

Встреча на министерском уровне
Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ

Профилактика ВИЧ 2021-2025, подведение итогов, планы на будущее

Проводится по инициативе ЮНЭЙДС и ЮНФПА,
от имени Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ

18 ноября 2020

Оглавление

Введение	1
Открытие соучредителями партнерам GPC	1
Обзор прогресса в реализации Дорожной карты по профилактике ВИЧ до 2020 года	3
Подведение итогов и планы на будущее – Усилия стран в сфере профилактики ВИЧ на период 2021-2025 гг.	6
Вывод.....	10
Приложение 1. Повестка дня.....	12
Услуги по профилактике ВИЧ во время пандемии COVID-19.....	12
Услуги по профилактике ВИЧ во время пандемии COVID-19.....	14



Введение

18 ноября 2020 года Глобальная коалиция по профилактике ВИЧ (GPC) провела встречу на министерском уровне по теме «Профилактика ВИЧ 2021-2025, подведение итогов, планы на будущее» с целью предоставить платформу для оценки глобального прогресса и выявления сохраняющихся проблем в достижении целей профилактики ВИЧ.

Конкретные цели встречи заключались в следующем:

- Рассмотрение глобального, регионального и, в частности, странового прогресса в реализации Дорожной карты по профилактике ВИЧ до 2020 года и заявлений стран о приверженности расширению и усилению мер по профилактике ВИЧ на период 2021-2025 годов.
- Наметить путь к следующему этапу GPC, согласовав информационно-разъяснительную работу для достижения смелых целей в области профилактики ВИЧ и выделения ресурсов для профилактики ВИЧ, чтобы проинформировать об обсуждениях и результатах запланированного Совещания высокого уровня ООН по ВИЧ и СПИДу в 2021 году.

Ожидаемые результаты:

- Обзор прогресса страны в реализации Дорожной карты по профилактике ВИЧ до 2020 года (план действий из 10 пунктов и 5 основных задач по профилактике).
- Информация об обязательствах страны по расширению и усилению мер по профилактике ВИЧ в период 2021-25 гг.
- Четкое указание на дальнейшие действия GPC в период 2021-2025 гг., включая консолидированный подход к Встрече высокого уровня по глобальным обязательствам, связанным с ВИЧ/СПИДом и профилактикой ВИЧ.

В виртуальном мероприятии приняли участие около 300 участников, в том числе вице-президент Зимбабве, 12 министров здравоохранения из входящих в GPC стран, исполнительные директора ЮНЭЙДС, ЮНФПА и Глобального фонда, представители гражданского общества и межгосударственные организации.

Открытие встречи соучредителями и партнерами GPC

Координатором встречи выступил Махеш Махалингам, ЮНЭЙДС, который поприветствовал уважаемых министров и делегатов, представил тему встречи и изложил вышеупомянутые цели и задачи.

Лия Тадессе Гебремедин, министр здравоохранения Эфиопии, председательствовала на утреннем заседании, а Лиззи Нкоси, министр здравоохранения Эсватини, — на дневном. Обе подчеркнули тот факт, что 2020 год является важной вехой для выполнения обязательств Политической декларации Генеральной Ассамблеи ООН 2016 года по прекращению СПИДа к 2030 году, в соответствии с которой государства-члены согласовали сокращение числа новых случаев заражения ВИЧ среди взрослых на 75% к концу 2020 года по сравнению с уровнями 2010 года. Встреча дала возможность поразмышлять о прогрессе, достигнутом в выполнении обязательств 2016 года, и обсудить дальнейшие шаги, основываясь на выводах и рекомендациях Внешнего обзора Глобальной коалиции по профилактике и

Дорожной карте профилактики ВИЧ до 2020 года. В течение следующих пяти лет потребуются ускорение ответных мер и твердая приверженность профилактике ВИЧ. Сам факт данной встречи подтверждает приверженность стран достижению этой цели.

Затем последовали вступительные слова Винни Бьянима, Исполнительного директора ЮНЭЙДС (утреннее заседание), и Натальи Канем, Исполнительного директора ЮНФПА (дневное заседание):

Винни Бьянима отметила, что в 2020 году осталось еще много невыполненных задач в сфере профилактики ВИЧ-инфекции: число новых случаев заражения ВИЧ остается неприемлемо высоким и составил 1,7 миллиона новых случаев в прошлом году; среди ключевых групп населения, таких как потребители инъекционных наркотиков, геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, количество новых случаев заражения увеличивается, а не уменьшается; среди девочек-подростков и молодых женщин наблюдается большое количество новых случаев заражения. Винни Бьянима подчеркнула необходимость смелого руководства для продолжения активизации усилий по профилактике ВИЧ, инициированных Глобальной коалицией по профилактике. Оно включает руководящую роль со стороны правительств, Глобального фонда и других международных доноров по распределению ресурсов и увеличению охвата программ профилактики ВИЧ, доказавших свою эффективность; лидерство в принятии мер по критически важным юридическим и политическим вопросам; лидерство организаций гражданского общества, направленное на конструктивное участие в разработке, реализации и мониторинге национальных мер по профилактике ВИЧ и привлечение правительств и доноров к ответственности за выполнение совместных обязательств. В условиях столкновения пандемий ВИЧ и COVID-19 лидерские качества становятся еще более важными, и ЮНЭЙДС и ЮНФПА продолжат возглавлять GPC и поддерживать ее дальнейшее расширение и развитие партнерских отношений в течение следующих 5 лет.

Наталья Канем повторила некоторые из вышеперечисленных тезисов и указала на необходимость подумать о том, где мы потерпели неудачу, и учиться друг у друга. Несмотря на достигнутый прогресс, остаются пробелы в законодательстве, данных, доступных услугах для ключевых групп населения, финансах, общественных договоренностях. Кроме того, нам необходимо принять во внимание влияние COVID-19 с точки зрения нарушения работы служб здравоохранения и образования, ухудшения экономического климата и роста гендерного насилия. Требуется особая приверженность, чтобы вернуть профилактику ВИЧ в нужное русло.

Питер Сэндс, исполнительный директор Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, отметил, что профилактические меры не принимаются должным образом — так было и до COVID-19, а в настоящее время наблюдается еще больше проблем, чем раньше. Одна из задач, которую необходимо решить, — это увеличение выделения финансирования на профилактику ВИЧ, а также более эффективное расходование ресурсов. Меры должны быть адаптированы к потребностям получателей, и для этого необходимы подробные и своевременные сведения. Кроме того, необходимо оптимально использовать имеющиеся средства (особенно презервативы) и инновации, которые становятся доступными (например, предконтактная профилактика длительного действия (PrEP), самотестирование и уроки, извлеченные из быстрого реагирования на COVID-19). Барьеры и стигма усилились из-за COVID-19, поэтому необходимо исправить ситуацию, чтобы добиться прогресса в области ВИЧ.

Вступительную часть завершили представители ключевых групп населения:

На утреннем заседании Чаран Шарма, представитель Индийского форума потребителей наркотиков, подчеркнул важность сосредоточения внимания на людях, употребляющих инъекционные наркотики, чтобы положить конец СПИДу и предотвратить распространение гепатита С. Практика широко распространенной криминализации и наказания потребителей наркотиков продолжается и

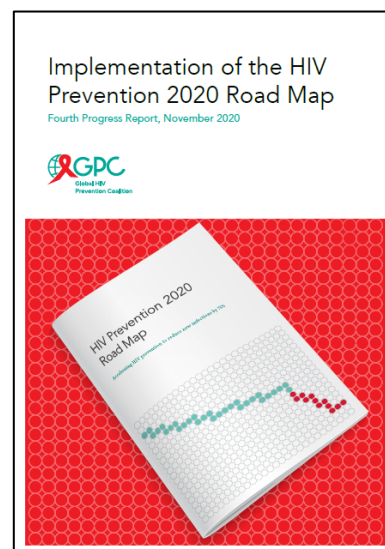
препятствует профилактике и лечению ВИЧ. Необходимо увеличить усилия по снижению вреда. Потребителей инъекционных наркотиков необходимо активно вовлекать в программы на местном, областном, национальном, региональном и глобальном уровнях, чтобы повысить их эффективность. Политическая сознательность и внутреннее финансирование имеют решающее значение для программы профилактики ВИЧ. Национальная организация по борьбе со СПИДом в Индии приложила достаточные усилия для обеспечения доступности услуг по уходу, лечению и снижению вреда, в том числе во время COVID-19, включая многомесячное предоставление антиретровирусного лечения (АРТ) и выдачу доз опиоидной заместительной терапии.

Во время дневного заседания Рафаэла Фини из Муниципального комитета по вопросам лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексуалов (ЛГБТИ) в Сан-Паулу, Бразилия, обратила внимание на положение трансгендеров в стране. Эта группа населения непропорционально сильно пострадала от эпидемии ВИЧ, но почти не охвачена мерами по его профилактике. Основным препятствием является дискриминация и стигма. Необходимо инвестировать средства в усилия, сочетающие профилактику ВИЧ с укреплением здоровья. Кроме того, важно укрепить сообщество трансгендеров, сделать их заметными и предоставить им возможности в жизни. Международные организации играют фундаментальную роль в расширении прав человека на все слои населения.

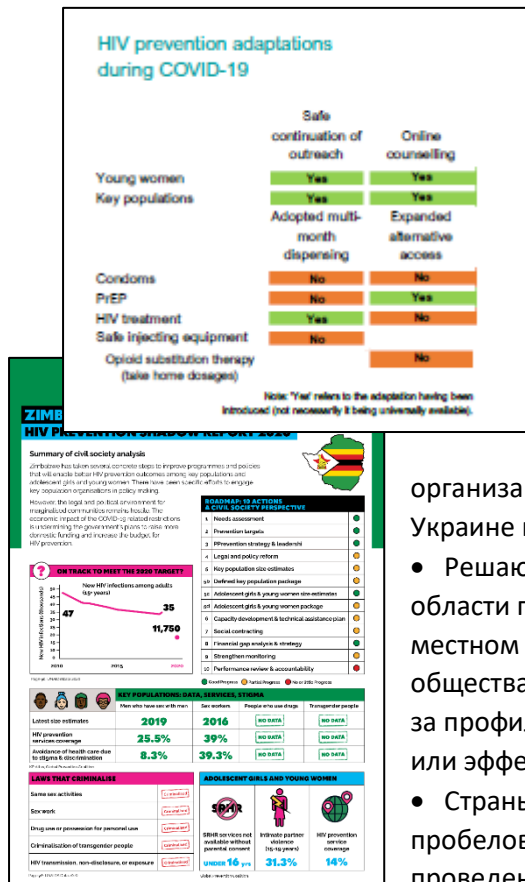
Обзор прогресса в реализации Дорожной карты по профилактике ВИЧ до 2020 года

Паула Мундери, секретариат GPC, ЮНЭЙДС, представила основные моменты [четвертого отчета о деятельности GPC](#), выпущенной 20 ноября:

- Снижение числа новых случаев заражения ВИЧ среди взрослых ускорилось в нескольких странах, в основном в восточной и южной частях Африки, но показатели между странами различаются, а общий прогресс остается слишком медленным.
- В 28 странах 41% районов с высоким уровнем заболеваемости охвачены комплексными программами для девочек-подростков и молодых женщин; 55% секс-работников, 30% геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами, и 34% потребителей инъекционных наркотиков были охвачены профилактическими услугами; удовлетворены 56% потребности в презервативах; достигнуто 60% целей по добровольному медицинскому обрезанию мужчин; в мировом масштабе достигнуто 20% целевого показателя PrEP.
- В 2019 году все 28 стран провели оценку потребностей; все, кроме одной, внедрили стратегии профилактики; все поставили перед собой цели в сфере профилактики или были заняты их разработкой. Двадцать семь стран начали или завершили разработку пакетов профилактических услуг для ключевых групп населения. Пакеты услуг для девочек-подростков и молодых женщин были разработаны во всех, кроме трех, из 19 стран, представивших отчеты. Также был существенно усилен мониторинг, а оценки эффективности стали более распространенными. Почти две трети стран провели анализ финансового дефицита, а правовые и политические реформы продолжались во всех странах, за исключением трех.



Остаются серьезные пробелы: развитие потенциала и планирование технической помощи все еще редко встречаются, а общественные договоренности распространены мало и становятся все более сложными.



- Что касается пандемии COVID-19 и мер по профилактике ВИЧ, то около двух третей стран предприняли шаги для продолжения оказания безопасных информационно-разъяснительных услуг для молодых женщин и ключевых групп населения. Почти все страны сообщили о предоставлении презервативов в течение нескольких месяцев, и более двух третей сделали то же самое в отношении PrEP.

Кристин Стеглинг, Frontline AIDS, сообщила о результатах теневых докладов по профилактике ВИЧ, которые разрабатываются совместно с общественными организациями в Кении, Малави, Мозамбике, Нигерии, Уганде, Украине и Зимбабве. Из этих докладов следует, что:

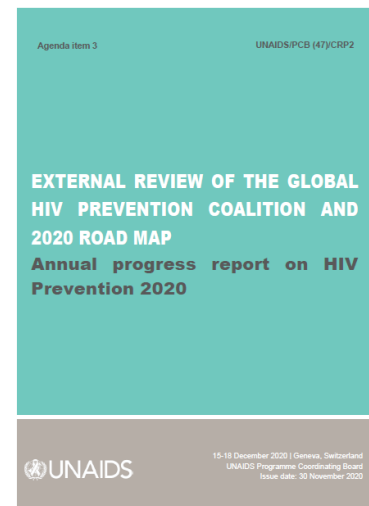
- Решающее значение имеет усиление политического лидерства в области профилактики ВИЧ (на национальном, районном и местном уровнях). Страны, в которых защитники гражданского общества могут легко назвать политических лидеров, выступающих за профилактику ВИЧ, добились наибольшего расширения услуг или эффективных мер в отношении пагубных законов и политик.
- Страны добились минимального прогресса в устранении пробелов в политике и правовых барьеров. В большинстве стран проведение существенной правовой реформы остается

недостижимой целью. Вопрос декриминализации остается приоритетом номер один для лидеров ключевых групп населения.

- Доля средств, выделяемых на профилактику, остается недостаточной, особенно когда речь идет о программах для ключевых групп населения. Несмотря на обязательства некоторых стран, внедрение механизмов общественных договоренностей замедляется и требует дополнительной технической поддержки.
- Масштабное оказание качественных услуг по-прежнему является проблемой, и программы, особенно для ключевых групп населения, зачастую финансируются из внешних источников.
- COVID-19 привел к задержкам в принятии решений и нарушил порядок предоставления услуг по профилактике ВИЧ. В то время как в некоторых случаях правительства и гражданское общество сотрудничали, чтобы избежать перебоев в предоставлении услуг, в других странах женщины и маргинализированные группы столкнулись с ростом нарушений прав человека и насилия.

Основные выводы и сводные рекомендации [независимого внешнего обзора GPC](#) и Дорожной карты по профилактике ВИЧ до 2020 года были представлены Хеге Ваганом, ЮНЭЙДС, от имени Ларри Гелмона, Университет Манитобы (утреннее заседание) и Барбары де Залдуондо, независимого консультанта (дневное заседание). Были выделены следующие общие рекомендации:

- Обновить и подтвердить приверженность GPC и Дорожной карте до 2025 года, а также провести оценку результатов в 2025 году.
- Продолжать усиливать организацию GPC на глобальном, региональном, национальном и субнациональном уровнях.
- Устранять препятствия на пути к масштабной реализации программ профилактики ВИЧ, уделять особое внимание подготовке специалистов по профилактике, обладающих навыками для решения вопросов, связанных с социальными изменениями и финансированием, пагубными политиками и законами, политическими барьерами.
- Мобилизовать внутреннее и международное финансирование для содействия национальной ответственности и реализации национальной дорожной карты до 2025 года.
- Усилить поддержку участия сообществ и активизировать участие гражданского общества в глобальной и национальной коалиции по профилактике.



Заключительные доклады на этой сессии были посвящены услугам по профилактике ВИЧ в условиях пандемии COVID-19.

Во время утреннего заседания Игорь Кузин, временно исполняющий обязанности директора Центра общественного здоровья, Украина, представил проблемы ключевого населения страны и решения в рамках программы профилактики ВИЧ:

- Ограничение доступа к программам из-за локдауна: порядок оказания информационно-разъяснительных услуг и режим работы точек предоставления услуг адаптирован к карантинным ограничениям; при поддержке Центра общественного здоровья сотрудники неправительственных организаций могли получить проездной на проезд в общественном транспорте; 81,3% пациентов, получавших заместительную опиоидную терапию, были переведены на рецептурное получение препаратов и самолечение.
- Инфекционный контроль представителей ключевого населения и поставщиков услуг: средства индивидуальной защиты закуплены через Глобальный фонд; разработаны информационные материалы и скрининговая анкета; подготовлен обучающий видеоролик по предоставлению услуг во время пандемии.

Бернард Мадзима, исполнительный директор Национального совета Зимбабве по СПИДу представил на дневном заседании стратегическое позиционирование и меры в стране:

- ВИЧ занимает стратегическое место в национальном плане готовности и реагирования на COVID-19.
- Быстрая адаптация предоставления услуг в связи с ВИЧ в контексте COVID-19.
- Перенаправить инвестиции в области ВИЧ на информирование, образование и коммуникации, а также на средства индивидуальной защиты для сообществ и медицинских работников; мобилизовать доставку АРТ в местные районы, чтобы обеспечить легкий доступ для людей, живущих с ВИЧ; и включить COVID-19 во все общественные программы профилактики ВИЧ.
- Мониторинг воздействия COVID-19 на программы ВИЧ (быстрая оценка, моделирование) и устранение последствий.

Подведение итогов и планы на будущее: усилия стран в сфере профилактики ВИЧ на период 2021-2025 гг.

Заявления министров здравоохранения и других высокопоставленных официальных лиц были сделаны для 27 из 28 стран ГПС (ни один представитель Демократической Республики Конго не находился в сети во время, отведенное для заявлений). Все заявления, доступные в письменной форме, размещены на веб-сайте ГПС по ссылке <https://hivpreventioncoalition.unaids.org/meeting/ministerial-meeting-november-2020/>. Краткое изложение ключевых тем представлено ниже.

Представители стран размышляли об основных достижениях и/или примерах передовой практики, которые следует масштабировать и развивать, а также о проблемах, связанных с профилактикой ВИЧ. Было упомянуто следующее:

- Несколько стран указали, что у них разработан новый национальный стратегический план по ВИЧ, профилактика занимает одно из первых мест в списке приоритетов и что в этом вопросе поставлены высокие цели (Гана, Исламская Республика Иран, Мозамбик, Украина, Зимбабве). Кроме этого, Кот-д'Ивуар включил профилактику ВИЧ в новое предложение по финансированию Глобальным фондом.
- Во многих странах реализованы мероприятия для девочек-подростков и женщин:
 - Ангола разработала кампанию, направленную на профилактические мероприятия для женщин, подростков и молодежи, а также секс-работниц.
 - Южная Африка опубликовала стратегический план по борьбе с гендерным насилием и фемидом (2020-2030 гг.).
 - Замбия пересмотрела национальную концепцию в отношении девочек-подростков и молодых женщин, уделив внимание также мальчикам и мужчинам.
 - Кения внедрила ускоренный план для девочек-подростков и молодых женщин.
 - В Лесото уделяется особое внимание комбинированной профилактике среди девочек-подростков и молодых женщин.
 - Уганда расширила программы обеспечения средствами к существованию для женщин и молодежи, чтобы смягчить социально-структурную движущую силу эпидемии.
- В отношении ключевых групп населения были отмечены следующие достижения:
 - Эфиопия разработала дружественные к ключевым группам населению услуги и минимальный пакет услуг.
 - Гана выпустила комплексную стратегию устранения препятствий в области прав человека для доступа ключевых групп населения к медицинской помощи.
 - Бразилия ускоряет внедрение PrEP в рамках программ комбинированной профилактики с особым упором на ключевые группы населения.
 - Китай также продолжил принимать меры по обеспечению комбинированной профилактики, пропагандируя использование презервативов, проводя мероприятия на основе «Интернет+», обеспечивая показатели PrEP.

Все первые леди из Намибии (девочки-подростки и молодые женщины), Ботсваны (гендерное насилие) и Анголы (искоренение передачи от матери ребенку) участвуют в противодействии ВИЧ в своих странах.

- В Ботсване предоставление презервативов включено в базовый пакет услуг по ВИЧ/СПИДу, пакет основных медицинских услуг и минимальный пакет профилактики ВИЧ для ключевых групп населения, а также распространена стандартная рабочая процедура по продвижению презервативов для поставщиков услуг.
- Число людей, принимающих PrEP, увеличилось в нескольких странах (Бразилия, Китай, Эсватини, Кения, Лесото, Нигерия, Уганда, Украина); Ботсвана также разработала руководящие принципы внедрения PrEP.
- Стратегическое партнерство с сообществом оказалось важным. В Ботсване имеются договоренности с общественными организациями, направленные на улучшение программ для ключевых групп населения и молодежи. В Индии также имеют место общественные договоренности, в соответствии с которыми программа адресных мероприятий реализуется при поддержке неправительственных организаций. Замбия установила стратегические партнерские отношения с лидерами общин в области добровольного медицинского обрезания мужчин. В Мексике внедрены новаторские модели участия сообщества, которые позволяют учесть все голоса и не упускают из виду наиболее уязвимые и недостаточно представленные группы населения.
- В Анголе однополые отношения декриминализованы (на уровне уголовного кодекса). Кроме того, в Танзании в Закон о профилактике и контроле ВИЧ и СПИДа были внесены поправки, снижающие с 18 до 15 лет возраст согласия на тестирование на ВИЧ и разрешающие самотестирование в качестве стандартной процедуры.
- В Южной Африке разработан национальный генеральный план по лекарственным средствам, в котором излагается роль, которую каждое государственное ведомство должно играть в борьбе с употреблением психоактивных веществ и злоупотреблением ими.
- Камерун отменил плату за пользование, включая бесплатные услуги в связи с ВИЧ
- Что касается мониторинга и оценки: Кения провела оценку численности ключевых групп населения и добилась прогресса в предоставлении данных об охвате. Мексика внедряет новый реестр для, например, сбора данных, связанных с внедрением PrEP.

"Правительство разрешило провести оценку численности ключевых групп населения, что изменит правила игры."

(Замбия)

Странам было предложено указать, **какие меры они планируют принять для устранения выявленных пробелов** и внесения стратегических изменений в свои усилия по профилактике ВИЧ в период 2021-2025 гг., а также в рамках GPC, включая приоритеты на уровне страны, чтобы проинформировать об обсуждениях и результатах запланированного Сессии высокого уровня ООН по ВИЧ и СПИДу в 2021 году. В итоге:

- Многие страны подчеркнули необходимость разработки / реализации / расширения пакетов

"Мы планируем согласовать и определить приоритеты взаимосвязей между национальными стратегическими планами по гендерному насилию, феменициду и ВИЧ, ИППП и

разнообразных профилактических программ для девочек-подростков и молодых женщин (Кот-д'Ивуар, Эсватини, Кения). Танзания планирует расширить географический охват программы. Кроме этого, Малави сообщила о расширении доступа девочек-подростков к школьному образованию и их удержании в школе. Танзания приступает к реализации программы по ВИЧ, сексуальному и репродуктивному

здоровью и жизненным навыкам в школах для девочек и мальчиков-подростков. Эфиопия планирует создать службы, ориентированные на подростков.

- Некоторые страны назвали реализацию мероприятий для ключевых групп населения приоритетной задачей (Кот-д'Ивуар, Эсватини, Мьянма, Индия). Эфиопия стремится внедрить различные пакеты услуг для регионов с высокой, средней и низкой заболеваемостью. Иран стремится увеличить охват и доступ к PrEP в рамках пакета комбинированной профилактики. В настоящее время в Пакистане также уделяется внимание другим уязвимым группам населения (заключенным, мигрантам, водителям грузовиков), поскольку в этих группах населения наблюдается рост заболевания.
- В некоторых странах планируется активизация программы распространения презервативов, при этом в Мозамбике действует новая национальная стратегия в отношении презервативов, в Южной Африке делается акцент на более подробном информировании, а в Танзании применяется полностью маркетинговый подход в дополнение к распространению на уровне общин. В Мексике женские презервативы впервые были профинансированы государством.
- Многие страны указали, что у них на повестке дня стоит расширение PrEP (Ангола, Мозамбик, Гана и Мексика) или начало внедрения PrEP (Индонезия, Мьянма). Южная Африка уделяет особое внимание повышению приемлемости и доступности существующих и новых вариантов PrEP, а также расширению масштабов внутри и вне

медицинских учреждений.

"Принимаются меры для обеспечения доступности PrEP в случае профессионального и сексуального воздействия, чтобы устранить этот пробел."

(Мексика)

- Для преодоления правовых/политических барьеров Ботсвана разработала комплексный план по устранению препятствий, связанных с правами человека и гендерными факторами, для оказания услуг в связи с ВИЧ и ТБ, который теперь будет реализован. Кот-д'Ивуар также упомянул об

устранении правовых и политических барьеров, особенно в отношении ключевых групп населения, девочек-подростков и молодых женщин.

- Некоторые страны считают важным увеличить внутреннее финансирование (Кот-д'Ивуар, Намибия, Нигерия, Пакистан), а Зимбабве также отметила изучение возможности местного производства средств профилактики ВИЧ. В Малави планируется увеличение инвестиций в профилактику ВИЧ и услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья посредством обсуждений между правительством, гражданским обществом и партнерами по развитию. Уганда будет выступать за выделение дополнительных государственных ресурсов после завершения анализа пробелов в профилактике ВИЧ, оценки потенциала и разработки плана.

- Несколько стран упомянули общественные договоренности: Зимбабве предоставила внутренние ресурсы для поддержки услуг в связи с ВИЧ/СПИДом, оказываемых гражданским обществом. Гана привлекает общественные организации к предоставлению дополнительных услуг в связи с ВИЧ; ожидается, что расширение услуг под руководством/ на базе сообщества улучшит программы в отношении презервативов, девочек-подростков и молодых женщин, ключевых групп населения в стране.

На вопрос «**Какие изменения (были) необходимы в национальных мерах по профилактике ВИЧ в ответ на пандемию COVID-19?**» страны отметили следующее:

- Малави подчеркнула, что связанное с COVID-19 ощущение неотложности показало, что мы также можем ускорить внедрение профилактики ВИЧ, прежде чем переходить к адаптации и ответным мерам на двойную эпидемию.
- Большинство стран упомянули о многомесячном распределении АРТ, адаптации протоколов, предоставлении СИЗ и т. п.
- Некоторые страны особо отметили, что услуги по профилактике ВИЧ и по охране сексуального и репродуктивного здоровья были признаны необходимыми, и, следовательно, перебои в их предоставлении были минимальными (Ботсвана, Индонезия).
- Отмечается переход на онлайн-платформы. Например, Южная Африка предоставляла полезные онлайн-консультации, в том числе по вопросам психического здоровья, для девочек-подростков и молодых женщин, а также ключевых групп населения. Лесото изучает возможность предоставления онлайн-консультаций для всех групп населения. В Пакистане действует телефон доверия для ключевых групп населения, нуждающихся в услугах, и для людей, живущих с ВИЧ, которые нуждаются в лечении.
- Были упомянуты следующие нововведения: увеличение количества точек доступа для АРТ (Южная Африка), использование онлайн-сервисов доставки (Индонезия), альтернативные точки доступа / маршруты распространения средств профилактики ВИЧ (Нигерия, Лесото), выдача доз метадона для приема дома в качестве поддерживающей терапии (Мьянма), оснащение мобильных подразделений для оказания основных услуг в связи с ВИЧ в горячих точках (Исламская Республика Иран).
- Страны указали, что при реагировании на COVID-19 были учтены уроки, извлеченные из борьбы с ВИЧ. Мозамбик особо отметил, что сообщества должны быть в центре внимания при принятии ответных мер на COVID-19: предоставлять ресурсы для поддержки коммуникации; привлекать представителей сообщества к планированию и реализации мер, связанных с COVID-19. Нигерия также указала, что программы профилактики ВИЧ были интегрированы во взаимодействие с сообществом, информирование о рисках и мониторинг под руководством сообщества в рамках COVID-19. Замбия подчеркнула,

"Были разработаны обновленные протоколы предоставления услуг с минимальным базовым укомплектованием персоналом и интеллектуальным охватом."

"Мы также можем извлечь уроки из реагирования на COVID-19, чтобы вернуть осознание неотложности наших мер в ответ на ВИЧ. Это позволит нам вернуться в нужное русло и навестить упущенное из-за"

что может быть и наоборот: уроки, извлеченные из ответных мер на COVID-19, можно применить в борьбе с ВИЧ.

- Некоторые страны упомянули включение услуг в связи с COVID-19 в систему предоставления услуг по профилактике ВИЧ (Ботсвана). Индия расширила возможности тестирования на вирусную нагрузку, некоторые из которых теперь также используются для тестирования на COVID-19. Другие страны связывают профилактику ВИЧ с ответными мерами на COVID-19:
 - В частности, представитель Кот-д'Ивуара отметил, что осведомленность и скрининг на COVID-19 были интегрированы в услуги по профилактике ВИЧ.
 - В Гане новые платформы скрининга на ВИЧ посредством ПЦР-тестирования теперь также используются для диагностики COVID-19.
 - Распространение презервативов посредством скрининга на COVID-19 и отслеживания контактов отмечено в Южной Африке.
- ВИЧ включен в планы экстренных мероприятий (Замбия) и ликвидации последствий (Кения) в связи с COVID-19. Комплексная мобилизация ресурсов для профилактики COVID-19 и ВИЧ проводится в Нигерии. Китай настаивает на одновременной борьбе с ВИЧ и COVID-19.
- Несколько стран упомянули об активном мониторинге воздействия сбоев в связи с COVID-19 на услуги по профилактике ВИЧ (Бразилия) для лучшего понимания нужд и улучшения целевого использования (Эсватини).
- Страны сообщают об активном предоставлении социальной помощи (Гана), социальной поддержке людей, живущих с ВИЧ, о подключении ключевых групп населения и людей, живущих с ВИЧ, к программам социального обеспечения (Индия).

"Мы надеемся, что все страны извлекут уроки, которые помогут нам справиться с проблемами в области общественного здравоохранения, а также сделают более неотложным достижение «последней мили» в

Вывод

Сроки и дальнейшие шаги в направлении GPC 2021-2025 были представлены Паулой Мундери (утреннее заседание) и Элизабет Беномар, ЮНФПА (дневное заседание). В итоге во Всемирный день борьбы со СПИДом будут обнародованы новые цели по профилактике ВИЧ, а в декабре Координационный совет программы (КСП) ЮНЭЙДС рассмотрит годовой отчет о ходе работы по профилактике ВИЧ и предоставит отзывы о Глобальной стратегии по СПИДу на период после 2021 года (которая будет принята в марте 2021 года). Ожидается, что в июне 2021 года состоится встреча высокого уровня по ВИЧ и СПИДу, на которой будет принята новая Политическая декларация. На встрече высокого уровня ГА ООН и в рамках политической сознательности в вопросе ВИЧ/СПИДа под руководством стран и партнеров в Глобальной коалиции по профилактике ожидается консолидация подходов к сильному и обновленному видению, пропагандирующему смелые цели профилактики ВИЧ.

В третьем квартале 2021 года будут представлены данные Глобального мониторинга СПИДа по профилактике ВИЧ, и GPC проведет региональные и национальные консультации для обновления

Дорожной карты на 2021-2025 годы, которая будет одобрена в четвертом квартале и повлечет за собой обязательства по реализации и поддержке на национальных уровнях (на заседании GPC в 2021 году).

Шейла Тлоу, сопредседатель Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, подвела итоги обоих заседаний встречи: подчеркнула результаты внешнего обзора, свидетельствующего, что члены Глобальной коалиции по профилактике успешно восстановили национальное и глобальное лидерство в области профилактики ВИЧ, что отражено во впечатляющих отчетах участвующих во встрече стран. Однако предстоит сделать еще больше, поскольку большинство стран далеки от достижения своих целей, а ключевые группы населения обделены вниманием. Но страны и партнеры коалиции готовы подтвердить свои обязательства в отношении GPC и Дорожной карты на 2021–2025 годы с учетом новых условий и возможностей. Вместе страны продолжат усиление мер по профилактике ВИЧ посредством совместного руководства в рамках GPC. Необходимо проделать работу по обеспечению увеличения внутренних и внешних инвестиций, в том числе в сферу национального планирования и координации. Следует расширить участие гражданского общества и сообществ как в национальных, так и в глобальных коалициях по профилактике ВИЧ, а также устранить препятствующие прогрессу правовые и политические барьеры. Наконец, только вовлекая всех партнеров и инвестируя в наши меры борьбы со СПИДом, мы можем ускорить наши темпы, чтобы наиболее уязвимые и все ключевые группы населения могли получить доступ к услугам по профилактике ВИЧ, а также к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, которые отвечают их потребностям.

"Профилактика ВИЧ требует полного вовлечения правительства и общества. Вместе мы сможем защитить ключевые группы населения, девочек-подростков и девушек, зрелых женщин и новорожденных, мужчин и вообще всех ..."

"Мы должны уважать право на здоровье каждого, включая ключевые группы населения ... если мы все хотим пользоваться этим правом. Иначе мы не выйдем победителями из битвы со СПИДом."

Приложение 1. Повестка дня

Встреча на министерском уровне Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ (GPC)

Профилактика ВИЧ 2021-2025, подведение итогов, планы на будущее

Проводится по инициативе ЮНЭЙДС и ЮНФПА, от имени Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ (GPC)

18 ноября 2020 года с 09.00 до 12.00 СЕТ

ПОВЕСТКА ДНЯ

Время	Заседание(-ия)	Докладчик
Открытие соучредителями и партнерами GPC		
9.00-09.30	Приветствие, представление и цели встречи Вступительные замечания	Координатор: Махеш Махалингам, ЮНЭЙДС Председатель: Лия Тадессе Гебремедин, министр здравоохранения Эфиопии Винни Бьянима, исполнительный директор, ЮНЭЙДС Питер Сэндс, исполнительный директор Глобального фонда Чаран Шарма, Индийский форум потребителей наркотиков, Индия
Обзор прогресса в реализации Дорожной карты по профилактике ВИЧ до 2020 года		
09.30-10.15	Основные моменты 4 ^{-го} отчета о деятельности GPC Результаты теневых докладов по профилактике ВИЧ Услуги по профилактике ВИЧ во время пандемии COVID-19 Основные моменты и рекомендации внешнего обзора GPC	Координатор: Махеш Махалингам, ЮНЭЙДС Паула Мундери, ЮНЭЙДС Кристин Стеглинг, Frontline AIDS Игорь Кузин, и.о. директора Центра общественного здоровья, Украина Хеге Ваган, ЮНЭЙДС
Подведение итогов и планы на будущее – Усилия стран в сфере профилактики ВИЧ на период 2021-2025 гг.		
10.15 – 11.20	Заявления министров и других высших должностных лиц Порядок участия стран по старшинству <ul style="list-style-type: none"> • Эфиопия, Индия, Индонезия, Лесото, Мьянма, Пакистан • Исламская Республика Иран, Уганда, Китай 	Координатор: Махеш Махалингам Министры и другие высшие должностные лица
11.20 – 11.30	Сроки и дальнейшие шаги к GPC 2021-25	Паула Мундери, ЮНЭЙДС
Завершение		

11.30-11.40	Итоговые замечания Завершение	Лия Тадессе Гебремедин, министр здравоохранения Эфиопии, и Винни Бьянима, исполнительный директор ЮНЭЙДС
--------------------	--	--

Профилактика ВИЧ 2021-2025, подведение итогов, планы на будущее

Проводится по инициативе ЮНЭЙДС и ЮНФПА, от имени Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ (GPC)

18 ноября 2020 года с 15.00 до 18.00 СЕТ

ПОВЕСТКА ЛНЯ

Время	Заседание(-ия)	Докладчик
Открытие соучредителями и партнерами GPC		
15.00-15.30	Приветствие, представление и цели встречи Вступительные замечания	Координатор: Махеш Махалингам, ЮНЭЙДС Председатель: Лиззи Нкоси, министр здравоохранения Эсватини Наталья Канем, исполнительный директор, ЮНФПА Питер Сэндс, исполнительный директор Глобального фонда Рафаэла Фини, Муниципальный ЛГБТИ-комитет Сан-Паулу, Бразилия
Обзор прогресса в реализации Дорожной карты по профилактике ВИЧ до 2020 года		
15.30-16.15	Основные моменты 4-го отчета о деятельности GPC Результаты теневых докладов по профилактике ВИЧ Услуги по профилактике ВИЧ во время пандемии COVID-19 Основные моменты и рекомендации внешнего обзора GPC	Координатор: Махеш Махалингам, ЮНЭЙДС Паула Мундери, ЮНЭЙДС Кристин Стеглинг, Frontline AIDS Бернард Мадзима, Национальный совет Зимбабве по СПИДУ Барбара де Залдуондо, независимый консультант
Подведение итогов и планы на будущее – Усилия стран в сфере профилактики ВИЧ на период 2021-2025 гг.		
16.15 – 17.20	Заявления министров и других высших должностных лиц <i>Порядок участия стран</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Зимбабве, Эсватини, Ангола, Ботсвана, Нигерия, Малави</i> • <i>Украина, Намибия, Замбия, Кот-д’Ивуар, Танзания, Южная Африка</i> • <i>Мексика, Мозамбик, Бразилия, Кения, Гана, Камерун</i> 	Координатор: Махеш Махалингам Министры и другие высшие должностные лица
17.20 – 17.30	Сроки и следующие шаги к GPC 2021-25	Элизабет Беномар, ЮНФПА
Завершение		
17.30-17.40	Итоговые замечания Закрытие	Шейла Тлоу, сопредседатель Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ Наталья Канем, исполнительный директор, ЮНФПА Винни Бьянийма, исполнительный директор, ЮНЭЙДС

