Международным фондом сельскохозяйственного развития ЮНЭЙДС разработала документ в области политики, в котором изложены 22 направления для совместной работы в системе ООН в целях рассмотрения взаимозависимости кризисов в пяти широких сферах: i) воздействие на домохозяйства и общины; ii) параллельное рассмотрение краткосрочных «гуманитарных» потребностей и долгосрочных потребностей в сфере развития; iii) ускорение процесса развития/пополнения потенциала; iv) расширение программ для женщин; и v) развитие возможностей домохозяйств для получения средств к существованию.

В-третьих, ЮНЭЙДС приняла решение о переводе своей Межстрановой группы для восточной и южной части Африки из Претории в Йоханнесбург для того, чтобы она находилась рядом с Региональным управлением межведомственной координации (РИАКСО), которое было создано для принятия мер в ответ на продовольственный кризис. Физическое объединение с РИАКСО позволило усилить возможности системы ООН для проведения повседневной совместной работы в условиях комплексного кризиса в гуманитарной сфере и сфере развития.

Мобилизация партнеров в восточной и южной части Африки

Разнообразие участия в мерах в ответ на СПИД на востоке и юге Африки было освещено в рамках обследования, согласно которому в 88% стран региона существовали партнерские форумы, возглавляемые национальными структурами, или Расширенные тематические группы ООН по ВИЧ/СПИДу. В большинстве случаев в них входили представители доноров, религиозных организаций и сетей людей, живущих с ВИЧ. Реже в них участвовали представители молодежных групп. Страновые координаторы ЮНЭЙДС во всех странах тратят значительное время на оказание поддержки для обеспечения хорошей работы партнерских форумов и, в частности, для вовлечения гражданского общества.

Учитывая увеличение числа инициатив и участников, сейчас как никогда важно иметь эффективные форумы для совместного определения национальных приоритетов, достижения консенсуса, обмена информацией и исключения дублирования. Например, в Кении за счет пропаганды и посредничества ЮНЭЙДС смогла усилить взаимоотношения между правительством, сообществом доноров и ООН. ЮНЭЙДС также смогла сфокусировать свои действия на ключевых вопросах, включая проведение в 2003 году совместного обзорного анализа национальных ответных мер. Содействие ЮНЭЙДС в установлении таких взаимоотношений еще раз понадобилось в связи с проведением 13-й Международной конференции по СПИДу и инфекциям, передающимся половым путем, в Африке (ИКАСА). Посредническая роль ЮНЭЙДС позволила организаторам конференции преодолеть факторы, ограничивающие ресурсы и планирование, и способствовала успеху этой конференции.

Координационная структура наших отраслевых министерств получила большую поддержку со стороны ЮНЭЙДС во время ... двух совещаний в Джиндже, и сейчас мы можем разрабатывать стратегические планы и все шире включаем вопросы ВИЧ/СПИДа в программы на рабочих местах.

- Г-жа Дженнифер Музулиза, ответственный сотрудник по ВИЧ/СПИДу в Министерстве финансов, планирования и экономического развития Уганды

В Уганде ЮНЭЙДС оказала поддержку в создании сложной взаимосвязанной системы децентрализованных партнерских форумов, которая охватывает районный и общинный уровень, налаживает контакты с отраслевыми министерствами, а также работает с организациями людей, живущих с ВИЧ, гражданским обществом в целом и частным сектором. ЮНЭЙДС содействовала внедрению принципа самокоординации внутри отдельных блоков этой машины, что нашло свое отражение в самом ее названии «Самокоординирующаяся структура». Конечно, также существует самокоординирующаяся структура для ООН, двусторонних организаций и других партнеров по развитию. В то время как молодежные группы не имеют достаточного представительства в различных странах Африки, в Уганде ЮНЭЙДС поддержала включение Национального молодежного форума по ВИЧ и СПИДу, после того как Президент страны официально объявил о создании такого форума во время проведения Всемирного дня борьбы со СПИДом 1 декабря 2003 года.

ЮНЭЙДС подчеркивает важность установления контактов с гражданским обществом в целом и с организациями людей, живущих с ВИЧ, в частности. Приведем лишь один пример: в 2003 году ЮНЭЙДС поддержала неправительственную организацию Мозамбика – Национальную сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Ключевые достижения включали поддержку при получении юридического статуса; инициирование процесса стратегического планирования и публикацию ежемесячных информационных бюллетеней. ЮНЭЙДС оказывает такую же поддержку другим организациям в различных странах региона.

Многие страны в регионе также интенсифицировали свои усилия по работе в вооруженных силах, чтобы снизить уровень инфицирования и решать проблемы безопасности, связанные со СПИДом. В Малави ЮНЭЙДС рассматривает заявку, поступившую из вооруженных сил, на осуществление проекта по включению комплексного обучения по СПИДу в программу национального колледжа обороны и в различные подразделения вооруженных сил. После проведения семинара, организованного ЮНЭЙДС, вооруженные силы Кении, Танзании и Уганды в настоящее время разрабатывают программы обучения для лиц одного круга – молодых новобранцев, для того чтобы они стали носителями перемен.

В эпоху увеличения ресурсов и многообразия партнеров требуются форумы для управления взаимодействием доноров с национальными партнерами для обеспечения эффективного планирования и реализации программ. В 2003 году офис ЮНЭЙДС в Малави смог оказать помощь для заключения соглашения о совместном финансировании мероприятий (см. вставку на стр. 26).

В центре внимания ЮНЭЙДС – работа в странах

Поддержка соглашения о совместном финансировании мероприятий в Малави

Согласно «Триединым принципам» Малави создала Национальные стратегические рамки по ВИЧ/СПИДу, единый национальный орган (Национальную комиссию по СПИДу) и

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

национальную систему мониторинга и оценки. Также были предприняты шаги для того, чтобы финансирующие партнеры осуществляли свою помощь согласно единому годовому рабочему плану.

Для дальнейшего упрощения требований партнеров в отношении правительства и уменьшения дублирования временных затрат и ресурсов было достигнуто соглашение между правительством и четырьмя донорами (Департаментом международного развития Соединенного Королевства, Агентством международного развития Канады, Всемирным банком и Агентством международного развития Норвегии) об объединении средств в рамках единого рабочего плана, финансового механизма и формата отчетности. Этот объединенный фонд, окончательно сформированный в июле 2003 года, составляет 72 миллиона долларов США на 2003-2008 годы и будет использоваться для финансирования мероприятий в рамках рабочего плана, которые не финансируются определенными донорами (специально выделяемые средства позволяют донорам, не входящим в этот объединенный фонд, оказывать помощь в рамках рабочего плана, при этом средства фонда используются для ликвидации дефицитов).

По просьбе доноров ЮНЭЙДС оказала содействие в проведении переговоров. Основные задачи включали разработку единого годового рабочего плана, приемлемого для всех партнеров, и согласование процедур среди самих доноров. ЮНЭЙДС оказала техническую помощь при разработке единого рабочего плана; способствовала активному участию национальных структур в ходе всего процессе; и обеспечила установление адекватного баланса между потребностями страны и требованиями доноров.

К ЮНЭЙДС также поступил запрос об оказании содействия при проведении переговоров для получения гранта на сумму 35 миллионов долларов США в рамках Межстрановой программы по ВИЧ/СПИДу Всемирного банка. Страновой координатор ЮНЭЙДС выступал в роли куратора при проведении переговоров по согласованию приоритетов с критически важными партнерами и форумами и анализе национальных стратегических рамок.

Усиление стратегической информации в восточной и южной части Африки

Работа, проводимая в этой сфере в восточной и южной части Африки в 2003 году, была направлена в основном на обмен опытом, содействие своевременному горизонтальному получению информации о действенных подходах и распространение знаний и идей, полезных для разработки политики и программ.

Межстрановая группа ЮНЭЙДС выпустила два документа из серии «Передовой опыт»:

- «Stepping back from the edge: The pursuit of antiretroviral therapy in Botswana, South Africa and Uganda» («Шаг назад от пропасти: проведение антиретровирусной терапии в Ботсване, Южной Африке и Уганде»); документ был представлен в декабре 2003 года на Конференции по проблемам ухода в общине, состоявшейся в Дакаре, Сенегал.
- «Fighting AIDS: HIV and AIDS prevention and care among armed forces and peacekeepers: the case of Eritrea» («Борьба со СПИДом: профилактика и уход в связи с ВИЧ/СПИДом в вооруженных и миротворческих силах: анализ положения в Эритрее»); документ предназначен не только для Эритреи, но также для Эфиопии, Демократической Республики Конго и Сьерра-Леоне. Он также использовался для пропаганды в качестве прямого ответа на резолюцию 1308 по ВИЧ и СПИДу и международным миротворческим операциям, принятую Советом Безопасности ООН.

В данном регионе постоянно готовится стратегическая информация, касающаяся отдельных стран. Можно привести три примера, которые иллюстрируют типичный вклад ЮНЭЙДС и полученные результаты. В Лесото ЮНЭЙДС оказала помощь при разработке и публикации пособия «Обратить кризис в возможность», которое было создано совместно правительством и Расширенной тематической группой и включает набор жизнеспособных стратегий по расширению масштабов мероприятий в стране. В результате мобилизации, связанной с созданием этого документа, правительство также приняло решение об учреждении широкого национального органа по СПИДу и включении компоненты по СПИДу во все правительственные программы.

Малави показывает пример того, каким образом ЮНЭЙДС содействует участию технических партнеров и лиц, вырабатывающих политику, в разработке руководящих принципов по вопросам политики, которые касаются таких сложных социальных вопросов, как расширение базы для тестирования на ВИЧ, благоприятное раскрытие статуса и предоставление презервативов заключенным. ЮНЭЙДС оказывала помощь в проведении различных форумов и процессов для достижения консенсуса, для того чтобы политика была «доморощенной» и уделяла особое внимание подходу через государственную систему здравоохранения и уважению прав человека. В этом же плане ЮНЭЙДС представила свои технические знания о том, что другие страны региона делали в плане тестирования на ВИЧ, при проведении двухдневного семинара по выработке политики в Ботсване, для того чтобы вырабатываемая политика отвечала потребностям Ботсваны и в то же время не ущемляла прав отдельных граждан.

Создание потенциала для мониторинга и оценки в восточной и южной части Африки

Вместе с другими партнерами ЮНЭЙДС стремится к тому, чтобы развивать в этом регионе потенциал, необходимый для отслеживания, мониторинга и оценки национальных ответных мер, в частности, путем поддержки: i) усилий по созданию Информационной системы ЮНЭЙДС мониторинга ответных мер в странах; ii) мероприятий по проведению анализа с участием различных партнеров под руководством правительства; и iii) мер по определению дефицита в ресурсах, составлению смет и бюджетов для планов и стратегическому выделению ресурсов.

Достигнут значительный прогресс. К концу 2003 года в рамках национальных координирующих органов по СПИДу были созданы подразделения по мониторингу и оценке; в 13 из 17 стран региона были разработаны планы проведения оценки, но лишь в девяти из этих стран были выделены бюджеты на проведение мониторинга и оценки. Необходимо завершить вложение средств в обучение персонала правилам пользования Информационной системой мониторинга ответных мер в странах – требуются завершающие усилия по сбору данных и внедрению этих систем в работу, поскольку в настоящее время такая система работает лишь в Малави. Другая сфера, где требуется дальнейшая работа, включает отслеживание ресурсов. Системы хорошо работают в Мозамбике и Уганде, однако в других странах региона прогресс в целом незначителен.

Опыт также показывает, что успешному осуществлению мер в ответ на СПИД способствует проведение интерактивного критического анализа с использованием данных мониторинга и оценки для определения изменений внутренних условий реализации политики и международного контекста. Оказание помощи правительствам в проведении интерактивного критического анализа стало одной из ключевых задач ЮНЭЙДС. В 2003 году ЮНЭЙДС оказывала техническую и/или финансовую помощь при проведении критического анализа национальных ответных мер под руководством правительства в 12

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

из 17 стран региона. Например, в Малави ЮНЭЙДС оказывала интенсивную поддержку, содействие и техническое руководство при проведении критического анализа Национальных стратегических рамок под руководством правительства в марте 2003 года с участием более 100 заинтересованных участников, включая учреждения ООН, доноров, гражданское общество, частный сектор и людей, живущих с ВИЧ (см. таблицу 2). В Уганде ЮНЭЙДС внесла вклад в проведение среднесрочного критического анализа, в частности, через предоставление консультаций по вопросам политики в рамках «Триединых принципов». В Анголе был использован такой же процесс под руководством правительства, но на этот раз для разработки первоначального национального стратегического плана.

Вклад, внесенный ЮНЭЙДС, включает разработку документов по вопросам политики в области национальной координации мер в ответ на ВИЧ/СПИД, включая «Триединые принципы» (разработанные в ходе заседания в рамках конференции ИКАСА)... [Они оказались] важнейшим рабочим инструментом для Комиссии по СПИДу Уганды.

*- Генеральный директор, Комиссия по СПИДу Уганды,
Д-р Дэвид Кихумуро Апуули*

Таблица 2. Страны, выполнившие в 2003 году интерактивный критический анализ под руководством правительства

Страна	Сроки проведения анализа
Ангола	Май-июнь 2003 г. (первый план)
Зимбабве	Декабрь 2003 г., в стадии подготовки
Кения	Февраль 2003 г.
Мадагаскар	Ноябрь 2003 г.
Малави	Февраль-март 2003 г.
Мозамбик	Сентябрь-декабрь 2003 г.
Намибия	Февраль 2003 г.
Свазиленд	Декабрь 2003 г., в стадии подготовки
Танзания	Декабрь 2003 г., в стадии подготовки
Уганда	Октябрь 2003 г. – январь 2004 г.
Эфиопия	Февраль-март 2003 г.
Южная Африка	Декабрь 2003 г., в стадии подготовки

Доступ к финансовым и техническим ресурсам в восточной и южной части Африки

В 2003 году усилия по мобилизации ресурсов были сфокусированы на Глобальном фонде. ЮНЭЙДС также мобилизовала ресурсы для технической помощи, однако усилия в этой сфере скорее осуществлялись для конкретных случаев в соответствии с мероприятиями, проводимыми в конкретной стране. В 2004 году Межстрановая группа в Йоханнесбурге ставит целью сделать предоставление технической помощи более системным за счет содействия созданию механизма технической поддержки, более широкого применения баз данных о возможностях оказания технической помощи и создания службы помощи для улучшения доступа к техническим ресурсам. Эта задача оказалась сложной не только по причине скудности технических ресурсов в регионе, но также поскольку многие страны пытаются эффективным образом планировать использование растущих денежных сумм, которые сейчас стали для них доступными.

Общий успех ЮНЭЙДС при оказании поддержки предложениям, направляемым в Глобальный фонд, был рассмотрен выше в разделе «Глобальные инициативы». Те же

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

самые тенденции касались Африки к югу от Сахары. В 2003 году африканские страны, получили помощь ЮНЭЙДС при составлении предложений в Глобальный фонд; причем страны, получившие такую поддержку, успешно прошли фазу переговоров в 61% случаев, в то время как страны, не получившие такой поддержки, оказались успешными лишь в 13% случаев. Новые предложения, поддержанные ЮНЭЙДС в восточной и южной части Африки (Эритрея, Коморские Острова, Мадагаскар и Руанда), всего собрали в 2003 году 95 миллионов долларов США. В региональном масштабе Межстрановая группа, помимо поддержки усилий на страновом уровне, способствовала идентификации общих проблем, горизонтальному распространению знаний, полученных по вопросам управления грантами, и определению потребностей в развитии потенциала неправительственных организаций, а также способствовала повышению уровня участия в Страновых координирующих механизмах.

В отдельных странах были мобилизованы разнообразные дополнительные ресурсы. Как отмечалось ранее (см. вставку выше), в Малави был организован объединенный фонд. В Мозамбике усилия включали работу не только с Глобальным фондом, но также со Всемирным банком, Чрезвычайным планом Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом и другими структурами, что позволило обеспечить программу помощи в размере 500 миллионов долларов США на последующие пять лет.

Увязывание программ по СПИДу с более широким контекстом развития и, в частности, с национальными планами развития для достижения целей развития тысячелетия и реализации стратегий снижения вреда представляет собой еще один путь для обеспечения устойчивой мобилизации ресурсов. Например, в Танзании ЮНЭЙДС поддержала включение мероприятий по СПИДу в финансово-бюджетные процедуры правительства. Например, обзор государственных расходов, выполненный в конце 2003 года, показал, что общие расходы на 2002-2003 финансовый год, по оценкам, составили 50 миллионов долларов США, т. е. на 180% больше по сравнению с предыдущим годом. Из общей суммы расходов 20% были покрыты правительством, 41% были покрыты за счет иностранной помощи в целях развития через государственный сектор и 39% за счет иностранной помощи в целях развития через негосударственные организации.

Другой пример – Замбия – показывает, что благодаря усилиям ЮНЭЙДС по созданию партнерств Всемирный банк согласился внедрить комплексные программы на рабочих местах в виде требования для финансирования министерств. В рамках одной такой программы, поддерживаемой Продовольственной и сельскохозяйственной организацией, Министерство сельского хозяйства и кооперативов Замбии проводит обучение старших должностных лиц и технического персонала, для того чтобы повысить их потенциал и желание включать вопросы СПИДа в свою работу.

Раздел 3.

Достижения в регионах и странах

Западная и Центральная Африка

Фото

Новое больничное отделение по ВИЧ/СПИДу в Сархе, Чад

Новая палата для больных ВИЧ/СПИДом в Сархе, южный Чад

Западная и Центральная Африка

По классификации ЮНЭЙДС, регион Западной и Центральной Африки включает 25 стран с общей численностью населения более 321 миллиона. Двадцать из этих стран входят в 35 стран с самым низким индексом человеческого развития согласно определению Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН). Огромные проблемы в сфере развития, стоящие перед этим регионом, дополняемые политическими кризисами и конфликтами во многих странах, служат общим фоном, на котором разворачивается борьба против СПИДа. Несмотря на то что масштабы эпидемии СПИДа остаются менее серьезными по сравнению с другими регионами Африки, существуют данные о том, что в настоящее время в ряде стран пандемия распространяется быстрыми темпами. Десять стран (Буркина-Фасо, Бурунди, Габон, Камерун, Конго, Кот-д'Ивуар, Нигерия, Сьерра-Леоне, Того и Центрально-Африканская Республика) уже имеют показатель распространенности 5% и выше. Основные факторы, определяющие быстрое развитие эпидемии в Западной и Центральной Африке, включают:

- высокие уровни миграции и мобильности;
- хроническую бедность и неграмотность, особенно среди женщин и девочек;
- постоянные конфликты, приводящие к массовому перемещению населения;
- социально-культурные отношения и практику, которые повышают уязвимость женщин; и
- гендерное и сексуальное насилие.

В 2003 году Секретариат ЮНЭЙДС по-прежнему уделял основное внимание проведению работы с руководителями на страновом и региональном уровне, расширяя масштабы партнерства с гражданским обществом, мобилизуя технические и финансовые ресурсы, поддерживая межстрановые и региональные инициативы и включая программы по СПИДу в мероприятия и программы региональных учреждений.

Эти усилия будут продолжаться и консолидироваться в 2004 году; при этом особое внимание будет уделяться таким вопросам, как:

- расширение возможностей и усиление потенциала для руководителей гражданского общества, в частности сетей, объединяющих людей, живущих с ВИЧ, женщин и молодежь, и религиозных организаций;
- включение программ по СПИДу в мероприятия по ликвидации чрезвычайных и кризисных ситуаций и миротворческие операции;
- усиление потенциала для мониторинга и оценки национальных и региональных ответных мер;
- поддержка процесса составления предложений на получение финансирования и реализацию мероприятий с использованием финансовых средств, полученных в последнее время от Глобального фонда и других доноров.

Несмотря на то что увеличение ресурсов, выделяемых для борьбы со СПИДом, и рост числа организаций, способствующих своими действиями смягчению последствий эпидемии, безусловно, следует приветствовать, все это ставит новые проблемы с точки зрения гармонизации и координации усилий. Многие предстоит сделать, для того чтобы претворить политическую риторику в эффективные программы. Поэтому в 2004 году и в последующем совершенно необходимо пересмотреть национальные механизмы в соответствии с «Триедиными принципами» и содействовать усилению рамок для реализации политики в регионе. Плохое управление, постоянная нестабильность и конфликты, безработица и коррупция в сочетании с общей нехваткой инвестиций для

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

удовлетворения базовых потребностей населения в здравоохранении и образовании серьезным образом препятствуют расширению мер в ответ на эпидемию на страновом уровне.

В настоящее время отсутствуют механизмы раннего предупреждения, которые позволили бы прогнозировать кризисы и конфликты и принимать своевременные меры при появлении гуманитарных проблем и проблем в области прав человека; к тому же в данном регионе нет опыта по решению проблем эпидемии в контексте конфликтов. Кроме того, отсутствует информация о том, в какой мере в регионе ослаблено гражданское общество и конкретные группы населения, а также в какой мере все это повлияло на их жизнь и – что критически важно в контексте ВИЧ и СПИДа – на их поведение. ЮНЭЙДС и другие партнеры должны принять меры, чтобы ликвидировать такой дефицит знаний и чтобы программы по СПИДу являлись составной частью чрезвычайных и гуманитарных ответных мер.

Еще одна задача в регионе будет заключаться в том, чтобы страны, где в настоящее время показатель распространенности ВИЧ составляет 2% или менее, не начали проявлять благодушие по поводу ослабления СПИДа и не снизили свое внимание факторам риска. Показатели говорят о том, что многие такие страны могут столкнуться с быстрым ростом показателя распространенности ВИЧ, если они не предпримут объединенных усилий уже сейчас. Перед ЮНЭЙДС и другими организациями будет стоять задача обеспечить в будущем политическую и финансовую поддержку таким странам, чтобы предупредить эскалацию эпидемии. Особая проблема для некоторых стран заключается в том, что они не смогли получить доступ к дополнительным ресурсам для борьбы со СПИДом (например, через Глобальный фонд, Межстрановую программу по ВИЧ/СПИДу Всемирного банка и Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом) ввиду предельных бюджетных требований, установленных для них Всемирным банком и Международным валютным фондом.

Расширение возможностей руководителей в Западной и Центральной Африке

Политическая приверженность в регионе, частично благодаря пропаганде и поддержке ЮНЭЙДС, привела к существенному прогрессу в заключении договоренностей между учреждениями в целях повышения уровня координации и управления национальными мерами в ответ на СПИД. Примерно две трети стран региона создали межведомственные национальные советы по СПИДу в администрации президента или премьер-министра, хотя такие структуры имеют различный потенциал и эффективность. В Кот-д'Ивуаре и Бурунди были созданы специальные министерства по ВИЧ/СПИДу, имеющие межведомственный мандат. Отделения ЮНЭЙДС в странах оказали техническую помощь национальным координирующим механизмам в получении средств для ускорения программ, а в некоторых странах в установлении сотрудничества с Инициативой Всемирного банка по реализации межстрановых программ по ВИЧ/СПИДу, что позволило усилить кадровый и технический потенциал в Бенине, Гамбии и Гане.

Помимо помощи национальным органам по СПИДу, ЮНЭЙДС поддерживает инициативы в области руководства, которые осуществляются на уровне общин и децентрализованных структур. Например, в Гамбии средства для ускорения программ были использованы для оказания помощи в развитии потенциала программ по СПИДу с участием политических и традиционных лидеров на уровне провинции. В Гане вожди и вдовы и матери вождей обратились с просьбой оказать помощь в расширении возможностей, признавая роль, которую могут сыграть традиционные лидеры в

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

повышении уровня эффективности национальных ответных мер. В Кот-д'Ивуаре члены парламента с помощью ЮНЭЙДС создали сеть парламентариев против СПИДа.

В течение всего года ЮНЭЙДС развивала свое партнерство и сотрудничество с основными региональными учреждениями, что является эффективным путем для пропаганды расширения действий в различных странах. Например, ЮНЭЙДС поддержала инициативу Экономического сообщества государств Западной Африки и Западноафриканской организации здравоохранения по расширению доступа стран к антиретровирусным препаратам, а также сотрудничала с Экономическим сообществом государств Центральной Африки для разработки стратегии по борьбе со СПИДом для этого конкретного субрегиона. Участие в других межстрановых инициативах, таких как Единые африканские действия против СПИДа и страданий (которая поддерживает расширение масштабов профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку в Гвинее и Нигере), дает ЮНЭЙДС возможность поощрять мероприятия даже в странах, где ее ресурсы ограничены.

Проводя работу не только с традиционными межправительственными органами, ЮНЭЙДС в 2003 году также оказала поддержку Организации первых леди Африки, что дополнило усилия, направленные на вовлечение политических лидеров высокого ранга в программы по СПИДу. Помимо этого, ЮНЭЙДС установила партнерство с Сетью по контролю за СПИДом в поддержку молодежи Западноафриканского Красного Креста и Красного Полумесяца. Такое партнерство позволит расширить потенциал 14 Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в Западной Африке.

В этом регионе, как и в восточной и южной части Африки, ЮНЭЙДС также поддерживает инициативы, например правительства Бурунди, направленные на включение программ обучения по вопросам профилактики ВИЧ в вооруженные силы, органы полиции и иммиграции, особенно для молодых новобранцев. Первая фаза проекта была завершена в сентябре 2003 года. В Конго ЮНЭЙДС поддерживает программы обучения через лиц одного круга в армейских казармах, расположенных в удаленных районах; после начала этого проекта в вооруженных силах Конго в ноябре месяце в пяти военных округах страны в рамках такой программы было подготовлено 122 инструктора. Точно так же ЮНЭЙДС оказывает поддержку в Демократической Республике Конго при осуществлении мероприятий по профилактике и уходу на военной базе Камина, где уровень помощи был ограниченным ввиду ее большой удаленности и труднодоступности.

Секретариат ЮНЭЙДС также увеличивает свои средства, вкладываемые в подготовку персонала на страновом уровне, что повышает возможности для мобилизации партнеров и координации действий ООН. За прошедшие два года международные Страновые координаторы ЮНЭЙДС были назначены в Чад, Демократическую Республику Конго, Гвинею и Конго. В 2004 году будут назначены координаторы в другие страны, в том числе один координатор для Сьерра-Леоне и Либерии и по одному координатору в Габон и Центрально-Африканскую Республику.

Мобилизация партнеров в Западной и Центральной Африке

Пропаганда и поддержка участия людей, живущих с ВИЧ, в программах по СПИДу является глобальным приоритетом ЮНЭЙДС – причем страны Западной и Центральной Африки не являются исключением. Например, в Гамбии средства для ускорения программ ЮНЭЙДС были использованы для поддержки процесса создания национальной сети людей, живущих с ВИЧ, и проведения ситуационного анализа. В Буркина-Фасо ЮНЭЙДС поддержала усилия Национального совета по СПИДу по реализации совместного проекта

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

на уровне общин под названием «Совместный проект оказания помощи общинам» для поддержки людей, живущих с ВИЧ, и других неправительственных организаций.

ЮНЭЙДС проводила работу по мобилизации мер в ответ на СПИД в частном секторе непосредственно, а также по созданию партнерства между государственным и частным сектором для борьбы против эпидемии. Секретариат ЮНЭЙДС – совместно с Международной организацией труда, Агентством международного развития США и сетями людей, живущих с ВИЧ – спонсировала в сентябре 2003 года региональную конференцию в Аккре, Гана, результатом которой стало создание Западноафриканской сети по СПИДу для организаций частного сектора. Целью этой сети является улучшение и координация усилий, направленных на защиту работников и предприятий от ВИЧ через проведение диалога и установление связей.

ЮНЭЙДС оказывает техническую помощь еще одному партнерству с участием государственного и частного сектора – проекту «Железнодорожная связь» (Rail Link), который включает Кот-д'Ивуар, Буркина-Фасо, Мали и Сенегал. Данный проект, финансируемый компанией «Бристол-Майерс Скуибб», с участием ряда международных неправительственных организаций, направлен на снижение риска уязвимости и маргинализации мобильных групп населения. Африканский фонд компании «Кока-Кола» направил эксперта по коммуникациям в Межстрановую группу ЮНЭЙДС в Абиджане для оказания технической помощи по пропаганде и коммуникации для национальных органов по СПИДу, неправительственных организаций-партнеров и коспонсоров ЮНЭЙДС.

Помимо этих региональных усилий, мобилизация партнеров, представляющих частный сектор, велась в каждой отдельной стране. Например, в Бенине ЮНЭЙДС поддержала создание Бенинского фонда по СПИДу, включающего частные компании.

Усиление стратегической информации в Западной и Центральной Африке

ЮНЭЙДС использует стратегическую информацию в регионе для пропаганды мероприятий, направленных на повышение уровня информированности и расширение действий в ответ на СПИД, а также для содействия взаимному обмену идеями внутри страны и между странами. Некоторые примеры продуктов информированной пропаганды включают рекламирование и распространение телесериала «СПИД в городе» (SIDA dans la Cité)³ и фильма «Позитивная жизнь» (Vivre positivement) при поддержке со стороны ЮНЭЙДС.

Некоторые продукты стратегической информации создаются для определенной темы. Например, «Ситуационный анализ дискриминации и стигматизации людей, живущих с ВИЧ и СПИДом в Западной и Центральной Африке: этические и правовые вопросы» был опубликован ЮНЭЙДС в 2002 году. В нем содержатся свидетельства и информация о дискриминации людей, живущих с ВИЧ, полученная в шести странах; этот сборник по-прежнему пользуется большим спросом как справочник для Африки и других регионов. В настоящее время Секретариат ЮНЭЙДС проводит оценку социальных, экономических и культурных параметров СПИДа и секс-бизнеса и ведет учет различных мер вмешательства в 12 западноафриканских странах.

³ Включая Агентство Соединенных Штатов для международного развития, подразделение для Западной Африки, JHPIEGO, «Фэмил хелс интернэшнл», Западноафриканскую организацию здравоохранения, ЮНЭЙДС/Межстрановую группу, Центр исследований в области народонаселения и развития в странах сахеля.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

ЮНЭЙДС также вкладывает средства в распространение ключевых материалов – между странами и внутри стран – для содействия процессу быстрого получения информации об успешных программах и их копирования. Межстрановая группа в Абиджане и страновые отделения ЮНЭЙДС в Бенине и Кот-д’Ивуаре, например, создали центры документации, доступные для общественности. Межстрановая группа также создала и поддерживает Центр по СПИДу для Центральной и Западной Африки (САФКО), электронный дискуссионный форум, имевший в 2003 году более 1750 абонентов. В 2003 году страновые отделения ЮНЭЙДС определили несколько примеров «передового опыта» и тематических исследований для распространения в виде документов, включая: мероприятия, проводимые национальными сетями людей, живущих с ВИЧ, в Бурунди; документ по пропаганде мобилизации ресурсов и национальной стратегии по коммуникации в целях изменения поведения в Бенине; опыт города Гауа в Буркина-Фасо; и ВИЧ/СПИД в контексте чрезвычайной ситуации и политического кризиса в Кот-д’Ивуаре.

Создание потенциала для мониторинга и оценки в Западной и Центральной Африке

ЮНЭЙДС вкладывает значительные средства в развитие потенциала для проведения мониторинга и оценки в регионе. В странах с сильным присутствием ЮНЭЙДС – Бенине, Буркина-Фасо, Гане, Гвинее, Кот-д’Ивуаре и Нигерии – Секретариат ЮНЭЙДС содействовал процессу создания подразделения по мониторингу и оценке в рамках национального координирующего механизма по СПИДу.

Кроме того, ЮНЭЙДС внесла вклад в проведение совместной экспресс-оценки³ потенциала семи стран для проведения мониторинга и оценки, а именно Бенина, Буркина-Фасо, Ганы, Камеруна, Кот-д’Ивуара, Нигерии и Сенегала. Проведенная оценка показала значительный прогресс, достигнутый в большинстве стран начиная с 2002 года. Все страны составили перечни показателей и определили финансовые ресурсы для мониторинга и оценки. Три страны создали рамки для мониторинга и оценки (Гана, Кот-д’Ивуар и Нигерия). В то же время большинство стран выявили слабые стороны в развитии кадровых ресурсов, необходимых для сбора, хранения и оценки данных.

Для устранения некоторых таких слабых мест в начале 2003 года для 20 участников из стран Западной и Центральной Африки были проведены мероприятия для обучения правилам пользования Информационной системой мониторинга ответных мер в странах и анализа показателей, разработанных специальной сессией Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу. Однако нехватка обученных сотрудников в национальных координирующих органах в регионе привела к значительному замедлению процесса разработки Информационных систем мониторинга ответных мер в странах.

Мобилизация финансовых и технических ресурсов в Западной и Центральной Африке

В течение 2003 года, как и в предшествующие годы, сотрудники Секретариата ЮНЭЙДС на страновом уровне участвуют в процессе подготовки предложений в Глобальный фонд, а также в большинстве других основных инициатив, направленных на получение финансовых ресурсов. На данный момент в ходе первых трех раундов Глобальный фонд одобрил проектные предложения по борьбе со СПИДом для 17 из 25 стран региона. Четырнадцать стран получили средства в рамках Межстрановой программы по ВИЧ/СПИДу Всемирного банка. Примеры содействия со стороны ЮНЭЙДС включают оказание технической помощи при определении затрат на мероприятия по борьбе со СПИДом и составление бюджетов для национальных планов в Камеруне, Мали и

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Сенегале. Такие усилия помогают определить нехватку финансовых средств и улучшить подаваемые предложения.

Для оказания помощи в отслеживании и мониторинге эффективности использования растущих ресурсов Межстрановая группа ЮНЭЙДС инициировала в 2003 году работу по документированию финансовых ресурсов, мобилизованных в 15 странах за период 2001-2003 годов. Эти результаты будут известны в 2004 году.

ЮНЭЙДС также использует возможности для получения финансовых средств по мере их появления у определенных доноров или в определенных ситуациях. Например, ЮНЭЙДС выступила в качестве посредника для получения средств под проект по созданию транспортного коридора Абиджан-Лагос длиной 825 километров вдоль побережья пяти стран, включая Кот-д'Ивуар, Гану, Того, Бенин и Нигерию. Этот проект стоимостью 16,6 миллиона долларов США был профинансирован Всемирным банком. В районе Больших озер ЮНЭЙДС продолжала оказывать техническую помощь и руководство для реализации Инициативы по СПИДу для региона Больших озер, что позволило привлечь 20 миллионов долларов США в рамках Межстрановой программы по ВИЧ/СПИДу Всемирного банка; эта помощь предназначена в первую очередь беженцам, внутренним перемещенным лицам, мобильным группам населения, сетям людей, живущих с ВИЧ, и сектору здравоохранения.

ЮНЭЙДС также внесла вклад в разработку Инициативы Конго и стран бассейна рек Конго, Убанги и Чари с объемом средств 8,3 миллиона долларов США, которая финансировалась Африканским фондом развития и направлена на борьбу с ВИЧ/СПИДом и другими инфекциями, передающимися половым путем, в ряде стран, переживающих или переживших конфликты. Кроме того, работая в Центральной Африке, ЮНЭЙДС оказывала техническую помощь Банку развития Германии для реализации регионального проекта по контролю за СПИДом. ЮНЭЙДС занимается развитием кадровых ресурсов, которые необходимы для освоения и управления всеми новыми поступающими ресурсами. Консультативное совещание, проведенное в августе 2003 года в Дакаре с участием Экономического сообщества государств Западной Африки, Западноафриканской организации здравоохранения, Агентства международного развития Соединенных Штатов и ЮНЭЙДС, позволило создать форум по укреплению потенциала для борьбы с ВИЧ/СПИДом в Западной и Центральной Африке для более серьезного решения этой проблемы.

Раздел 3.
Достижения в регионах и странах

Азия и Тихоокеанский регион

Фото

ЮНЭЙДС/С. Ноорани

Пномпень, Камбоджа

Азия и Тихоокеанский регион

В огромном по территории Азиатско-тихоокеанском регионе разворачиваются разнообразные эпидемии СПИДа и принимаются столь же разнообразные национальные меры по борьбе с этим заболеванием. По сравнению с Африкой к югу от Сахары показатель распространенности ВИЧ среди взрослых в этом регионе относительно низкий, однако пугает само число инфекций. В одной только Индии на конец 2002 года число ВИЧ-инфицированных составляло от 3,8 до 4,6 миллиона человек – это самое большое число инфекций в отдельно взятой стране в мире, за исключением Южной Африки. Трем странам Юго-Восточной Азии уже пришлось вступить в борьбу с серьезными общенациональными эпидемиями – Камбодже, Мьянме и Таиланду. В Китае общий показатель распространенности ВИЧ среди взрослых намного ниже 1%, в то же время высокий процент ВИЧ-инфицированных был установлен среди потребителей инъекционных наркотиков – 35-80% в Синьцзяне и 20% в Гуандуне, – а также среди групп населения, где в 1990-х годах были отмечены случаи инфицирования в результате отсутствия должных мер защиты при сдаче донорской крови.

В 2003 году Секретариат ЮНЭЙДС уделял особое внимание расширению возможностей руководителей и созданию партнерств. Во всех странах, где работает Секретариат ЮНЭЙДС, существует настоятельная необходимость в расширении программ для обеспечения эффективного охвата, в частности программ, направленных на потребителей инъекционных наркотиков и работников секс-бизнеса. Учитывая концентрированный характер многих эпидемий в регионе и большую численность неинфицированного населения, меры профилактики будут намного более экономичными по сравнению с лечением. По мере расширения доступа к лечению профилактика по-прежнему будет оставаться в центре внимания национальных программ в этом регионе. Невзирая на реализацию хороших пилотных проектов среди групп высокого риска, расширению таких программ по-прежнему мешают различные ограничивающие факторы, такие как политика наказания за занятие секс-работой и употребление наркотиков. Стигма и дискриминация в связи со СПИДом и политика замалчивания в значительной степени способствуют распространению эпидемии в Азиатско-тихоокеанском регионе. В то же время существуют обнадеживающие признаки того, что многие страны начали признавать, что решение этих вопросов имеет ценность для общественного здравоохранения.

Если заглянуть в будущее после 2003 года, можно утверждать, что проблемы, стоящие перед этим регионом, в котором сосредоточено почти 55% мирового населения и бесчисленное множество социальных и языковых групп, просто пугают. В настоящее время единое политическое руководство на высшем уровне, необходимое для борьбы с эпидемией, почти отсутствует, а ответные меры в основном носят шаблонный характер при отсутствии понимания или консенсуса. Большинство стран по-прежнему не имеет достаточных аналитических данных о масштабах и последствиях СПИДа. При отсутствии такого понимания руководители предпочитают не отвлекать ресурсы и действия от других насущных приоритетов в области развития на борьбу с эпидемией; по этой причине доноры не будут реагировать до тех пор, пока национальные лидеры не дадут четко понять, что СПИД является национальной проблемой. В 2003 году странам этого региона требовался 1 миллиард долларов США для финансирования комплексных ответных мер, однако им удалось получить менее трети этой суммы. По оценкам, к 2007 году такие потребности в ресурсах резко вырастут до 5,1 миллиарда долларов США в год. Хотя это и значительная цифра, тем не менее она составляет примерно 1,2% годового дохода стран этого региона. Ключевым моментом является то, что большая часть ресурсов, необходимых для борьбы со СПИДом, должна поступить из внутренних источников.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Задача, стоящая перед ЮНЭЙДС, будет заключаться в том, чтобы привлечь необращенных политических лидеров и убедить их в том, что можно и необходимо действовать, не теряя при этом лица и не нанося ущерба имиджу своей страны, и выступать за увеличение внутренних ресурсов, необходимых для того, чтобы предупредить эскалацию эпидемии.

Многие программы, существующие в этом регионе, по-прежнему осуществляются преимущественно через сектор здравоохранения без использования межведомственного подхода, который доказал свою эффективность в других регионах. Степень участия гражданского общества также значительно варьируется в зависимости от страны – высокая активность в некоторых странах (таких как Индия) и почти полное ее отсутствие в других (таких как Китай). Еще одной задачей ЮНЭЙДС на ближайшие годы является расширение базы для осуществления мер в ответ на СПИД.

Руководители делового сектора в Азии также медленно реагируют на эпидемию, в основном из-за того, что она пока что не сказывается значительно на экономических показателях региона. Однако отсутствие мер сейчас будет означать серьезные последствия в будущем. Последние исследования показывают, что эта эпидемия уже обходится региону почти в 4 миллиарда долларов США ежегодно в виде недополученной прибыли (это в четыре раза превышает ресурсы, которые требовались в 2001 году для реализации программ по ВИЧ/СПИДу), причем, по прогнозам, к 2010 году эта цифра вырастет до 17 миллиардов долларов США в год.

Расширение возможностей руководителей в Азиатско-тихоокеанском регионе

Отсутствие должного руководства в регионе было наглядно продемонстрировано в июле 2001 года, когда никто из глав правительств стран Азии не принял участия в специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу. Сегодня же уровень участия руководителей повышается: все большее число лидеров этого региона открыто выступают по проблеме СПИДа или показали пример того, как решать соответствующие чувствительные вопросы.

Невзирая на такой прогресс, СПИД по-прежнему остается низкоприоритетным вопросом в региональных и национальных программах. Форум руководителей азиатско-тихоокеанских стран по СПИДу и развитию (ФРАТ) направлен непосредственно на решение этой задачи – он является учебным форумом для высших правительственных должностных лиц и способствует разработке планов по пропаганде на страновом уровне для мобилизации политического и гражданского общества. Участие выдающихся деятелей в Руководящей группе Форума руководителей азиатско-тихоокеанских стран по СПИДу и развитию служит руководством для пропаганды и открывает здесь широкие возможности.

В Южной Азии ЮНЭЙДС обеспечивала поддержку парламентским усилиям. В июле 2003 года Индия организовала Парламентский форум по ВИЧ/СПИДу, который объединил более 1200 выборных политических фигур из всех регионов страны (см. вставку). Аналогичные форумы планируются для Бангладеш и Пакистана. Парламентарии Индии также задают тон в регионе. Индийское отделение Азиатской ассоциации парламентариев по народонаселению и развитию организовало Международную конференцию выборных руководителей Азии по ВИЧ/СПИДу. Поддержка со стороны Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и ЮНЭЙДС обеспечила участие в этой конференции более 100 парламентариев, причем многие из них в дальнейшем стали лично принимать активное участие в мероприятиях против СПИДа. Мероприятия, проводимые в Шри-Ланке, также направлены на обеспечение

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

политического руководства. При участии ЮНЭЙДС и Национальной программы по контролю за ЗПП/СПИДом был разработан специальный документ по вопросам пропаганды в области политики, предназначенный для парламентариев, администрации Президента и Премьер-министра и политических лидеров в провинциях и районах.

В центре внимания ЮНЭЙДС – работа в странах

Работа с общинами: мобилизация руководства с участием 1200 парламентариев

26 – 27 июля 2003 года 1200 министров, членов парламента и мэров со всех уголков Индии собрались вместе, чтобы узнать о СПИДе и договориться о возможных действиях. Национальный съезд выбранных представителей по ВИЧ/СПИДу в Индии – который открывал Премьер-министр Индии и к которому обратилась с посланием г-жа Соня Ганди, тогдашний лидер оппозиции, – дал возможность обсудить примеры передового опыта Индии. Эта встреча также позволила мобилизовать политических лидеров с целью повышения их личного участия, что было отражено в заключительной декларации, озаглавленной «Руководители в борьбе против ВИЧ/СПИДа».

Воздействие итогов этого съезда ощущается до сих пор. Еще тогда Исполнительный директор ЮНЭЙДС Питер Пиот отметил: «Проведя этот съезд, Индия показала пример другим странам региона. Этот съезд является историческим событием. Никогда ранее ни в одной стране мира не проводилось такое широкое и заинтересованное собрание руководителей всех уровней принятия решений, посвященное общему делу борьбы против СПИДа». В настоящее время в Бангладеш и Пакистане планируются аналогичные мероприятия. В самой Индии подготовительные планирующие комитеты – включающие представителей всех политических партий – уже проводят самостоятельную работу, а с помощью ЮНЭЙДС они смогут довести эту декларацию до районного уровня, то есть до членов Зилла Паришад (органы управления районного уровня) и Панчайт (низового уровня).

Последние шаги, предпринятые руководителями Китая, имеют критическое значение не только для эпидемии в Азии, но и во всем мире. В результате постоянных пропагандистских усилий международного сообщества – включая всю систему ООН, ее Генерального секретаря, а также дипломатов, влиятельных лиц и неправительственные организации – высшие руководители этой страны в 2003 году продемонстрировали свою приверженность делу борьбы со СПИДом. Особенно примечательным является тот факт, что во Всемирный день борьбы со СПИДом Премьер Вэнь Цзябао посетил больницу Дитан в Пекине, где он пожал руки и поговорил с ВИЧ-инфицированными пациентами. Этот визит транслировался по национальному телевидению.

Специальный посланник Генерального секретаря ООН по ВИЧ/СПИДу в Азии и Тихоокеанском регионе д-р Нафис Садик также стимулировала внимание на высшем уровне. Во время посещения Лаоса она привлекла внимание Премьер-министра и других высокопоставленных руководителей (из различных министерств, гражданского общества, доноров, учреждений ООН) к потребности решать проблему СПИДа, даже когда показатели распространенности ВИЧ и ресурсы находятся на низком уровне. Ее визит также создал возможности для обсуждения чувствительных вопросов, в частности вопросов, касающихся уязвимых групп.

Являясь основой для проведения работы по руководству и координации, ЮНЭЙДС поддерживает национальные органы по СПИДу, существующие в большинстве стран региона (см. таблицу 3). Сохранение проблемы мобилизации межведомственных

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

ответных мер подчеркивает тот факт, что лишь в шести из 15 обследованных стран в состав национального органа по СПИДу был включен государственный руководитель в ранге выше министра здравоохранения.

Усилия ЮНЭЙДС по развитию руководства и координации со стороны ООН в регионе были направлены в основном на разработку Планов поддержки мероприятий ООН (ППМ ООН), в которых подчеркиваются национальные приоритеты по СПИДу. В большинстве стран План поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу уже разработан или будет представлен в окончательном виде в 2004 году (см. таблицу 3). Руководящие принципы по разработке Планов поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу являются гибкими, что позволяет странам адаптировать эти принципы к своим потребностям. Например, в Шри-Ланке «мини ППМ» включает пять стратегических задач секретариата ЮНЭЙДС, касающихся общих мероприятий и основных ведомственных мероприятий (напр., Детский фонд Организации Объединенных Наций работает с религиозными лидерами, Всемирный банк работает по надзору), и в то же время он отражает работу отдельных учреждений в соответствии с Национальным стратегическим планом Шри-Ланки. Страны Юго-Восточной Азии используют процесс составления Планов поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу как возможность для проведения работы по другим приоритетным для ЮНЭЙДС направлениям, таким как мониторинг и оценка, мобилизация ресурсов и пропаганда. В рамках реализации Плана поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в Индонезии удалось получить 5,6 миллиона долларов США на 2004-2005 годы из 10 учреждений ООН.

Таблица 3. Координация национальных действий с действиями ООН в Азиатско-тихоокеанском регионе

Страна	НСС	Подразделение по мониторингу и оценке в НСС	Интерактивный обзорный анализ под руководством правительства	ППМ ООН
Бангладеш	–	–	–	Осуществляется
Бутан	–	–	–	1-ый международный рабочий план
Вьетнам	НСС	Предложен***	–	Выполнен*
Камбоджа	НСС	Подразделение по мониторингу и оценке	Интерактивный обзорный анализ	Выполнен*
Китай	НСС	Подразделение по мониторингу и оценке	Совместная оценка	В стадии доработки*
Индия	НСС	Подразделение по мониторингу и оценке	Интерактивный обзорный анализ	В стадии доработки
Индонезия	НСС	–	–	Выполнен*
Лаос	НСС	–	Интерактивный обзорный анализ	Выполнен
Мьянма	НСС	–	–	Совместная программа**
Непал	НСС	Подразделение	–	В рабочем

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

		по мониторингу и оценке		плане
Пакистан	НСС	–	Интерактивный обзорный анализ	В стадии доработки
Папуа – Новая Гвинея	НСС	–	–	В стадии доработки*
Таиланд	НСС	Подразделение по мониторингу и оценке	Интерактивный обзорный анализ	Выполнен*
Фиджи	НСС	–	–	В стадии доработки
Филиппины	НСС	–	Интерактивный обзорный анализ	Осуществляется
Шри-Ланка	НСС	Подразделение по мониторингу и оценке	Интерактивный обзорный анализ	«Мини ППМ»

* Настоящие Планы поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу для Азиатско-тихоокеанского региона включают компоненты по мониторингу и оценке и пропаганде.

** Специальная совместная программа. См. «Мобилизация ресурсов в Азии и Тихоокеанском регионе».

*** Разработано подробное предложение по компоненту «мониторинг и оценка» в Национальной стратегии по ВИЧ/СПИДу.

Мобилизация партнеров в Азии и Тихоокеанском регионе

Наличие очень крупных стран в регионе, широкое распространение стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ, отношение общества к наркомании, секс-бизнесу и гендерным вопросам – все эти факторы требуют от ЮНЭЙДС привлечения широкого круга партнеров при разработке соответствующей политики, объединения усилий для эффективной пропаганде и поддержки расширенных программ.

Работая в этом регионе, ЮНЭЙДС поощряет и содействует участию гражданского общества в национальных партнерских форумах, которые существуют в большинстве стран. В регионе появилось несколько моделей такого сотрудничества, хотя они и отличаются в зависимости от страны. Например, в партнерских форумах чаще всего участвовали люди, живущие с ВИЧ, неправительственные организации, предоставляющие услуги, и организации на уровне общин, однако они почти не вовлекали в свою работу частный сектор и молодежь. В конце 2003 года был сделан значительный шаг вперед, когда Национальная организация по контролю за СПИДом Индии предложила создать полноправный партнерский форум с участием неправительственных организаций, доноров, религиозных организаций и научно-исследовательских учреждений. Продуктивную роль партнерского форума можно проиллюстрировать на одном из примеров в Бангладеш. Расширенная тематическая группа имеет широкую партнерскую базу, включая правительство, гражданское общество, людей, живущих с ВИЧ, партнеров по развитию и учреждения ООН. В 2003 году она послужила форумом для совместной разработки стратегического плана по ВИЧ/СПИДу на 2004-2008 годы.

Хотя частный сектор недостаточно широко представлен в партнерских форумах, ЮНЭЙДС выступает за расширение участия частного сектора в программах по СПИДу через другие каналы. Например, в Индии Конфедерация индийских отраслей

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

промышленности, выступая под эгидой Индийского промышленного треста, открыто заявляет о своей приверженности делу борьбы с эпидемией. Участие Генерального директора Конфедерации в специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу в 2003 году послужило отправной точкой для вовлечения промышленных предприятий Индии и международного делового сообщества. В Непале совместная инициатива, предпринятая Тематической группой ООН и частным сектором, позволила расширить участие Федерации торгово-промышленных палат Непала как на национальном, так и на районном уровне. В этой инициативе участвовали шесть компаний, которые проводили учебу и оказывали другие услуги для своих работников. В настоящее время эта Федерация и профсоюзы разрабатывают совместный документ с изложением политики, а Международная организация труда взяла на себя руководство в вопросах расширения деятельности. На Филиппинах, где эпидемия и ответные меры характеризуются как «слабые и медленные», ЮНЭЙДС определила «сторонников» в частном секторе и в вооруженных силах и оказала им поддержку.

ЮНЭЙДС работает с вооруженными силами в регионе для повышения уровня информированности по вопросам СПИДа. В Индонезии и Таиланде ЮНЭЙДС работает вместе с «Фэмили хелс интернэшнл», распространяя памятки по ВИЧ/СПИДу (на местных языках) среди военнослужащих, и помогает при проведении тематического анализа, который позволяет документально зафиксировать ценный опыт Королевской армии Таиланда по проведению просветительской работы среди военнослужащих по профилактике ВИЧ. В Лаосе ЮНЭЙДС сотрудничает с Программой развития Организации Объединенных Наций в целях повышения уровня информированности и просвещения по проблеме ВИЧ среди национальных вооруженных сил и полиции в трех провинциях. ЮНЭЙДС сотрудничает с Министерством внутренних дел Мьянмы для повышения уровня информированности по профилактике ВИЧ среди силовых структур, в частности среди сотрудников полиции и членов их семей. Целевыми группами являются новые сотрудники полиции (офицерские и другие должности), сотрудники полиции в приграничных районах и члены их семей, а также высокопоставленные сотрудники полиции и воспитатели. На Филиппинах при поддержке ЮНЭЙДС осуществляется проект для военнослужащих и полиции. Вооруженные силы и национальная полиция включили вопросы ВИЧ/СПИДа в свои национальные учебные программы.

ЮНЭЙДС также стремится вовлечь в работу общественных деятелей, которые могут внести значительный вклад. В сентябре 2003 года ЮНЭЙДС совместно с Международным советом по крикету начала проводить кампанию «Вывести из игры СПИД». Это помогло включить в работу многих игроков в крикет, а также охватить миллионы молодых людей в Азии. Часто в начале игры монету подбрасывают ВИЧ-инфицированные, что приветствуется как жизненно важный шаг для снижения стигмы.

Наконец, можно отметить, что в 2003 году ЮНЭЙДС сыграла роль добросовестного посредника в целом ряде стран. В Камбодже ЮНЭЙДС содействовала устранению разногласий и разрешению конфликта между Национальным органом по СПИДу и неправительственными организациями в связи с представлением этой страной доклада на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу, что позволило получить приемлемый для многих документ. Кроме того, было достигнуто соглашение по согласованию соответствующих планов и мероприятий, получивших поддержку из различных источников, включая Глобальный фонд, Департамент международного развития Соединенного Королевства и Программу развития Организации Объединенных Наций. В Таиланде ЮНЭЙДС способствовала мобилизации и расширению деятельности, осуществляемой совместно государственным и частным сектором (с участием сетей людей, живущих с ВИЧ, Коалиции деловых кругов Таиланда по СПИДу и Таиландской

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

сети потребителей наркотиков) в связи с использованием средств Глобального фонда, проведением Всемирной кампании против СПИДа и Международной конференции по СПИДу в Бангкоке в 2004 году. В Малайзии ЮНЭЙДС оказывала помощь при проведении анализа программы Малазийского совета по СПИДу, зонтичной структуры неправительственных организаций, работающих по СПИДу. В результате проведения этого анализа были внесены изменения, которые помогли этому Совету заручиться более широкой политической поддержкой для проведения общенациональных мероприятий по СПИДу с участием представителей различных секторов.

Усиление стратегической информации в Азии и Тихоокеанском регионе

ЮНЭЙДС занималась сбором и анализом стратегической информации, полученной из различных источников в этом регионе, и содействовала процессу разработки ряда субрегиональных программ по мерам вмешательства для ключевых групп населения с участием учреждений ООН, таких как программа Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, нацеленная на мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, потребителей инъекционных наркотиков (Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности), людей, живущих с ВИЧ (Программа добровольцев ООН), женщин (Фонд ООН для развития в интересах женщин, Экономическая и социальная комиссия Организации Объединенных Наций для Азии и Тихого океана) и молодых людей (Детский фонд Организации Объединенных Наций). Стратегическая информация крайне необходима для информационного обеспечения пропагандистских усилий и повышения к ним доверия. Во Вьетнаме информационно обеспеченные доводы помогли изменить подход правительства к борьбе с эпидемией, при этом в Министерстве здравоохранения СПИД начали называть «социальной проблемой», а не «социальным злом». Согласившись с логикой доводов в виде ключевой информации, министерства иностранных дел, обороны, планирования и инвестиций активизировали свое участие.

ЮНЭЙДС предоставляет стратегическую информацию для содействия разработке политики. Например, в Индии ЮНЭЙДС оказывает техническую помощь для разработки национальной законодательной политики по ВИЧ/СПИДу. В Бутане и на Мальдивских Островах ЮНЭЙДС инициировала конкретные процессы на страновом уровне для оценки пробелов в ключевых сферах политики и программ.

В 2003 году в регионе были определены некоторые «примеры передового опыта» в осуществлении мероприятий против СПИДа, включая:

- инновационную модель укрепления полового здоровья для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в Бангладеш;
- инициативу по мерам вмешательства в тюрьмах и расширению участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, для снижения стигмы и дискриминации на рабочих местах и в учреждениях системы здравоохранения в Индии; и
- стратегии по усилению потенциала неправительственных организаций для мобилизации ресурсов в Таиланде.

ЮНЭЙДС также способствует распространению глобального передового опыта на местном уровне, а также горизонтальному обмену таким опытом в рамках региона. Например, в Китае были переведены и широко распространены 30 публикаций ЮНЭЙДС. В данном регионе примером такого процесса, основанного на принципе «учиться на примере других», является пилотный проект, осуществляемый в Китае, «Программа 100%-ного использования презервативов», которая аналогична программам, реализуемым

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

в Таиланде, Мьянме и Камбодже. В 2004 году эта программа расширяется и охватывает более 10 из 23 провинций Китая.

В Индонезии ЮНЭЙДС обеспечивает распространение на местном уровне стратегической информации о ситуации по СПИДу в стране и во всем мире, что позволило усилить и расширить партнерство. Сотрудничая с Национальной комиссией по СПИДу и другими партнерами, ЮНЭЙДС способствовала составлению национального доклада для специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу, странового обзора по СПИДу, проведению тематических исследований, составлению информационных бюллетеней, пресс-релизов и ежемесячных бюллетеней.

Наконец, ЮНЭЙДС поддерживает процесс управления данными и обеспечения их доступности. В 2003 году была создана вторичная база данных в рамках Проекта по политической пропаганде в Южной Азии, включающая информацию для лиц, вырабатывающих политику, и исследователей.

Создание потенциала для мониторинга и оценки в Азии и Тихоокеанском регионе

ЮНЭЙДС способствует развитию процесса мониторинга и оценки в регионе по различным направлениям, включая оказание помощи подразделениям по мониторингу и оценке в национальных органах по СПИДу, поддержку при проведении интерактивного обзорного анализа под руководством правительства и оказание помощи для совершенствования планов расчета затрат и планов управления с учетом полученных результатов, а также рамок реализации мероприятий. В семи из 16 стран, где ЮНЭЙДС проводит активную работу, Объединенная программа участвовала в создании подразделений по мониторингу и оценке в национальных координирующих органах по СПИДу. Кроме того, в семи странах была оказана помощь при проведении обзорного анализа под руководством правительства (см. таблицу).

Уточнение национальных стратегических планов, включая более точное определение затрат и детализацию исполнительных планов, способствует мониторингу, увеличению объема получаемых средств и гармонизации действий. В Непале ЮНЭЙДС содействовала процессу определения затрат и реализации новой стратегической политики – это пятилетняя программа, включающая рабочий план на один год. В этот процесс были вовлечены все основные участники. Была составлена смета в рамках рабочего плана с учетом ранее выделенных ресурсов. В результате проведения такой работы доноры выделили ресурсы и была создана общая ресурсная платформа, в которую были включены новые ресурсы, предоставленные Глобальным фондом и двусторонними донорами. Эта система заменит отдельные проектные фонды. Поскольку рабочий план также включает показатели на основе результатов работы, он представляет собой единые рамки для мониторинга и оценки всех мероприятий по СПИДу.

В 2003 году в большинстве стран региона совместно с Азиатским банком развития был завершен процесс обучения методам определения затрат для осуществления национальных стратегических планов и потребности в ресурсах. Это поможет национальным программам получать данные о потребностях в ресурсах для каждой конкретной страны. Примером последующей работы является Пакистан, где ЮНЭЙДС внесла свой вклад в составление смет и бюджетов для страновой программы профилактики. На 2004 год намечено проведение семинара по вопросам определения затрат для пяти провинций страны.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

В Китае основным достижением явилось проведение Совместной оценки мер по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ/СПИДом, выполненной Министерством здравоохранения и Тематической группой ООН. Итоговый отчет, выпущенный в декабре 2003 года, включает комплексный обзорный анализ всех мероприятий и полученных уроков, а также рекомендации для проведения будущих действий. Этот документ представляет собой значительный шаг вперед для обеспечения общего понимания нынешней ситуации по СПИДу, а также потребностей страны в осуществлении профилактики и ухода в рамках межведомственных мероприятий (см. вставку ниже).

Информационная система для мониторинга ответных мер в странах пока что не внедрена ни в одной из стран Азии и Тихоокеанского региона, однако была начата работа по развитию национального потенциала, необходимого для использования такой системы в Индонезии, Таиланде и Лаосе. В октябре в Китае был проведен первый учебный семинар по внедрению Информационной системы для мониторинга ответных мер в странах для представителей Национального центра СПИДа, а также должностных лиц из провинций с высоким показателем распространенности ВИЧ. В Южной Азии учебные мероприятия по Информационной системе для мониторинга ответных мер были проведены во всех странах, где работает ЮНЭЙДС, и в настоящее время эта система включается в национальные планы по мониторингу и оценке.

В центре внимания ЮНЭЙДС – работа в странах

Сотрудничество между ООН и правительством Китая по проблеме СПИДа

Тематическая группа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в Китае сыграла ключевую роль в повышении уровня понимания правительством степени проблемы СПИДа и в определении рамок для коллективных действий, которые необходимы для эффективной борьбы с этой эпидемией. Осуществляя свою работу, Тематическая группа сформулировала и реализовала стратегию, используя как пропаганду, так и конфронтацию, что позволило наладить терпеливый диалог и установить партнерство и в конечном итоге привело к созданию совместных планов и совместной реализации программ ответных мер.

В 2002 году Тематическая группа опубликовала объективную оценку ситуации по СПИДу в Китае, которая вызвала сильную отрицательную реакцию. Однако в последующем правительство признало серьезность ситуации, а также потребность в сотрудничестве с международным сообществом, для того чтобы повернуть эпидемию вспять. В течение 2003 года Тематическая группа и правительство проводили Совместную оценку мер по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ/СПИДом. Невзирая на разногласия и задержки в процессе подготовки этой оценки, настойчивое и терпеливое участие принесло свои плоды при проведении Всемирного дня борьбы со СПИДом. Состоялась презентация этой Совместной оценки, а Премьер Вэнь Цзябао посетил больницу Дитан в Пекине, где он пожал руки ВИЧ-инфицированным больным и поговорил с ними, что широко освещалось в средствах информации.

Такое публичное выражение приверженности на высшем уровне позволило переместить усилия ООН в сферу разработки единого плана действий для поддержки мероприятий по борьбе со СПИДом в Китае, в котором особое внимание будет уделено расширению межведомственных ответных мер.

Оценка финансовых и технических ресурсов в Азии и Тихоокеанском регионе

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

ЮНЭЙДС оказала техническое содействие 13 странам региона в разработке предложений в Глобальный фонд, а также помощь 12 странам в мобилизации ресурсов из других источников. Примером содействия со стороны ЮНЭЙДС в процессах, связанных с получением средств Глобального фонда, но выходящих за рамки подготовки предложения, является Камбоджа, где ЮНЭЙДС поддержала работу Странового координационного механизма и Министерства здравоохранения, которое являлось основным получателем средств в рамках предложения, прошедшего первый раунд. Для участия в основных заседаниях были приглашены другие доноры и партнеры, что обеспечило хорошее согласование проекта Глобального фонда с текущей и планируемой работой.

Значительным достижением, связанным с получением средств в этом регионе, является работа, проведенная в Мьянме. ЮНЭЙДС создала Фонд по ВИЧ/СПИДу в Мьянме, который используется для перевода средств в размере 24 миллионов долларов США (в основном из Соединенного Королевства, Норвегии и Швеции) в проекты по СПИДу для поддержки процесса реализации объединенной трехлетней программы, расширяющей подход к реализации Плана поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу в целях вовлечения всех партнеров, учреждений ООН, гражданского общества и правительственных органов. Помимо гармонизации и развития программ существующих организаций по СПИДу, эта объединенная программа позволила новым партнерам начать осуществлять мероприятия по СПИДу согласованно и дополняя друг друга.

В центре внимания ЮНЭЙДС – работа в странах

Сотрудничество с системой ООН для преодоления ограничивающих факторов в Мьянме

Совместная программа по ВИЧ/СПИДу: Мьянма, 2003-2005 и Фонд по ВИЧ/СПИДу в Мьянме показывают, каким образом система ООН может объединить свои усилия для обеспечения эффективного межведомственного сотрудничества по СПИДу с участием различных заинтересованных сторон в условиях, когда политические требования и требования доноров усилили процесс распространения эпидемии. Это иллюстрирует приверженность ООН делу достижения целей развития тысячелетия, даже в трудных политических обстоятельствах.

В Мьянме ЮНЭЙДС возглавила усилия по разработке Совместной программы, которая, учитывая политический контекст в этой стране, включала не только планирование помощи ООН при осуществлении национальных ответных мер. Разработанная совместно ООН, правительственными и неправительственными организациями (через проведение широких консультаций с участием политической оппозиции), эта Совместная программа включает стратегические рамки и рабочий план, обязательные для всех сторон. Были определены приоритетные мероприятия, которые в настоящее время осуществляются различными партнерами. Был разработан план по мониторингу и оценке для того, чтобы следить за ходом выполнения и определять слабые и сильные стороны и сообщать о них исполнителям и донорам.

Фонд по ВИЧ/СПИДу в Мьянме был создан для того, чтобы поддержать реализацию Совместной программы. В 2003 году три донора (Департамент международного развития Соединенного Королевства, Агентство международного сотрудничества в целях развития Швеции и Министерство иностранных дел Норвегии) выделили 22 миллиона долларов США для поддержки Совместной программы через указанный Фонд. Этот Фонд не только

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

обеспечил поддержку в расширении существующих программ, но также позволил привлечь новых партнеров. Сейчас еще слишком рано судить о результативности всех этих усилий, но уже в первый год своей работы этот Фонд выделил 6 миллионов долларов США в виде грантов, а недавно независимый контрольный совет утвердил второй круг грантов на сумму 11,5 миллиона долларов США для 21 организации для осуществления мероприятий, включающих предоставление антиретровирусного лечения и просвещение среди работников секс-бизнеса.

На региональном уровне Межстрановая группа ЮНЭЙДС оказала техническую помощь для разработки Рабочей программы по ВИЧ/СПИДу на 2003-2005 годы для Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН) (АРП II), а в последующем содействовала созыву Форума сотрудничества Ассоциации государств Юго-Восточной Азии, в котором приняли участие двусторонние доноры и международные организации. АРП II привлекла внимание и поддержку со стороны доноров и правительств. Межстрановая группа также подготовила план для проведения комплексной оценки источников средств для проведения региональных мероприятий.

Как и в других регионах, ключевая задача для этого региона на 2004 год будет заключаться в развитии потенциала национальных органов по СПИДу в сфере управления финансовыми ресурсами по мере поступления все новых ресурсов для реализации мер по борьбе со СПИДом.

Раздел 3.

Достижения в регионах и странах

Восточная Европа и Центральная Азия

ЮНЭЙДС/Л. Тейлор

Фото

Костромская область, Российская Федерация

Восточная Европа и Центральная Азия

В Восточной Европе и Центральной Азии отмечается самый быстрый в мире рост национальных эпидемий. Всего лишь за несколько лет число людей, живущих с этим вирусом, увеличилось с 1,2 до 1,8 миллиона, что вызывает тревогу. Высокий уровень рискованного поведения – в частности употребление инъекционных наркотиков и небезопасный секс среди молодежи – лишь усугубляет ситуацию. Женщины оказываются особенно уязвимыми в условиях роста темпов инфицирования в результате незащищенных половых контактов. Молодые люди, которых коснулись трудности переходного периода в обществе, особенно уязвимы к инфекции в результате употребления инъекционных наркотиков и половых контактов. Более 80% ВИЧ-инфекций в регионе регистрируется среди населения моложе 29 лет. Даже в Юго-Восточной Европе, которую на данный момент СПИД сильно не затронул, высокие уровни рискованного сексуального поведения и поведения, связанного с употреблением наркотиков, являются предвестниками новых эпидемий.

В 2003 году деятельность ЮНЭЙДС в этом регионе равномерно распределялась по всем пяти стратегическим направлениям, определенным Секретариатом ЮНЭЙДС. Ключевые мероприятия включали развитие партнерских форумов, поддержку новых организаций, объединяющих людей, живущих с ВИЧ, содействие доступу к финансовым ресурсам, разработку и применение стратегической информации и содействие развитию согласованных систем мониторинга и оценки.

Несмотря на то что эти приоритеты остаются в силе на 2004 год, акценты будут изменяться. Абсолютно необходимо усиливать потенциал и приверженность правительств в регионе, а также вовлекать гражданское общество и частный сектор в осуществление мер против СПИДа на всех уровнях. Существует насущная потребность в расширении доступа к уходу и лечению и уменьшении региональных цен на антиретровирусные препараты, которые являются одними из самых высоких в мире. Необходимы более совершенные методы лечения и большая открытость, чтобы устранить существующие табу и отрицание и внедрить более сильные меры профилактики по всему региону.

Для повышения эффективности политики потребуется более эффективная техническая поддержка со стороны ЮНЭЙДС. Например, что касается финансовых ресурсов, больше внимания будет уделяться не вопросам мобилизации, а вопросам обеспечения доступа к соответствующим техническим ресурсам, чтобы обеспечить рациональную и эффективную реализацию финансируемых мероприятий. Помимо этого, по мере того как правительства все шире признают потребность в создании комплексных национальных систем мониторинга и оценки, работа, проводимая ЮНЭЙДС в этой области, будет постепенно смещаться с пропаганды на оказание технического содействия. Для того чтобы удовлетворить потребности в усилении поддержки реализации программ ООН на страновом уровне, ЮНЭЙДС будет наращивать свой потенциал в регионе за счет развертывания новых кадров в России, Украине, Молдове и в республиках Кавказа.

Расширение возможностей руководителей в Восточной Европе и Центральной Азии

Использование региональной платформы оказалось эффективным средством для пропаганды участия руководителей на высшем уровне. Среди основных пропагандистских мер, осуществляемых ЮНЭЙДС в 2003 году в Европейском союзе, можно отметить призыв к Ирландии, Соединенному Королевству и Нидерландам – в

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

период их председательства в Европейском союзе – внести проблему СПИДа в Восточной и Западной Европе в основные приоритеты политической повестки дня. ЮНЭЙДС также тесно сотрудничала с Содружеством Независимых Государств – Межпарламентская ассамблея СНГ по социальной политике и правам человека возглавила усилия по разработке типового закона по ВИЧ/СПИДу для стран-членов этого Содружества.

Несмотря на ограниченность ресурсов, ЮНЭЙДС использовала возможности для работы с другими партнерами для содействия развитию руководства на национальном уровне. В Украине ЮНЭЙДС наладила партнерство с Альянсом инициатив мэров для принятия мер в ответ на СПИД на местном уровне с участием населения и мобилизовала коалицию украинских городов для повышения уровня приверженности и участия муниципалитетов в национальных мерах в ответ на СПИД.

ЮНЭЙДС также поддержала мероприятия под руководством ООН в регионе. В свете решений, принятых Координационным советом Программы, Секретариат ЮНЭЙДС сыграл важную роль в разработке Планов поддержки мероприятий ООН путем содействия диалогу между учреждениями и привлечения сторонних экспертов. Планы поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу были разработаны в Кыргызстане, Молдове, России и Таджикистане. Наконец, после принятия в апреле 2003 года Обучающей стратегии ООН по ВИЧ/СПИДу была создана сеть из 28 обучающих кураторов от 17 Страновых групп ООН, для которых была проведена учеба.

В центре внимания ЮНЭЙДС – работа в странах

Подразделение ООН по социальному развитию в Болгарии – уникальный пример совместной работы ООН

Идея создания общего Подразделения ООН по социальному развитию появилась в результате работы совместной миссии Детского фонда Организации Объединенных Наций, ЮНЭЙДС и Всемирной организации здравоохранения в 1999 году по оценке всех программ и политики по работе с молодежью в Болгарии, а также возможностей повышения уровня координации среди различных учреждений. Эта миссия продемонстрировала, что для изменения отношений, ценностей и, прежде всего, поведения, которое ставит молодых людей в положение риска, требуются более целенаправленные и координированные усилия.

Подразделение ООН по социальному развитию было создано под общим руководством Координатора-резидента ООН с целью усиления воздействия и эффективности помощи, оказываемой ООН этой стране. Это подразделение получает поддержку со стороны Программы развития Организации Объединенных Наций, Детского фонда Организации Объединенных Наций, Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения и ЮНЭЙДС и объединяет усилия различных учреждений и программ через единую межведомственную группу, члены которой проводят совместную работу на основе совместного планирования и отчетности, совместного финансирования затрат, использования единых рабочих руководящих принципов, единого руководства, рабочей среды, командной работы и интерактивного подхода через партнерство. В настоящее время в него входят три национальных сотрудника по программам (НСП), три помощника по программам (ПП) и один водитель. Мандат и цель этого подразделения заключается в том, чтобы оказать техническое содействие и помощь на уровне управления в сферах, включающих здоровье, развитие и защиту молодежи, ВИЧ и СПИД, инфекции, передающиеся половым путем, и репродуктивное здоровье.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

ЮНЭЙДС считает, что преимущества такого подхода заключаются в том, что он позволяет обмениваться опытом между различными организациями и сотрудниками, повышать экономическую эффективность, осуществлять совместные усилия и повышать уровень информирования персонала, получающего различную информацию о практической работе. С другой стороны, к недостаткам можно отнести низкий уровень наглядности и признания вклада отдельных представленных организаций; а различия в подходах, применяемых организациями, могут создавать внутреннюю напряженность между членами Подразделения по социальному развитию, и иногда вносят путаницу в распределение функций между национальными партнерами.

Благодаря приверженности правительства на высоком уровне около 100 человек, живущих с ВИЧ, смогли получить антиретровирусные препараты бесплатно. Данное подразделение также оказало помощь в получении гранта в размере 15,7 миллиона долларов США из Глобального фонда, которые были потрачены на работу Национального комитета по СПИДу и усиление Коалиции по СПИДу. Были расширены национальные возможности по борьбе с ВИЧ/СПИДом, и в настоящее время эффективно работает сеть, включающая 10 центров для добровольного консультирования и тестирования. Постоянно проводятся учебные мероприятия для врачей по вопросам планирования семьи и профилактики инфекций, передающихся половым путем; и было создано сильное партнерство с участием национального правительства, местных органов, организаций и программ ООН и национальных и международных неправительственных организаций и частного сектора.

Мобилизация партнеров в Восточной Европе и Центральной Азии

В большинстве стран региона существуют национальные координационные органы на высоком уровне, которые вовлекают в работу партнеров. Однако участие гражданского общества и организаций людей, живущих с ВИЧ, в целом было слабым и скорее символическим. Примером того, как ЮНЭЙДС может решать эту проблему, является Румыния, где ЮНЭЙДС успешно провела кампанию за возрождение Национальной межведомственной комиссии по ВИЧ/СПИДу с участием семи неправительственных организаций. В настоящее время одним из вице-председателей этой комиссии является представитель Союза ассоциаций людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. В России ЮНЭЙДС поддержала мероприятия, проводимые Межведомственным консультативным советом по ВИЧ/СПИДу под эгидой федерального Министерства здравоохранения, что впервые позволило объединить на таком уровне правительственный сектор и гражданское общество в целях совместной борьбы со СПИДом в России. Позднее в том же году ЮНЭЙДС профинансировала и оказала помощь в организации учредительной конференции Всероссийского форума организаций, оказывающих услуги при СПИДе.

ЮНЭЙДС поддерживает «самоорганизацию» людей, живущих с ВИЧ, и в частности расширение их потенциала для определения потребностей и организации эффективных кампаний за проведение перемен и изменение политики. В мае месяце в Беларуси ЮНЭЙДС совместно с Институтом открытого общества и Фондом «Тайдс» провела региональный форум с участием 86 активистов из 21 страны и поддержала создание грантовой структуры для последующего проведения пропагандистских мероприятий.

Аналогично зарождению организаций людей, живущих с ВИЧ, набирает силу широкое движение гражданского общества для борьбы со СПИДом, хотя оно все еще остается слабым. ЮНЭЙДС поддерживает эти нарождающиеся организации, в частности оказывает им помощь для долгосрочного планирования и институционального развития. Примером этого является Сеть снижения вреда в Центральной и Восточной Европе – одна

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

из самых крупных и наиболее консолидированных сетей неправительственных организаций, занимающихся проблемами СПИДа в регионе. В 2003 году ЮНЭЙДС и Институт открытого общества оказали помощь в проведении мероприятий по стратегическому планированию сети, что позволило разработать среднесрочную стратегию по укреплению пропагандистской работы и более широкому вовлечению в сеть различных участников, работающих в сфере ВИЧ и наркомании.

Как и в других частях мира, ЮНЭЙДС устанавливает партнерские контакты с религиозными организациями, которые оказывают значительное влияние на общественные дела. Например, желание Русской Православной Церкви определить свою роль в национальных ответных мерах дало критическую возможность ЮНЭЙДС. Вместе с Программой развития Организации Объединенных Наций Секретариат ЮНЭЙДС начал осуществление проекта (профинансированного за счет средств для ускорения программ) по оказанию помощи Русской Православной Церкви для разработки и реализации программы профилактики и ухода в связи со СПИДом. Такие же партнерства создаются в Украине и Центральной Азии.

ЮНЭЙДС также проводила работу с вооруженными силами в регионе. Например, в Армении и Казахстане недавно начато осуществление проекта, направленного на усиление потенциала министерств обороны и внутренних дел для борьбы с эпидемией СПИДа. Целью проекта является оказание помощи национальным программам по профилактике ВИЧ в этих странах, включая сотрудников милиции, вооруженных сил и подразделений по чрезвычайным ситуациям. В Беларуси ЮНЭЙДС помогает расширять потенциал по проведению учебы по профилактике ВИЧ и инфекций, передающихся половым путем, в армии через оказание поддержки мероприятиям, проводимым Военной академией. Эта программа является частью государственной программы по профилактике ВИЧ-инфекции на 2001-2005 годы. В Литве начато осуществление проекта для 4000 призывников в армию и 15 000 служащих полиции. Он предусматривает включение вопросов повышения уровня информированности о проблеме СПИДа в программу Военной академии и учреждение по подготовке сотрудников полиции.

ЮНЭЙДС также оказала помощь Молдове в создании системы для обучения по вопросам профилактики ВИЧ и других инфекций, передающихся половым путем, в вооруженных силах. В рамках проекта в течение 2002-2004 годов обучение пройдут 120 военных преподавателей с целью охвата 12 000 военнослужащих мужчин и женщин ежегодно. В России также был предпринят проект для поддержания национальных мер в ответ на эпидемию, направленный на повышение уровня информированности среди вооруженных сил. Наконец, в Узбекистане ЮНЭЙДС оказывает помощь Министерству обороны в проведении обучения инструкторов для повышения уровня информированности среди состава вооруженных сил.

Усиление стратегической информации в Восточной Европе и Центральной Азии

В 2003 году мероприятия ЮНЭЙДС в области стратегической информации проводились по трем направлениям. Во-первых, приоритетным направлением явилось получение конкретной стратегической информации, которая может способствовать реализации крупных проектов. Например, в 2003 году ЮНЭЙДС вместе с Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения выполнила технико-экономическое обоснование состояния маркетинга презервативов в Украине. Полученные результаты будут использоваться при разработке мероприятий, поддерживаемых Глобальным фондом.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Во-вторых, приоритетное внимание уделялось развитию потенциала для стратегического планирования на субнациональном уровне. ЮНЭЙДС поддержала разработку районных и муниципальных стратегических планов в Армении, Болгарии, Грузии и Румынии. Например, в Бухаресте ЮНЭЙДС оказала помощь муниципальному правительству для проведения экспресс-оценки и последующей разработки плана действий в ответ на появление данных о росте показателя распространенности ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков. В-третьих, в ответ на возникновение потребности в составлении документов с изложением примеров передового опыта по профилактике ВИЧ и других инфекций, передающихся половым путем, среди работников секс-бизнеса, ЮНЭЙДС собрала данные о таком опыте в Польше, Украине, Венгрии, России и Кыргызстане.

Создание потенциала для мониторинга и оценки в Восточной Европе и Центральной Азии

В 2003 году многие страны вступили в новый цикл планирования национальных стратегий. Если предыдущие планы отражали существенный потенциал в области планирования, которым располагали правительства (потенциал, созданный с помощью ЮНЭЙДС), то компоненты по мониторингу и оценке оставались слабыми, и правительства обратились за помощью в ЮНЭЙДС. Например, в Румынии ЮНЭЙДС оказала помощь в разработке набора показателей для усиления системы мониторинга и оценки в рамках новой национальной стратегии по СПИДу на 2004-2007 годы и тем самым в повышении уровня исполнения.

ЮНЭЙДС также выступала за создание единых и гармонизированных систем мониторинга и оценки на основе региональных платформ в качестве средства для эффективного охвата большого числа стран. ЮНЭЙДС объединила свои усилия с Всемирным банком, Глобальным фондом и другими двусторонними партнерами для организации технической консультации для официальных лиц из 10 стран-членов Содружества Независимых Государств для обсуждения ключевых элементов единых и комплексных национальных систем мониторинга и оценки. Ранее в том же году ЮНЭЙДС в ответ на запрос правительства Украины оказала помощь в разработке такой системы через предоставление технических и финансовых ресурсов, а также через координацию усилий всех ключевых участников.

Развитие национального потенциала для использования Информационной системы ЮНЭЙДС мониторинга ответных мер в странах явилось еще одной ключевой сферой деятельности ЮНЭЙДС в связи с проведением мониторинга и оценки. Для этого ЮНЭЙДС организовала начальный курс обучения по вопросам функционирования Информационной системы мониторинга ответных мер в странах для соответствующих государственных должностных лиц и национальных специалистов из Таджикистана, Кыргызстана, России, Молдовы и Украины. После завершения этого обучения ЮНЭЙДС выделила этим странам дополнительные средства (предоставленные Центрами США по контролю за заболеваниями и профилактики) для поддержки мероприятий по внедрению Информационной системы мониторинга ответных мер в странах и улучшению действующих национальных систем мониторинга и оценки.

Доступ к финансовым и техническим ресурсам в Восточной Европе и Центральной Азии

Наибольшая часть внешних ресурсов для борьбы с эпидемией СПИДа поступает из Глобального фонда и Всемирного банка; причем средства Всемирного банка в основном

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

включают займы. Большинство правительств, которые по-прежнему неохотно заимствуют средства для программ по СПИДу, предпочли направить предложения для получения грантов Глобального фонда. В 2003 году ЮНЭЙДС оказала помощь Страновым координационным механизмам Беларуси, Узбекистана, России и Македонии в подготовке предложений для третьего раунда. Были направлены три предложения, которые в конечном итоге были рекомендованы для финансирования, что позволило получить дополнительно 48,2 миллиона долларов США на следующие пять лет (в дополнение к 305 миллионам долларов США, выделенным в предыдущем году – при поддержке ЮНЭЙДС и других партнеров – 13 другим странам региона).

Поскольку к концу 2003 года число стран, получивших средства от Глобального фонда для реализации проекта, выросло до 16, сейчас ЮНЭЙДС уделяет больше внимания посредничеству по оказанию технической поддержки для развития потенциала, необходимого для эффективной реализации программ. ЮНЭЙДС начала смещать акцент таким образом в 2003 году путем оказания содействия в получении технической помощи со стороны своих коспонсоров. Например, ЮНЭЙДС частично профинансировала и оказала содействие в проведении технической консультации Всемирной организации здравоохранения для ключевых участников из республик Центральной Азии для обзорного анализа и адаптации к местным потребностям протоколов по лечению и уходу в связи со СПИДом. Такая же работа была проведена для Украины с целью согласования компонентов лечения в рамках проектов, финансируемых Глобальным фондом, с инициативой «3 к 5» Всемирной организации здравоохранения и ЮНЭЙДС. Кроме того, ЮНЭЙДС оказала содействие при проведении двух консультаций на высоком уровне в странах-членах Содружества Независимых Государств для разработки субрегиональной стратегии в связи с проведением переговоров о снижении цен на антиретровирусные препараты. Помимо этого, ЮНЭЙДС объединила свои усилия с Всемирным банком и другими коспонсорами для разработки Европейского справочника технических и управленческих ресурсов, размещенного на сайте <http://cee-trd.unaids.org>. Этот сайт может быть использован руководителями программ по СПИДу для получения доступа к квалифицированным специалистам и организациям в области ресурсов при подаче ими заявок для финансирования, разработки, реализации и оценки средних и крупных программ.

Раздел 3.
Достижения в регионах и странах

Латинская Америка и Карибский регион

Фото

ЮНЭЙДС/С.Саттлбергер

Малакатан, Гватемала

Латинская Америка и Карибский регион

В Латинской Америке и Карибском регионе наблюдается неравномерное распределение ресурсов и возможностей. В некоторых странах существуют сильные организации, хорошо организованные группы гражданского общества, отличные академические центры и надежная инфраструктура здравоохранения, в то время как другие относятся к наиболее бедным странам мира. Такое разнообразие позволяет объяснить диспропорцию в осуществлении мер в ответ на СПИД в данном регионе. Например, Бразилия успешно интегрировала комплексные меры по уходу и вновь подтвердила свою приверженность профилактике. В результате число новых инфекций оказалось намного меньшим, чем прогнозировалось. Куба смогла удержать показатель распространенности ВИЧ среди молодежи ниже 0,1%. Однако в других карибских странах СПИД превратился в основную причину смертности.

В большинстве стран СПИД концентрируется среди уязвимых и социально маргинализированных групп населения, однако при этом он все шире внедряется в широкие слои населения, особенно в Карибском регионе, который является вторым после Африки к югу от Сахары наиболее пострадавшим регионом мира. В Центральной Америке наибольшему риску заражения подвергаются мобильные и другие уязвимые группы населения. В Бразилии и странах Южного конуса показатель распространенности ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков и мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, колеблется от 5% до 20%.

Стигма и дискриминация людей, живущих с ВИЧ, является серьезным препятствием на пути эффективной реализации программ по профилактике и уходу во всем регионе, особенно среди таких целевых групп населения, как мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, и люди, живущие с ВИЧ. В Латинской Америке бездействие определенных религиозных организаций в отношении стигмы в сочетании с их оппозицией распространению презервативов, обучению молодежи жизненно важным навыкам и другим стратегиям профилактики создает дополнительные проблемы. Для того чтобы помочь правительствам в решении таких вопросов, ЮНЭЙДС систематически включает религиозные организации в свои пропагандистские усилия и в региональные мероприятия. В 2003 году в Карибском регионе был подготовлен «План действий по вопросам права, этики и правам человека» под эгидой Панкарибского партнерства против ВИЧ/СПИДа. Стигме и дискриминации также уделяется приоритетное внимание в работе, проводимой Специальным посланником Генерального секретаря ООН для Карибского региона сэром Джорджем Эллейном. Встреча по вопросам финансирования программ по уходу, организованная при содействии ЮНЭЙДС во время проходившего на Кубе 2-го Форума по ВИЧ и СПИДу/инфекциям, передающимся половым путем, для стран Латинской Америки и Карибского региона (Форум 2003), позволила повысить понимание того, какой уровень ухода может быть обеспечен для людей, живущих с ВИЧ, в Латинской Америке и Карибском регионе. Региональные оценки четко демонстрируют потребность в усилении систем и кадровых ресурсов, чтобы равноправный доступ к уходу и лечению сделать реальностью.

Секретариат ЮНЭЙДС, который имеет девять отделений в Латинской Америке и Карибском регионе – из них четыре отделения отвечают за несколько стран (отделение в Аргентине - за работу в странах Южного конуса, отделения в Гватемале и Гондурасе - за работу в странах Центральной Америки и отделение в Тринидаде и Тобаго - за работу в части Карибского региона), – в 2003 году в основном направлял свои усилия на расширение возможностей руководителей, стратегическое планирование и обмен

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

информацией, развитие партнерства с гражданским сектором и расширение участия людей, живущих с ВИЧ, и мобилизацию ресурсов.

Положительным моментом является то, что начиная с 2000-2001 годов расходы из внешних источников на борьбу с эпидемией в Карибском регионе и Центральной Америке увеличились более чем в четыре раза, в первую очередь за счет увеличения средств, выделяемых Глобальным фондом и Всемирным банком. ЮНЭЙДС принимала активное участие в мобилизации таких ресурсов. Некоторые национальные правительства также увеличили свои собственные бюджеты для программ профилактики и ухода. Если заглядывать в 2004 год и далее, становится все более очевидным, что в регионе появились новые реальные возможности для расширения масштабов мер в ответ на СПИД. Такое расширение программ потребует решения новых проблем – таких как усиление руководства в целях улучшения системы управления ресурсами, устранение слабых мест в системах мониторинга и оценки, содействие в получении стратегической информации и обеспечение эффективного сотрудничества между различными партнерами. ЮНЭЙДС может сыграть заметную роль в оказании содействия в регионе для решения таких проблем.

Расширение возможностей руководителей в Латинской Америке и Карибском регионе

То, насколько хорошо страны управляют и координируют свои национальные ответные меры, определяет успех в борьбе против эпидемии. Соответственно, в 2003 году поддержка ЮНЭЙДС мер по развитию руководства в регионе была направлена в основном на: усиление национальных органов по СПИДу и развитие их потенциала для разработки и реализации широкомасштабных межведомственных ответных мер; развитие действий руководителей на всех уровнях; и содействие координации поддержки со стороны системы ООН в осуществлении национальных мероприятий. Многие страны региона создали национальные межведомственные органы по СПИДу, причем все они участвуют в общенациональном процессе стратегического планирования и реализации. Двадцать семь Тематических групп ООН по ВИЧ/СПИДу – из которых две проводят работу сразу в нескольких странах (Тринидад и Тобаго и Барбадос) – координируют совместные действия ООН по оказанию помощи при осуществлении национальных ответных мер. Эти усилия будут продолжены в 2004 году, а в конце года будет проведена их оценка.

В центре внимания ЮНЭЙДС – работа в странах

Не упустить из виду ситуацию на Гаити: сохранение темпов в борьбе против СПИДа в разгар кризиса

Политический кризис на Гаити, который разворачивался в 2003-2004 годах, поставил перед ЮНЭЙДС особую задачу: как не утратить набранных темпов в борьбе против СПИДа перед лицом ситуации, которая завладела всеобщим вниманием и оставила правительство не у дел. ЮНЭЙДС проводила интенсивную работу в условиях разворачивающегося кризиса, в самые трудные его моменты, а также в период появления признаков восстановления, для того чтобы сохранить результаты, достигнутые в борьбе против СПИДа, и даже использовать новые возможности.

По мере ухудшения ситуации ЮНЭЙДС усиливала свои действия, чтобы поддерживать коммуникацию в бурных условиях. Страновой координатор ЮНЭЙДС установил отношения с организациями, оказывавшими гуманитарную помощь, такими как Управление по координации гуманитарной деятельности и представители Комиссии ООН

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

по правам человека, а также активно участвовал в заседаниях Страновой группы ООН и заседаниях по вопросам безопасности. Установление политических контактов с ООН, например, со Специальным советником Генерального секретаря по Гаити, также сыграло решающую роль для повышения наглядности действий ЮНЭЙДС и сохранения вопросов СПИДа в повестке дня. Делалось все возможное для того, чтобы сохранить открытыми каналы для работы с правительством. И, возможно, самое важное заключалось в том, что ЮНЭЙДС интенсифицировала контакты с гражданским обществом, которое явилось критическим источником для оказания непрерывной и постоянной поддержки, благодаря чему все заинтересованные стороны видели, что СПИД не исчезает со сцены даже в условиях политического водоворота.

Некоторые ключевые достижения ЮНЭЙДС в период кризиса включают: интегрирование СПИДа в «призывы к оказанию неотложной помощи» и гуманитарные программные документы; участие в гуманитарной миссии в Кап-Аитьен; содействие участию неправительственных организаций, работающих по СПИДу, в гуманитарном секторе; и, что, возможно, является наиболее впечатляющим достижением, временное руководство Страновым координационным механизмом Глобального фонда в разгар кризиса для обеспечения подачи предложения для участия в четвертом раунде в начале апреля.

Были получены некоторые ключевые уроки. Во-первых, постоянное присутствие и открытый офис в разгар кризиса наглядно демонстрируют тот факт, что СПИД не будет ждать, пока пройдет политический кризис. Для этого необходимо, чтобы роль персонала ЮНЭЙДС воспринималась как «очень важная». Во-вторых, гуманитарная оценка и программы дают новые возможности для работы в области СПИДа. В-третьих, сразу же после завершения кризиса существует большое число приоритетов, которые привлекают внимание доноров и основных участников, и именно в этот период необходимы пропагандистские усилия и политические меры вмешательства на высоком уровне. Продолжение работы в стране и углубление отношений с ключевыми партнерами, в частности с гражданским обществом, на протяжении всего кризиса позволило ЮНЭЙДС занять достойное положение в нынешний период, последовавший за кризисом.

Существуют определенные различия в ответных мерах, осуществляемых в Латинской Америке и Карибском регионе. Например, организации гражданского общества, работающие в области СПИДа, сильнее в Латинской Америке по сравнению с Карибским регионом. Однако в 2003 году Панкарибское партнерство против ВИЧ/СПИДа существовало лишь третий год; в настоящее время эта организация консолидировала свою структуру и сейчас занимается вопросами ускорения мер в ответ на СПИД в рамках всего региона. Панкарибское партнерство против ВИЧ/СПИДа получило финансовые ресурсы из Глобального фонда и грант Всемирного банка для развития приоритетных направлений, указанных в Региональных стратегических рамках Карибского региона по ВИЧ/СПИДу. ЮНЭЙДС продолжила оказание рабочей помощи Панкарибскому партнерству против ВИЧ/СПИДа и его координирующему органу и содействия в том, чтобы работа этой организации была заметной на международной арене.

В Южном конусе усилия ЮНЭЙДС по адвокации в последнее время способствовали участию политиков на высшем уровне, включая, например, участие Президента Аргентины во Всемирном дне борьбы со СПИДом в 2003 году и участие членов парламента Уругвая и Парагвая. В Аргентине средства для ускорения программ были использованы для оказания помощи правительству для расширения профилактики ВИЧ в тюрьмах. В Бразилии ЮНЭЙДС тесно сотрудничает с Национальной программой по СПИДу, чтобы СПИД оставался одним из политических приоритетов.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

ЮНЭЙДС также проводит работу в целях повышения уровня политического руководства на субнациональном уровне. В Бразилии ЮНЭЙДС совместно с Учебным и научно-исследовательским институтом Организации Объединенных Наций провели работу для усиления потенциала в 14 муниципалитетах страны и объединения их в единую электронную рабочую среду для проведения ответных мер на местном уровне. Кроме того, второй год подряд мэры 5561 города Бразилии откликнулись на призыв и прикрепили красные ленты к памятникам в своих муниципалитетах при проведении Всемирного дня борьбы со СПИДом. Меры против эпидемии также включаются в процесс децентрализации единой системы здравоохранения Бразилии и в программы снижения уровня бедности.

ЮНЭЙДС содействует развитию руководства, координации и отчетности в рамках системы ООН на различных уровнях. В июне 2003 года региональные директора организаций-коспонсоров ЮНЭЙДС выступили с совместным призывом оказать помощь странам в расширении масштабов межведомственных ответных мер, чтобы выполнить целевые задачи, поставленные специальной сессией Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу в 2001 году. Программы по СПИДу были включены в повестку дня ООН во всех странах, в которых работают Страновые координаторы ЮНЭЙДС. В странах, разрабатывающих Общестрановые оценки и/или Рамки ООН для оценки развития (Бразилия, Гаити, Гайана, Гватемала, Гондурас, Венесуэла, Доминиканская Республика, Колумбия, Коста-Рика, Куба, Мексика, Никарагуа, Панама, Парагвай, Перу, Сальвадор, Эквадор, Ямайка), страновые координаторы участвуют в этом процессе, для того чтобы обеспечить адекватный охват проблемы СПИДа. Тематические группы ООН переходят от Интегрированных рабочих планов ООН к Планам поддержки мероприятий ООН. Тематические группы в Гондурасе, Доминиканской Республике и на Ямайке закончили разработку своих первых Планов поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу, а еще 11 стран (Аргентина, Чили, Гватемала, Гаити, Никарагуа, Уругвай, Парагвай, Гайана, Тринидад и Тобаго, Барбадос и страны Восточно-Карибского региона) должны завершить эту работу к концу 2004 года.

Однако по-прежнему остаются нерешенными несколько проблем, связанных с реализацией интегрированных Рабочих планов и Планов поддержки мероприятий Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу. На данный момент лишь несколько Страновых групп ООН в Карибском регионе осуществляют такие планы на практике, что обусловлено ограничениями с точки зрения потенциала и финансирования. Помимо средств для ускорения программ, другие средства почти что отсутствуют. Что касается прав человека, ЮНЭЙДС поддержала инициативу Национальной комиссии по правам человека в Гондурасе по организации конференции и разработке стратегического плана по борьбе с эпидемией.

Мобилизация партнеров в Латинской Америке и Карибском регионе

Организации гражданского общества являются сильными партнерами в борьбе против СПИДа. Они играют ведущую мобилизующую роль по всем направлениям, от пропагандистской работы и повышения уровня информированности до реализации программ по уходу и поддержке. ЮНЭЙДС продолжала поддерживать и усиливать региональные и национальные сети неправительственных организаций, включая сети людей, живущих с ВИЧ. Участие частного сектора по-прежнему остается ограниченным, хотя были сделаны шаги через инициативы на рабочих местах и партнерские организации.

Важным обязательным условием для мобилизации партнеров является создание возможностей для социального диалога, который дает гражданскому обществу

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

возможность влиять на политику правительства. ЮНЭЙДС поддержала создание новых партнерских форумов и оказывала помощь в работе уже существующих партнерских форумов в Аргентине, Парагвае, Уругвае, Чили, Доминиканской Республике, Гайане, Гаити, Гондурасе и Колумбии. В Гондурасе ЮНЭЙДС поддержала усилия по развитию таких форумов не только в столице страны, но и в регионах.

В центре внимания ЮНЭЙДС– работа в странах

Активизация мер, осуществляемых ООН в ответ на СПИД в Южном конусе

Так называемый «Южный конус» Латинской Америки (Аргентина, Чили, Уругвай и Парагвай) является зоной с низким показателем распространенности ВИЧ и привлекает слабое внимание со стороны внешних доноров. В настоящее время большинство стран этого субрегиона переживают экономический кризис. В 2003 году Страновой координатор ЮНЭЙДС в Аргентине инициировал процесс по проведению критического анализа состояния мер, осуществляемых ООН в регионе, для того чтобы проблема СПИДа не выпала из политической повестки дня в этих странах. Для этого ЮНЭЙДС разработала подробные анкеты и распространила их среди основных участников – включая систему ООН, правительства и гражданское общество, – чтобы определить пробелы в национальных ответных мерах.

Полученные результаты были использованы в качестве организационного инструмента для проведения семинаров для достижения консенсуса, а также для расширения сетей и сфер влияния ЮНЭЙДС. Конечные итоги включали определение 10 приоритетов для действий в каждой стране и соглашение о поддержке роли ООН, как это сформулировано в Планах поддержки мероприятий ООН. Этот процесс позволил высветить ценность национального стратегического плана как основы для проведения обсуждения, достижения консенсуса в рамках Тематических групп ООН и критически важного участия гражданского общества и организаций людей, живущих с ВИЧ.

Уникальная дополнительная ценность, которая возникает в результате вовлечения людей, живущих с ВИЧ, в процесс разработки мер по борьбе со СПИДом, стала особенно заметной в результате осуществления ряда инициатив в регионе при поддержке со стороны ЮНЭЙДС. В Южном конусе отделение ЮНЭЙДС активно пропагандирует принципы расширения участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, а также систематически обеспечивает участие неправительственных организаций, организаций на уровне общин и людей, живущих с ВИЧ, во всех координирующих механизмах. В результате в настоящее время сети, объединяющие ВИЧ-инфицированных, активно участвуют в реализации стратегических мероприятий во всех четырех странах. В Аргентине, где широкий общенациональный форум неправительственных организаций объединяет более 100 организаций и активно руководит всеми аспектами национальных ответных мер, отделение ЮНЭЙДС составило также справочник неправительственных организаций, участвующих в национальных ответных мерах, и разместило его на веб-сайте ЮНЭЙДС для этого субрегиона (www.onusida.org.ar).

В Тринидаде и Тобаго ЮНЭЙДС и Программа добровольцев Организации Объединенных Наций оказали поддержку Проекту «Истории жизни», который включал создание выставки книг, видео- и фотоматериалов, отражающих историю жизни людей, живущих с ВИЧ. Этот проект был осуществлен в сотрудничестве с Сетью людей, живущих с ВИЧ или пострадавших от ВИЧ (Ресурсная сеть для проведения действий через общины); проект был спонсирован компанией «Би-Эйч-Пи Биллитон» и посольством Нидерландов. Отделение ЮНЭЙДС на Гаити совместно с Детским фондом Организации Объединенных

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Наций оказывает поддержку в разработке закона, направленного на защиту людей, живущих с ВИЧ. В Гондурасе ЮНЭЙДС, Мировая продовольственная программа, программа «Кэйр» и университет штата Иллинойс помогают людям, живущим с ВИЧ и оказавшимся в трудной экономической ситуации, для того чтобы они могли правильно выполнять назначения при проведении антиретровирусного лечения. В рамках проекта ежемесячно распределяются пакеты пищевых продуктов, оказывается психосоциальная помощь, проводятся гигиенические мероприятия и обеспечивается снабжение безопасной водой. В настоящее время эту помощь получают около 600 семей, и еще 100 семей ждут своей очереди.

Другие мероприятия, проводимые ЮНЭЙДС в регионе, направлены на молодых людей, которые являются важной составляющей мер по профилактике, поскольку им грозит высокий риск заражения ВИЧ, а также поскольку они являются будущим страны. В Доминиканской Республике отделение ЮНЭЙДС в сотрудничестве с Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения и Немецком обществом по техническому сотрудничеству (GTZ) оказывает помощь в усилении Карибской молодежной сети по ВИЧ/СПИДу. Кроме того, отделения ЮНЭЙДС в Доминиканской Республике и на Гаити оказали совместную техническую и финансовую помощь при проведении молодежного митинга в ноябре 2003 года для борьбы со стигмой и дискриминацией. Это событие, организованное под руководством двух неправительственных организаций – «Добровольное движение для развития Гаити» на Гаити и «Координация социальных и культурных действий» в Доминиканской Республике – при финансовой помощи со стороны Программы развития Организации Объединенных Наций, Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры и Детского фонда Организации Объединенных Наций, привлекло 8000 молодых людей в город, расположенный на границе этих двух стран.

В Никарагуа ЮНЭЙДС организовала мероприятия в восьми муниципалитетах в рамках однодневной кампании «Подростки и молодежь за жизнь» и оказала поддержку при проведении учебных курсов по профилактике в четырех университетах, поддержала публикацию буклета по СПИДу для молодежи и мобилизовала социальную поддержку через вовлечение местных органов управления, а также сетей, объединяющих молодых людей, и неправительственных организаций, работающих по профилактике. В августе 2003 года Межстрановая группа ЮНЭЙДС в Карибском регионе поддержала Молодежный совет Тринидада и Тобаго, Министерство спорта и по делам молодежи, Министерство здравоохранения и Министерство образования при проведении мероприятий в рамках Международного дня молодежи, посвященных профилактике ВИЧ. Эти мероприятия включали информационно-просветительскую кампанию «Rap-It-Up» на телеканале Black Entertainment и экспозицию Youth Expo («Экспо для молодежи»), во время которых 87 молодых людей вызвались пройти консультирование и тестирование на ВИЧ.

Вопросы слабого участия частного сектора в региональных ответных мерах были рассмотрены ЮНЭЙДС и Корпусом молодых добровольцев в Гайане, где сахарная корпорация «Гайана шугар корпорейшн» внедрила комплексную политику на рабочих местах, разработанную под техническим руководством Международной организации труда. ЮНЭЙДС также стимулировала разработку стратегического плана для всей сахарной промышленности. В настоящее время Корпус молодых добровольцев осуществляет широкую программу просвещения по вопросам СПИДа для работников этой отрасли и вместе с Программой развития Организации Объединенных Наций

проводит мероприятия для подготовки инструкторов среди этих рабочих и программы обучения менеджеров.

Усиление стратегической информации в Латинской Америке и Карибском регионе

Более широкое использование стратегической информации в регионе требует поддержки со стороны ЮНЭЙДС с целью сбора данных для национальных, региональных и межстрановых стратегий; проведения систематического обзорного анализа местных ответных мер для определения пробелов в политике и программах; и разработки и усиления странового потенциала для определения, документирования, распространения и применения передового опыта.

Силу информации иллюстрирует анализ финансовых потоков для проведения мероприятий в связи со СПИДом, выполненный региональной инициативой по ВИЧ/СПИДу для Латинской Америки и Карибского региона в 20 странах региона при финансовой поддержке со стороны ЮНЭЙДС. Этот анализ показал, что программы, нацеленные на группы высокого риска (мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков, работники секс-бизнеса и мобильные группы населения), испытывают острый дефицит в финансовых средствах. Сейчас эти данные являются основой для проведения открытых дебатов по вопросам политики. В Колумбии было также проведено исследование национальных счетов.

Другие усилия направлены на решение проблем, связанных со стигмой, дискриминацией и группами населения, которым грозит риск. В одном анализе, проведенном объединением профсоюзов и неправительственных организаций, работающих по СПИДу, особое внимание уделяется обстоятельствам, которые способствуют отказу в трудоустройстве ВИЧ-инфицированным лицам и другим видам дискриминации в связи со СПИДом в ряде стран Центральной Америки, Доминиканской Республике и на Гаити. В Гватемале ЮНЭЙДС поддерживает исследование, проводимое рядом партнеров в Центральной Америке, с целью изучения ситуации среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и работников секс-бизнеса. Результаты осуществления этой инициативы, направленной на то, чтобы повлиять на лиц, принимающих решения, будут включены в готовящийся сборник ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта».

Распространение стратегической информации имеет столь же критическое значение, что и ее сбор, и одним из ключевых факторов является горизонтальный обмен. Например, в Гайане при создании новой структуры для институционального управления мероприятиями против СПИДа был использован опыт Барбадоса, Тринидада и Тобаго, Ямайки, Ботсваны и Уганды. ЮНЭЙДС устанавливает контакты со средствами информации, чтобы охватить более широкую аудиторию. Межстрановая группа ЮНЭЙДС в Карибском регионе наладила партнерство с Ассоциацией средств информации Тринидада и Тобаго для проведения специальной кампании против стигмы и дискриминации через электронные почтовые системы. Отделение ЮНЭЙДС на Гаити и «Центр коммуникации по СПИДу» постоянно привлекают внимание средств информации к вопросам СПИДа.

Эпидемиологические данные являются классической категорией стратегической информации для ЮНЭЙДС. В Колумбии ЮНЭЙДС оказала техническую и кураторскую помощь для разработки шестого странового дозорного исследования, планирования системы эпиднадзора второго поколения и обследования с целью определения охвата услугами в связи с ВИЧ/СПИДом.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Развитие потенциала организаций людей, живущих с ВИЧ, имеет такое же критическое значение в области стратегической информации, как и других областях. Средства для ускорения программ используются для поддержки создания информационных систем для людей, живущих с ВИЧ, на Ямайке, в Доминиканской Республике и Тринидаде и Тобаго. Эта работа включает обучение информационным технологиям персонала, работающего в стране, развитие баз данных для организаций-членов и поддержку веб-сайта, содержащего информацию по вопросам более широкого участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в карибских странах.

В Венесуэле одним из основных достижений отделения ЮНЭЙДС в 2003 году была поддержка при разработке Национального отчета о достижении цели развития тысячелетия по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Обновление эпидемиологических данных для страны явилось одним из многочисленных положительных результатов такой работы, так же как и включение в источники данных информации, полученной из вооруженных сил, Национального института здравоохранения, академических кругов и частного сектора. Отделение ЮНЭЙДС в этой стране также поддержало первый Совет университетов, посвященный борьбе против СПИДа. Эти университеты являются старейшими и наиболее уважаемыми академическими учреждениями в стране. Этот Совет будет содействовать проведению научных исследований в области биомедицины, а также по социальным и культурным вопросам и правам человека для получения информации, необходимой при осуществлении государственной политики по ВИЧ/СПИДу.

Создание потенциала для мониторинга и оценки в Латинской Америке и Карибском регионе

Существует огромная потребность в развитии потенциала в сфере мониторинга и оценки. В 2003 году для технических работников из 19 стран Латинской Америки и Карибского региона было организовано три учебных мероприятия по вопросам мониторинга и оценки и внедрению Информационной системы мониторинга ответных мер в странах. На настоящий момент пять стран начали использовать программу Информационной системы мониторинга ответных мер в странах (Аргентина, Доминиканская Республика, Парагвай, Уругвай и Чили); вскоре к ним должны присоединиться другие страны. Вопросы развития потенциала для мониторинга и оценки находятся в центре внимания ряда мероприятий, финансируемых за счет средств для ускорения программ.

На региональном уровне Межстрановая группа в Карибском регионе сыграла ключевую роль в создании Рабочей группы по мониторингу и оценке, которая сотрудничает с рядом национальных, региональных и международных организаций. Специальный посланник Генерального секретаря ООН для Карибского региона способствовал ускорению процесса объединения усилий этих организаций и реализации этой программы.

Усилия на страновом уровне возглавили Гаити, где ЮНЭЙДС разработала базу данных по мерам вмешательства и финансированию, которая вскоре будет включена в Национальную программу по СПИДу, и Гватемала, где в 2003 году была создана система мониторинга и оценки, что оказалось своевременным ввиду разработки следующего стратегического плана в этой стране. Процессом создания системы руководила консультативная группа по мониторингу и оценке, в которую входили представители правительства, гражданского общества, ЮНЭЙДС и других международных организаций. Тематическая группа ООН по ВИЧ/СПИДу и отделение ЮНЭЙДС в Гондурасе оказали финансовую и техническую помощь для создания группы по мониторингу и оценке в рамках Министерства здравоохранения и содействовали налаживанию процесса для проведения совместного интерактивного обзорного анализа.

ЮНЭЙДС также поддерживает проведение интерактивного критического анализа достижений на страновом уровне. В Гондурасе была предоставлена техническая и финансовая помощь для осуществления процесса национального стратегического планирования, реализации и проведения регулярного обзорного анализа. В Коста-Рике ЮНЭЙДС совместно с Национальным советом по СПИДу (КОНАСИДА) провели трехдневный семинар для анализа Национального стратегического плана, а также совместного плана ЮНЭЙДС/КОНАСИДА на 2003 год. В Колумбии ЮНЭЙДС оказала содействие межведомственной рабочей группе, которая проводила анализ достижений в рамках Национального стратегического плана на 2000-2003 годы и выявила очень низкий уровень исполнения. Эта рабочая группа разработала новый план на 2004-2007 годы и провела успешную работу для того, чтобы проблема СПИДа была вновь включена в качестве приоритетного направления в государственную повестку дня.

Доступ к финансовым и техническим ресурсам в Латинской Америке и Карибском регионе

Анализ тенденций в связи с оказанием внешней помощи Латинской Америке и Карибскому региону показал, что начиная с 2001 года объем внешних средств, выделяемых на борьбу против СПИДа, увеличился в четыре раза. Невзирая на эти усилия, объем финансовых ресурсов для этих двух субрегионов необходимо удвоить, если исходить из осторожных оценок фактических потребностей. В 2003 году в регион были направлены важные новые ресурсы: в ходе первых трех раундов были одобрены 20 предложений для Глобального фонда на общую сумму грантовой помощи в размере 456 миллионов долларов США на пятилетний период; кроме того, 13 стран получают помощь через действующие или новые соглашения с Всемирным банком о выделении займов или грантов для программ профилактики и контроля СПИДа. Секретариат ЮНЭЙДС внес значительный вклад в оказание помощи национальным органам при подготовке и подаче 19 предложений в Глобальный фонд, которые были утверждены. Одной из главных задач сегодня является переход к эффективной стадии реализации. Многие страны нуждаются в получении важнейшей технической и управленческой помощи для мониторинга и оценки, отслеживания ресурсов и поддержки политики.

В Центральной Америке, субрегионе, который Координационный совет программы ЮНЭЙДС выделил в качестве региона, нуждающегося в дополнительной помощи, в 2003 году ЮНЭЙДС оказала содействие в проведении трех встреч с участием двусторонних и многосторонних доноров. ЮНЭЙДС подготовила перечень программ по СПИДу, поддержанных международным сообществом, а также выполнила оценку потоков ресурсов, которая была представлена в ходе 2-го Конгресса Центральной Америки по ВИЧ/СПИДу (КОНКАСИДА), проведенного в ноябре 2003 года в городе Гватемала.

Для реализации крупномасштабных программ требуется расширение технического потенциала. Что касается кадровых ресурсов, в Латинской Америке имеются все необходимые профессионалы и опыт, поскольку этот регион имеет давнюю традицию в области технического сотрудничества между странами. В 2003 году ЮНЭЙДС усилила свой стратегический альянс с техническими сетями Латинской Америки для содействия горизонтальному техническому сотрудничеству и развитию потенциала и тем самым для оказания помощи этому региону в целях снижения уровня его зависимости от внешней помощи. Кроме того, ЮНЭЙДС развивала партнерские отношения с межстрановыми техническими сетями и инициативами, такими как Региональная инициатива по СПИДу для Латинской Америки и Карибского региона (для развития потенциала в сфере составления национальных счетов, определения потоков ресурсов и измерения социально-

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

экономического воздействия), Латиноамериканская сеть по стратегическому планированию и СПИДу (РЕДПЕС) и Группа для горизонтального технического сотрудничества.

В Гайане отделение ЮНЭЙДС, которое входит в рабочую группу по планированию, оказало техническую помощь при разработке различных проектов донорами, включая проект по профилактике вертикальной передачи ВИЧ, для которого было намечено выделение 1 миллиона долларов США из Чрезвычайного плана Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (из общей суммы в размере 10 миллионов долларов США в рамках плана помощи Гайане на пятилетний период).

Были сделаны успехи в сфере закупки препаратов для лечения при СПИДе, которые в настоящее время продаются в ряде стран по значительно сниженным ценам. Помимо 15 стран Карибского сообщества (КАРИКОМ) и трех стран Центральной Америки (Гондурас, Сальвадор и Панама), которые в 2002 году успешно провели переговоры о снижении цен на антиретровирусные препараты в рамках инициативы ЮНЭЙДС по расширению доступа, 10 стран Латинской Америки также провели успешную работу по значительному снижению цен с помощью Всемирной организации здравоохранения и Панамериканской организации здравоохранения (Аргентина, Боливия, Венесуэла, Колумбия, Мексика, Парагвай, Перу, Уругвай, Чили и Эквадор).

В 2003 году отделение ЮНЭЙДС на Гаити оказало техническую помощь Президентскому фонду Уильяма Дж. Клинтона для подготовки комплексного плана по проведению лечения в связи со СПИДом на Гаити. Секретариат ЮНЭЙДС также содействовал странам в получении ресурсов, выделяемых посольством Японии, Центрами США по контролю за заболеваниями, Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения и Всемирным фондом по СПИДу.

Двадцать пять стран региона получили средства, выделяемые ЮНЭЙДС для ускорения программ, на сумму 2,7 миллиона долларов США для реализации соответствующих проектов различными коспонсорами ЮНЭЙДС в течение 2002-2003 годов. Из них 53% проектов направлены на решение чувствительных вопросов и/или вопросов, которым не уделялось должного внимания; 27% проектов направлены на межведомственное и межуровневое стратегическое планирование и координацию; 14% проектов направлены на развитие партнерства и мобилизацию ресурсов; и 6% проектов направлены на развитие систем мониторинга и оценки/Информационных систем мониторинга ответных мер в странах и/или системы совместного планирования в рамках ООН.

Раздел 3.
Достижения в регионах и странах

Ближний Восток и Северная Африка

Фото

ЮНЭЙДС/Дж.Пироцци

Тест на ВИЧ, Министерство здравоохранения, Амман, Иордания

Ближний Восток и Северная Африка

Невзирая на расширение мер по профилактике и уходу в 21 стране, входящей в регион Ближнего Востока и Северной Африки⁴, в последние годы, здесь все еще предстоит разорвать самовозобновляемый цикл, включающий ограниченность информации, низкий уровень информированности и отсутствие неотложных мер. Показатель распространенности ВИЧ среди взрослых в регионе намного ниже, чем в Африке к югу от Сахары (0,2-0,4% по сравнению с 7,5-8,5%), однако существуют опасения, что в ближайшие годы будет наблюдаться значительный рост числа инфекций. Неадекватный эпиднадзор может скрывать вспышки инфекции среди определенных групп населения. Например, в Иране и Ливии имеются данные о росте числа ВИЧ-инфекций среди потребителей инъекционных наркотиков и их сексуальных партнеров. Во всех странах все шире признается тот факт, что такие взаимосвязанные факторы как мобильность населения, последствия конфликтов, социально-экономическая диспропорция и изменение поведения среди молодежи значительно повышают уязвимость и риск заболевания СПИДом. Самый высокий показатель распространенности в регионе зарегистрирован в Джибути и Судане, соответственно 2,9% и 1,6%.

Решая проблему ускорения мер в ответ на СПИД в таком многообразном контексте, в 2003 году ЮНЭЙДС уделяла особое внимание вопросам поддержки стран в их усилиях по разработке стратегических рамок для действий и координации по всем секторам, создания партнерства на региональном, национальном и общинном уровнях и мобилизации адвокации и финансовых и технических ресурсов. Мировой опыт показал, что все это является важнейшими «строительными блоками». Ниже приводятся подробные данные и примеры.

В 2004 году и в оставшийся период двухлетнего срока критическими задачами на этом пути будут задачи по согласованию различных политических реалий и повышению уровня «наглядности» эпидемии в регионе. Таким образом, ЮНЭЙДС будет поддерживать усилия в этом регионе, направленные в первую очередь на расширение мероприятий на национальном уровне, используя указанные «строительные блоки» в качестве основы. Приоритетные направления включают:

- улучшение процедуры сбора и анализа данных в регионе, особенно данных, касающихся уязвимых групп;
- расширение потенциала партнеров, правительств и гражданского общества; и
- участие в региональных инициативах как средство для ускорения национальных ответных мер и удовлетворения потребностей конкретных групп населения (для стран Африканского Рога, стран, граничащих с Сахарой, и стран запада Азии).

В настоящее время лишь несколько стран региона имеют группы поддержки или объединения людей, живущих с ВИЧ. Услуги по добровольному консультированию и тестированию распространены слабо, в то время как стигма и дискриминация ведут к изоляции и отсутствию поддержки инфицированных людей. ЮНЭЙДС будет и далее уделять особое внимание поддержке людей, живущих с ВИЧ, с использованием опыта стран, которые добились значительного прогресса в борьбе против отрицания и дискриминации. Сами страны имеют малый опыт по охвату уязвимых групп населения, по этой причине многие из них вряд ли смогут добиться успехов без существенной поддержки со стороны ЮНЭЙДС. Следовательно, ЮНЭЙДС будет по-прежнему

⁴ Алжир, Бахрейн, Джибути, Египет, Иордания, Ирак, Иран, Йемен, Катар, Кувейт, Ливан, Ливия, Марокко, ОАЭ, Оман, Палестина, Саудовская Аравия, Сирия, Сомали, Судан, Тунис.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

нацеливать свои действия по нескольким приоритетным направлениям, включая программы, предназначенные для работников секс-бизнеса, силовых структур и перемещенных или мобильных групп населения, а также будет способствовать внедрению имеющихся методик и оказывать содействие в реализации программ.

В странах, где действуют программы по СПИДу, такие программы до сих пор в основном осуществлялись в рамках сектора здравоохранения. В 2004 году и в последующий период ЮНЭЙДС будет сотрудничать с партнерами ООН в целях развития потенциала в ключевых секторах, поощряя координацию через выработку Национальных стратегических рамок. ЮНЭЙДС также будет поощрять изменения в законодательстве и политике для того, чтобы обеспечить права человека в отношении инфицированных людей, особенно там, где имеются большие группы рабочих-мигрантов, беженцев или перемещенных лиц. В настоящее время разрабатывается конкретная инициатива, направленная на определение и усиление потенциально эффективного передового опыта в регионе и содействие обмену технической информацией между странами.

Прежде всего, отсутствие информации об определяющих факторах, масштабах и последствиях эпидемии в регионе в значительной мере подрывает и сдерживает проведение возможных эффективных ответных мер. Абсолютно необходимо внедрить адекватные системы стратегического эпиднадзора, а также наладить сбор и анализ социально-поведенческой информации. ЮНЭЙДС окажет техническое содействие для неотложного решения этих задач.

Расширение возможностей руководителей на Ближнем Востоке и в Северной Африке

В течение года, характеризовавшегося ростом политической нестабильности в регионе, мобилизация руководителей высшего уровня для борьбы со СПИДом оставалась тяжелой задачей. Многообразие социально-политических проблем, скрытость эпидемии и ее воздействия во многих странах, а также недоступность или отсутствие данных – все эти факторы объясняют, почему приверженность политиков на высоком уровне составляет скорее исключение, чем правило. В то же время в 2003 году главы правительств Алжира, Ирана и Судана выступили с заявлениями по проблеме эпидемии на высоком государственном уровне. В связи с проведением Всемирного дня борьбы со СПИДом президенты Алжира и Судана призвали к расширению участия государственных секторов и гражданского общества и прекращению изоляции людей, живущих с ВИЧ. В других странах также растет участие министров и других официальных лиц – хотя и медленно. Данный регион, например, является лидером в области лечения – антиретровирусные препараты предоставляются в Алжире, Ливане, Иордании, Марокко, Омане, Сирии, Тунисе и в большинстве стран Персидского залива.

ЮНЭЙДС поддерживает процесс национального стратегического планирования как основного инструмента межведомственной мобилизации, в частности, ЮНЭЙДС оказала поддержку при проведении оценки ситуации в Алжире, Египте, Ливане, Ливии, Марокко, Сомали, Судане, Сирии и Тунисе. В этих странах все шире признается тот факт, что сектора, охватывающие образование, трудоустройство, внутренние дела, молодежную политику, религиозные и социальные вопросы, вооруженные силы и контроль над наркотиками, являются законными партнерами при осуществлении программ по борьбе со СПИДом.

В центре внимания ЮНЭЙДС – работа в странах

Расширение ответных мер за рамки сектора здравоохранения в Судане

Ситуация в Судане очень серьезная. Показатель распространенности ВИЧ в этой опустошаемой войной стране является низким по сравнению со странами Африки к югу от Сахары (1,6%), но высоким для Северной Африки. Мирный процесс – приветствуемый сам по себе – значительно повышает уровень мобильности населения, при этом все участники обращаются за получением «ответа» на проблему СПИДа только к сектору здравоохранения, хотя здесь необходимы перемены в масштабах всего общества. В ответ на эту ситуацию Тематическая группа ООН по ВИЧ/СПИДу мобилизовала средства для ускорения программ, для того чтобы вывести эти программы за рамки сектора здравоохранения и охватить ими критические группы. Первыми целевыми группами были военнотружущие, полиция и система образования. Были предприняты пропагандистские усилия, для того чтобы обеспечить сопричастность к этому процессу, начиная с самого высокого уровня. В то же время эти усилия быстро показали, что сектор здравоохранения должен возглавить координацию межведомственных ответных мер, а также продемонстрировали важность инвестирования в средства информации, для того чтобы они четко объясняли потребность в осуществлении программ с участием широких социальных слоев. Наконец, было определено, что участие Министерства финансов играет существенно важную роль для обеспечения устойчивости межведомственных ответных мер. После продолжавшихся более одного года усилий – Национальные стратегические рамки были окончательно сформулированы в 2003 году – Министерство финансов согласилось дать строгое указание всем министерствам, кроме Министерства здравоохранения, чтобы планы по мерам вмешательства в связи с ВИЧ в их секторах включались в их ежегодные бюджетные предложения.

Секретариат ЮНЭЙДС в этом регионе – проводящий свою работу в основном через Межстрановую группу в Каире, поскольку присутствие ЮНЭЙДС в отдельных странах в настоящее время является минимальным, – способствовал также развитию руководства со стороны ООН. Почти все коспонсоры разработали региональные планы по оказанию поддержки в своих сферах через Единый механизм составления бюджетов и рабочих планов ЮНЭЙДС, который предусматривает мобилизацию более 6 миллионов долларов США в течение двухлетнего периода. На страновом уровне количество тематических групп увеличилось до 16 (из 21 страны региона), в том числе группы были созданы в Ливии, на Палестинских территориях и в Саудовской Аравии. Во многих тематических группах осуществлялась ротация руководства для более широкого представительства ООН; многие такие группы были расширены с включением в них новых участников, при этом их функции также были расширены с простого обмена информацией до совместной поддержки национальных партнеров. В 2004 году ЮНЭЙДС будет использовать эти положительные достижения для содействия процессу создания и внедрения Планов поддержки мероприятий.

Мобилизация партнеров на Ближнем Востоке и в Северной Африке

Национальные ответные меры оказываются наиболее успешными, если в их реализации участвуют руководители не только правительственных организаций, и регион Ближнего Востока и Северной Африки не является исключением. Используя процессы Глобального фонда в качестве отправной точки, ЮНЭЙДС поощряет участие гражданского общества. Подлинный прорыв в сфере руководства в регионе Ближнего Востока и Северной Африки будет обеспечен теми, кто непосредственно контактирует с местными общинами: молодежь и так называемая «арабская улица», включая знаменитых людей в средствах информации и в искусстве, религиозных деятелей, неправительственные организации, а также, что особенно важно, людей, живущих с ВИЧ/СПИДом или пострадавших от ВИЧ/СПИДа.

Расширение участия гражданского общества в регионе представляет собой серьезную проблему. Надежная основа для дальнейшей работы существует фактически только в Марокко, где в течение ряда лет несколько организаций сотрудничали с Министерством здравоохранения, а также в Ливане, где существует сильная традиция участия организаций на уровне общин. Для решения этой широко распространенной проблемы ЮНЭЙДС в последние годы сотрудничала с учреждениями ООН, для того чтобы стимулировать через своих коспонсоров их традиционных партнеров для участия в борьбе против СПИДа. Например, Фонд Организации Объединенных Наций для развития в интересах женщин оказал помощь в расширении национальных ответных мер за рамки сектора здравоохранения. Программа развития Организации Объединенных Наций и ЮНЭЙДС поддержали создание Региональной арабской сети против СПИДа. Впоследствии, в 2003 году, национальные сети были созданы в Алжире, Джибути, Египте, Ливане и Тунисе.

Невзирая на относительно высокие уровни стигмы и дискриминации в связи со СПИДом в этом регионе, здесь медленно появляются группы поддержки и объединения людей, живущих с ВИЧ/СПИДом или пострадавших от ВИЧ/СПИДа. ЮНЭЙДС, Детский фонд Организации Объединенных Наций и Программа развития Организации Объединенных Наций оказали помощь в развитии потенциала таким группам в Алжире, Джибути, Египте и Судане.

Наконец, невзирая на некоторые попытки вовлечь частный сектор в ответные меры по борьбе со СПИДом, участие делового сообщества и профсоюзов в этом регионе остается ограниченным.

В центре внимания ЮНЭЙДС – работа в странах

Усиление роли гражданского общества в Египте

В 2003 году после проведения оценки уровня информированности и программ по СПИДу в Египте ЮНЭЙДС оказала помощь египетской неправительственной организации под названием «Сеть против СПИДа» (ЕНСПС). Эта оценка показала, что участие гражданского общества против ВИЧ/СПИДа было очень слабым. Неправительственные организации имеют уникальную возможность для того, чтобы охватить уязвимые группы в общине и вести с ними работу, поскольку НПО могут реагировать на проблему так, как это не может сделать правительство, поскольку власти ограничены в своих действиях незаконностью некоторых видов рискованного поведения, например употребления наркотиков. В результате ЮНЭЙДС поддержала совместные усилия ряда неправительственных организаций, которые уже работали с такими уязвимыми группами, оказывая поддержку людям, живущим с ВИЧ, а также с молодежью для повышения уровня информированности о СПИДе, что привело к созданию ЕНСПС. Приоритетом в работе этой сети является создание потенциала и координация опыта по решению вопросов, связанных со СПИДом, среди неправительственных организаций. ЮНЭЙДС разработала план действий для создания инфраструктуры этой сети, ее дальнейшего развития и получения знаний через обмен опытом и учебные мероприятия.

Несмотря на то что уровень распространенности ВИЧ в Египте остается низким, создание этой неправительственной организации под названием «Сеть» оказалось своевременным, поскольку политические руководители и средства информации Египта проявляют все больший интерес к проблеме ВИЧ/СПИДа. В настоящее время разрабатывается Национальный стратегический план, что позволит гражданскому обществу внести свой вклад; при этом ЮНЭЙДС окажет содействие в усилении потенциала.

Усиление стратегической информации на Ближнем Востоке и в Северной Африке

Еще одним серьезным препятствием является отсутствие информации о тенденциях и моделях. Неадекватные системы эпиднадзора и малое число проектов по анализу социальных и поведенческих моделей, с учетом сильно ограниченных служб для проведения тестирования, не позволяют получить полную картину о развитии ВИЧ-инфекции и ее последствиях. Эти и другие барьеры в конечном итоге не позволяют проследить за развитием эпидемий среди различных групп населения, таких как работники секс-бизнеса, потребители инъекционных наркотиков и мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами.

В конце 2003 года ЮНЭЙДС начала осуществлять инициативу, направленную на получение, консолидацию и использование стратегической информации, полученной в этом регионе. Эта инициатива направлена на развитие технической компетенции через составление документов с изложением эффективного опыта и обмен таким опытом, а также через объединение стран для проведения совместной работы по определенным тематическим вопросам, таким как уязвимость в тюрьмах, силовых структурах и в секс-бизнесе. При этом будут использоваться данные ситуационного анализа риска и уязвимости, выполненного в конкретных странах, что позволит дать примеры эффективного осуществления мер вмешательства в связи с ВИЧ в регионе.

Секретариат ЮНЭЙДС также работает вместе с коспонсорами для того, чтобы разрушить завесу молчания вокруг СПИДа за счет сбора новых, более точных данных. В Египте Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности провело обследование для изучения потребителей инъекционных наркотиков и рисков, связанных с ВИЧ, в этом регионе, что позволило получить данные, которые ранее практически отсутствовали. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности поддержало проведение еще одного углубленного анализа, на этот раз в Ливии, для анализа рискованного поведения и потенциала передачи ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков. В Тунисе Детский фонд Организации Объединенных Наций, Всемирная организация здравоохранения и Секретариат ЮНЭЙДС поддержали проведение комплексной внешней оценки системы эпиднадзора за ВИЧ. На основании представленных рекомендаций Министерство здравоохранения разрабатывает систему эпиднадзора второго поколения, где особое внимание уделяется молодежи и группам риска, таким как потребители инъекционных наркотиков, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, работники секс-бизнеса и их клиенты.

Создание потенциала для мониторинга и оценки на Ближнем Востоке и в Северной Африке

В течение прошлого года страны пришли к пониманию насущной необходимости создания систем мониторинга и оценки, о чем свидетельствует внедрение мониторинга и оценки в национальные стратегические рамки и направление предложений в Глобальный фонд. Для поддержания процесса усиления потенциала в регионе ЮНЭЙДС поддержала региональные учебные мероприятия, включавшие разработку систем мониторинга и оценки и использование Информационной системы ЮНЭЙДС для мониторинга ответных мер в странах, в Алжире, Джибути, Марокко и Тунисе.

Систематическая поддержка ЮНЭЙДС при проведении ситуационных оценок в регионе также поможет созданию систем мониторинга и оценки за счет получения базовых данных о социальных и культурных моделях поведения, а также о правовой и

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

программной среде. Например, ЮНЭЙДС выполнила «Оценку ситуации по ВИЧ/СПИДу и ответным мерам в Египте», в которой впервые были определены национальные меры по борьбе со СПИДом и включены данные о социальном и правовом контексте развития эпидемии. Развитие потенциала и включение рамок по мониторингу и оценке в национальные стратегические планы остаются приоритетными направлениями в сфере мониторинга и оценки в регионе. Для усиления своего собственного потенциала по оказанию помощи в этой области ЮНЭЙДС наймет советников по вопросам мониторинга и оценки в Марокко и Судане и усилит возможности Межстрановой группы.

Доступ к финансовым и техническим ресурсам на Ближнем Востоке и в Северной Африке

Конкурирующие между собой социальные и политические приоритеты, а также в целом низкий показатель распространенности ВИЧ обусловили ограниченность национальных и международных ресурсов, выделяемых для борьбы со СПИДом в регионе. Государственные ресурсы в основном направляются через министерство здравоохранения. В то же время во многих странах региона государственные средства выделялись для проведения лечения, включая антиретровирусные препараты.

Интерес, проявляемый международными источниками, хотя и остается относительно скромным, тем не менее растет. Новые инвестиции были выделены двусторонними донорами, включая Нидерланды, Департамент международного развития Соединенного Королевства, Немецкое общество по техническому сотрудничеству (GTZ), Бельгию, Францию и Агентство международного развития Соединенных Штатов Америки. Предложения шести стран региона, поданные в Глобальный фонд, были одобрены, что позволило получить 40 миллионов долларов США для борьбы со СПИДом. ЮНЭЙДС оказала техническое содействие четырем из этих стран – Алжиру, Иордании, Марокко и Судану – в процессе подготовки и подачи предложений. В Марокко ЮНЭЙДС оказала содействие Страновому координационному механизму, а также рабочим группам, созданным для работы с Глобальным фондом. Впоследствии Глобальный фонд принял решение о распространении опыта Странового координационного механизма Марокко как передового опыта.

ЮНЭЙДС также стремится получить ресурсы у новых доноров, которые могут иметь определенный интерес в этом регионе. Например, ЮНЭЙДС работает с Организацией стран-экспортеров нефти (ОПЕК) для того, чтобы определить мероприятия, направленные на решение проблем СПИДа в ситуациях после завершения конфликтов, а также в связи с мобильностью и миграцией населения.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

**ЮНЭЙДС
Страновые приложения**

Восточная Европа и Центральная Азия

Сокращения и акронимы

АМР США	Агентство международного развития США
АРВ	Антиретровирусные препараты
АРЛ	Антиретровирусное лечение
БСКЗ	Бедные страны с крупной задолженностью
ГГТС	Группа горизонтального технического сотрудничества
ДКТ	Добровольное и конфиденциальное консультирование и тестирование
ДМР	Департамент международного развития Соединенного Королевства
ДООН	Добровольцы Организации Объединенных Наций
ДРГ	Добровольцы за развитие Гаити
ДССН	Документы с изложением стратегии по сокращению масштабов нищеты
ЗОВП	Знания, отношения, восприятие и поведение (исследование)
КАМР	Канадское агентство международного развития
КСВСМ	Карибская сеть по ВИЧ/СПИДу для молодежи
КАРИКОМ	Карибское сообщество
КАСКОМ	Координация для социально-культурного развития
КОНАСИДА	Национальный совет по профилактике и контролю СПИДа (Коста-Рика)
КОНКАСИДА	Конгресс по ВИЧ/СПИДу Центральной Америки
КРИС	Информационная система мониторинга ответных мер в странах
ИКАСА	Международная конференция по СПИДу и инфекциям, передаваемым половым путем, в Африке
ИОО	Институт открытого общества
ИПП	Инфекции, передаваемые половым путем
ЛВС	Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом
МиО	Мониторинг и оценка
МОТ	Международная организация труда
МПП	Мировая продовольственная программа
МПС	Межстрановая программа по ВИЧ/СПИДу Всемирного банка
МСГ	Межстрановая группа ЮНЭЙДС
НАМР	Норвежское агентство международного развития
ОПР	Официальная помощь в целях развития
ОСО	Общественная оценка
ПАНКАП	Панкарибское партнерство по ВИЧ/СПИДу
ПАОЗ	Панамериканская организация здравоохранения
ПДЭА	План действий для проведения экспресс-анализа
ППК	Профилактика после контакта
ППМ ООН	План поддержки мероприятий ООН по ВИЧ/СПИДу
ППМР	Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
РПР ООН	Рамки помощи в целях развития Организации Объединенных Наций
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
РАНАА	Региональная арабская сеть против СПИДа
РЕДПЕС	Латиноамериканская сеть по стратегическому планированию в связи с ВИЧ/СПИДом
РМВКО	Региональный межведомственный координационный офис
РУЛС	Расширение участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом
САДК	Сообщество по вопросам развития стран юга Африки
СКМ	Страновой координационный механизм
СКЮ	Страновые координаторы ЮНЭЙДС
САПА	Южноазиатский проект по политической пропаганде

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

СГ ООН	Страновая группа ООН
СИДАЛАК	Региональная инициатива по ВИЧ/СПИДу для Латинской Америки и Карибского бассейна
САФКО	СПИД в Центральной и Западной Африке
СНГ	Содружество Независимых Государств
СРД	Департамент страновой и региональной поддержки ЮНЭЙДС
СС ГА ООН	Специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций
СУП	Средства для ускорения программ ЮНЭЙДС
ТГ ООН	Тематическая группа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
ФАО	Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН
ФРАТ	Форум для руководителей азиатско-тихоокеанского региона по СПИДу и развитию
ФТППН	Федерация торгово-промышленных палат Непала
ФХИ	«Фэмили хелс интернэшнл»
ЦКЗ США	Центры контроля за заболеваниями и профилактики США
ЦРТ	Цель развития тысячелетия
ПЕПФАР	Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом
ЮНЕСКО	Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
ЮНИТАР	Учебный и научно-исследовательский институт Организации Объединенных Наций
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
ЮНИФЕМ	Фонд ООН для развития в интересах женщин
МООНЭЭ	Миссия Организации Объединенных Наций в Эфиопии и Эритрее
ЮНОДК	Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности
ЮНФПА	Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения
ЭСКАТО	Экономическая и социальная комиссия Организации Объединенных Наций для Азии и Тихого океана

БЕЛАРУСЬ

Страновой ситуационный анализ

К январю 2004 года в стране официально было зарегистрировано 5485 случаев ВИЧ, что составляет 55,41 случая на 100 000 населения. По оценкам, общее число случаев ВИЧ составляет 15 000. В 2003 году было зарегистрировано 713 новых случаев ВИЧ. Основным путем передачи инфекции остается пользование общими иглами (73,89%), причем этот показатель колеблется в зависимости от региона страны. Отмечается тенденция к медленному увеличению числа людей, заразившихся в результате половых контактов, – с 27,16% в 2001 году до 35,48% в 2003 году – и росту числа случаев ВИЧ среди женщин – 29,35%. Подавляющее число случаев ВИЧ регистрируется среди молодых людей в возрасте 15-29 лет (81,24%). Показатель инфицирования в возрастной группе 15-19 лет уменьшился с 24,5% в 1996 году до 10% в 2002 году и 7,9% в 2003 году. Число детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, составляет 388, из них у 23 детей был установлен положительный диагноз. Ожидается, что в 2005-2006 годах число людей с клиническими проявлениями заболевания значительно увеличится. В течение всего этого периода в Беларуси принимались меры в ответ на растущую угрозу ВИЧ. Основные сферы деятельности включали: подготовку и распространение информации о профилактике ВИЧ; обучение и переподготовку медицинских работников; поддержку людей, живущих с ВИЧ; включение вопросов ВИЧ в программы здорового образа жизни; совершенствование законодательства в соответствии с общепризнанными международными принципами и нормами; и исключение дискриминации людей, пострадавших от ВИЧ. Реализация национальной программы позволила добиться значительных успехов в профилактике ВИЧ. Темпы роста новых случаев ВИЧ в 2003 году снизились по сравнению с 2002 годом; уменьшился процент ВИЧ-инфицированных людей в возрасте 15-19 лет; уменьшилось число случаев ВИЧ среди молодых мужчин, призываемых в вооруженные силы; уменьшилась вертикальная передача ВИЧ. Показатель информированности населения о профилактике ВИЧ вырос с 60% в 1996 году до 95% в 2001 году. Однако возможности повлиять на эпидемию остаются ограниченными вследствие того, что в стране по-прежнему существуют различные социальные, культурные, экономические и поведенческие факторы, определяющие характер и темпы распространения ВИЧ-инфекции.

Основные внешние источники финансирования (в млн. долларов США)	
Глобальный фонд (2004-2008)	17,350
ЮНЭЙДС (2002-2003)	0,200
МПСВ/ИОО (2002-2003)	0,120
ЮНИСЕФ (2002-2003)	0,080
ПРООН (2002-2003)	0,063
Фонд «Тайдс» (2003)	0,040

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

ЮНЭЙДС и Тематическая группа ООН внесли решающий вклад в подготовку предложения Беларуси в Глобальный фонд, озаглавленного «Профилактика и лечение при ВИЧ/СПИДе в Беларуси», и в создание в Беларуси СКМ. ЮНЭЙДС помогла инициировать эту работу; мобилизовать политическую поддержку на высоком уровне со стороны правительства; вовлечь НПО и людей, живущих с ВИЧ, в этот процесс; собрать информацию и идеи всех основных участников для этого предложения; выполнить обзорный анализ конечного варианта предложения и бюджета; обеспечить пересмотр этого варианта предложения Тематической группой и ВОЗ и его обсуждение с участием

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

НПО и людьми, живущими с ВИЧ; и координировать его подготовку и проведение переговоров о получении кредита Всемирного банка.

При содействии со стороны ЮНЭЙДС правительство приняло решение о разработке единой системы для мониторинга ответных мер в стране в рамках Национального стратегического плана по борьбе с эпидемией ВИЧ. Была создана рабочая группа. Национальные специалисты прошли подготовку по вопросам МиО в ходе специального семинара, организованного ЮНЭЙДС для стран СНГ. Центр профилактики СПИДа получил программу КРИС и руководящие материалы для системы МиО.

ЮНЭЙДС и члены Тематической группы предприняли широкие пропагандистские усилия для ускорения доступа к лекарственным препаратам и улучшения инфраструктуры для проведения лечения. Эти усилия дали непосредственные результаты: правительство выполнило критический анализ институциональных условий в учреждениях, предоставляющих лечение, предприняло шаги по вовлечению людей, живущих с ВИЧ, в процесс планирования и впервые признало, что около 500 человек, живущих с ВИЧ, нуждаются в лечении, но не получают его, и что такая цифра может резко увеличиться в ближайшие два-три года. Правительство разрабатывает новую стратегию для усовершенствования работы лечебных учреждений, причем в предложение, направленное Беларусь в Глобальный фонд, в качестве одного из ключевых видов деятельности включены меры по ускорению доступа к лечению.

При поддержке со стороны ЮНЭЙДС в Минске была проведена региональная конференция «Расширение возможностей для адвокации прав людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в новых независимых государствах». В конференции приняли участие 75 человек, включая активистов, выступающих за права людей, живущих с ВИЧ, и представителей групп поддержки таких людей, группы самопомощи, объединяющие потребителей наркотиков, и представителей медицинских учреждений. Участники конференции обсудили программу деятельности активистов и программу по адвокации в связи с ВИЧ, препятствия и стратегии в связи с ее реализацией, развитие сетей связи и т. д. ПРООН организовала региональный семинар «Лидерство для получения результатов: усиление мер в ответ на ВИЧ/СПИД», с тем чтобы руководители стран Восточной Европы и СНГ могли повысить эффективность субрегиональных и национальных мер в ответ на пандемию ВИЧ/СПИДа. При содействии со стороны ЮНЭЙДС и ПРООН была проведена национальная конференция «ВИЧ/СПИД в пенитенциарной системе», в которой приняли участие специалисты медицины, администраторы тюрем и НПО. В ходе конференции состоялся обмен передовым опытом; кроме того, были подготовлены и распространены материалы по основным правовым документам, а также руководство по вопросам защиты здоровья людей, живущих с ВИЧ, в тюремной системе. В рамках национальной конференции «Медицинские и социальные аспекты ВИЧ-инфекции, парентерального вирусного гепатита и ИПП», проведенной при поддержке ЮНЭЙДС, был организован круглый стол «Взаимодействие правительственных и государственных структур в реализации национальных стратегий по борьбе с ВИЧ-инфекцией в Беларуси», в ходе которого представители правительства и 20 НПО смогли определить подходы для усиления сотрудничества.

Действующая система ООН

Тематическая группа ООН по ВИЧ/СПИДу работает с 1996 года по объединению усилий правительства, ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, Национального комитета ЮНЕСКО, ДОО ООН, ВОЗ и Всемирного банка. Членами Тематической группы являются также представители двух ведущих НПО и Национального центра СПИДа. В 2003 году было проведено три формальных заседания и шесть неформальных заседаний Тематической

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

группы, участники которых уделили основное внимание следующим целям: определение приоритетных областей для проведения совместной работы по адвокации; разработка и реализация единого плана действий для информирования населения, включая сотрудничество в рамках национальной кампании против СПИДа с Послом доброй воли ЮНЭЙДС для Беларуси; мониторинг реализации проектов с использованием СУП; и подготовка предложения Беларуси в Глобальный фонд.

При поддержке со стороны Тематической группы в 2003 году в Беларуси было реализовано несколько проектов, нацеленных в первую очередь на группы риска. Большинство членов Тематической группы участвует в процессе стратегического планирования (ситуационный анализ, анализ ответных мер, разработка стратегического плана и мобилизация ресурсов), который был начат в 2003 году.

Тематическая группа продолжает пропагандировать межведомственный подход к реализации мероприятий по профилактике ВИЧ, помогает в мобилизации ресурсов для поддержки процесса осуществления правительственной программы и оказывает содействие в решении вопросов, касающихся стратегий снижения вреда как наиболее эффективного метода профилактики ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков и других уязвимых групп, включая мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и женщин-работниц секс-бизнеса. Один из наиболее крупных проектов поддерживает усилия правительства и местных НПО по созданию сети пунктов обмена шприцев для потребителей инъекционных наркотиков в пяти городах с высоким уровнем распространенности ВИЧ, где удалось охватить 7519 потребителей наркотиков и обменять более 189 000 шприцев (за период с августа 2002 по июль 2003 года). Другой проект включает оказание помощи в организации групп самопомощи и улучшении восприятия обществом людей, живущих с ВИЧ. Эти проекты были реализованы и профинансированы частично через правительственные организации, однако основная часть средств поступила от международных организаций, финансирующих работу НПО в Минске, Витебске, Светлогорске, Пинске, Солигорске и других городах. В рамках проекта, осуществляемого в Минске при поддержке ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ создал три сервисных организации для молодежи; еще одна такая организация создается в Светлогорске, городе с высокими показателями распространенности ВИЧ.

Были проведены две национальные конференции по ВИЧ/СПИДу и профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку; 90 профессионалов участвовали в обучении по этим вопросам. Был выполнен ситуационный анализ по проблеме передачи ВИЧ от матери ребенку и обеспечению ухода и других услуг для детей и женщин. Была разработана и отпечатана информация о профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку.

В рамках проекта «Профилактика ВИЧ/СПИДа/инфекций, передающихся половым путем, в вооруженных силах», реализованного ЮНФПА при поддержке ЮНЭЙДС, в программу Военной академии были включены учебные курсы и семинары, было выделено 200 000 презервативов, были подготовлены учебные пособия для армейских инструкторов и подборка информационных материалов. ЮНЭЙДС оказывает содействие в усилении потенциала для проведения учебных мероприятий по профилактике ВИЧ/ИПП в белорусской армии, поддерживая мероприятия, проводимые Военной академией по профилактике ВИЧ/СПИДа. Это является частью Государственной программы по профилактике ВИЧ-инфекции на период 2001-2005 годов.

Была оказана помощь в подготовке и реализации Национального плана действий для проведения Всемирной кампании против СПИДа (ВКС) и Всемирного дня борьбы со СПИДом. По всей стране были проведены сотни мероприятий, включая

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

благотворительные концерты, пресс-конференции, религиозные службы надежды и памяти в различных церквях, проекты и художественные выставки, радио- и теледискуссии. Тематическая группа подготовила и осуществила план действий в целях сотрудничества с Послом доброй воли ЮНЭЙДС для Беларуси в рамках ВКС.

Новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер

- Необходимо улучшать национальную политику по антиретровирусному лечению. Необходимо проводить подготовку специалистов-медиков по антиретровирусному лечению и сопутствующей диагностике. Необходимо улучшать возможности для проведения лабораторной диагностики в целях расширения антиретровирусного лечения.
- Необходимо усиливать административные возможности национальных организаций и партнерство между правительством и организациями гражданского общества для эффективного использования гранта Глобального фонда.
- Необходимо бороться против стигмы и дискриминации, и поощрять людей открыто высказываться о проблеме ВИЧ/СПИДа.
- Необходимо вовлекать религиозные организации в работу по профилактике ВИЧ/СПИДа.
- Новый стратегический план по борьбе с ВИЧ/СПИДом должен быть включен в полном объеме в национальные рамки планирования социального и экономического развития.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: ЮНЭЙДС будет и далее выступать за усиление национального координационного органа по СПИДу и оказывать содействие, по мере необходимости, для обеспечения эффективного функционирования СКМ. Будет осуществляться мониторинг за процессом планирования и реализации национальных ответных мер для усиления институционального потенциала участвующих организаций. Будет оказано содействие в налаживании интерактивного процесса разработки нового Национального стратегического плана по ВИЧ/СПИДу.

Партнерство: Участие гражданского общества, религиозных организаций, людей искусства и спортсменов носит ограниченный характер. ЮНЭЙДС будет и далее выступать за вовлечение гражданского общества и международных организаций в различные координирующие органы по ВИЧ/СПИДу, инициирует мероприятия по адвокации с участием популярных личностей и будет содействовать координации действий основных религиозных организаций через создание Совета по ВИЧ/СПИДу с участием церкви и государства.

Стратегическая информация: Имеющаяся информация об эпидемии ВИЧ/СПИДа устарела. ЮНЭЙДС окажет помощь в подготовке странового ситуационного анализа и в целевом распространении его результатов среди национальных учреждений и доноров, а также в средствах информации.

Мониторинг и оценка: ЮНЭЙДС окажет техническую помощь в разработке национальной системы МиО и обучении национальных специалистов методам управления этой системой. Она будет содействовать мероприятиям, осуществляемым рабочей группой по МиО, и окажет помощь в создании и эксплуатации в Министерстве здравоохранения программы КРИС. Будет оказана помощь в проведении анализа хода осуществления Декларации ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и последующих действий, и во внедрении эпиднадзора второго поколения среди работников

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

секс-бизнеса, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и потребителей инъекционных наркотиков.

Технические/финансовые ресурсы: Основные пробелы в технических ресурсах включают: клинический уход, в том числе обучение методам АРТ и диагностике; МиО и эпиднадзор; эффективные программы для тюрем. Финансовые потребности в основном будут обеспечены, если будет успешно реализована программа Глобального фонда. С этой целью ЮНЭЙДС будет способствовать координации действий между всеми основными участниками; окажет помощь в разработке рабочих планов и организации офиса по управлению проектами; будет помогать в разработке надежного механизма для распределения средств и управления такими средствами; и будет выступать за расширение сотрудничества между правительственными организациями и НПО.

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН

Джихан Султаноглу

**Председатель тематической
группы ООН по ВИЧ/СПИДу**

Джихан Султаноглу

Персонал СКЮ *Алексей Ильницкий*

БОЛГАРИЯ

Страновой ситуационный анализ

Согласно отчету Всемирного банка Болгария включается в страны с уровнем доходов ниже среднего. За последние 15 лет Болгария перешла от централизованной плановой экономики к экономике с рыночной ориентацией, что сопровождалось ростом безработицы, ослаблением сетей, обеспечивающих социальную безопасность, и новым ростом бедности основной массы населения, особенно цыганского меньшинства. Уровень распространенности ВИЧ в Болгарии невысокий – с момента начала эпидемии в 1987 году в стране было официально зарегистрировано 479 случаев ВИЧ при численности населения 7,8 миллиона человек (данные на конец 2003 года). В то же время Болгария находится в регионе, где отмечаются одни из самых высоких темпов роста ВИЧ/СПИДа в мире, причем в последние несколько лет наблюдается быстрый прирост новых случаев ВИЧ – до 50 новых случаев в год по сравнению с 3-10 случаями в предшествующий период. В 2003 году общее число новых зарегистрированных случаев составило 63 случая на 260 000 тестов на ВИЧ. Тенденция к увеличению числа новых случаев ВИЧ сопровождается быстрым ростом показателей передачи инфекции половым путем, распространения наркомании, проституции и миграции. Основным путем передачи ВИЧ является половой – 91% всех случаев (88% в результате гетеросексуальных контактов), 4% приходится на употребление инъекционных наркотиков и 1% на вертикальный путь передачи ВИЧ (от матери ребенку).

Начиная с 1998 года Болгария смогла мобилизовать эффективные межведомственные меры в ответ на ВИЧ/СПИД и усилить существующие органы и системы, работающие в стране по проблеме ВИЧ/СПИДа, благодаря помощи учреждений ООН (ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ, ВОЗ и ПРООН) и КАМР. Были выполнены национальные оценки, и в феврале 2001 года правительство приняло Национальную стратегию по ВИЧ/СПИДу и инфекциям, передающимся половым путем, и Национальную программу для профилактики и контроля за ВИЧ/СПИДом и инфекциями, передающимися половым путем, на период 2001-2007 годов. В 1996 году в рамках Совета министров был создан Национальный комитет по СПИДу (НКС), который является исполнительным органом, координирующим разработку и реализацию политики по ВИЧ/СПИДу. В НКС входят 11 министров и заместителей министров из 11 министерств; при нем также действуют 2 экспертные комиссии – экспертная комиссия по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ/СПИДом и инфекциями, передающимися половым путем, и экспертная комиссия по первичной профилактике СПИДа и инфекций, передающихся половым путем, и сотрудничеству с НПО. Национальная коалиция по СПИДу, включающая 55 неправительственных, правительственных и деловых организаций, работающих в сфере профилактики, лечения и ухода в связи с ВИЧ/СПИДом, представляет собой механизм для широкого партнерства между различными участниками, работающими в этой сфере.

В мае 2002 года Болгария подала свое второе страновое предложение в Глобальный фонд. Это предложение было одобрено, и для Болгарии был утвержден пятилетний грант в размере 15,7 миллиона долларов США для борьбы с ВИЧ/СПИДом. В июле 2003 года было подписано соглашение о гранте между Секретариатом Глобального фонда и Министерством здравоохранения Болгарии. В НКС при участии Национальной коалиции по СПИДу был создан СКМ для реализации предложения, финансируемого Глобальным фондом.

Основные внешние источники финансирования (в млн. долларов США)	
ЮНЭЙДС (СУП) (1998-2003)	0,18

ЮНФПА, ЮНИСЕФ, КАМР (2001-2003)	0,56
Глобальный фонд (5 лет)	15,70
ВОЗ	0,11

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

ЮНЭЙДС оказывала техническую и финансовую поддержку для выполнения национальных оценок и разработки Национальной стратегии по ВИЧ/СПИДу и инфекциям, передающимся половым путем, и Национальной программы профилактики и контроля за ВИЧ/СПИДом и инфекциями, передающимися половым путем, на период 2001-2007 годов. ЮНЭЙДС в сотрудничестве с ЮНИСЕФ оказала содействие в реструктуризации НКС и обучении 60 лиц, вырабатывающих политику, и специалистов на уровне экспертов, по вопросам разработки планов действий по ВИЧ/СПИДу и реализации программ. Была оказана поддержка координации действий Национальной коалицией по СПИДу, а также укреплялось широкое партнерство. В рамках успешных усилий по лоббированию представитель людей, живущих с ВИЧ, и председатель Национальной коалиции по СПИДу были включены в состав Экспертной комиссии по ВИЧ/СПИДу при НКС для консультирования по вопросам политики в области ВИЧ/СПИДа. ЮНЭЙДС оказала содействие правительству в разработке странового предложения в Глобальный фонд, а также в процессе подготовки к реализации этого предложения. ЮНЭЙДС поддерживает мероприятия по осуществлению Декларации ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и целей развития тысячелетия. ЮНЭЙДС поддерживает процесс местного стратегического планирования в 10 пилотных муниципалитетах, где были созданы местные общественные комитеты (МОК) по ВИЧ/СПИДу и разработаны муниципальные планы действий против распространения ВИЧ/СПИДа среди местного населения. Около 120 лиц, вырабатывающих политику, экспертов и представителей МОК прошли обучение принципам местного стратегического планирования и разработки планов действий. Были поддержаны пилотные меры вмешательства среди наиболее уязвимых групп населения. В четырех городах была оказана поддержка программам информационно-просветительской работы на местах и программам снижения вреда путем финансирования предоставления ИОК, стерильных игл и шприцев и презервативов. ЮНЭЙДС оказала техническую помощь в связи с созданием, функционированием и пропагандой среди широкой общественности 10 центров по добровольному консультированию и тестированию в восьми городах Болгарии, предлагающих анонимное и бесплатное тестирование на ВИЧ. Более 300 национальных и местных специалистов были подготовлены для проведения работы по профилактике ВИЧ/СПИДа среди молодежи, потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, а также среди цыган. Был разработан проект пособия по проведению мероприятий для борьбы с ВИЧ/СПИДом и наркоманией на местном уровне. Была оказана поддержка Национальной коалиции по СПИДу при проведении трех кампаний по повышению уровня информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа и противодействию стигме и дискриминации в связи с ВИЧ/СПИДом.

Действующая система ООН

Тематическая группа в Болгарии включает представителей ПРООН, Всемирного банка, УВКБ ООН, ВОЗ, МОТ, Министерства здравоохранения, Делегации ЕК и Координационного центра ЮНЭЙДС. Председателем Тематической группы является Координатор-резидент ООН и Постоянный представитель ПРООН. Также существует вспомогательный орган – Техническая рабочая группа (ТРГ) или Экспертная группа, которая является рабочим органом Тематической группы и оказывает содействие в

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

проведении основной работы и контроле за текущими мероприятиями в области ВИЧ/СПИДа. В течение 2003 года Тематическая группа провела одно официальное заседание для обзорного анализа достижений Болгарии в 2001-2002 годах и для обсуждения предложений относительно будущей поддержки со стороны организаций системы ООН процесса реализации Национальной стратегии по СПИДу через разработку комплексного плана ППМ ООН.

Тематическая группа в Болгарии поддерживала следующие национальные достижения: благодаря высокой правительственной приверженности около 100 человек, живущих с ВИЧ, могут бесплатно получать антиретровирусные препараты; реструктуризация и функционирование НКС; разработка программы по вопросам охраны здоровья для учащихся в возрасте 10-19 лет; проект программы по половому и репродуктивному здоровью; оценка системы эпиднадзора в Болгарии; разработка 10 муниципальных планов действий, которые осуществляются в настоящее время; составление карт с указанием служб, ориентированных на молодежь, и разработка для них рекомендаций; создание сети из 10 эффективно функционирующих центров для добровольного консультирования и тестирования; продолжение обучения врачей по вопросам планирования семьи и инфекциям, передающимся половым путем; расширение партнерства через Национальную коалицию по СПИДу; проведение кампаний для повышения уровня информирования населения по проблеме стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ/СПИДом и профилактике ВИЧ; осуществление 82 малых проектов для повышения уровня информирования; применение современных противозачаточных средств, включая бесплатное выделение пяти миллионов презервативов; пакет ИОК по профилактике ВИЧ/СПИДа/ИПП; выделение 15,7 миллиона долларов США через Глобальный фонд; а также финансирование за счет средств СУП ЮНЭЙДС, КАМР, ВОЗ, ЮНФПА, ЮНИСЕФ и муниципалитетов, где осуществляются проекты.

Эти достижения были обеспечены главным образом благодаря интегрированным усилиям Подразделения ООН по социальному развитию (ПСР) – это является уникальным примером совместной работы ООН. Идея создания единого подразделения ООН возникла в результате работы совместной миссии ЮНИСЕФ, ЮНЭЙДС и ВОЗ в 1999 году, которая сделала вывод о том, что для того чтобы изменить отношение, ценности и, прежде всего, поведение, которое ставит молодых людей в положение риска, требуется более целенаправленная и более координированная работа со стороны ООН. Это подразделение было создано под общим руководством Координатора-резидента ООН для повышения воздействия и эффективности помощи ООН в стране. Помощь в работе подразделению оказывают ПРООН, ЮНИСЕФ, ЮНФПА и ЮНЭЙДС. Его цель и мандат предусматривает оказание технической помощи и управленческой поддержки в сфере защиты здоровья и развития молодежи, профилактики ВИЧ/СПИДа/инфекций, передающихся половым путем, улучшения полового и репродуктивного здоровья.

Новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер

Система эпиднадзора за ВИЧ в Болгарии основана преимущественно на данных, полученных пассивным образом через национальную систему регистрации случаев ВИЧ/СПИДа. Существующая система требует усовершенствования за счет создания интегрированной национальной системы дозорного эпиднадзора за поведением и ВИЧ, с уделением особого внимания группам, которым грозит самый высокий риск (цыгане, работники секс-бизнеса, потребители инъекционных наркотиков, мобильные группы населения и молодежь в возрасте 14-25 лет).

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Необходимо расширять и пропагандировать консультирование и тестирование в связи с ВИЧ/СПИДом, а также своевременный уход за лицами, имеющими положительный результат теста на ВИЧ, оказание психологической поддержки за счет организации новых центров для добровольного консультирования и тестирования, разработки и внедрения стандартов по оказанию услуг по добровольному консультированию и тестированию и подготовки персонала.

Системам здравоохранения и социального обеспечения не удалось признать и отразить воздействие ВИЧ/СПИДа на отдельных граждан, семьи и общество в целом. В результате люди, живущие с ВИЧ, хотя и имеют формальные права как пациенты, фактически же выпадают из общей системы здравоохранения, которая не готова удовлетворить их специфические потребности: врачам-терапевтам широкого профиля не хватает компетенции и мотивации для лечения ВИЧ-инфицированных больных; люди, живущие с ВИЧ, часто сталкиваются со стигмой и дискриминацией в медицинских учреждениях и получают лечение главным образом на выборочной основе. В равной мере система социальной защиты не способна удовлетворять специфические потребности людей, живущих с ВИЧ, исходя из того, что ВИЧ-инфекция является дополнительной нагрузкой. Проблема стигмы и дискриминации должна решаться на всех уровнях общества, для того чтобы люди могли не бояться открыто говорить о ВИЧ/СПИДе.

Современные методы охраны здоровья и профилактики среди молодежи, такие как взаимное обучение и получение знаний через активное участие, используются в течение 15 лет, однако молодежь все еще недостаточно охвачена за счет включения просвещения по вопросам здоровья в школьные программы. Усиление потенциала и повышение квалификации профессионалов, предоставляющих услуги, а также внедрение ориентированного на молодежь подхода в существующие службы – это ключевые факторы для успеха интегрированных национальных мер в ответ на эпидемию. Расширение программ и услуг, нацеленных на наиболее уязвимые группы населения, играет решающую роль для сохранения низкого уровня распространенности ВИЧ в стране.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: ЮНЭЙДС будет продолжать выступать за расширение участия и увеличение представительства людей, живущих с ВИЧ, в национальных органах; оказывать поддержку с целью усиления национальных координирующих механизмов по СПИДу; принимать активное участие в оказании технического и управленческого содействия для обеспечения эффективного функционирования СКМ; оказывать содействие в организации интерактивного анализа процесса реализации и пересмотра Национального плана действий по ВИЧ/СПИДу.

Партнерство: ЮНЭЙДС будет и далее выступать за более широкое и активное участие различных правительственных организаций и учреждений, НПО и организаций на уровне общин, людей, живущих с ВИЧ, молодежи и других уязвимых групп, религиозных организаций и частного сектора в национальных и местных мерах против ВИЧ/СПИДа; пропагандировать усиление партнерства между организациями людей, живущих с ВИЧ, в стране и обеспечивать партнерство и консенсус между ними по основным вопросам пропагандистской работы; поддерживать существующее широкое партнерство в лице Национальной коалиции по СПИДу и содействовать его развитию за счет расширения участия людей, живущих с ВИЧ, в процессе стратегического планирования и мероприятиях; а также поддерживать более широкое участие Национальной коалиции по СПИДу в СКМ.

Стратегическая информация: ЮНЭЙДС будет и далее вносить свой вклад в создание, определение и обмен существующим передовым опытом и определять и комментировать «плохой опыт»; собирать стратегическую информацию для реализации эффективных мер вмешательства в связи с ВИЧ/СПИДом на местном уровне; продолжать внимательно следить за процессом реализации программ, финансируемых через Глобальный фонд, а также за эффективным расходованием дополнительных ресурсов для обеспечения большего доступа к АРВ, уходу и поддержке, и за внедрением вопросов по защите здоровья в школьные программы; поддерживать проведение исследований для определения потребностей людей, живущих с ВИЧ, а также национальных круглых столов с участием всех ключевых национальных и местных лиц, ответственных за выработку политики, ключевых участников и экспертов для того, чтобы полнее удовлетворять потребности людей, живущих с ВИЧ.

Мониторинг и оценка: ЮНЭЙДС будет и далее пропагандировать и предоставлять техническое содействие при разработке интегрированных и межведомственных систем по МиО национальных мер в ответ на ВИЧ/СПИД; а также поддерживать внедрение и применение КРИС.

Технические/финансовые ресурсы: ЮНЭЙДС будет поддерживать процесс наращивания потенциала для реализации программ, финансируемых Глобальным фондом; поддерживать НКС при решении проблем женщин в условиях ВИЧ; продолжать мобилизацию ресурсов для противодействия связанной с ВИЧ стигме и дискриминации, включая проведение кампании по сбору средств для удовлетворения потребностей людей, живущих с ВИЧ; продолжать работу по мобилизации ресурсов через коспонсоров ООН и других международных доноров, а также через национальное правительство и деловой сектор для получения дополнительных финансовых средств и восполнения пробелов в процессе реализации стратегий по ВИЧ/СПИДу.

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН

Нил Буне

Председатель тематической группы ООН по ВИЧ/СПИДу

Нил Буне

Персонал

НСП и ОС ЮНЭЙДС *Манозла*

Грозданова

Ассистент/админ. секретарь *Рада*

Цанева

КАЗАХСТАН

Страновой ситуационный анализ

Казахстан входит в перечень стран с уровнем дохода ниже среднего – валовой национальный продукт составляет 1510 долларов США на душу населения (по официальному обменному курсу за 2001 год). Согласно дозорному эпиднадзору, проведенному в 2003 году, показатель распространенности ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков составлял 3,8%; среди работников секс-бизнеса 4,7%; среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, 0%; среди заключенных 0,5%; и среди клиентов центров репродуктивного здоровья, которые не относятся ни к одной из перечисленных групп, 0,5% (эти данные можно экстраполировать на все население страны в возрасте 1-49 лет, численность которого составляет 6,5 миллиона). Кроме того, согласно расчетам, число детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, не участвовавшими в программах профилактики вертикальной передачи инфекции, составило от 10 до 100 детей. Таким образом, общее оценочное число людей, живущих с ВИЧ, в стране колебалось от 8 500 до 20 000. На 1 января 2004 года общее число случаев ВИЧ, официально зарегистрированных с 1987 года, достигло 4004 случая, что составило рост на 25% по сравнению с 1 января 2003 года. В 2003 году новые случаи ВИЧ по-прежнему в основном регистрировались среди потребителей инъекционных наркотиков (75%), при этом примерно четвертая часть из них заразилась в результате половых контактов – это на 50% больше чем в 2002 году. Более 700 человек, у которых зарегистрированы ВИЧ/СПИД, имеют клинические проявления инфекции и им полагается антиретровирусное лечение. По состоянию на 1 января 2004 года 5% из них получали такое лечение.

В Казахстане была разработана и принята межведомственная стратегическая программа по борьбе с ВИЧ/СПИДом на период 2001-2005 годов, которая служит в качестве национальных рамок действий по ВИЧ/СПИДу. Здесь существуют три ключевые стратегии: профилактика ВИЧ среди особо уязвимых групп через применение мер по снижению вреда; профилактика ВИЧ среди молодежи через просвещение, информирование и коммуникацию; и предоставление лечения, ухода и поддержки людям, живущим с ВИЧ/СПИДом. Министерства культуры, обороны, образования, здравоохранения, труда и социальной защиты и Комитет по исполнению наказаний разработали и внедрили детальные ведомственные программы по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа. Меры против ВИЧ/СПИДа включены в стратегический план развития страны до 2010 года. В Казахстане существуют межведомственные национальные советы по ВИЧ/СПИДу на центральном и областном уровне, которые руководят осуществлением программ по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом. В этой работе им помогают три ТРГ: по вопросам уязвимости и законодательства; по вопросам образования, информирования и коммуникации; и по вопросам эпиднадзора, лечения и ухода. С 2001 года страна перешла к системе дозорного эпиднадзора второго поколения для отслеживания развития эпидемии; эта система была включена в национальную систему МиО. В 2002 году 17 правительственных, неправительственных, двухсторонних и международных организаций создали партнерство на общенациональном уровне для борьбы с ВИЧ/СПИДом и ТБ (под руководством СКМ), которое подало предложение в Глобальный фонд. В январе 2003 года была утверждена компонента по ВИЧ/СПИДу, которая предусматривает выделение 22 360 000 долларов США в течение пятилетнего периода.

Начиная с 2001 года правительство смогло значительно расширить масштабы национальных мер в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа благодаря реализации

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Национальной стратегической программы. В 2003 году общая сумма средств, выделенных правительством для борьбы с ВИЧ/СПИДом, достигла 4 100 000 долларов США, или 0,27 доллара США на человека.

Основные внешние источники финансирования (в млн. долларов США)	
Глобальный фонд (2003-2008)	22,36
АМР США (2003)	1,12 (ПСИ 0,21; ЦКЗ 0,37; Фонд Сороса 0,54)
Коспонсоры ЮНЭЙДС: ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНФПА, ЮНОДК, ЮНЕСКО, ВОЗ (2003)	0,25
СУП ЮНЭЙДС (2003)	0,42 (ЮНИСЕФ 0,22; ПРООН 0,2)
Фонд Сороса (2003)	0,2 (основные ресурсы)
Фонд СПИДа «Восток-Запад» (2003)	0,06

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

ЮНЭЙДС оказала помощь правительству при разработке и модернизации национальной стратегической программы и ведомственных стратегических программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом (2001-2005 гг.); программы для сектора культуры, труда и социальной защиты были разработаны в 2003 году. В октябре 2003 года была проведена региональная консультация для стран Центральной Азии, где особое внимание было уделено вопросам повышения уровня координации мероприятий, связанных с предоставлением антиретровирусного лечения всем нуждающимся ВИЧ-инфицированным.

ЮНЭЙДС по-прежнему играла ведущую роль в рамках помощи, оказываемой для более четкого составления предложения в Глобальный фонд: ЮНЭЙДС оказала техническое содействие при формулировке ответов на вопросы, представленные техническим советом Глобального фонда, что в конечном итоге привело к утверждению этого предложения и подписанию соглашения о выделении гранта в размере 6,5 млн. долларов США на двухлетний период.

Была оказана помощь в целях гармонизации и оптимизации использования ресурсов, выделяемых международными партнерами для повышения технического и институционального потенциала национальных партнеров в свете утверждения предложения Глобальным фондом, включая содействие в проведении круглого стола и последующих мероприятий.

В сотрудничестве с ПРООН основным национальным участникам было оказано содействие по техническим, консультационным и управленческим вопросам с целью разработки и расширения мероприятий по профилактике ВИЧ среди приоритетных групп населения в рамках проектов, осуществляемых для поддержки национальной стратегической программы, а именно: профилактика ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков; работников секс-бизнеса; мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами; заключенных; и в вооруженных силах.

ЮНЭЙДС поддерживает проект, направленный на усиление мер профилактики ВИЧ в вооруженных силах, который является частью Стратегической программы по профилактике ВИЧ/СПИДа в вооруженных силах на период 2002-2005 годов, включенной в национальные стратегические рамки.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

При технической и управленческой поддержке со стороны ЮНЭЙДС были проведены экспресс-оценка и последующее обследование для определения социальных потребностей людей, живущих с ВИЧ. Результаты этих исследований используются в качестве пропагандистского инструмента для усиления поддержки людей, живущих с ВИЧ, и их более широкого участия в борьбе против эпидемии.

ЮНЭЙДС содействовала проведению общенациональной кампании против стигмы и дискриминации, включая организацию музыкального представления, транслировавшегося по всей стране.

ЮНЭЙДС способствовала повышению навыков и умений сотрудников правительства и НПО для отслеживания эпидемии и мониторинга ответных мер через проведение тренинга, консультаций, экспресс-оценок групп населения, с которыми трудно установить контакт, обеспечения руководства на национальном уровне и улучшения процесса представления национальных отчетов о ходе выполнения Декларации ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом.

ВИЧ/СПИД занимает видное место в повестке новой ППР ООН, разработанной в 2004 году

В 2003 году коспонсоры ЮНЭЙДС и другие члены расширенной Тематической группы ООН руководили мероприятиями для оказания помощи правительству по самым широким техническим вопросам, связанным с реализацией национальной стратегической программы, представляющей собой национальные рамки действий против ВИЧ/СПИДа. Мероприятия ПРООН были нацелены на уязвимые группы населения: потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и заключенных в восьми приоритетных областях, а также военнослужащих в общенациональном масштабе. ЮНИСЕФ организовал ряд учебных семинаров, рассчитанных на работников системы здравоохранения, молодых руководителей и журналистов и посвященных вопросам профилактики ВИЧ, включая создание ориентированных на молодежь служб здравоохранения и профилактики передачи инфекции от матери ребенку. Последняя проблема была в центре внимания Седьмого регионального форума по вопросам защиты здоровья матери и ребенка, проведенного в ноябре месяце в Алматы. ЮНФПА занимался вопросами репродуктивного здоровья, уделяя особое внимание здоровью молодежи и поставкам презервативов. ЮНЕСКО организовала региональную встречу по вопросам стратегии профилактики ВИЧ, проведенную в октябре в Алматы, а также обмен опытом, наработанным Тематической группой ООН в ходе борьбы с ВИЧ/СПИДом, включая разработку и распространение выходящих два раза в год бюллетеней «Into Focus». ЮНОДК возглавила работу молодежных НПО в ходе проведения региональной встречи по вопросам снижения спроса на наркотики, которая состоялась в июне в Алматы. ВОЗ разработала пособия, включающие рекомендации по проведению лечения людей, живущих с ВИЧ, в странах Центральной Азии, а также предоставила международных консультантов при проведении региональной консультативной встречи. ЦКЗ провели работу по усовершенствованию системы отслеживания и мониторинга эпидемии ВИЧ/СПИДа, оказав помощь при проведении расширенного дозорного серологического и поведенческого эпиднадзора в четырех приоритетных районах страны. Фонд СПИДа «Восток-Запад» провел семинары с целью повышения навыков консультирования для работников здравоохранения и предпринял меры вмешательства в ряде тюрем, которые ранее не были охвачены. Фонд Сороса продолжал оказывать помощь проектам по снижению вреда среди потребителей наркотиков в семи городах, а также проектам по профилактике ВИЧ среди работников секс-бизнеса в двух городах.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Система ООН стратегически выделила СУП на 2003-2004 годы для поддержки процесса развития регионального/национального институционального потенциала, проведя для этого учебные семинары для подготовки инструкторов и создав устойчивые команды инструкторов в следующих сферах: законодательство; профилактика ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и молодежи; а также расширение участия людей, живущих с ВИЧ. Исполнителем проекта выступала ЮНЕСКО.

Начат процесс реализации учебной стратегии ООН по ВИЧ/СПИДу.

Новые вопросы и проблемы в свете реализации национальных ответных мер

Существует несколько основных проблем, связанных с реализацией мер в ответ на ВИЧ/СПИД.

Необходимо резко увеличить объем средств, выделяемых на борьбу с ВИЧ/СПИДом, поскольку имеющиеся средства по-прежнему покрывают лишь 20% потребностей, определенных в национальной стратегической программе.

Основная ответственность за борьбу с ВИЧ/СПИДом по-прежнему лежит на Министерстве здравоохранения, и ее следует переместить на высший правительственный уровень.

Число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, которые нуждаются в антиретровирусном лечении, увеличивается. Первоочередной задачей становится обеспечение доступа к лекарственным препаратам через снабжение такими препаратами по значительно сниженным ценам и усиление регионального сотрудничества в рамках СНГ и Центрально-Азиатского региона для производства препаратов-генериков.

Употребление инъекционных наркотиков остается важным фактором, способствующим появлению новых инфекций. Необходимо рассмотреть возможности реализации программ заместительной терапии как меры для профилактики передачи ВИЧ и обеспечения выполнения пациентами схем антиретровирусного лечения. Необходимо пересмотреть ограничения на обсуждение вопросов секса в средствах массовой информации и государственных школах. Необходимо гарантировать приемлемое и доступное лечение при инфекциях, передающихся половым путем, что позволит снизить передачу ВИЧ половым путем, особенно среди уязвимых групп населения.

Необходимо рассмотреть неотложные меры для искоренения стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ, и уязвимых групп населения.

Система МиО не была унифицирована в масштабах страны и требует дальнейшего усовершенствования.

Необходимо усилить участие гражданского общества в борьбе против ВИЧ/СПИДа.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: ЮНЭЙДС будет и далее выступать за усиление руководства через развитие потенциала Национального координационного совета по СПИДу; оказывать содействие в реализации региональной инициативы по развитию руководства в рамках стран СНГ в связи с мониторингом и отчетностью в рамках задач,

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

поставленных СС ГА ООН; содействовать разработке скоординированных субрегиональных стратегий для решения межстрановых вопросов по ВИЧ/СПИДу в Центральной Азии, уделяя в частности внимание мигрирующим группам населения, «челнокам», потребителям инъекционных наркотиков, работникам секс-бизнеса и водителям грузовиков.

Партнерство: ЮНЭЙДС будет и далее выступать за активное вовлечение НПО, средств массовой информации и гражданского общества в различные координирующие органы по ВИЧ/СПИДу, в рабочие группы/комитеты. ЮНЭЙДС будет содействовать созданию национальной сети организаций, предоставляющих услуги в связи со СПИДом, уделяя особое внимание людям, живущим с ВИЧ, и уязвимым группам населения, а также расширению их возможностей для социального диалога.

Стратегическая информация: ЮНЭЙДС окажет помощь в подготовке документов с описанием передового опыта конкретных стран, связанного с профилактикой ВИЧ в тюрьмах, в использовании международного передового опыта в связи с лечением при ВИЧ/СПИДе, включая АРТ для потребителей инъекционных наркотиков, а также в реализации мер, направленных на снижение вреда и профилактику среди уязвимых групп населения.

Мониторинг и оценка: ЮНЭЙДС окажет содействие в определении конкретных показателей для страны и в создании общенациональной системы КРИС через проведение учебных семинаров и оказание последующей технической поддержки. ЮНЭЙДС также будет содействовать процессу разработки пересмотренного национального стратегического плана мер в ответ на ВИЧ/СПИД, который вступит в действие в 2006 году.

Технические/финансовые ресурсы: ЮНЭЙДС будет способствовать дальнейшей мобилизации финансовых, материальных и кадровых ресурсов и получению беспрепятственного доступа к средствам Глобального фонда за счет оказания содействия в реализации предложения и своевременном предоставлении отчетности.

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН
Фикрет Акчура (Представитель-резидент ПРООН)

Председатель тематической группы ООН по ВИЧ/СПИДу
Хуан Агилар (Региональный представитель ЮНИСЕФ)

Персонал
СКЮ *д-р Рудик Адамян*
НСП *д-р Александр Косухин*
Админ. помощник *Инна Бурмашова*
Водитель *Сергей Колесников*

КЫРГЫЗСКАЯ РЕСПУБЛИКА

Страновой ситуационный анализ

До 1 мая 2004 года в стране официально было зарегистрировано 534 случая ВИЧ или 10,68 случая на 100 000 населения. В эту цифру входят 457 граждан Кыргызской Республики, из которых 49 составляют женщины. Согласно независимым оценкам, общее число случаев ВИЧ примерно в десять раз превышает официальную цифру. В 2003 число новых случаев ВИЧ составило 132, а за первые четыре месяца 2004 года было зарегистрировано 40 новых случаев, в том числе 38 случаев среди граждан Кыргызской Республики. Ведущим путем передачи инфекции остается внутривенный (на потребителей инъекционных наркотиков приходится 82-85% всех случаев), причем самые высокие цифры фиксируются в столице страны Бишкеке и в южном городе Оше. По оценкам, число потребителей инъекционных наркотиков составляет около 60 000; и в некоторых городах показатель распространенности ВИЧ среди них превышает 10%. Отмечается рост числа людей, инфицированных в результате половых контактов – с 8% в 2001 году до 16,5% в 2004 году, – а также рост числа ВИЧ-инфекций среди женщин – 10,7%. Подавляющее большинство случаев ВИЧ регистрируется среди молодых людей в возрасте 20-39 лет, которые составляют 85,4% инфицированных.

Меры в ответ на растущую угрозу со стороны ВИЧ принимаются в Кыргызской Республике на протяжении ряда лет. В стране уже осуществляются межведомственные мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Государственная программа по профилактике СПИДа была принята в декабре 2001 года. Основные мероприятия в рамках программы включают: подготовку и распространение информации о профилактике ВИЧ; обучение и переподготовку медицинского персонала; поддержку людей, живущих с ВИЧ; включение вопросов профилактики ВИЧ в различные программы; и работу по защите прав людей, пострадавших от ВИЧ-инфекции. Государственная программа принесла определенные успехи с точки зрения профилактики ВИЧ. Вырос уровень информированности населения о мерах по профилактике ВИЧ; поставлена задача к 2008 году охватить просветительскими мероприятиями 90% молодых людей.

Кыргызская Республика является примером для других стран СНГ, и не только для них, с точки зрения реализации программ поддерживающего лечения метадонотерапией и программ обмена шприцев, которые осуществляются в Бишкеке и Оше. Последние программы нуждаются в срочной финансовой поддержке, поскольку нынешние схемы финансирования международными донорами завершаются в сентябре 2004 года. Инновационные подходы используются при работе со средствами информации и молодежными организациями в целях повышения уровня информированности и знаний среди молодежи. Отмечается значительный прогресс в проведении совместной работы с религиозными организациями. Влиятельные мусульманские лидеры играют существенно важную роль в успешном проведении мер в ответ на ВИЧ/СПИД, поскольку их присутствие среди населения является легитимным и постоянным, особенно на юге страны. Некоторые из них уже выступили против стигмы и дискриминации.

Основные внешние источники финансирования (в долларах США)	
Глобальный фонд	2 288 441
Немецкий банк развития KfW	1 032 429
АМР США	854 820
ПРООН	160 000
Фонд Сороса – Кыргызстан	153 000

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

ЮНИСЕФ	113 864
ДМР	113 000
ЮНОДК	100 000
ВОЗ	55 000
Швейцарская организация сотрудничества в целях развития	25 000

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

Тематическая группа ООН внесла значительный вклад в подготовку предложения в Глобальный фонд, озаглавленного «Профилактика и лечение ВИЧ в Кыргызской Республике», а также в создание местного СКМ. ЮНЭЙДС оказала помощь в организации работ, мобилизации политической поддержки правительству на высшем уровне, вовлечении НПО и людей, живущих с ВИЧ, в этот процесс, сборе информации и предложений основных участников, подготовке исходного проекта и анализе конечного предложения и его бюджета.

При поддержке со стороны ЮНЭЙДС и Тематической группы правительство приняло решение о разработке единой системы для мониторинга ответных мер на страновом уровне в рамках Государственной программы профилактики СПИДа. Была создана рабочая группа. Национальные специалисты прошли подготовку по вопросам МиО в ходе семинара ЮНЭЙДС по МиО для стран СНГ. Национальный центр профилактики СПИДа получил программное обеспечение КРИС и руководящие материалы.

Тематическая группа предприняла расширенные усилия с целью пропаганды ускорения доступа к антиретровирусному лечению и усовершенствования инфраструктуры лечения. Тридцать человек, живущих с ВИЧ, нуждаются в лечении, но не получают его, причем число таких нуждающихся в ближайшие годы может резко увеличиться.

Действующая система ООН

Тематическая группа ООН по ВИЧ/СПИДу работает с 1996 года в целях объединения усилий правительства и НПО; помощь в этой работе оказывают ЮНЭЙДС и другие учреждения ООН, двусторонние организации, такие как АМР США и Швейцарская организация сотрудничества в целях развития, а также такие международные организации, как Фонд Сороса. Опытные международные специалисты провели обучение национальных экспертов. Члены Тематической группы консультировали специалистов правительства по вопросам разработки законодательства по профилактике СПИДа в Кыргызской Республике, что привело к внедрению международных правовых стандартов. Первая Национальная программа профилактики СПИДа была реализована благодаря совместным усилиям государства и Тематической группы ООН. Тематическая группа координировала также оценку ситуации, национальные ответные меры и разработку Национального стратегического плана и второй Национальной программы профилактики СПИДа. Основные стратегические положения ЮНЭЙДС и рекомендации Тематической группы были учтены государственными органами. Тематическая группа внесла значительный вклад в разработку СУП ООН на 2005-2010 годы, где ВИЧ/СПИД был указан как приоритетная сфера в использовании СУП ООН. Была создана матрица результатов, отражающая основные итоги совместной работы организаций ООН, доноров и гражданского общества по проблеме ВИЧ/СПИДа; Тематическая группа будет заниматься мониторингом матрицы в ближайшие шесть лет. Начиная с 2002 года Представитель-резидент ЮНИСЕФ является председателем Тематической группы.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

В 2003 году было проведено несколько встреч Тематической группы, в ходе которых основное внимание было уделено следующим целям: определение приоритетных сфер совместной пропагандистской работы для Тематической группы; разработка и реализация Тематической группой совместного плана действий по информированию общественности; мониторинг реализации проектов, осуществляемых с использованием СУП; подготовка Кыргызской Республикой предложения в Глобальный фонд; представление награды Джонатана Манна НПО «Коз Караш», которая эффективно выступает за права людей, живущих с ВИЧ; и пропаганда программ просвещения в целях выработки жизненных умений и навыков в школах, уделяя особое внимание вопросам ВИЧ/СПИДа.

При поддержке со стороны Тематической группы в 2003 году в Кыргызской Республике было реализовано несколько проектов. Тематическая группа продолжает пропагандировать межведомственный подход при реализации мероприятий по профилактике ВИЧ, помогает мобилизовать ресурсы, необходимые для поддержки правительственной программы, и оказывает содействие в решении вопросов, касающихся разработки и внедрения стратегий снижения вреда как наиболее эффективного метода профилактики ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков и других уязвимых групп.

Была оказана помощь в подготовке и проведении Всемирного дня борьбы со СПИДом. По всей стране были проведены сотни мероприятий, включая благотворительные концерты, пресс-конференции, религиозные службы надежды и памяти, проекты и выставки народного творчества, радио- и теледискуссии. Тематическая группа работает в тесном сотрудничестве с Региональным советником ЮНЭЙДС, который базируется в Алматы, в соседней Республике Казахстан.

Новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер

1. Необходимо принять более действенную политику профилактики и лечения; также требуется дополнительная финансовая и техническая помощь.
2. Пропагандистские усилия следует предпринимать на самом высоком уровне правительства; необходимо создавать партнерство между государственным и частным сектором. Эффективность работы СКМ остается недостаточной.
3. До сих пор отсутствует национальная политика по антиретровирусному лечению. Необходимо подготовить медицинских работников, для того чтобы они правильно пользовались протоколами антиретровирусного лечения.
4. Необходимо усилить административные возможности правительства и организаций гражданского общества для эффективного использования грантов Глобального фонда и АМР.
5. Необходимо уделить особое внимание политике в области защиты прав человека, обеспечения конфиденциальности и проведения анонимного и добровольного консультирования и тестирования. Важным вопросом является стигма, окружающая уязвимых людей, живущих с ВИЧ. В настоящее время не обеспечивается защита прав заключенных и уязвимых групп, напр., мигрантов.
6. Необходимо шире вовлекать в работу по профилактике ВИЧ/СПИДа организации на уровне общин и религиозные организации, а также частный сектор.
7. Развитие потенциала для НПО является критически важной деятельностью, поскольку ведущую роль в реализации программ должны играть местные, а не международные НПО. Необходимо организовать масштабные программы для обучения всем аспектам борьбы с ВИЧ/СПИДом.
8. Недостаточная координация между странами, регионами и донорами. Среди прочих рекомендаций можно указать на необходимость повышения уровня участия главы

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

государства; Тематическая группа ООН должна играть более заметную роль лидера; министерства здравоохранения, юстиции и внутренних дел должны тесно сотрудничать для борьбы с четырьмя перекрывающимися друг друга эпидемиями.

9. Потенциал для МиО остается слабым. В 2004 году необходимо обеспечить внедрение программы КРИС с использованием СУП.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: Оценка потребностей в ресурсах для осуществления национальных мер в ответ на ВИЧ/СПИД для обеспечения достижения Киргизской Республикой целей СС ГА ООН и целей развития тысячелетия. Обучение ключевых государственных должностных лиц, сотрудников правительственных органов и других лиц, принимающих решения. Усиление команды Межведомственного координационного комитета. Постоянная поддержка организаций на уровне общин, религиозных организаций и НПО.

Партнерство: Поддержание политической приверженности на высоком уровне и содействие развитию новых типов партнерства и использованию комплексных подходов. Это может включать: молодежь и людей, живущих с ВИЧ, политических и религиозных лидеров, знаменитых людей, таких как спортсмены и артисты, и известных личностей-эмигрантов, работающих в международных организациях. Использование успешного опыта работы послов доброй воли из других стран.

Стратегическая информация: Несмотря на наличие информации по данному предмету, надежные источники такой информации по-прежнему остаются неорганизованными. Иногда материалы, посвященные развитию эпидемии ВИЧ/СПИДа в стране, являются устаревшими. ЮНЭЙДС совместно с другими организациями-партнерами будет оказывать содействие при подготовке странового ситуационного анализа, а также при оказании технической помощи и поддержки. Это предоставит возможности для учебы, постоянной подготовки, просвещения через лиц одного круга и организации других форумов для постоянного получения знаний, включая семинары, конференции, практикумы и т.д.

Мониторинг и оценка: Развитие потенциала для эпиднадзора за ВИЧ и оказание дальнейшей поддержки СКМ как инструменту для координации донорской помощи. Определение затрат на осуществление национальных ответных мер и оказание технической помощи для разработки национальной системы МиО. Развитие потенциала для МиО, содействие деятельности межведомственной рабочей группы в целях разработки системы МиО и оказание помощи при внедрении КРИС.

Технические/финансовые ресурсы: Основные пробелы в технических ресурсах: миграция, торговля наркотиками и торговля женщинами; охват групп высокой уязвимости, уязвимой группы среди мигрантов, а также молодых людей, которым грозит риск; отсутствие квалифицированных кадров на национальном уровне; наличие и доступность антиретровирусных препаратов, включая обучение правилам применения антиретровирусного лечения и диагностики; эпиднадзор за ВИЧ и МиО – отсутствие системы принятия ответных мер на ранней стадии подрывает усилия, связанные с использованием ресурсов Глобального фонда; развитие потенциала работающих в стране организаций, необходимого для реализации мероприятий, в том числе потенциала правительства для реализации политики и потенциала НПО для осуществления поставок/контрактной деятельности; расширение участия потенциально сильного

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

частного сектора и решение проблемы общей недостаточной интеграции основных участников государственного сектора.

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН

Ежи Скуратович

**Председатель тематической
группы ООН по ВИЧ/СПИДу**

Ричард Янг

Координационный центр – НСП ЮНЭЙДС

Д-р Кубаныш Такырбашев

МАКЕДОНИЯ

Страновой ситуационный анализ

Согласно последней переписи численность населения Македонии составляет 1 936 877 человек. Македонское общество состоит из нескольких этнических групп. После провозглашения независимости в 1991 году страна претерпела радикальные перемены и приспосабливается к новому политическому и экономическому климату. Первые годы независимости были отмечены постоянным уменьшением валового внутреннего продукта и гиперинфляцией. В последние несколько лет уровень инфляции и валовой внутренний продукт стабилизировались, в то время как показатели безработицы (53,4% трудоспособного населения) постоянно росли. Большое число безработных моложе 30 лет (44,65%).

Кризис в Косово, разразившийся в 1999 году, усилил экономическое давление на Македонию. Приток более четверти миллиона косовских беженцев лег тяжелым бременем на экономику, и без того испытывавшую сильную нагрузку. В 2001 году внутренний конфликт еще более нарушил экономическую ситуацию, что привело к появлению 80 000 внутренних перемещенных лиц и 50 000 македонцев, ищущих убежище в других странах. В начале 2003 года во временных центрах находилось 2 140 перемещенных лиц. Четверть населения страны живет в условиях крайней бедности.

Плохие экономические показатели по-прежнему имеют значительные последствия как с точки зрения потребностей в услугах здравоохранения, так и в плане стоимости медицинских услуг.

Несмотря на то что официальный показатель распространенности ВИЧ/СПИДа является низким, подлинная эпидемиологическая картина в стране остается неясной, что объясняется относительно слабой национальной системой эпиднадзора и отсутствием конкретных данных по основным уязвимым группам в обществе.

Первый случай ВИЧ официально был зарегистрирован в 1987 году, а первый случай СПИДа в 1989 году. Общее кумулятивное число зарегистрированных случаев ВИЧ/СПИДа составляет 64 (46 больных СПИДом и 18 ВИЧ-инфицированных). Из 46 пациентов с диагнозом СПИД 41 пациент умер. Основным путем передачи ВИЧ являются гетеросексуальные контакты. Стигматизация гомосексуального поведения позволяет предположить, что некоторые случаи инфицирования, зарегистрированные как гетеросексуальные, а также случаи с неизвестной причиной заражения, могут быть обусловлены гомосексуальными/бисексуальными контактами.

Существуют значительные доказательства того, что условия в Македонии способствуют распространению ВИЧ/СПИДа. Эти условия включают перемещение и миграцию населения, расположение страны на путях торговли наркотиками, рост числа потребителей инъекционных наркотиков и рост коммерческого секса. Серьезная эпидемия ВИЧ/СПИДа может оказать опустошительное воздействие на уязвимое экономическое положение страны.

В последние несколько лет ведущую силу в борьбе против ВИЧ/СПИДа составляли НПО, однако в прошлом году правительство признало существование факторов, которые могут способствовать быстрому росту эпидемии, и ценность существующих возможностей для того, чтобы остановить распространение ВИЧ/СПИДа. Это нашло свое отражение в активной поддержке назначения и включения представителей правительства в

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Национальную межведомственную комиссию, а также в процессе подготовки национальной стратегии и предложения Македонии в Глобальный фонд.

Национальная стратегия по ВИЧ/СПИДу (2003-2006 годы) представляет собой рамки для руководства процессом разработки целевых мер вмешательства и мероприятий, включенных в национальные программы, и послужит в качестве основы для мониторинга и оценки национальных ответных мер.

Основные внешние источники финансирования (в млн. долларов США)	
Глобальный фонд (2004-2006)	4,3
ЮНЭЙДС (2002-2003)	0,098
ЮНИСЕФ (2002-2003)	0,120
МОМ (2002-2003)	0,080
АМР США (2002-2003)	0,063

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

Средства СУП ЮНЭЙДС были использованы в качестве стартовых средств для начала реализации в стране Национального стратегического процесса в 2002-2003 годах.

В результате пропагандистских усилий со стороны Тематической группы ООН по ВИЧ/СПИДу и ЮНЭЙДС, направленных на развитие партнерства между правительством и гражданским обществом, представители НПО, академических кругов, средств информации и религиозных организаций были включены в Национальную межведомственную комиссию, и была разработана первая национальная стратегия по ВИЧ/СПИДу. Национальная стратегия по ВИЧ/СПИДу (2003-2006 гг.) была разработана с учетом результатов Ситуационного анализа и Анализа мер в ответ на ВИЧ/СПИД, завершенных в конце 2002 и в начале 2003 года, предложения в Глобальный фонд, представленного в мае 2003 года, и итогов семинара по стратегическому планированию, проведенного Тематической группой и ЮНЭЙДС весной 2003 года.

Тематическая группа и ТРГ ООН намеревались вовлечь более широкие слои гражданского общества в процесс разработки национальной стратегии. Таким образом, члены НПО, включенные в состав ТРГ ООН, провели круглые столы, для того чтобы представить проект национальной стратегии членам местных НПО в пяти городах. Результаты этих обсуждений были переданы в Национальную межведомственную комиссию и включены в окончательную версию национальной стратегии. Национальная стратегия была официально представлена во Всемирный день борьбы со СПИДом 1 декабря 2003 года. В этом мероприятии участвовали министры правительства, представители сектора здравоохранения и гражданского общества, ООН и других международных организаций и партнеров, а также ведущих средств информации. Перед участниками мероприятия выступил Президент Македонии (была представлена видеозапись его выступления).

Создание партнерства с местными НПО и другими общественными участниками было инициировано как в рамках Национальной межведомственной комиссии, так и ТРГ ООН. Был напечатан буклет «Основные факты о ВИЧ/СПИД в Македонии»; журналисты различных средств информации дали свой материал о мероприятиях, проводимых по всей стране в связи с ВИЧ/СПИДом. Совместно с Ассоциацией журналистов были проведены шесть круглых столов, в ходе которых были даны рекомендации о том, как освещать вопросы, связанные с ВИЧ/СПИДом.

Был создан СКМ, причем этот орган был поддержан и официально признан правительством и его министерствами. Кроме того, в СКМ были включены представители

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Тематической группы. Тематическая группа поддержала СКМ в процессе общей подготовки и подачи компоненты по ВИЧ/СПИДу в рамках предложения Македонии в Глобальный фонд.

Был усилен потенциал местных НПО для реализации мер вмешательства на основе оценки и исследования проводимой ими работы в рамках ТРГ ООН, их включения и активного участия в Национальной межведомственной комиссии по ВИЧ/СПИДу и СКМ, а также во время подготовки первой национальной стратегии и предложения в Глобальный фонд.

Ключевым аспектом расширенных национальных ответных мер является понимание хода развития эпидемии, мер по борьбе с нею и воздействия таких ответных мер. Учитывая все это и результаты консультаций с национальными участниками и Тематической группой, ЮНЭЙДС выделила в 2003 году дополнительные ресурсы из СУП в целях создания единой межведомственной системы МиО для оценки национальных мер в ответ на ВИЧ/СПИД.

Действующая система ООН

Тематическая группа ведет активную работу в Македонии с 1999 года; она включает представителей ПРООН, ЮНИСЕФ, ВОЗ, МОМ, УВКБ ООН и Всемирного банка. С сентября 2002 года Тематическая группа получает помощь в работе со стороны координационного центра ЮНЭЙДС, причем председатель Тематической группы меняется каждый год – в 2003 году председателем был заместитель Координатора-резидента ПРООН, а в 2004 году им является руководитель отделения ВОЗ.

Успехи, достигнутые Тематической группой в 2003 году, были обусловлены успешным межведомственным сотрудничеством. Достижения в 2003 году включали продолжение работы Тематической группы по развитию потенциала организаций гражданского общества как через поддержку ими ТРГ, так и через их содействие в процессе создания Национальной межведомственной комиссии по ВИЧ/СПИДу, что позволило разработать национальную стратегию по ВИЧ/СПИДу.

В 2003 году Тематическая группа продолжила свои пропагандистские усилия, включая мероприятия по повышению уровня информированности совместно с правительством и организациями гражданского общества, организацию рекламных передач на национальном телевидении в течение недели, предшествовавшей Всемирному дню борьбы со СПИДом, а также проведение целенаправленных мер вмешательства для журналистов по всей стране.

В рамках системы ООН был разработан Протокол оказания чрезвычайной помощи по профилактике после контакта, который является экстренной мерой в ответ на ВИЧ/СПИД для сотрудников ООН и членов их семей. 1 декабря во Всемирный день борьбы со СПИДом была проведена широкая кампания по повышению уровня информированности сотрудников ООН, при этом каждый национальный и международный сотрудник ООН получил карточку, презерватив и личное послание от Координатора-резидента Координатора-резидента Координатора-резидента, содержащее сообщение о предстоящей реализации Учебной стратегии ООН по ВИЧ/СПИДу в 2004 году.

Наконец, успешная подача предложения в Глобальный фонд по ВИЧ/СПИДу («Развитие координированных национальных мер в ответ на ТБ и ВИЧ/СПИД в Македонии», с выделением 4,3 миллиона долларов США на проведение в стране мероприятий против ВИЧ/СПИДа) ознаменовала собой значительное достижение Национальной межведомственной комиссии и Тематической группы.

Новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер

Основные новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер включают:

- предупреждение распространения ВИЧ/СПИДа среди молодежи, потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, мобильных групп, цыган и заключенных;
- расширение доступа к услугам по консультированию и тестированию и улучшение их качества;
- совершенствование национальных систем эпидемиологического и поведенческого надзора и создание единой системы МиО;
- расширение доступа к лечению и уходу для людей, живущих с ВИЧ; и
- укрепление потенциала и координации в рамках национальных мер в ответ на ВИЧ/СПИД – на центральном и местном уровне.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: ЮНЭЙДС будет и далее выступать за усиление Национальной комиссии по СПИДу и вовлечение людей, живущих с ВИЧ; оказывать техническое содействие для эффективного функционирования СКМ и вновь созданного подразделения по осуществлению основного получателя помощи; помогать в организации интерактивного критического анализа реализации и пересмотра национальной стратегии под руководством правительства.

Партнерство: Вместе с Тематической группой ЮНЭЙДС будет продолжать пропагандировать интерактивное участие организаций гражданского общества, людей, живущих с ВИЧ, и средств информации в процессе реализации национальных ответных мер, инициировать мероприятия по адвокации и способствовать координации действий ключевых участников. Также будут рассмотрены вопросы усиления партнерства между государственным и частным сектором.

Стратегическая информация: ЮНЭЙДС окажет помощь в сборе и анализе стратегической информации и ее правильном использовании в процессе планирования, а также в проведении МиО на центральном и местном уровне. Будут предприняты усилия для идентификации и распространения передового опыта, наработанного в регионе.

Мониторинг и оценка: ЮНЭЙДС будет и далее оказывать техническую помощь в разработке единой межведомственной системы МиО, а также окажет помощь для внедрения и активного использования программы КРИС.

Технические/финансовые ресурсы: Учитывая потребность в расширении сотрудничества, ЮНЭЙДС совместно с Тематической группой будет способствовать дальнейшей координации действий между всеми основными участниками; окажет техническую помощь и будет выступать за включение вопросов ВИЧ/СПИДа в ведомственные сети на центральном и местном уровне; а также продолжит работу по мобилизации ресурсов внутри системы ООН и через других международных доноров.

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН

Фроде Мауринг

Председатель тематической группы ООН по ВИЧ/СПИДу

Д-р Юкка Пуккила (руководитель отделения ВОЗ)

Персонал *Д-р Владанка Андреева*

(ответственный сотрудник ЮНЭЙДС)

МОЛДОВА

Страновой ситуационный анализ

Республика Молдова расположена в Юго-Восточной Европе между Румынией и Украиной; ее площадь составляет около 33 300 квадратных километров, а население 4,3 миллиона человек. Распространение ВИЧ в стране обусловлено высокой плотностью населения (129 человек на кв. км), а также относительной политической изоляцией Приднестровья, зоной послевоенного конфликта. Географическое положение Молдовы не только способствует незаконной торговле наркотиками, но также выращиванию мака и канабиса, из которых изготавливают наркотики для внутреннего потребления.

В настоящее время Молдова переживает длительный и сильный социально-экономический кризис, что привело к снижению уровня жизни и тяжелой демографической ситуации. По оценкам, численность населения каждый год уменьшается на 12-14 тысяч человек. Городское население составляет 46%, сельское население – 54%. В настоящее время занятость населения составляет 57%. Необходимо учитывать, что в будущем этот баланс может измениться, поскольку численность пенсионеров остается постоянной, в то время как число молодых людей трудоспособного возраста ежегодно уменьшается. Показатели детской смертности остаются стабильными – из 1000 живорожденных младенцев не выживает около 20 детей.

С момента начала эпидемии в начале 1990-х годов, по оценкам, общее число людей, живущих с ВИЧ, в Молдове составило более 5 500 человек; 59 человек умерло, из них 75% среди потребителей инъекционных наркотиков. Быстрые социально-экономические изменения и рост миграции привели к возникновению моделей поведения, чреватого заражением ВИЧ. Согласно данным Департамента статистики и социологического анализа в 2000 году число мигрантов составило 10 800 человек, а за 2002 год страну покинуло около 600 000 человек.

Система здравоохранения переживает глубокий кризис, обусловленный ограниченным финансированием, нерациональным использованием имеющихся ресурсов, а также отсутствием лекарств и оборудования. Это привело к возникновению серьезного противоречия между избыточным спросом на медицинские услуги и крайне ограниченным предложением таких услуг. Огромное большинство населения не имеет доступа к дорогим услугам, предлагаемым специализированными медицинскими учреждениями, и по этой причине прибегает к самолечению.

Осуществление мер в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа в Молдове представляет определенные проблемы. Правительство сталкивается с серьезными финансовыми проблемами, связанными с предоставлением некоторых услуг через государственный сектор, включая сектор здравоохранения, но выражает твердую решимость бороться против распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа. Что касается политики, в Молдове были разработаны и утверждены Национальные стратегические рамки на 2001-2005 годы; внедрены программы снижения вреда для потребителей инъекционных наркотиков и заключенных; утверждена стратегия паллиативного ухода за людьми, живущими с ВИЧ; а также принято решение об осуществлении программ поддерживающего лечения метадонотом. Приближается к завершению срок реализации Национальной программы по СПИДу (НПС) на 2001-2005 годы; в настоящее время проводится критический анализ с учетом обязательств, принятых в ходе СС ГА ООН. Также осуществляются другие рамочные мероприятия, такие как изменение поведения, анализ правовых рамок для борьбы с ВИЧ/СПИДом с точки зрения прав человека и создание системы МиО для НПС. Была создана институциональная база для участия гражданского общества в борьбе против ВИЧ/СПИДа через организацию координационных механизмов, таких как сеть снижения вреда и сеть НПО, работающих в сфере ВИЧ/СПИДа.

Глобальный фонд (2004-2008)	5,2
Всемирный банк	5,5
АМР Швеции	2,0

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

ЮНЭЙДС оказывает общую поддержку в критических областях: разработка политики, стратегическая информация, передовой опыт, предложение в Глобальный фонд, развитие руководства и техническая помощь Тематической группе ООН по ВИЧ/СПИДу. Техническая помощь была оказана для:

- разработки национального стратегического плана;
- разработки плана интенсификации поддержки ООН при осуществлении страной мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом в 2003-2004 годах;
- поддержки процесса разработки системы МиО через направление консультанта по МиО в подразделение по МиО;
- критического анализа и разработки правовых рамок для борьбы с ВИЧ/СПИДом с учетом прав человека;
- поддержки вовлечения людей, живущих с ВИЧ, в ответные меры через развитие потенциала и создание сетей, преимущественно за счет СУП;
- разработки предложения в Глобальный фонд, которое было утверждено для финансирования в первом раунде.

Действующая система ООН

ЮНЭЙДС проводит свою работу в Молдове в основном через сотрудников своих девяти коспонсоров, которые находятся в этой стране. Участвуя в Тематической группе ООН по ВИЧ/СПИДу, представители организаций-копоспонсоров обмениваются информацией, занимаются планированием и мониторингом координированных действий между этими организациями и другими партнерами, а также принимают решения относительно совместного финансирования основных мероприятий по СПИДу для поддержки правительства и других национальных партнеров. Основная цель Тематической группы заключается в том, чтобы поддержать усилия принимающей страны, направленные на организацию эффективных и комплексных мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Правительство активно участвует в мероприятиях, осуществляемых Тематической группой. Все шире в эти мероприятия вовлекаются другие партнеры, такие как представители других учреждений ООН и двусторонних организаций и НПО, работающих в стране.

Тематическая группа ООН в Молдове поддержала разработку первого Национального стратегического плана по профилактике ВИЧ/СПИДа на 2001-2005 годы на основе комплексного анализа ситуации по ВИЧ/СПИДу в стране.

Тематическая группа оказала существенную помощь соответствующим государственным и неправительственным организациям для разработки и осуществления ряда успешных пилотных инициатив, таких как программы обмена шприцев в тюрьмах и поддерживающего лечения метадонотом. Тематическая группа также помогла в получении средств для поддержки таких проектов, используя для этого свои собственные ресурсы или ресурсы различных доноров. Тематическая группа уделяет особое внимание разработке руководящих документов и обучению профессионалов для оказания содействия правительству в успешной реализации мероприятий, включенных в Национальный стратегический план.

В 2002 году Тематическая группа возглавила усилия по мобилизации 10,7 миллиона долларов США через Глобальный фонд и Всемирный банк для реализации НПС. Она также оказала помощь Министерству здравоохранения при заключении соглашения с

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

фармацевтическими компаниями для уменьшения цен на антиретровирусные препараты на 80%.

При поддержке со стороны Странового координатора, получающего финансирование ЮНЭЙДС с сентября 2003 года, Тематическая группа оказала техническую помощь и занималась координацией девяти проектов, финансируемых ШАМР, ЮНЭЙДС, ПРООН, Фондом Сороса, Всемирным фондом по СПИДу, Глобальным фондом и Всемирным банком. Наиболее заметными проектами являются проекты по профилактике ВИЧ/СПИДа и ИПП среди женщин-работниц секс-бизнеса; развитие потенциала для коммуникации; создание национальной системы МиО; и поддержка НПС.

Тематическая группа также поддержала разработку Стратегии пропагандистской работы для борьбы с ВИЧ/СПИДом и Национальной стратегии по коммуникации в связи с ВИЧ/СПИДом. Было подготовлено два куратора ООН по ВИЧ/СПИДу, которые будут оказывать поддержку мероприятиям, осуществляемым группой ООН в стране, с целью проведения более интегрированных национальных мер в ответ на ВИЧ/СПИД и управления вопросами, связанными с ВИЧ/СПИДом, на рабочих местах. Необходимо особо отметить успех более ранних мер вмешательства Тематической группы, направленных на потребителей инъекционных наркотиков. Использование средств, собранных Тематической группой для проведения мероприятий по снижению вреда, которые затем были направлены через сеть НПО, работающих в сфере снижения вреда под общим руководством Фонда Сороса, привело к уменьшению доли новых случаев инфицирования, приходящихся на потребителей инъекционных наркотиков, с 76% в 2000 году до 69,85% в 2001 году и до 51,91% в первой половине 2003 года.

Другие важные результаты, достигнутые Тематической группой, включали усиление потенциала Национального комитета по ВИЧ/СПИДу, реализацию проекта по профилактике ВИЧ/СПИДа/инфекций, передающихся половым путем, в вооруженных силах, координацию ТРГ, созданных в рамках проектов Глобального фонда и Всемирного банка, и разработку стратегии по коммуникации в области ВИЧ/СПИДа. В рамках проекта, осуществляемого в вооруженных силах, за период с 2002 по 2004 годы будет подготовлено 120 военнослужащих-инструкторов для проведения информационно-просветительской работы с охватом ежегодно 12 000 военнослужащих, включая женщин.

Новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер

Наличие многочисленных партнеров и внезапное появление финансовых ресурсов позволило расширить масштабы борьбы с ВИЧ. Однако одним из факторов, которые ограничивают процесс быстрого расширения мероприятий, является слабый потенциал для реализации многих программ на национальном и децентрализованном уровне. Кроме того, существует срочная потребность в улучшении координации национальных ответных мер и гармонизации существующих систем с участием различных партнеров. Учитывая высокую степень зависимости от внешней поддержки при проведении национальных мер в ответ на ВИЧ/СПИД, еще одним новым важным вопросом будет приверженность доноров «Триединым принципам». Необходимо усиливать национальные организации, работающие в сфере ВИЧ/СПИДа, для того чтобы обеспечить руководство национальными ответными мерами и использовать межведомственный подход. Кроме того, поддержка будет оказана в организации секретариата, который будет помогать в развитии административного потенциала национальных организаций и партнерских связей между правительством и организациями гражданского общества. Еще одной новой проблемой является отсутствие качественных услуг по добровольному консультированию и тестированию.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Конфликтная зона в Приднестровье представляет собой угрозу с точки зрения борьбы с ВИЧ/СПИДом, поскольку эта самопровозглашенная республика не имеет соответствующих стратегий борьбы с инфекцией или стратегии для снижения ее последствий.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: ЮНЭЙДС будет продолжать выступать за усиление национального координационного механизма по СПИДу и оказывать необходимую помощь для обеспечения эффективности такого механизма. Будет оказано содействие в организации интерактивного подхода для внедрения новой НПС, нового законодательства по СПИДу и системы МиО.

Партнерство: ЮНЭЙДС будет и далее выступать за более широкое и активное вовлечение НПО и международных организаций в различные координирующие органы по ВИЧ/СПИДу. Особое внимание будет уделяться созданию сети людей, живущих с ВИЧ, а также партнерства между НПО, работающими в сфере ВИЧ/СПИДа, через распространение информации и развитие потенциала.

Стратегическая информация: Существующая информация о национальной эпидемии ВИЧ/СПИДа во многом устарела. ЮНЭЙДС окажет содействие в подготовке странового ситуационного анализа и в целенаправленном распространении результатов среди национальных учреждений и доноров, а также в обеспечении их доступности для населения в целом через средства информации. В настоящее время этой информацией занимается НПС.

Мониторинг и оценка: ЮНЭЙДС окажет техническое содействие в разработке национальной системы МиО и обучении национальных профессионалов правилам управления такой системой, будет способствовать реализации мероприятий, осуществляемых межведомственной рабочей группой по разработке системы МиО, а также окажет помощь в создании и активизации системы в Министерстве здравоохранения. Будет оказано содействие для анализа хода выполнения Декларации ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и внедрения системы эпиднадзора второго поколения среди работников секс-бизнеса, потребителей инъекционных наркотиков и мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.

Технические/финансовые ресурсы: Основные пробелы в технических ресурсах связаны с клиническим уходом в связи с ВИЧ/СПИДом, включая обучение методам применения антиретровирусного лечения и диагностики, МиО и эпиднадзора, добровольного консультирования и тестирования. Потребности в финансовых ресурсах в основном будут удовлетворены, если будет успешно реализована программа Глобального фонда. Для этого ЮНЭЙДС будет содействовать координации действий между всеми участниками; оказывать помощь в разработке рабочих планов, организации офиса по руководству проектом и разработке эффективного механизма распределения средств и управления средствами; а также выступать за расширение сотрудничества между правительственными учреждениями и НПО.

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН

Бруно Пуэзат

Председатель тематической группы ООН по ВИЧ/СПИДу

Эдвард К. Браун (Представитель-резидент Всемирного банка)

Персонал СКЮ *Габриэла Ионеску*

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Страновой ситуационный анализ

2003 год оказался еще одним хорошим годом для российской экономики: по оценкам, реальный рост валового внутреннего продукта составил 7,3%, в результате чего общий объем валового внутреннего продукта достиг 434 миллиардов долларов США. Быстрый рост начал приносить пользу беднейшим членам общества, в результате к сентябрю 2003 года официальный индекс бедности снизился с 27% до 22%. В то же время 31,2 миллиона человек по-прежнему живут ниже официальной черты бедности; выросла безработица.

По состоянию на 2 февраля 2004 года общее число официально зарегистрированных ВИЧ-инфекций составило 265 296, из них 8 328 инфекций среди детей моложе 15 лет. По оценкам экспертов, подлинное число людей, живущих с ВИЧ, в стране в 3-4 раза выше официальных цифр. Число зарегистрированных случаев СПИДа составляет 817, из них 193 случая среди детей моложе 15 лет. Всего умерло 3 498 ВИЧ-инфицированных, из них 217 детей; 610 человек умерли от СПИДа, из них 125 детей. Общее число детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, составляет 7 671.

Общие рамки для проведения мер в ответ на ВИЧ/СПИДа включают Федеральный закон о СПИДе и Федеральную программу по СПИДу (ФПС), которая является подпрограммой Федеральной целевой программы по борьбе с социально значимыми заболеваниями на 2002-2006 годы. Эта программа была разработана в результате партнерства между федеральными органами, включая министерства здравоохранения, юстиции и образования и Российскую академию медицинских наук. Ответственность за разработку и реализацию программы возложена на Министерство здравоохранения и Министерство юстиции, при этом координацией занимается Министерство здравоохранения. Хотя учреждения здравоохранения остаются основными организациями-исполнителями ФПС, ширится участие других учреждений социального сектора. Растет число российских регионов, где в мерах по борьбе с ВИЧ/СПИДом участвуют НПО, которые получают финансирование из бюджета ФПС на конкурентной основе.

Нынешняя программа по СПИДу рассчитана на период 2002-2006 годов и финансируется из федерального и региональных бюджетов. Общий бюджет ФПС составляет 92,4 миллиона долларов США, при этом 24,5 миллиона долларов США поступает из федерального бюджета и 65,5 миллиона долларов США из региональных бюджетов.

В 2003 году наблюдался заметный рост роли руководителей и приверженности на высших политических уровнях в борьбе против эпидемии ВИЧ:

- В своем обращении к Федеральному Собранию в 2003 году Президент Российской Федерации отметил, что СПИД, как и наркомания, ведет к дальнейшему ухудшению демографической ситуации в России.
- Выступление Министра иностранных дел Российской Федерации на 58-ой сессии Генеральной Ассамблеи ООН также послужило подтверждением того, что СПИД стоит в политической повестке дня России.
- Завершение переговоров о получении 150 миллионов долларов США в рамках проекта по борьбе со СПИДом и ТБ, а также недавнее вступление в силу соглашения о получении займа Всемирного банка представляют собой еще один признак роста политической приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом.
- Недавно состоявшееся утверждение поправок к Уголовному кодексу демонстрирует рост понимания проблемы ВИЧ/СПИДа среди законодателей.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

- Создание Консультативного совета по ВИЧ/СПИДу, в который были включены представители различных государственных секторов и организаций гражданского общества, дает пример межведомственному сотрудничеству в России и поможет в создании федерального координационного органа по ВИЧ/СПИДу.
- Создание форума НПО по СПИДу и подготовка к проведению национального форума людей, живущих с ВИЧ, открывают новые возможности для полноценного участия гражданского общества в разработке и реализации стратегий по ВИЧ/СПИДу.
- Создание СКМ и направление предложения на получение гранта Глобального фонда являются еще одним подтверждением повышения внимания к этой проблеме в стране.

Основные внешние источники финансирования (в млн. долларов США)	
Всемирный банк	150,0
Глобальный фонд (5 лет) (выделяется Консорциуму НПО)	88,74
ЕС	9,9
ДМР Великобритании	27,44
АМР США	2,00
КАМР (АМР Канады)	1,32
ЮНЭЙДС (СУП 2002-2003)	1.008

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

ЮНЭЙДС совместно с ПРООН оказала поддержку ряду инициатив, направленных на усиление координации между государственными органами и гражданским обществом. В частности, было оказано содействие по созданию Консультативного совета по ВИЧ/СПИДу при Министерстве здравоохранения. Политическая поддержка, а также техническая и финансовая помощь были оказаны для создания Национального форума НПО, работающих по ВИЧ/СПИДу. Исполнительный директор ЮНЭЙДС обратился к форуму НПО во время его визита в Москву в сентябре 2003 года. При поддержке со стороны ЮНЭЙДС в мае 2003 года была проведена первая встреча групп, объединяющих людей, живущих с ВИЧ, на которой был создан Российский форум людей, живущих с ВИЧ; кроме того, при поддержке ЮНЭЙДС был создан федеральный форум (ФПС, 2002-2003).

В сотрудничестве с ПРООН, ВОЗ и другими учреждениями ООН была оказана техническая помощь партнерам в ходе осуществления ряда проектов и программ:

- Профилактика и уход в связи с ВИЧ/СПИДом для военнослужащих (Министерство обороны России, НПО «Акцент»);
- Профилактика ВИЧ среди силовых структур (Министерство по чрезвычайным ситуациям, «Эмерком» и НПО «Акцент»; проект финансируется ЮНЭЙДС);
- Программа по профилактике и уходу в связи с ВИЧ/СПИДом Русской Православной Церкви (ФПС, 2002-2005);
- Комплексные стратегии партнерства для профилактики ВИЧ/СПИДа/инфекций, передающихся половым путем, среди молодежи в Российской Федерации (ЮНФИП/ДМР);
- Профилактика ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами;
- Гармонизация проекта ЮНФИП/ДМР и мероприятий в рамках Программы ДМР по развитию знаний.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Совместно с МОТ было оказано содействие «Шелл интернэшнл»/Сахалинской энергетической инвестиционной компании для разработки инициативы по профилактике ВИЧ для Сахалинской области.

В сотрудничестве с ДМР и правительством Бразилии состоялась миссия в эту страну, в ходе которой члены миссии, представляющие партнеров российского государственного сектора и гражданское общество, познакомились с успешным опытом Бразилии, что заложило основу для будущего сотрудничества между национальными программами по СПИДу.

Была оказана вся необходимая помощь для подготовки странового отчета о ходе выполнения Декларации ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом. ЮНЭЙДС руководила процессом подготовки и активно участвовала в подготовке заключительного отчета России о выполнении цели 6 в рамках целей развития тысячелетия. По запросу ПРООН было оказано содействие в подготовке Регионального доклада о человеческом развитии в свете ВИЧ/СПИДа.

ЮНЭЙДС спонсировала участие российских специалистов в семинаре по КРИС, проведенном в Москве в апреле 2003 года. Был подготовлен и распространен среди всех партнеров перечень проектов по СПИДу, реализованных в России с международной финансовой поддержкой. Были разработаны предложения для оказания помощи в целях усовершенствования системы МиО в России. ЮНЭЙДС регулярно занимается сбором и распространением среди государственных организаций и организаций гражданского общества информационных материалов и научных работ по ВИЧ/СПИДу, документов ООН по вопросам политики и других стратегически важных материалов. При необходимости информация подается в виде лекций и презентаций или через участие в радио- и телепрограммах. ЮНЭЙДС руководила процессом подготовки к реализации Учебной стратегии по ВИЧ/СПИДу.

Действующая система ООН

В 2003 году в рамках Расширенной тематической группы ООН было создано семь ТРГ для охвата следующих тем: эпидемиологический надзор; уход и лечение людей, живущих с ВИЧ; профилактика ВИЧ среди уязвимых групп; консультирование и психологическая поддержка; МиО; профилактика ВИЧ и уход среди потребителей инъекционных наркотиков и заключенных.

Система ООН выделила стратегические ресурсы из СУП на 2002-2004 годы для усиления и поддержки планирования субнациональных программ по ВИЧ/СПИДу с целью: снижения спроса на наркотики и профилактики ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков; разработки региональных стратегий по ВИЧ/СПИДу на рабочих местах; консолидации партнерства между правительством и НПО для внедрения более эффективных ответных мер среди работников секс-бизнеса; разработки модели по уходу, просвещению и социальной защите ВИЧ-инфицированных и пострадавших детей через местные общины; создания интерактивных сетей для профилактики ВИЧ среди сельской молодежи, молодых мигрантов и молодежи улицы; реализации программы по борьбе с ВИЧ/СПИДом Русской Православной Церкви; усиления системы МиО; внедрения эпиднадзора второго поколения среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и военнослужащих.

Новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер

Существуют два основных вопроса, представляющих серьезные проблемы в сфере борьбы с ВИЧ/СПИДом:

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

- рост пропорции случаев ВИЧ, передающихся половым путем, и увеличение числа ВИЧ-инфекций среди беременных женщин, что указывает на распространение инфекции среди населения в целом;
- число людей, живущих с ВИЧ, которые нуждаются в антиретровирусном лечении, по оценкам, составляет 50 000 и может значительно увеличиться в ближайшие годы.

Эти новые проблемы появляются на фоне недостаточной приверженности на высшем политическом уровне делу реализации комплексных мер в ответ на ВИЧ/СПИД; отсутствия всеобщего доступа к адекватной профилактике, уходу, поддержке и лечению, включая применение антиретровирусных препаратов; стигмы, дискриминации и маргинализации людей, живущих с ВИЧ, и других уязвимых групп населения; недостаточной информированности и просвещения населения по вопросам ВИЧ/СПИДа, в частности молодежи; недостаточного участия определенных сегментов гражданского общества, напр., деловых кругов, организаций работодателей и работников, национальных средств информации и религиозных организаций.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: Будут интенсифицированы пропагандистские усилия для создания федерального координирующего органа по ВИЧ/СПИДу, для вовлечения и более наглядного участия высших должностных лиц России в качестве лидеров в борьбе против ВИЧ/СПИДа в стране.

Партнерство: В сотрудничестве с другими учреждениями ООН ЮНЭЙДС будет продолжать поддерживать инициативы, направленные на усиление партнерства и развитие потенциала гражданского общества. Особое внимание будет уделяться созданию партнерства с частным сектором.

Стратегическая информация: ЮНЭЙДС интенсифицирует свои усилия, направленные на получение стратегической информации и на ее правильное использование для планирования, мониторинга и оценки на федеральном и региональном уровне. Будет оказана техническая помощь для определения, документирования и распространения российского передового опыта, в частности в рамках проекта ЮНФИП/ДМР.

Мониторинг и оценка: Будут продолжены технические консультации по внедрению программы КРИС, будет оказана необходимая помощь российским партнерам. Федеральным и региональным партнерам будет оказана техническая помощь для проведения интерактивного критического анализа мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом на уровне страны и регионов. Совместно с Всемирным банком будут продолжены переговоры о создании национальных отчетов по ВИЧ/СПИДу, а также будет оказана необходимая техническая помощь партнерам. Будет оказана помощь национальным и региональным партнерам для разработки и реализации системы МиО.

Технические/финансовые ресурсы: ЮНЭЙДС, совместно с другими учреждениями ООН, продолжит оказание технической помощи для включения ВИЧ/СПИДа в национальные и региональные ведомственные сети и для мобилизации финансовых и технических ресурсов для партнеров.

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН
Стефан Вассилев (Представитель-резидент ПРООН)

Председатель тематической группы ООН по ВИЧ/СПИДу
Флавио Мирелла (Представитель ЮНОДК)

Персонал	СКЮ (1)
	НСП (1)
	МСП (1)
	Программный помощник (1)
	(1)
	Секретарь (1)
	Водитель (1)

РУМЫНИЯ

Страновой ситуационный анализ

Румыния представляет собой одну из немногих стран в Центральной и Восточной Европе с большим числом людей, пострадавших от ВИЧ/СПИДа. В декабре 2003 года общее число случаев ВИЧ/СПИДа, зарегистрированное в стране, составляло 14 353, а число людей, живущих с ВИЧ, составляло 10 259. К концу 2002 года общий показатель распространенности ВИЧ/СПИДа составлял около 44 на 100 000 жителей, а пропорция ВИЧ-инфицированных составляла 0,04%. Однако, учитывая отсутствие системного эпиднадзора за распространенностью ВИЧ среди населения, эти показатели фактически могут быть намного выше. Особенностью эпидемии ВИЧ/СПИДа в Румынии является широкое распространение первичной ВИЧ-инфекции среди детей в конце 1980-х годов. Считается, что использование непроверенной крови и кровепродуктов, а также пользование зараженными иглами в период с 1987 по 1991 годы привело к тому, что тысячи новорожденных и детей младшего возраста были заражены ВИЧ. Параллельно с этим и, в частности, начиная с 1994 года отмечался устойчивый рост числа случаев ВИЧ/СПИДа среди молодых взрослых, что, вероятно, обусловлено распространением вируса главным образом через сексуальные (преимущественно гетеросексуальные) контакты и в меньшей степени через употребление инъекционных наркотиков.

Последние исследования позволили определить различные группы населения, которым грозит риск не только заражения ВИЧ/СПИДом, но также другими инфекциями, передающимися половым путем. В Румынии отмечен высокий уровень распространенности сифилиса: 44 случая на 100 000 населения в 2003 году. Результаты общенационального исследования показали, что более 50% мужчин и около 20% женщин в последние три месяца имели двух или более сексуальных партнеров; и лишь 40% и 20% соответственно пользовались презервативом. Кроме того, исследования указывают на значительное отсутствие информации по ключевым вопросам, таким как передача, профилактика и безопасные модели поведения. Ситуация, вероятно, еще более тяжелая в сельских районах. Высокие уровни небезопасной инъекционной практики отмечаются в таких районах, как Бухарест, где, по оценкам, более 24 000 человек (1% населения города) употребляют инъекционный героин, что может привести к вспышке эпидемии.

Меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Румынии стали более упорядоченными в 2000 году, когда была принята Национальная стратегия по СПИДу на 2000-2003 годы. Румыния является единственной страной в Центральной и Восточной Европе, где обеспечивается всеобщий доступ к лечению и уходу – более 5 700 лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, из общего числа 8 000 человек, проходят постоянное медицинское обследование и получают антиретровирусное лечение в соответствии с международными стандартами. В 2001 году при поддержке со стороны ООН было организовано сильное партнерство между государственным и частным сектором, что привело к снижению цен и бесплатному выделению шестью крупными фармацевтическими компаниями препаратов для АРВ-лечения и лечения при оппортунистических инфекциях. В начале 2002 года правительство создало Национальную межведомственную комиссию по СПИДу под руководством премьер-министра, в которую вошли представители 16 министерств, 7 НПО, представители частного сектора, учреждений ООН и ряда других двусторонних и многосторонних доноров. В комиссии также участвуют люди, живущие с ВИЧ.

В 2002 году был принят специальный закон о профилактике ВИЧ и уходе за людьми, живущими с ВИЧ, который предусматривает предоставление бесплатного лечения и диетических добавок для пациентов за счет государственных источников финансирования с учетом потребностей. Существенные денежные суммы были выделены на обеспечение ухода. Новая стратегия по ВИЧ/СПИДу на период 2004-2007 годов ставит целью удержать показатель распространенности ВИЧ на уровне 2002 года, а также значительно улучшить качество жизни для людей, инфицированных и пострадавших от ВИЧ/СПИДа.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Приоритетными сферами новой стратегии являются профилактика, особенно среди молодежи и уязвимых групп, улучшение качества и расширение доступа к услугам по лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ/СПИДом и снижение дискриминации и стигмы.

Основные внешние источники финансирования (в млн. долларов США)	
Глобальный фонд (5 лет)	28,1
ЕС (ФАРЕ) (3 год)	3,7
ООН и партнеры (ППМ ООН), 2004	0,5

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

Начиная с 1996 года учреждения ООН, работающие в Румынии (ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНФПА, ВОЗ, МОТ, УВКБ ООН и Всемирный банк), объединились в рамках Тематической группы по ВИЧ/СПИДу и оказывают активную помощь правительству Румынии в разработке, координации и реализации Национальной стратегии по СПИДу.

Тематическая группа достигла значительных успехов, включая оказание содействия правительству для участия в Инициативе по ускорению доступа к уходу (ИУД), разработки Национальной стратегии по ВИЧ/СПИДу на 2000-2003 и 2004-2007 годы, создания Национальной межведомственной комиссии по ВИЧ/СПИДу, успешного утверждения предложения в Глобальный фонд и оказания поддержки для успешной реализации мероприятий.

При существенной поддержке со стороны учреждений ООН в 2001 году Румыния была принята в Инициативу по ускорению доступа. Она была одной из 12 выбранных стран и первой из стран Центральной и Восточной Европы. Участие в этой глобальной инициативе открыло доступ к лекарствам по сниженным ценам для проведения антиретровирусного лечения и лечения при оппортунистических инфекциях, что имеет большое значение.

Тематическая группа оказала поддержку в следующих ключевых областях: профилактика среди уязвимых групп, внедрение программ просвещения по вопросам здравоохранения в школах, пропаганда презервативов, эпиднадзор, разработка политики и национальных координирующих механизмов.

Был разработан единый рабочий план на 2000-2001 и 2002-2003 годы, который предусматривал обеспечение национальных потребностей, изложенных в Национальной стратегии по СПИДу на 2000-2003 годы. На период 2004-2007 годов Тематическая группа ООН разработала Единую стратегию ООН в поддержку национальных ответных мер (ППМ ООН) в соответствии с новой стратегией на 2004-2007 годы, а также в соответствии с РПР ООН на 2005-2009 годы, где ВИЧ/СПИД является одной из основных сфер сотрудничества для учреждений ООН и одной из сфер для совместной разработки и реализации программ.

С 1 января 2003 года Председателем Тематической группы является Представитель-резидент ПРООН; Тематическая группа имеет годовой рабочий план, предусматривающий оказание поддержки в реализации Национальной стратегии по СПИДу. В 2003 году Тематическая группа провела шесть заседаний. Члены Тематической группы являются также постоянными участниками Национальной межведомственной комиссии по ВИЧ/СПИДу и принимают активное участие в заседаниях и структурах этой комиссии. Учреждения ООН также представлены в СКМ и его рабочих структурах.

Действующая система ООН

После продолжительного и интенсивного процесса внутренних консультаций и консультаций с национальными партнерами в начале 2004 года система ООН в Румынии предприняла реализацию РПР ООН на период 2005-2009 годов.

Руководствуясь национальными целями и приоритетами в области политики, глобальными обязательствами, взятыми на себя правительством (в рамках целей развития тысячелетия) и результатами, достигнутыми СКМ, РПР ООН для Румынии направляют основное внимание на три приоритетные сферы оказания содействия в ходе программного цикла, рассчитанного на период 2005-2009 годов:

- **Развитие потенциала для обеспечения хорошего управления** в целях усиления к 2009 году потенциала на центральном и местном уровне, для того чтобы правительство получило возможность для разработки, реализации и мониторинга политики и программ в ключевых сферах (общественные услуги, управление мероприятиями по охране окружающей среды и защита прав уязвимых групп).
- **Экономический рост** в целях ускорения к 2009 году национального экономического роста и снижения уровня бедности среди уязвимых групп через постоянное их вовлечение в социальные мероприятия и развитие их потенциала.
- **Основные социальные услуги** в целях увеличения к 2009 году равного доступа к качественным социальным, медицинским и образовательным услугам, уделяя особое внимание уязвимым группам и районам, где ощущается нехватка таких услуг.

ВИЧ/СПИД был выбран в качестве одной из трех сфер для совместной реализации программ, в результате чего была разработана Единая стратегия ООН в поддержку национальных мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом на период 2004-2007 годов.

Новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер

Румыния добилась значительных успехов в сфере разработки политики, создания партнерства между правительством и гражданским обществом, расширения участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, лечения и ухода. Национальные ресурсы в основном сконцентрированы на обеспечении растущего спроса на лечение, уход и социальную поддержку, в то же время меры по профилактике ощущали острую нехватку средств и проводились в основном за счет внешнего финансирования.

Перед национальными мерами в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа стоят две основные задачи:

1. Разработка комплексных первичных и вторичных мер по профилактике ВИЧ/СПИДа для целевых групп, которым грозит риск, и для населения в целом. Развитие эпидемии ВИЧ/СПИДа среди взрослых, главным образом в результате гетеросексуальной передачи ВИЧ, очень низкая информированность по проблеме ВИЧ/СПИДа населения в целом и уязвимых групп в частности, широкое распространение поведения с высоким уровнем риска – все это создает благоприятные условия для возможного взрыва эпидемии в не столь отдаленном будущем. Осуществлявшиеся до сих пор профилактические мероприятия в основном были направлены на информирование населения о природе ВИЧ-инфекции и ее распространении среди детей. Во всех сферах профилактики были разработаны хорошие модели мер вмешательства, кроме того, существуют возможности для их расширения, однако отсутствие ресурсов не позволило добиться какого-нибудь реального воздействия. Глобальный фонд уделяет большое внимание этому вопросу, однако донорская помощь после утверждения предложения Глобальным фондом резко снизилась, и первоочередной задачей становится поиск путей для обеспечения устойчивости программ за счет повышения приверженности со стороны населения и увеличения национального финансирования.
2. Поддержание доступа к уходу, лечению и социальной поддержке для всех ВИЧ-инфицированных пациентов. Благодаря существенному улучшению положения в сфере лечения и ухода продолжительность жизни людей, живущих с ВИЧ, увеличилась более чем на шесть лет. Более 70% из 10 000 детей, инфицированных

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

в конце 1980-х годов, остаются в живых, причем большинство из них сейчас подростки или молодые взрослые. Необходимо разработать адекватные программы для их социальной интеграции, а также предоставить им доступ к соответствующему образованию и трудоустройству.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: Основным форумом для координации, участия и партнерства является Национальная межведомственная комиссия по ВИЧ/СПИДу, созданная под руководством премьер-министра. Комиссии поручено заниматься координацией процесса разработки и реализации Национальной стратегии по ВИЧ/СПИДу. ЮНЭЙДС будет уделять особое внимание поддержке в работе этой комиссии и в создании ее секретариата и рабочих групп, а также окажет техническое содействие комиссии в приоритетных сферах политики при осуществлении национальных ответных мер.

Партнерство: Партнерство с участием различных заинтересованных сторон создано в таких сферах, как лечение и уход, профилактика среди уязвимых групп, разработка политики и законодательства. ЮНЭЙДС продолжит оказывать содействие таким партнерствам, обмену информацией и распространению и расширению передового опыта.

Стратегическая информация: В контексте низкой распространенности и существования конкурирующих социальных приоритетов предоставление стратегической информации играет важнейшую роль для усиления национальных ответных мер. ЮНЭЙДС продолжит развитие потенциала национальных партнеров, для того чтобы они получили возможность создавать стратегическую информацию, касающуюся лечения и ухода, рискованного поведения среди уязвимых групп и финансирования национальных ответных мер.

Мониторинг и оценка: ЮНЭЙДС будет поддерживать разработку единой межведомственной системы МиО национальных ответных мер. Ожидается, что эта система будет запущена в работу в третьем квартале 2004 года, а первый отчет будет получен к концу года. ЮНЭЙДС составляет схемы с указанием источников информации и будет поддерживать процесс получения стратегической информации, касающейся потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса, эпиднадзора за ВИЧ/СПИДом, лечения и ухода. Для поддержки этой системы на уровне страны будет использована программа КРИС.

Технические/финансовые ресурсы: Система ООН в Румынии уже является одной из основных структур, оказывающих техническую помощь в сфере ВИЧ/СПИДа и смежных сферах. В контексте роста финансирования программ в Румынии важной сферой оказания поддержки является предоставление своевременной и качественной технической помощи. ООН будет уделять особое внимание определению потребностей в технической помощи для национальных партнеров и разработке соответствующих механизмов для обеспечения таких потребностей. Приоритетные сферы для оказания технической помощи будут включать: МиО, информация, образование и коммуникация, изменение поведения, лечение и уход за людьми, живущими с ВИЧ, пересмотр политики, доступ к услугам для уязвимых групп и сферы, где ощущается сильная нехватка таких услуг.

Система ООН также продолжит оказывать поддержку национальным партнерам для определения дополнительных финансовых ресурсов для программ по ВИЧ/СПИДу и получения к ним доступа. Два основных направления будут включать финансирование ЕС и национальное финансирование.

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН
Сокнан Хан Юнг (Представитель-резидент ПРООН)

Персонал

СКЮ Эдуард Петреску
Водитель/администратор *Виктор Томадини*

Председатель тематической

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

группы ООН по ВИЧ/СПИДу
Сокнан Хан Юнг (Представитель-
резидент ПРООН)

СЕРБИЯ И ЧЕРНОГОРИЯ

Страновой ситуационный анализ

Союз Сербии и Черногории включает две республики с населением 7 498 000 человек в Сербии (без Косово) и 617 740 человек в Черногории. Эта страна входит в число стран с уровнем доходов ниже среднего. В **Сербии** 56% населения проживает в городах. Средний возраст населения составляет 40,4 лет. До конца 2002 года общее число ВИЧ-инфекций составляло 1 702, из них 1 126 инфицированных имели стадию СПИДа. Соотношение инфекций между мужчинами и женщинами составляет 2,6:1. Большинство зарегистрированных случаев ВИЧ приходится на Белград (84,3%). Новые зарегистрированные инфекции в основном были обусловлены половыми контактами; наблюдается снижение инфицирования среди потребителей инъекционных наркотиков, а также случаев передачи ВИЧ через кровь и кровепродукты с 42% (1987 г.) до 0,4% (2001 г.). 73% всех случаев СПИДа зарегистрированы в Белграде. Показатель заболеваемости СПИДом в последние три года составил 10 случаев на миллион человек, причем из них 86,1% приходится на людей в возрасте 15-49 лет. 5,3% всех случаев СПИДа зарегистрированы в возрастной группе 15-24 лет. 55,3% случаев СПИДа обусловлены заражением ВИЧ через кровь (46,1% среди потребителей инъекционных наркотиков, 9,2% среди лиц, страдающих гемофилией, а также в результате переливания кровепродуктов), 34,2% в результате незащищенных половых контактов и в 9,2% случаев причина заражения неизвестна. Кумулятивное число смертей от СПИДа в Сербии составляет 830. Показатель смертности снижается с 1997 года и в 2002 году составил 0,3 на 100 000 человек. Это обусловлено внедрением высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ) среди больных СПИДом; кроме того, следует иметь в виду, что 72% всех ВИЧ-инфекций были обнаружены на стадии клинического СПИДа. Показатель тестирования на ВИЧ очень низкий и составляет 1,5 на 1 000 жителей. Число случаев ВИЧ оценивается на уровне 10 000. ВААРТ предоставляется 400 больным, живущим с ВИЧ, через централизованную систему закупок и распределения. В 2002 году годовые расходы правительства на диагностику и лечение при ВИЧ/СПИДе составили 4 296 375 евро.

В **Черногории** общее число ВИЧ-инфекций составляет 54 инфекции, из них 34 пациента имеют стадию СПИДа. Основной путь передачи ВИЧ через незащищенные половые контакты: 48% среди гетеросексуалов, 25% среди гомосексуальных и бисексуальных мужчин и 6% через употребление инъекционных наркотиков. Структура случаев ВИЧ показывает, что наиболее уязвимыми группами являются моряки и их партнеры (25%) и работники туристического сектора (14%). Число смертей от СПИДа составляет 23. Медицинский страховой фонд Черногории выплачивает компенсацию за антиретровирусное лечение всем людям, живущим с ВИЧ.

Единственным местом для получения лечения при ВИЧ/СПИДе в Сербии и Черногории является Центр СПИДа в Институте инфекционных и тропических болезней в Белграде.

В 2002 году оба правительства создали Республиканские комиссии по СПИДу (РКС) для борьбы с эпидемией и достижения целей, поставленных в Декларации ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом. В основе работы этих РКС лежит межведомственное партнерство. В обеих республиках созданы СКМ для содействия процедуре подачи предложений в Глобальный фонд. Сербия получила средства Глобального фонда, в то время как Черногория находится в ожидании ответа на свое предложение, поданное в ходе четвертого раунда.

До 2003 года правительства Сербии и Черногории предоставляли средства на лечение и тестирование доноров крови, в то время как меры по профилактике в основном осуществлялись НПО и финансировались из других источников (двусторонние и многосторонние учреждения и международные организации). С 2003 года Сербия расширила свои меры в ответ на ВИЧ/СПИД за счет реализации проекта Глобального фонда. В обеих республиках разрабатываются республиканские стратегии по СПИДу.

Основные внешние источники финансирования (в млн. долларов США)	
Глобальный фонд (2003-2005)	2,718
ДМР/Имперский колледж, Лондон/МПСВ ИОО/ПРООН 2004-2006)	2,1
ЮНИСЕФ/КАМР/ШАМР/правительство Ирландии (2002-2005)	1,475
НIVOS (2002-2006)	0,58
ТГ ООН по ВИЧ/СПИДу Сербии и Черногории (2002-2004)	0,13
Правительство США (2003-2004)	0,116
Посольство Нидерландов (2002-2004)	0,11
СУП АМР США (2004)	0,05
АМР США/ОРТ (2003)	0,027
КАМР	0,017
МФПР (для репродуктивного здоровья, включая ВИЧ/СПИД)	0,44

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

Целью работы Тематической группы ООН в Сербии и Черногории является дополнение ответных мер, осуществляемых отдельными организациями, для разработки, организации и координации устойчивых и доступных национальных/республиканских мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Для реализации этой цели предлагаются следующие проекты:

1. Поддержка национальных/республиканских органов, занимающихся проблемами ВИЧ/СПИДа. ЮНЭЙДС оказала общую поддержку для организации РКС в обеих республиках в 2002 году. Тематическая группа ЮНЭЙДС оказала содействие при разработке предложений по ВИЧ/СПИДу, направленных в Глобальный фонд. Начиная с 2002 года постоянная помощь оказывается по разработке республиканских стратегий по СПИДу: ожидается, что обе республики закончат процесс разработки стратегий по СПИДу к концу 2004 года. Тематическая группа пропагандирует и руководит процессом реализации совместно с РКС инициативы по снижению стоимости антиретровирусных препаратов.
2. Усовершенствование системы эпиднадзора за ВИЧ для Сербии и Черногории. Тематическая группа оказывает содействие по усовершенствованию национальной/республиканской системы эпиднадзора за ВИЧ/СПИДом/ИПП в целях внедрения эпиднадзора второго поколения. Эта новая система будет включать более современные системы отчетности и обработки данных, единую систему эпиднадзора за ВИЧ/СПИДом/ИПП и проведение дозорных поведенческих исследований среди определенных уязвимых групп. Тематическая группа координирует эту инициативу и привлекла финансовую и техническую помощь Имперского колледжа, ИОО, ДМР, Правительства США, ЦКЗ Атланты, Канадской ассоциации общественного здравоохранения, организации «Хелс Канада», Европейского бюро ВОЗ и проекта «Хоуп». Было проведено несколько семинаров и совещаний основных участников по вопросам эпиднадзора с целью развития потенциала, планирования и координации будущих мероприятий. Местные специалисты приняли участие в ряде международных семинаров по вопросам эпиднадзора. Ожидается, что в 2004 году будут проведены первые надзорные исследования поведения. Тематическая группа способствует расширению служб ДКТ за счет оказания поддержки для обучения медицинских работников методам проведения добровольного консультирования и тестирования.
3. Национальная кампания. Тематическая группа координирует и разрабатывает рамки и партнерства для ВКС в соответствии с рекомендациями ЮНЭЙДС. В 2003

году по 25 телеканалам страны был показан телеклип. Были подготовлены печатные материалы и общественные мероприятия для пропаганды темы этой кампании. В центре деятельности Тематической группы в 2004 году находится разработка профилактических мероприятий, нацеленных на различные группы; борьба против стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ; усиление роли людей, живущих с ВИЧ, в ответных мерах и вовлечение организаций на уровне общин, работающих с уязвимыми группами.

4. Создание сетей и развитие национального потенциала для борьбы с ВИЧ/СПИДом. Тематическая группа вносит свой вклад в расширение сетей, борющихся против ВИЧ/СПИДа, через организацию координационных встреч основных участников, обмен информацией и содействие участию в международных встречах, посвященных развитию потенциала. Она занимается координацией и оказывает содействие в осуществлении донорами мероприятий по конкретным темам, что позволяет избежать дублирования действий. Она обеспечивает усиление необходимого потенциала сотрудников ООН через внедрение Учебной стратегии ООН по ВИЧ/СПИДу. Будет проведен обмен этим опытом с местными партнерами в целях содействия выработке политики на рабочих местах по проблеме ВИЧ/СПИДа на национальном уровне.

Действующая система ООН

Тематическая группа ООН по ВИЧ/СПИДу работает с 2000 года и включает представителей ПРООН, ЮНИСЕФ, ВОЗ, УВКБ ООН, УВКПЧ ООН, Всемирного банка, МФКК и МОМ. Тематическая группа включает две ТРГ – по одной в каждой республике, – а также секретариат, состоящий из двух сотрудников. Место председателя Тематической группы по очереди занимают руководители ЮНИСЕФ, ПРООН и ВОЗ. Программа также спонсируется на местном уровне ПРООН, ЮНИСЕФ, ВОЗ и УВКБ ООН; в 2004 году ЮНЭЙДС впервые оказала помощь в осуществлении мероприятий на местном уровне за счет выделения СУП.

ТРГ Тематической группы разработала компоненту по ВИЧ/СПИДу в СКМ и РПР ООН и обеспечила включение ВИЧ/СПИДа в ДССН в обеих республиках. Некоторые учреждения, входящие в Тематическую группу, имеют также свои собственные программы по ВИЧ/СПИДу. ЮНИСЕФ имеет Программу по развитию здоровья и вовлечения молодежи, в которой компонента по ВИЧ/СПИДу является самой сильной. Эта программа в основном финансируется КАМР, ШАМР и Правительством Ирландии. ЮНИСЕФ участвует в разработке стратегии профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку, обучении медицинского персонала методам добровольного консультирования и тестирования и создании ориентированных на молодежь служб здравоохранения. ПРООН реализует совместный проект с Лондонским имперским колледжем и МПСВ ИОО, финансируемый ДМР, под названием «Инициатива по профилактике ВИЧ среди уязвимых групп населения». Данный проект будет осуществляться в течение 2004-2006 годов и включать компоненту по профилактике, состоящую из демонстрационных проектов среди уязвимых групп, а также исследовательскую компоненту. ВОЗ занимается вопросами развития потенциала основных участников для осуществления эпиднадзора, а также оказывает техническую помощь для улучшения существующей системы.

ООН начнет реализацию Учебной стратегии ООН по ВИЧ/СПИДу для всех своих сотрудников в Сербии и Черногории. ТРГ ООН будут руководить работой учебных групп, разработают план действий и соберут средства для его завершения.

Новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер

1. Необходимо усилить Республиканские комиссии по СПИДу в обеих республиках – Сербии и Черногории, повысить уровень управления ими и подобрать сотрудников Секретариата для решения текущих задач по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Необходимо

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

- окончательно доработать и реализовать республиканские стратегии по СПИДу. РКС должны заниматься координацией всех текущих инициатив по ВИЧ/СПИДу.
2. Необходимо провести переговоры с фармацевтическими компаниями для установления специальных цен на антиретровирусные препараты. Это позволит снизить бюджетные затраты на лечение и в то же время увеличить выделение средств на профилактику.
 3. Необходимо, чтобы все люди, живущие с ВИЧ, получили доступ к соответствующим стандартам для мониторинга лечения.
 4. Необходимо решить проблему стигмы и дискриминации, чтобы люди, живущие с ВИЧ, могли открыто высказываться по поводу ВИЧ/СПИДа.
 5. Необходимо повысить потенциал местных участников, особенно тех, кто входит в правительство, для того чтобы обеспечить удовлетворение потребностей и внедрить надлежащую систему МиО общенациональных мер по борьбе с эпидемией.
 6. Новая стратегия по СПИДу и План действий должны быть полностью включены в национальные/республиканские рамки планирования социального и экономического развития.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: Тематическая группа ЮНЭЙДС будет и далее выступать за усиление РКС и оказывать необходимую помощь для эффективного функционирования СКМ.

Партнерство: Тематическая группа будет выступать за более активное вовлечение организаций на уровне общин в процесс осуществления национальных ответных мер. Она поможет повысить потенциал РКС для координации всех текущих мероприятий и действий основных участников в борьбе против ВИЧ/СПИДа.

Стратегическая информация: ЮНЭЙДС будет оказывать содействие в подготовке анализа положения в стране и принимаемых ответных мер, распространении результатов среди национальных учреждений и доноров, а также среди населения в целом через средства информации. На основе такого анализа будет оказана помощь РКС для разработки Стратегии по СПИДу и Плана действий.

Мониторинг и оценка: ЮНЭЙДС окажет техническую помощь в разработке национальной системы МиО и обучении национальных специалистов методам управления этой системой, будет содействовать мероприятиям, осуществляемым межведомственной рабочей группой по разработке системы МиО, а также окажет помощь в создании и эксплуатации в Министерстве здравоохранения программы КРИС. Будет оказана помощь в проведении анализа выполнения задач, поставленных в Декларации ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, и внедрении эпиднадзора второго поколения.

Технические/финансовые ресурсы: Требуется техническая помощь для: МиО и эпиднадзора; эффективной реализации программ для уязвимых групп; усиления потенциала для борьбы со стигмой и дискриминацией и защиты прав людей, живущих с ВИЧ; а также для расширения участия людей, живущих с ВИЧ, в инициативах по защите общественного здоровья.

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН
Франсис О'Доннелл

Председатель тематической группы ООН по ВИЧ/СПИДу
Д-р Луиджи Миглиорини

Персонал

НСП и ОС ЮНЭЙДС *д-р Ранко Петрович*

Административный помощник
Мария Павлович

ТАДЖИКИСТАН

Страновой ситуационный анализ

Республика Таджикистан имеет самый низкий среди стран СНГ валовой внутренний продукт на душу населения – 290 долларов США; согласно официальным данным 80% населения живет ниже черты бедности. В настоящее время Республика Таджикистан считается страной с низким показателем распространенности ВИЧ. На март 2004 года в республике было зарегистрировано 170 случаев ВИЧ-инфекции или 0,28 случая на 100 000 населения. Более половины случаев ВИЧ отмечены среди людей моложе 29 лет. Из общего числа случаев ВИЧ 81% приходится на мужчин и 19% на женщин, однако начиная с 2000 года наблюдается рост инфекций среди женского населения. В 71% случаев заражение инфекцией зарегистрировано среди потребителей инъекционных наркотиков, 9% обусловлено половыми контактами, 4% переливанием крови и в 16% случаев источник заражения не установлен. Однако официальные данные не отражают реальную ситуацию. Ввиду экономической нестабильности в последнее десятилетие Таджикистан не мог проводить полномасштабное тестирование в стране. Улучшение лабораторной диагностики на ВИЧ было начато только в 2003 году при поддержке Глобального фонда.

Всего за два месяца 2004 года был зарегистрирован 51 новый случай ВИЧ. По оценкам экспертов ЮНЭЙДС, если принять во внимание факторы, способствующие распространению ВИЧ-инфекции (рост числа потребителей инъекционных наркотиков, распространение секс-бизнеса, безработицы, бедности и миграции), то реальное число ВИЧ-инфицированных в стране в 10-20 раз выше официальных данных.

Таджикистан уже мобилизовал эффективные межведомственные меры в ответ на ВИЧ/СПИД. В 1997 году был создан Национальный координационный комитет по профилактике ВИЧ. В 2000 году правительство одобрило вторую национальную программу на период до 2007 года. В 2002 году правительство приняло Национальный стратегический план (НСП) по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа в стране на период 2002-2005 годов.

В этом плане особое внимание уделяется мерам по профилактике среди потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса и молодежи, а также по обеспечению безопасности донорской крови. На основе этого НСП была разработана стратегическая программа для сектора здравоохранения, были расширены мероприятия по профилактике среди уязвимых групп, были включены услуги по лечению, уходу и поддержке, а правительство утвердило ведомственную программу. Правительство направило предложение для поддержки НСП в Глобальный фонд; в 2002 году в ходе первого раунда была утверждена компонента по ВИЧ/СПИДу с выделением общей суммы в размере 2 425 245 долларов США на три года. С этой целью был создан СКМ под председательством вице-премьера Таджикистана. В условиях ухудшения ситуации с ВИЧ в рамках четвертого раунда в Глобальный фонд было направлено новое предложение, которое включало расширенные мероприятия по профилактике, лечению и уходу.

Начиная с 2003 года правительство смогло значительно расширить национальные меры по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа за счет использования гранта Глобального фонда и при поддержке со стороны других партнеров.

Основные внешние источники финансирования (в долларах США)	
Глобальный фонд (3 года)	2 425 245

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

АМР США (2002-2007) Программа снижения спроса на наркотики (включая профилактику ВИЧ)	5 000 000
Министерство обороны США (2004)	100 000
ИОО 2003 (включая гранты ИОО/АМР США на СВ) 2004	300 000 257 375
ООН 2003 2004 (запланировано)	238 000 380 000
ЮНЭЙДС (СУП 2002-2003, 2003-2004)	100 000

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

ООН и партнеры оказали помощь правительству для разработки и распространения НСП (2002-2005 годы), подготовки ведомственных программ в секторе здравоохранения и образования, а также подготовки национального отчета о ходе выполнения Декларации ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом в 2003 году. Кроме того, была оказана поддержка для обеспечения функционирования СКМ по ВИЧ/СПИДу.

Возможности ЮНЭЙДС были использованы в целях мобилизации технических и финансовых ресурсов для оказания помощи правительству при определении затрат и составлению бюджета в рамках НСП, а также для подачи предложений в Глобальный фонд в ходе первого и третьего раунда. В качестве основного получателя гранта Глобального фонда была выбрана ПРООН; Тематическая группа оказала содействие в начальной стадии этого процесса. ЮНЭЙДС оказала техническую и финансовую поддержку для выполнения оценки ситуации по ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков и работников секс-бизнеса, а также экспресс-анализа ответных мер, осуществляемых среди особо уязвимых групп молодежи.

ЮНЭЙДС оказывает помощь в создании системы МиО на страновом уровне. ЮНЭЙДС и Тематическая группа содействуют развитию национального потенциала по борьбе с ВИЧ. При технической, пропагандистской и финансовой поддержке ЮНЭЙДС в 2003-2004 годах были предприняты новые программы, которые позволили расширить охват уязвимых групп: была оказана помощь первой НПО, работающей с мужчинами, имеющими половые контакты с мужчинами; создана первая НПО для людей, живущих с ВИЧ; начата программа профилактики среди силовых структур. Было усилено партнерство с государственными организациями и организациями гражданского общества через создание межведомственных рабочих групп по реализации мероприятий, направленных на выработку здорового образа жизни, в рамках предложения, поданного в Глобальный фонд; кроме того, при поддержке со стороны Тематической группы была создана сеть НПО, работающих по ВИЧ, и центров по профилактике ВИЧ.

Действующая система ООН

В 1997 году была создана Тематическая группа ООН по ВИЧ, в которую вошли организации-кооператоры, работающие в стране: ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНФПА, Национальная комиссия ЮНЕСКО, ВОЗ, Всемирный банк и ЮНОДК под председательством Координатора-резидента Координатора-резидента Координатора-резидента ООН. В 2000-2003 годах в нее были включены другие заинтересованные партнеры, и в настоящее время Расширенная тематическая группа ООН по ВИЧ/СПИДу в Таджикистане включает МОМ, УВКБ ООН, ИОО-Таджикистан, МФКК и КП, АМР США, Фонд Ага-Хана и национальных партнеров. ТРГ ЮНЭЙДС проводит ежемесячные заседания. Проблема ВИЧ/СПИДа была включена в повестку дня заседаний Страновой группы ООН и, в частности, была рассмотрена во время встречи организаций-доноров по

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

проблеме ВИЧ, проведенной Координатором-резидентом ООН в 2004 году. Вопросы ВИЧ/СПИДа включены в качестве приоритетных вопросов в ОСО и РПР ООН.

Система ООН выделила стратегические ресурсы из СУП на 2002-2003 годы для поддержки процесса разработки Национального стратегического плана по ВИЧ/СПИДу на пять лет; расширения участия людей, живущих с ВИЧ; и поддержки разработки мер вмешательства для мигрантов, детей улицы и других уязвимых групп.

Тематическая группа ООН участвовала в пилотном проекте ЮНЭЙДС «Развитие потенциала Тематической группы ООН через обучение». Начат процесс реализации Учебной стратегии по профилактике ВИЧ на рабочих местах в системе ООН.

Новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер

Правительство настоятельно требует еще больше увеличить бюджет на мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

В пилотных районах необходимо создать систему МиО на страновом уровне и внедрить систему КРИС. Необходимо разработать национальную политику по антиретровирусному лечению, профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку и систему дозорного эпиднадзора. В государственную систему образования необходимо включить концепцию здорового образа жизни. Необходимо пересмотреть законодательство по вопросам ВИЧ/СПИДа и внести соответствующие изменения. Необходимо усилить национальный потенциал по вопросам ВИЧ и улучшить систему диагностики.

Необходимо выступать за расширение программ профилактики среди уязвимых групп и повышение уровня понимания воздействия ВИЧ/СПИДа на домохозяйства и государственный сектор. Необходимо бороться против стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: ЮНЭЙДС будет продолжать поддерживать принцип единого национального органа, единой национальной программы и единой системы МиО, а также оказывать помощь для обеспечения эффективного функционирования СКМ. ЮНЭЙДС также проведет учебу для государственных должностных лиц старшего звена для обеспечения разработки ведомственных планов и программ по ВИЧ/СПИДу и окажет содействие в реализации Декларации ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Партнерство: ЮНЭЙДС будет и далее выступать за более широкое и активное вовлечение НПО (особенно НПО, представляющих уязвимые группы), религиозных лидеров и организаций на уровне общин в различные координационные органы, рабочие группы/комитеты.

Стратегическая информация: В стране отсутствуют надежные организованные источники информации по ВИЧ/СПИДу, за исключением офиса ЮНЭЙДС. ЮНЭЙДС будет стремиться распространять информацию по вопросам ВИЧ/СПИДа путем обмена информацией между партнерами, создания веб-сайта по ВИЧ, проведения общественных мероприятий и поддержки национальных кампаний.

Мониторинг и оценка: ООН (ПРООН) окажет техническую помощь в определении затрат и составлении бюджета национальной программы для реализации целей развития

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

тысячелетия. ЮНЭЙДС окажет техническое и финансовое содействие для создания системы МиО на страновом уровне и внедрения системы КРИС в пилотных районах.

Технические/финансовые ресурсы: Основные пробелы в технических ресурсах включают: потребность в усовершенствовании системы дозорного эпиднадзора, лечения и клинического ухода в связи с ВИЧ/СПИДом, ухода на дому и добровольного консультирования и тестирования; ограниченность национального потенциала для управления программами по ВИЧ, координации таких программ и проведения экспертного анализа; профилактику передачи от матери ребенку и разработку стратегии коммуникации, проведение обучения, обеспечение качества и надзор; интегрирование ТБ и ВИЧ/СПИДа; МиО и эпиднадзор, включая внедрение КРИС; и анализ социально-экономических последствий.

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН

Уильям Патон

**Председатель тематической
группы ООН по ВИЧ/СПИДу**

Уильям Патон

Персонал

Ответственный работник ЮНЭЙДС
(национальный сотрудник по
программам)

УКРАИНА

Страновой ситуационный анализ

Перед Украиной, с населением в 48,4 миллиона человек (2001 г.), стоит задача перехода к рыночной экономике. Сложный политический и экономический переходный процесс имеет социальные последствия, включая повышение уровня безработицы и усиление бедности. В последние годы наметился некоторый экономический рост (9,2% в 2001 году и 4,6% в 2002 году), однако, учитывая, что средний годовой валовой внутренний продукт на душу населения составляет 800 долларов США (2002 г.), социально-экономические условия остаются тяжелыми.

Украина имеет самый высокий показатель распространенности ВИЧ среди стран СНГ (по оценкам, на уровне 1% среди взрослого населения). Начиная с 1995 года наблюдается резкое распространение вируса, вначале в результате передачи среди потребителей инъекционных наркотиков, а затем также все в большей степени в результате половых контактов. В 2002 году 74% ВИЧ-инфицированных составляли потребители инъекционных наркотиков, 40% из них были женщины и около 64% люди в возрасте до 29 лет. В настоящее время, по оценкам национальных экспертов, общее число потребителей инъекционных наркотиков в стране составляет 560 000 человек (2002 г.).

Национальные меры, принимаемые в ответ на эпидемию ВИЧ с 1996 года, можно считать адекватными и эффективными: в разработке и реализации ответных мер участвуют различные министерства, к сотрудничеству активно привлекаются партнеры из гражданского общества. Сильная политическая приверженность, которую характеризует совокупный индекс политики по ВИЧ/СПИДу, равный 90%, была подтверждена Президентом Украины в его выступлении на недавнем заседании Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу на высоком уровне. Тем не менее реализация обязательств и программ свидетельствует о необходимости их улучшения. Эффективность работы межведомственной Государственной комиссии по СПИДу (ГКС) остается ограниченной. Она функционирует только как орган, принимающий решения, без поддержки на уровне рабочего секретариата и без своего собственного бюджета. Организации гражданского общества, сеть людей, живущих с ВИЧ, и другие партнеры пока что не принимают полноценного участия в работе национального органа, определяющего политику по ВИЧ/СПИДу.

Общий портфель ресурсов в Украине значительно улучшился после того, как страна успешно подала предложение в Глобальный фонд и получила грант в размере 92 миллиона долларов США. Кроме того, дополнительные средства на меры вмешательства в связи с ВИЧ/СПИДом выделили ЕС и АМР США; в 2003 году был ратифицирован заем Всемирного банка на борьбу с ВИЧ/СПИДом и ТБ в размере 62 миллиона долларов США; международные НПО увеличили свою поддержку в целях развития потенциала организаций гражданского общества.

Увеличение ресурсов показало потребность в срочном усилении потенциала и наработке опыта для эффективного использования этих средств.

Основные внешние источники финансирования (в млн. долларов США)	
Глобальный фонд (2003-2008)	92,00
Всемирный банк: заем для борьбы с ВИЧ/СПИДом и ТБ (ратифицирован в конце 2003 г.; на 5 лет)	62,00

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

АМР США (2000-2002) (2003-2008)	4,77 18,00
Европейская комиссия (2000-2002) (2003-2005, запланировано)	2,00 (миллиона евро) 4,00 (миллиона евро)
ШАМР (Швеция) (2002-2003)	0,91
Международный фонд Renaissance (2001-2003) (2004-2007, запланировано)	1,35 1,45
ООН (2000-2003) (план на 2004-2007, ожидается увеличение объема средств)	5,05 3,34
ЮНЭЙДС (СУП, 2002-2003)	0,46

Поддержка национальных ответных мер со стороны ЮНЭЙДС

ООН предоставила помощь и рекомендации для развития руководства и наращивания потенциала правительства, основывая свое сотрудничество на принципах национального исполнения и лидерства. В частности, ООН поддержала разработку Национальной концепции по ВИЧ/СПИДу (до 2011 года) и Национальной программы по СПИДу на 2004-2008 годы.

ЮНЭЙДС возглавила работу по развитию партнерства и расширению возможностей неправительственных партнеров. В ходе регулярных заседаний Расширенной тематической группы и в процессе работы, выполняемой шестью ТРГ по различным темам, связанным с ВИЧ/СПИДом, ЮНЭЙДС постоянно выступала за создание национального партнерского форума с участием представителей всех секторов и групп участников и способствовала вовлечению новых партнеров, особенно из религиозных организаций и частного сектора.

Работая в Украине, ЮНЭЙДС способствовала обеспечению доступа к комплексному уходу при ВИЧ/СПИДе, включая антиретровирусное лечение. В прошлом году задача по расширению доступа к качественному комплексному уходу была одним из национальных приоритетов, чему способствовало выделение ресурсов через Глобальный фонд. Коспонсоры ЮНЭЙДС, особенно ВОЗ, оказывали техническую поддержку для внедрения системного подхода в целях предоставления качественного ухода, а также способствовали вовлечению организаций гражданского общества и Сети людей, живущих с ВИЧ. ВОЗ совместно с Секретариатом ЮНЭЙДС способствовали участию Украины в Инициативе «3 к 5» с целью увеличения ресурсов, необходимых для наращивания потенциала и поддержки лидирующей роли Украины в регионе СНГ.

В результате проведения широких усилий по адвокации, а также благодаря содействию ЮНЭЙДС правительством Украины, и в частности Министерством здравоохранения, было взято обязательство создать единую национальную систему МиО и провести оценку мероприятий по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа. Особое внимание уделялось руководящей роли правительства, вовлечению всех секторов и развитию их потенциала, использованию существующих структур и систем, вовлечению всех заинтересованных участников и дополнению действий друг друга. По просьбе Министерства здравоохранения ЮНЭЙДС оказывает техническую поддержку и помощь в координации действий, предпринимаемых основными участниками. Были организованы дискуссии о необходимости использования КРИС и, кроме того, было налажено сотрудничество с основными партнерами, чтобы избежать дублирования усилий при сборе данных на уровне реализации мероприятий.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

Действуя в рамках Интегрированного плана системы ООН по ВИЧ/СПИДу, каждое учреждение-коспонсор ЮНЭЙДС внесло свой вклад в национальные меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом в соответствии со своим мандатом. Этот вклад включает такие темы, как «Управление мерами по борьбе с ВИЧ/СПИДом», «Профилактика среди молодежи» или «Снижение вреда», «Лечение и уход за людьми, живущими с ВИЧ» и «Профилактика передачи от матери ребенку».

Действующая система ООН

ВИЧ/СПИД является одним из приоритетных вопросов для системы ООН в Украине. Все нынешние коспонсоры ЮНЭЙДС и другие учреждения ООН принимают активное участие в мерах по борьбе с эпидемией в рамках различных проектов в соответствии со своим мандатом в области ВИЧ/СПИДа.

Основные участники Тематической группы по ВИЧ/СПИДу представляют собой хорошо функционирующую платформу, которая позволяет партнерам ООН обсуждать и планировать совместные действия. Программа «Действуй сейчас» и Интегрированный план системы ООН по ВИЧ/СПИДу представляют собой стратегические рамки и годовой план для координированного внесения вклада ООН в меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Через Координатора-резидента система ООН осуществляет совместные мероприятия в связи с ВИЧ/СПИДом, напр., ежегодные мероприятия «Пробег ради жизни» и Всемирный день борьбы со СПИДом.

Кроме того, пропагандируется постоянный обмен информацией и проводятся семинары для обсуждения и планирования действий по конкретным темам (напр., вклад ООН в Инициативу «3 к 5»).

Всего система ООН включает шесть ТРГ, которые занимаются следующими вопросами: уход и лечение; употребление инъекционных наркотиков, секс-бизнес; процесс стратегического планирования (ПСП)/СС ГА ООН, силовые структуры; и информация, образование и коммуникация (ИОК). Под руководством партнеров ООН и в тесном сотрудничестве с другими заинтересованными участниками они выступают в качестве важных форумов, объединяющих всех заинтересованных партнеров и обеспечивающих возможность для проведения технических дискуссий по конкретным темам.

Система ООН выделила стратегические ресурсы из СУП на 2002-2003 годы, что позволило внести необходимый вклад в решение приоритетных вопросов (МиО), рассмотрение новых тем или тем, которым не уделялось должного внимания, напр., меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом на рабочем месте.

Благодаря Учебной программе ООН по ВИЧ/СПИДу «Нам не все равно», сама система ООН стала примером передового опыта профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах.

Новые вопросы и задачи в рамках национальных ответных мер

В январе 2004 года три основных реципиента гранта Глобального фонда были отстранены, а в марте был объявлен новый временный реципиент. Такая временная приостановка проекта Глобального фонда вызвала неопределенность и демотивацию и привела к задержке в исполнении планов по предоставлению антиретровирусного лечения 2 100 пациентам на несколько месяцев. Эти изменения также создали определенную напряженность в отношениях между правительственными партнерами и новыми бенефициариями. Система ООН выступила в качестве посредника среди участвующих партнеров для быстрого преодоления возникших трудностей.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

ГКС является правительственным органом, принимающим решения, который способствует координации политики и контролирует мероприятия, направленные на профилактику СПИДа и управление профилактическими мерами. Сфера охвата этой структуры довольно ограничена, поскольку она функционирует главным образом как орган, принимающий решения, не имея поддержки в лице рабочего секретариата и своего бюджета. Кроме того, эта структура не использует подход на основе полученных результатов, что ограничивает ее эффективность.

Отсутствие финансирования из национальных источников по-прежнему препятствует полномасштабной реализации Национальной программы по СПИДу. Сильная текучесть кадров в правительственных структурах препятствует появлению чувства сопричастности и повышению эффективности мер в ответ на эпидемию на этом уровне.

Ключевые цели ЮНЭЙДС на 2004-2005 годы

Национальное руководство: ЮНЭЙДС будет выступать за развитие руководства со стороны правительства через оказание технической поддержки и обмен стратегической информацией, а также через адвокацию мер по созданию секретариата ГКС и межведомственного партнерского форума, что позволит ГКС проводить эффективную работу в качестве координирующего органа. Основными вопросами адвокации и содействия будут оставаться вопросы создания национальной системы МиО и расширения масштабов антиретровирусного лечения.

Партнерство: Развитие партнерства и расширение потенциала организаций гражданского общества, в частности Сети людей, живущих с ВИЧ, будет оставаться приоритетным направлением для ЮНЭЙДС, тем самым способствуя наращиванию потенциала, созданию сетей, объединяющих новых партнеров, и распространению стратегической информации. Система ООН по-прежнему будет использовать Расширенную тематическую группу и ТРГ в качестве форумов для обмена информацией, координации и развития партнерства.

Стратегическая информация: Обмен информацией со всеми партнерами-участниками будет оставаться постоянной задачей всех партнеров ООН. ЮНЭЙДС будет и далее вносить свой вклад в процесс идентификации и наработки передового опыта и в превращении нового опыта в стратегическую информацию.

Мониторинг и оценка: Одним из основных мероприятий в 2004 году будет утверждение ГКС плана МиО. В то же время крупной задачей для ЮНЭЙДС на 2004 год является дальнейшая концептуализация и внедрение рабочей национальной системы МиО под руководством правительства и с участием всех заинтересованных сторон. Еще одним важным достижением должно стать обеспечение консенсуса между партнерами по вопросу внедрения системы КРИС и ее применения вместе с существующими системами ИТ.

Технические/финансовые ресурсы: Помимо оказания текущей технической помощи и поддержки в целях мобилизации ресурсов, ЮНЭЙДС будет способствовать координации усилий основных организаций, выделяющих гранты (Глобальный фонд, Всемирный банк, ЕС, Инициатива «3 к 5») для обеспечения эффективного использования ресурсов. Кроме того, ООН поддержит создание сетей с участием организаций, оказывающих техническую помощь, а также наращивание потенциала, в частности, организаций гражданского общества.

ЮНЭЙДС на страновом уровне – Доклад о ходе осуществления

ЮНЭЙДС в стране

Координатор-резидент ООН

Джеремии Хартли (Представитель ЮНИСЕФ), и.о.

Председатель тематической группы ООН по ВИЧ/СПИДу

Джеремии Хартли (Представитель ЮНИСЕФ), и.о.

Персонал

СКЮ *Аркадиуш Майшик*, и.о.

Национальный сотрудник по программам (1)

Международный сотрудник по программам (МСП) (1)

Админ. секретарь (1)