

# Реализация Дорожной карты профилактики ВИЧ-инфекции 2020

Четвертый отчет о ходе работы, ноябрь 2020 года





# Содержание

Введение .....	2
Прогресс в предотвращении инфицирования людей ВИЧ .....	3
Прогресс в целевых странах .....	4
Прогресс по пяти основным направлениям профилактики .....	8
Профилактика среди девушек-подростков, молодых женщин и их партнеров-мужчин в условиях высокой заболеваемости ВИЧ .....	8
Профилактика среди ключевых групп населения .....	10
Работники секс-бизнеса .....	12
Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие секс с мужчинами .....	14
Лица, употребляющие инъекционные наркотики .....	14
Трансгендерные лица .....	16
Заклученные .....	18
Презервативы .....	18
Добровольное медицинское мужское обрезание .....	20
Доконтактная профилактика и другие меры профилактики на основе приема антиретровирусных препаратов .....	22
Прогресс в принятии 10 приоритетных мер, предусмотренных дорожной картой .....	24
1. Проведение стратегической оценки ключевых потребностей в области профилактики и выявление политических и программных барьеров на пути к достижению прогресса .....	28
2. Разработка или пересмотр национальных целевых показателей и дорожной карты профилактики ВИЧ .....	28
3. Усиление национального руководства в области профилактики и внесение институциональных изменений в целях усиления надзора и управления в области профилактики ВИЧ-инфекции .....	28
4. Внесение необходимых изменений в политику и законодательство в целях создания благоприятных условий для осуществления программ профилактики .....	29
5. Разработка руководящих указаний и комплексных мер, определение платформ для предоставления услуг и обновление оперативных планов .....	29
6. Разработка сводного плана наращивания потенциала в области профилактики и оказания технической помощи .....	30
7. Внедрение новых или усиление существующих механизмов социального заказа для исполнителей, представляющих гражданское общество, и расширение программ, осуществляемых на уровне общин .....	31
8. Оценка имеющихся ресурсов на цели профилактики и разработка стратегии ликвидации финансового дефицита .....	31
9. Разработка новых или усиление существующих систем мониторинга выполнения программ по профилактике ВИЧ-инфекции .....	33
10. Усиление подотчетности в области профилактики .....	33
Глобальная коалиция по профилактике ВИЧ-инфекции в эпоху COVID-19 .....	36
Оперативное реагирование на новые вызовы .....	37
Обеспечение профилактики ВИЧ среди женщин и девочек .....	38
Резюме выводов, сделанных по результатам проведения внешнего обзора работы Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции .....	41
Приоритетные меры по ускорению прогресса .....	44
Ситуация вокруг профилактики ВИЧ в странах-членах .....	47
Справочные материалы .....	110

# Введение

В Политической декларации Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по прекращению СПИДа 2016 года государства-члены обязались к 2020 году сократить число новых случаев инфицирования ВИЧ во всем мире до менее чем 500 000 в год (т. е. на 75% по сравнению с базовым уровнем 2010 года). Они также договорились прилагать усилия для выполнения ряда глобальных программных целевых показателей в области профилактики. Для содействия «перезагрузке» процесса профилактики ВИЧ в октябре 2017 года была создана Глобальная коалиция по профилактике ВИЧ-инфекции, первоначальные приоритеты которой заключались в том, чтобы наметить четкий путь к достижению указанных целевых показателей профилактики на период до 2020 года, обеспечить более твердую приверженность и активизировать привлечение инвестиций для выполнения профилактических программ.

На своем первом собрании Коалиция одобрила Дорожную карту профилактики ВИЧ 2020, в которой содержится план действий из 10 пунктов для стран, а также дополнительные меры для партнеров по развитию и организаций гражданского общества. Двадцать восемь целевых стран взяли на себя обязательство выполнить данную дорожную карту. Предпринимаемые ими усилия в области профилактики могут существенно повлиять на общую картину эпидемии ВИЧ-инфекции, так как в 2017 году на эти страны пришлось около 75% (1,2–2,1 млн) от общемирового числа новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых лиц (в возрасте 15 лет и старше), которое составило 1,6 млн случаев.

В настоящем, четвертом отчете о ходе работы Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции содержится обзорная информация о прогрессе, достигнутом в 28 целевых странах, а также информация, дополняющая три предыдущих отчета о ходе работы (1–3).

В данном отчете описаны основные события 2019–2020 годов, указаны проблемы и возможные пути их решения (в том числе связанные с пандемией COVID-19) и определены приоритеты на предстоящие годы. Он разделен на две основные части. В первом разделе:

- описан прогресс, достигнутый в области профилактики ВИЧ-инфекции (отражающий общие данные по состоянию на конец 2019 года);
- приведена оценка прогресса на пути к осуществлению мер, предусмотренных дорожной картой за период начиная с октября 2019 года (последний год осуществления);
- определены проблемы и пути их решения, в том числе связанные с пандемией COVID-19;
- обобщены выводы и рекомендации независимого внешнего обзора деятельности коалиции и изложены их последствия для следующего этапа осуществления мер профилактики.

Во втором разделе содержатся отчеты по целевым странам с более подробным описанием достигнутого прогресса в осуществлении программ профилактики ВИЧ-инфекции на страновом уровне, о котором свидетельствуют страновые карты оценки профилактики ВИЧ и планы действий по реализации дорожной карты.



*В настоящем, четвертом отчете о ходе работы Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции содержится обзорная информация о прогрессе, достигнутом в 28 целевых странах, а также информация, дополняющая три предыдущих отчета о ходе работы*

# Прогресс в предотвращении инфицирования людей ВИЧ

По оценкам ЮНЭЙДС, в 2019 году в мире было зафиксировано 1,7 миллиона (1,2–2,2 миллиона) новых случаев инфицирования людей (всех возрастов) ВИЧ, что является самым низким показателем за период с конца 1980-х годов и говорит о снижении данного показателя на 23% по сравнению с 2010 годом. Тем не менее число новых случаев инфицирования людей за год сокращается слишком медленными темпами, чтобы достичь целевого показателя на 2020 год – менее 500 000 новых случаев инфицирования ВИЧ (т. е. сокращение на 75% по сравнению с 2010 годом).

Слишком многие страны, включая ряд целевых стран коалиции, не в полной мере используют доказавшие свою эффективность методы профилактики ВИЧ и не учитывают социальные отношения, политику, законодательство, а также стигматизацию и дискриминацию, неравенство и другие барьеры в области прав человека, которые повышают уязвимость людей перед инфекцией. В результате прогресс, достигнутый в различных регионах и странах, неоднозначен, причем в одних случаях число людей с ВИЧ-положительным статусом существенно сокращается, а в других – увеличивается.

В контексте такой глобальной тенденции преобладает существенное, но менее значимое, чем ожидалось, сокращение числа новых случаев инфицирования людей в Восточной и Южной Африке, где в последние годы темпы сокращения ускорились, а также в Западной и Центральной Африке. Число случаев инфицирования ВИЧ выросло в трех регионах, при этом особое беспокойство вызывает такой рост в Восточной Европе и Центральной Азии (рисунок 1).

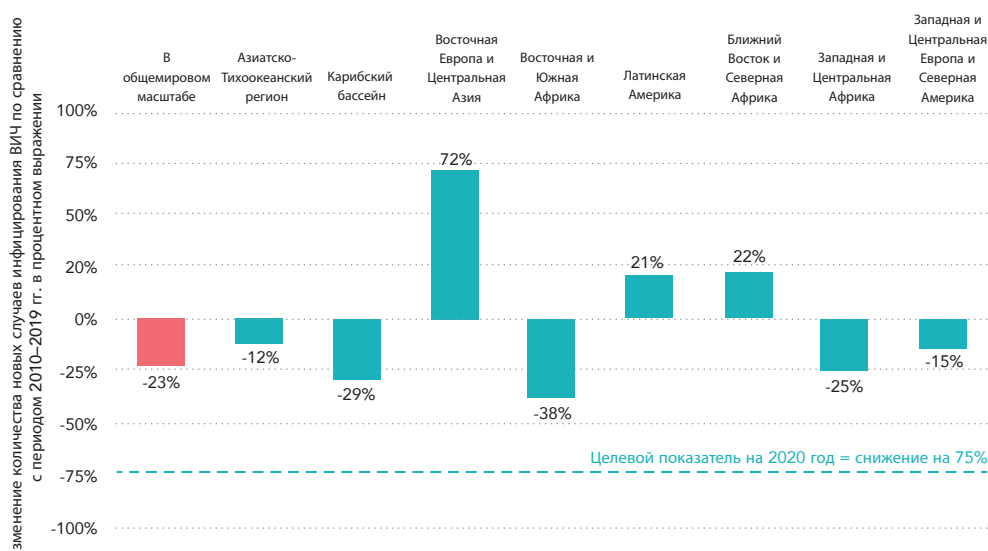
Причиной снижения соответствующего показателя являются сразу несколько факторов. Среди них – умеренный и высокий уровень использования презерватива в некоторых странах, особенно в восточной и южной частях Африки, а также среди работников секс-бизнеса в других странах, расширение практики добровольного медицинского мужского обрезания в восточной и южной частях Африки, а также расширение доступа к антиретровирусным препаратам наряду с естественной эволюцией эпидемии и изменением моделей поведения. Замедленные темпы снижения и увеличения числа людей с ВИЧ-положительным статусом зафиксированы в регионах, где инфицированию подвергаются



*По оценкам ЮНЭЙДС, в 2019 году во всем мире число случаев инфицирования ВИЧ достигло 1,7 миллиона (1,2–2,2 миллиона) человек, что является самым низким показателем с конца 1980-х годов и говорит о снижении данного показателя на 23% по сравнению с 2010 годом; тем не менее такой результат значительно меньше целевого показателя, предусматривающего сокращение на 75% к 2020 году*



**Рисунок 1. Выраженное в процентах изменение числа случаев инфицирования ВИЧ (среди лиц всех возрастов) во всем мире и по регионам, 2010–2019 годы, по сравнению с целевым показателем на 2020 год**



Источник: оценочные данные ЮНЭЙДС, 2020 год.

в основном представители ключевых групп населения вследствие серьезных пробелов в обеспечении охвата программами профилактики и лечения ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения и связанных с этим структурных барьеров и ущемлений прав человека.

Антиретровирусная терапия все больше способствует сокращению числа случаев инфицирования ВИЧ ввиду увеличения числа лиц, получающих и продолжающих лечение ВИЧ-инфекции в течение достаточно длительного времени, чтобы вирусную нагрузку можно было подавить до неопределяемого уровня. В семи целевых странах восточной и южной частей Африки по меньшей мере 70% людей, живущих с ВИЧ, удалось подавить вирусную нагрузку в 2019 году. Число людей, которые, по имеющимся данным, получали услуги доконтактной профилактики (ДКП) хотя бы один раз за предыдущий год, стремительно выросло за период начиная с 2017 года, в том числе в целевых странах. Кроме того, в ряде стран Восточной и Южной Африки сохраняется значительный спрос на услуги по добровольному медицинскому мужскому обрезанию; причем более 15 миллионов мужчин и мальчиков в 15 странах (13 целевых стран коалиции плюс Руанда и Южный Судан) прошли через это в период с 2016 по 2019 год.

Указанные положительные факторы стали причиной формирования соответствующих тенденций среди взрослых (в возрасте 15 лет и старше) с ВИЧ-положительным статусом, особенно в целевых странах. В 2010–2019 годах число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось на 18% во всем мире и на 25% в целевых странах коалиции, в то время как в нецелевых странах этот показатель вырос на 12%.

За тот же период расширение доступа к услугам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции привело к сокращению числа женщин (в возрасте 15 лет и старше) с ВИЧ-положительным статусом на 23% в мире в целом, включая снижение числа таких женщин в возрасте 15–24 лет на 34%, а также к сокращению числа мужчин (в возрасте 15 лет и старше) с подобным статусом на 11%.

По оценкам, в 2019 году в мире 280 000 молодых женщин (в возрасте 15–24 лет) инфицировались ВИЧ, что почти в три раза превышает целевой показатель 2020 года, составляющий менее 100 000 человек. Девушки-подростки и молодые женщины в странах Африки к югу от Сахары особенно подвержены чрезмерному риску инфицирования ВИЧ: пять из шести новых случаев инфицирования среди подростков в возрасте 15–19 лет приходятся на девочек, а вероятность инфицирования ВИЧ среди молодых женщин в возрасте 15–24 лет в два раза выше, чем среди мужчин. В Мозамбике,

например, показатель заболеваемости ВИЧ, по оценкам, составляет 12 на каждую 1000 молодых женщин с ВИЧ-отрицательным статусом, в то время как общемировой показатель составляет 0,5 на 1000 молодых женщин с ВИЧ-отрицательным статусом. Программы профилактики ВИЧ и платформы предоставления комплексных услуг должны эффективнее обеспечивать охват и защиту девушек-подростков и молодых женщин от ВИЧ-инфекции, в каких бы условиях, подвергаящих их высокому риску, они не находились. В странах Африки, за исключением тех, которые расположены к югу от Сахары, в 2019 году на мужчин пришлось свыше двух третей (68%) новых случаев инфицирования ВИЧ.

Эпидемия сохраняет непропорциональный характер воздействия на представителей ключевых групп населения и их половых партнеров, в том числе в целевых странах. Эти группы населения, к которым относятся, в том числе, работники секс-бизнеса, лица, употребляющие инъекционные наркотики, заключенные и другие лица, находящиеся в местах лишения свободы, трансгендерные лица, мужчины-геи и другие мужчины, имеющие секс с мужчинами, составляют небольшую долю населения в целом, однако при этом сталкиваются с повышенным риском инфицирования ВИЧ<sup>1</sup>, отчасти вследствие дискриминации, преследования и социальной изоляции. Все большее число мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, инфицируются ВИЧ; при этом уровень инфицирования ВИЧ остается весьма высоким среди работников секс-бизнеса, лиц, употребляющих инъекционные наркотики, и трансгендеров.

## Прогресс в целевых странах

С момента своего создания в 2017 году Глобальная коалиция по профилактике ВИЧ-инфекции помогла придать программам профилактики ВИЧ новый импульс и четкость в реализации на территории 28 целевых стран. Благодаря ей были определены приоритетные подходы и меры в области профилактики, оказано содействие их внедрению, вновь подтверждена политическая приверженность проведению профилактики, созданы условия для стимулирования мер, направленных на устранение структурных факторов эпидемии, а также предоставлены руководящие указания и поддержка внедрению программных инноваций.

Коалиция помогла обратить внимание специалистов по планированию и разработке

<sup>1</sup> Относительный риск инфицирования ВИЧ среди мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, в 26 раз выше, чем у взрослого населения в целом; среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики – в 29 раз выше; среди работников секс-бизнеса – в 30 раз выше; а среди трансгендерных лиц – в 13 раз выше. (Источник: ЮНЭЙДС. Доклад о глобальной эпидемии СПИДа | 2020 – Не упустить момент. Женева)

**Применение практики, предусматривающей лечение ВИЧ-инфекции в сочетании с мерами профилактики, способствует сокращению числа случаев инфицирования ВИЧ**

программ в области ВИЧ на необходимость применения комбинированных подходов к профилактике, расширению ДКП и программ для ключевых групп населения и молодых женщин, интеграции мер в связи с ВИЧ с другими медицинскими и социальными услугами, а также обеспечению дальнейшей поддержки усилий по распространению презервативов и проведению добровольного медицинского мужского обрезания.

Во всех 28 целевых странах были приняты национальные показатели в области профилактики в соответствии с положениями Дорожной карты коалиции, и в большинстве из этих стран была активизирована деятельность национальных руководящих и других органов, занимающихся вопросами профилактики ВИЧ. Коалиция усилила меры по обеспечению подотчетности с помощью заполнения карт оценки профилактических мер, предоставления регулярной отчетности и проведения ежегодных совместных обзоров на уровне заинтересованных сторон. Внедренный Коалицией подход к составлению карт оценки повышает контроль и позволяет странам выявлять пробелы и принимать меры для их устранения. Многие нецелевые страны в настоящее время применяют аналогичные методы и подходы. Составление карт оценки внедрено в Сообществе по вопросам развития стран юга Африки, а страны Западной и Центральной Африки применяют тот же метод при подготовке заявок на получение грантов

Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд).

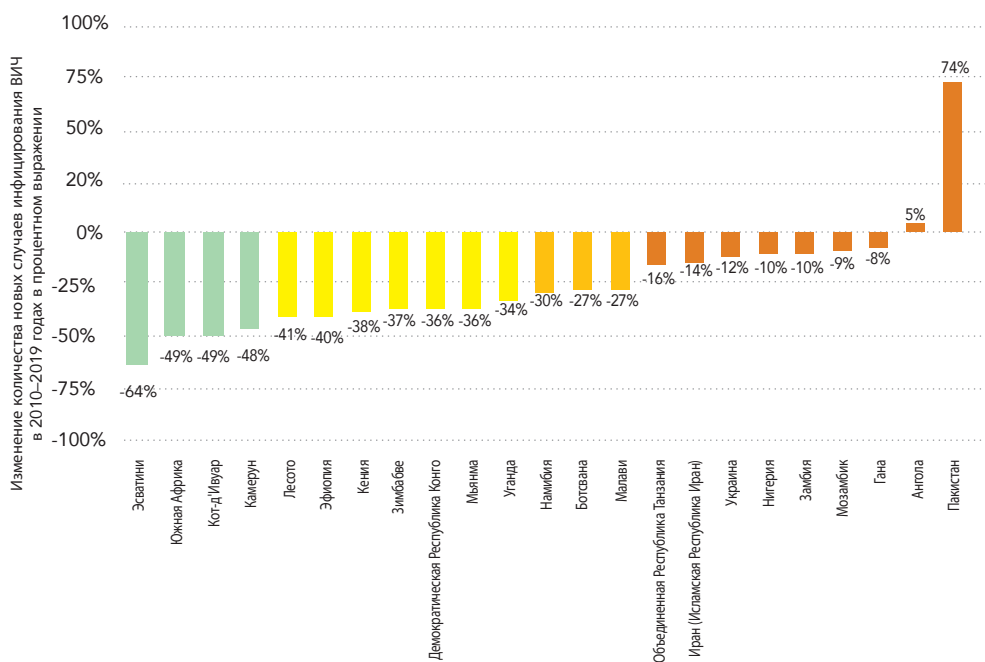
Хотя еще слишком рано устанавливать какую-либо четкую взаимосвязь между осуществлением мер профилактики ВИЧ-инфекции, предусмотренных дорожной картой, и эффективностью и результатами соответствующих программ в целевых странах, наблюдающиеся признаки обнадеживают. После создания Коалиции в большинстве целевых стран продолжает сокращаться число взрослых, заражающихся ВИЧ.

Последние данные позволяют говорить о том, что сокращение числа новых случаев инфицирования ВИЧ ускорилось в ряде целевых стран, главным образом в восточной и южной частях Африки, хотя в целом темпы продвижения вперед остаются слишком медленными. В то же время, согласно оценкам, в 2019 году в целевых странах было зарегистрировано 1,2 миллиона случаев инфицирования ВИЧ, что почти в три раза превышает целевой показатель 2020 года, составляющий менее 430 000 случаев.

Для сокращения числа новых случаев инфицирования ВИЧ на 75% в соответствии с целевым показателем, установленным на 2020 год, целевым странам необходимо обеспечить сокращение таких случаев на 68% в период с 2010 по 2019 год.

**Во всех 28 странах были приняты национальные целевые показатели в области профилактики в соответствии с положениями Дорожной карты Коалиции, и в большинстве из этих стран была активизирована деятельность национальных руководящих и других органов, занимающихся вопросами профилактики ВИЧ-инфекции**

**Рисунок 2. Выраженное в процентах изменение числа взрослых лиц, инфицированных ВИЧ, в целевых странах коалиции, 2010–2019 годы**



Источник: оценочные данные ЮНЭЙДС, 2020 год.



**В ближайшие несколько лет число случаев инфицирования ВИЧ должно резко сократиться. Для этого будет необходимо уделить пристальное внимание ключевым группам населения на общемировом уровне, девушкам-подросткам и молодым женщинам (а также их партнерам-мужчинам) в странах Африки к югу от Сахары**

Эсватини приблизилась к этому рубежу, сократив число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых лиц примерно на 64% за указанный период. Еще 10 целевых стран добились снижения данного показателя на 34 и более процентов, что означает обеспечение ими необходимого сокращения по меньшей мере наполовину. В 2019 году в десяти странах было зафиксировано снижение менее чем на 33%, в двух страны – увеличение, а еще пять стран не предоставили достаточно данных (рисунок 2).

Повышение эффективности программ профилактики наряду со снижением уровня заболеваемости наблюдается в Зимбабве, Эсватини и Южной Африке (целевые страны с весьма высоким уровнем распространенности ВИЧ-инфекции среди населения в целом), Демократической Республике Конго, Камеруне, Кот-д'Ивуаре и Кении (целевые страны со смешанной эпидемией), а также Мьянме и Эфиопии (целевые страны, где имеет место более концентрированная эпидемия среди ключевых групп населения). Это свидетельствует о том, что успеха можно достичь в самых разных эпидемических условиях.

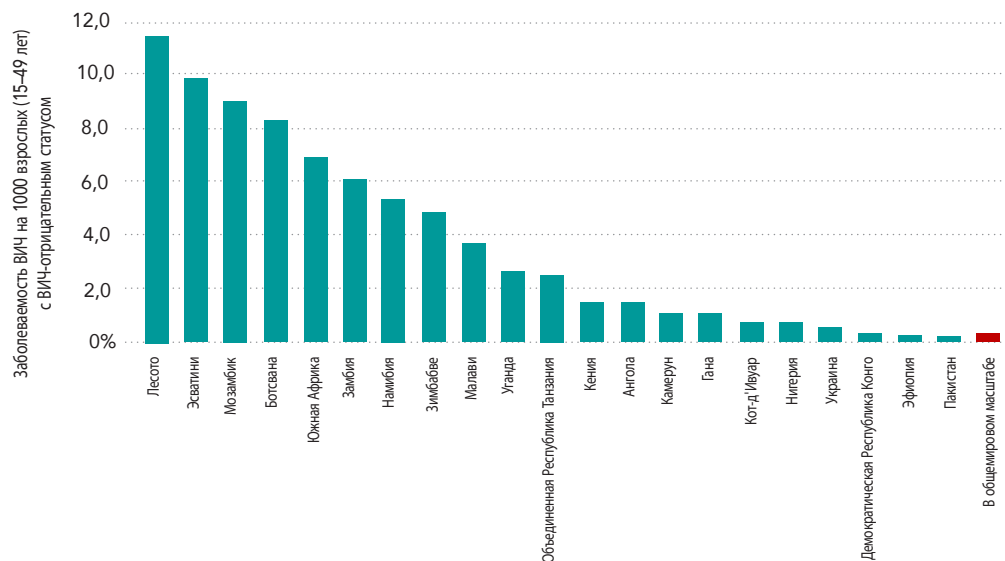
В то же время в других странах (например, Гане, Замбии, Мозамбике, Объединенной Республике Танзания и Украине) сокращение числа случаев инфицирования ВИЧ происходило более медленными темпами, а в Анголе (где сохраняются серьезные пробелы

в осуществлении программ профилактики) и Пакистане (где низкий охват ключевых групп населения услугами профилактики и лечения привел к увеличению на 74% по сравнению с уровнем 2010 года) этот показатель даже вырос (рисунок 2).

В ряде стран, где число случаев инфицирования ВИЧ сократилось, уровень заболеваемости ВИЧ среди взрослых лиц (15–49 лет) остался чрезвычайно высоким в 2019 году. Так, в Ботсване, Лесото, Мозамбике и Эсватини заболеваемость ВИЧ среди взрослого населения в целом оказалась выше 8 случаев на 1000 человек и по меньшей мере в 20 раз превысила оценочный глобальный показатель заболеваемости ВИЧ, составивший 0,4 случая на 1000 человек (рисунок 3).

В ближайшие несколько лет число случаев инфицирования ВИЧ должно резко сократиться. Для этого будет необходимо уделить пристальное внимание ключевым группам населения на общемировом уровне, девушкам-подросткам и молодым женщинам (а также их партнерам-мужчинам) в странах Африки к югу от Сахары, а также группам населения с высоким уровнем заболеваемости ВИЧ на субнациональном уровне. Большинство целевых стран коалиции, включая страны, добившиеся успеха в принятии мер в ответ на ВИЧ, характеризуются наличием географических районов и (или) групп населения, которые не охвачены эффективными мерами и услугами в области профилактики

**Рисунок 3. Оценочный уровень заболеваемости ВИЧ на 1000 взрослых лиц с ВИЧ-отрицательным статусом (15–49 лет) в 23 целевых странах коалиции**







Предоставлено: ЮНЭЙДС

# Прогресс по пяти основным направлениям профилактики

Несмотря на расширение охвата, предоставление профилактических услуг девушкам-подросткам и молодым женщинам в общинах с высоким уровнем заболеваемости остается недостаточным в большинстве целевых стран коалиции. Охват программами ключевых групп населения и их воздействие на них сильно отличаются друг от друга в зависимости от страны и населения, причем уровень распространенности ВИЧ в этих сообществах остается весьма высоким.

С 2010 года сокращались программы по распространению презервативов и, как показывают исследования, уровень использования презервативов в ряде стран снижается. Усилия, предпринятые недавно под руководством коалиции, до сих пор не привели к активизации программ по распространению презервативов. Степень охвата услугами в области добровольного медицинского мужского обрезания и частота их использования оставались высокими в 2019 году, при этом доступ к услугам ДКП и степень их использования стремительно повышались, особенно в странах Восточной Африки.

## Профилактика среди девушек-подростков, молодых женщин и их партнеров-мужчин в условиях высокой заболеваемости ВИЧ

За последнее десятилетие число девушек-подростков и молодых женщин (в возрасте от 15 до 24 лет), инфицированных ВИЧ, значительно сократилось в ряде целевых стран Африки к югу от Сахары. Наибольшее сокращение с 2010 года было зафиксировано в Эсватини (на 62%), Южной Африке (56%), Камеруне (51%), Кот-д'Ивуаре (50%), Лесото (50%), Зимбабве (46%) и Кении (44%). В этих же странах также отмечалось значительное сокращение числа случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых в целом. Успех этих стран следует рассматривать не только в привязке к программам, ориентированным на молодых женщин, но и в контексте общих эпидемических

тенденций и более широкого распространения услуг профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в этих странах. В то же время общая динамика оказалась недостаточной, чтобы обеспечить достижение целевых показателей в области профилактики среди молодых женщин к 2020 году (таблица 1).

Несмотря на то, что последние годы ознаменовались масштабными инвестициями со стороны Глобального фонда и в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом (PEPFAR), многие молодые женщины и их партнеры-мужчины в целевых странах до сих пор не охвачены эффективными программами профилактики. Лишь в двух из 19 стран Африки к югу от Сахары степень охвата программами профилактики, ориентированными на молодых женщин и их партнеров-мужчин, и результаты их реализации получили «хорошую» оценку: Кения и Лесото. В рамках этих программ девушкам-подросткам, молодым женщинам и их партнерам-мужчинам во всех районах с высоким уровнем заболеваемости ВИЧ был предоставлен полный комплекс специализированных услуг профилактики, что подтверждает возможность быстрого улучшения ситуации.

Эффективность программ профилактики была оценена как «удовлетворительная» в Эсватини, «плохая» в трех других странах и «очень плохая» еще в 11 странах (при этом по двум странам имеющиеся данные оказались недостаточными). Поскольку девушки-подростки и молодые женщины подвергаются чрезвычайно высокому риску инфицирования ВИЧ, особенно в странах Африки к югу от Сахары, эти результаты вызывают разочарование.

Пробелы в обеспечении охвата отражаются также в уровне использования презервативов, который, как оказалось, снижается среди представителей нынешнего поколения девушек-подростков и молодых женщин. Согласно данным Глобального мониторинга эпидемии СПИДа, в пяти целевых странах коалиции в Западной и Центральной Африке и в шести из 13 целевых стран коалиции в восточной и южной частях Африки лишь половина или менее половины молодых женщин сообщили об использовании презерватива при половом контакте со случайным партнером.

**Несмотря на улучшение ситуации, охват профилактическими услугами девушек-подростков и молодых женщин в общинах с высоким уровнем заболеваемости остается недостаточным в большинстве целевых стран коалиции**

Таблица 1. Карта оценки профилактики ВИЧ среди девушек-подростков и молодых женщин (15–24 лет), 2019 г.

Показатель	Конечный результат					Промежуточный результат	
	% использования презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–24 лет	% девушек-подростков, получивших неполное среднее образование	% тех, кто знает, где можно официально получить презервативы (15–24 года)	% приоритетных округов с адресными программами для молодых женщин и партнеров-мужчин (полный пакет)	% женщин (15–49 лет), когда-либо состоявших в браке или имевших партнера, которые подвергались физическому или сексуальному насилию со стороны полового партнера-мужчины за последние 12 месяцев	Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания (средняя школа)	Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья
Ангола	33	31	н.д.	н.д.	26	Да	Да, <18
Ботсвана	н.д.	66	н.д.	33	29	Да	Да, <16
Камерун	50	68	н.д.	5	22	Да	Нет
Кот-д'Ивуар	47,6	28	67	н.п.	31	Да	Нет
Демократическая Республика Конго	24	49	53	н.д.	37	н.д.	н.д.
Эсватини	71	45	85	76	н.д.	Да	Да, <18
Эфиопия	22	36	н.д.	н.д.	20	Да	Да, <18
Гана	27	50	72	н.д.	28	Да	Да, <18
Кения	60	69	71	100	25	Да	н.д.
Лесото	82	46	85	100	1	Да	Да, <14
Малави	53	32	н.д.	28	41	Да	Да, <14
Мозамбик	51	10	66	42	16	Да	Нет
Намибия	64	62	91	29	1	Да	Нет
Нигерия	38	46	46	н.д.	14	Да	Да, <18
Южная Африка	47	91	н.д.	29	30	Да	Нет
Объединенная Республика Танзания	30	27	н.д.	23	30	Да	Нет
Уганда	44	36	н.д.	31	50	Да	Нет
Замбия	34	48	н.д.	16	25	Да	Да, <16
Зимбабве	54	74	48	17	19	Да	Да, <16

■ Очень хорошо   
 ■ Хорошо   
 ■ Удовлетворительно   
 ■ Плохо   
 ■ Очень плохо   
 ■ н.д. Недостаточно данных   
 ■ н.п. Неприменимо

Источник: карты оценки стран, разработанные Глобальной коалицией по профилактике ВИЧ-инфекции.

Уровень использования презерватива превысил 70% лишь в двух странах: Эсватини и Лесото.

Последние данные, предоставленные странами Африки к югу от Сахары, свидетельствуют о том, что в 13 из 18 целевых стран коалиции в регионе пропаганда использования презервативов была интегрирована в услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья. Законы и политика, требующие согласия родителей на использование подростками услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, по-прежнему остаются препятствием: в 2019 году в восьми из 17 предоставивших данные стран существовали нормы, требующие согласия родителей для предоставления этих услуг подросткам в возрасте 14 лет и старше.

Гендерное неравенство продолжает ущемлять право девушек-подростков на образование

Доля девушек-подростков, получивших неполное среднее образование, превысила 60% лишь в шести из 19 предоставивших данные стран (Ботсвана, Зимбабве, Камерун, Кения, Намибия и Южная Африка), а в семи других

странах (Ангола, Кот-д'Ивуар, Малави, Мозамбик, Объединенная Республика Танзания, Уганда и Эфиопия) составила менее 40%. Кроме того, многие женщины (15–49 лет) подвергаются насилию со стороны полового партнера; в 12 из 19 стран Африки к югу от Сахары этот показатель составляет 25 и более процентов.

Комплексная программа полового воспитания связана с изменением модели поведения на основе самооценки, включая позднее начало половой жизни, сокращение числа сексуальных партнеров, снижение уровня вступления в рискованные половые отношения, а также более частое использование презервативов и противозачаточных средств (4). Обнадеживает то, что во всех 18 странах, предоставивших эти данные, внедрена политика, предусматривающая включение в учебную программу средней школы просвещение в области ВИЧ и половое воспитание (хотя о фактической реализации таких программ и их качестве известно меньше).

Результаты выполнения показателей не всегда отражают принятие целевыми странами

**Характерным пробелом для целевых стран Коалиции (и других стран) невнимание к особым потребностям молодых женщин как одной из ключевых групп населения**

коалиции ряда важных мер, направленных на повышение качества программ профилактики ВИЧ-инфекции для девушек-подростков и молодых женщин и их партнеров-мужчин. Среди них – разработка (всеобъемлющих или минимальных) пакетов услуг (Кения, Лесото и Уганда), разработка концепции профилактики (Ботсвана и Уганда), внедрение всестороннего полового воспитания (Китай и Кот-д'Ивуар), оценка текущих программ (Замбия), а также внедрение дифференцированного подхода к предоставлению услуг профилактики (Зимбабве).

В 2019 году Коалиция применила более системный подход для повышения эффективности профилактических программ среди девочек-подростков и молодых женщин, используя, в том числе, показатели оценочной заболеваемости ВИЧ-инфекцией на субнациональном уровне. На основе этих данных Глобальный фонд и PEPFAR определяют приоритеты для расширения масштабов программ профилактики ВИЧ-инфекции среди девушек-подростков и молодых женщин. Коалиция представила руководство по разработке соответствующих программ и составила дополнительное пособие по принятию решений в отношении инвестиций Глобального фонда с учетом растущего внимания к профилактике ВИЧ-инфекции в столь значимой группе населения.

Характерным пробелом для целевых стран Коалиции (и других стран) является невнимание к особым потребностям молодых женщин как одной из ключевых групп населения. Кроме того, отслеживание и мониторинг мер профилактики, направленных на девушек-подростков и молодых женщин, осуществляются недостаточно последовательно как на уровне проектов, так и в масштабах целых стран.

#### **Передовая практика: расширение мер профилактики в Кот-д'Ивуаре**

В Кот-д'Ивуаре все больше внимания уделяется вопросу разработки программ профилактики для девушек-подростков и молодых женщин, а также их партнеров-мужчин. В стране разработаны национальные руководящие принципы комбинированной профилактики для молодежи и пособие по всестороннему половому воспитанию для подростков и молодых людей, посещающих и не посещающих школу. Для повышения эффективности услуг профилактики создается техническая рабочая группа для подростков и молодых людей. Кроме того, было получено дополнительное финансирование для реализации проекта U-Test, направленного на содействия внедрению идеи самотестирования на ВИЧ и ДКП среди подростков и молодежи с помощью виртуальных и социальных сетей.

## **Профилактика среди ключевых групп населения**

Многие люди, инфицированные ВИЧ, являются представителями ключевых групп населения или их половыми партнерами, в том числе в странах, где ВИЧ широко распространен среди остального населения. Несмотря на наличие зарекомендовавших себя методов и инструментов профилактики, охват программами профилактики ключевых групп населения все еще весьма неудовлетворителен.

В течение последних трех лет в целевых странах Коалиции наблюдался неравномерный прогресс в обеспечении охвата ключевых групп населения программами профилактики ВИЧ-инфекции и достигнутых результатов их осуществления. Точная оценка численности населения способствует принятию эффективных решений по разработке программ. Несмотря на то, что почти все целевые страны провели оценку численности работников секс-бизнеса и мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, вряд ли кто-либо из них делал то же самое в отношении трансгендеров и заключенных. Оценочные данные по численности лиц, употребляющих инъекционные наркотики, по-прежнему отсутствуют в восьми странах, а в ряде случаев имеющиеся данные оценки численности мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, а также трансгендеров, могут быть заниженными ввиду наличия условий, при которых такие группы населения подвергаются стигматизации и/или уголовному преследованию.

Коалиция стремится активизировать реализацию программ профилактики для ключевых групп населения. Вместе с тем оценка общих тенденций в сфере охвата программ по-прежнему сопряжена с трудностями из-за пробелов в данных и других проблем. Так, некоторые страны совсем не предоставляют таких данных, а некоторые предоставили одни и те же данные по обеспечению охвата за 2017, 2018 и 2019 годы, что отчасти связано с тем, что они полагаются на периодические обследования, которые не проводятся ежегодно. Наконец, в странах, где наблюдается изменение степени охвата, это может быть обусловлено целым рядом существующих тенденций, изменений в оценке базовой численности населения и/или изменений в методах измерения охвата.

В Кении данные за 2017–2019 годы показывают, что охват мерами профилактики мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, лиц, употребляющих инъекционные наркотики, и работниц секс-бизнеса значительно расширился; при этом в случае с работницами секс-бизнеса охват достиг 90% (рисунок 4).

**Рисунок 4. Охват программами профилактики работниц секс-бизнеса, а также мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, Кения, 2017–2019 годы**



Источник: Министерство здравоохранения Кении. Данные мониторинга выполнения программ, 2020 год.

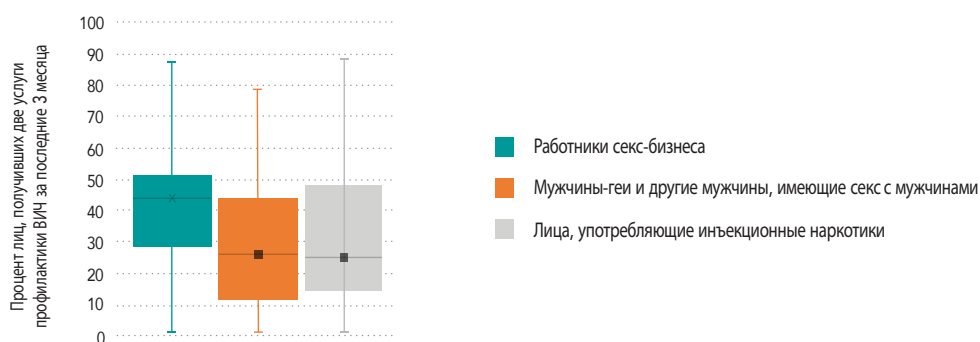
Несмотря на отдельные примеры расширения охвата, данный показатель для ключевых групп населения в целом, вероятно, мало изменился в целевых странах в 2017–2019 годах. Имеющиеся данные позволяют предположить, что в среднем программы профилактики ВИЧ-инфекции, как правило, охватывают менее половины работников секс-бизнеса и лишь около трети лиц, употребляющих инъекционные наркотики, а также мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами (рисунок 5).

Целевые страны коалиции медленно реформируют или устраняют правовые, политические и другие связанные с правами человека барьеры на пути к обеспечению эффективной профилактики ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения; в большинстве из них по-прежнему действуют законы, предусматривающие уголовное преследование представителей ключевых групп населения и уголовную ответственность за их действия. В 2019 году предоставление платных сексуальных услуг предусматривало полную

или частичную уголовную ответственность в 23 из 27 стран, предоставивших соответствующие данные. Уголовная ответственность за занятие секс-бизнесом была отменена лишь в Анголе, Бразилии и Мозамбике (таблица 3). Определенный прогресс был достигнут в отношении законов, касающихся отношений между людьми одного и того же пола: в настоящее время такие отношения не подлежат уголовному преследованию в 13 целевых странах коалиции (в том числе в семи странах Африки к югу от Сахары) (таблица 4). Употребление или хранение наркотических веществ для личного потребления остается незаконным во всех странах, за исключением двух целевых стран Коалиции (таблица 4).

Криминализация законов, а также дискриминация, притеснения и насилие, которые они санкционируют и усиливают, препятствует получению информации, услуг и поддержки ключевыми группами населения, необходимых им для защиты себя и своих партнеров от ВИЧ-инфекции. Законы также способствуют

**Рисунок 5. Предполагаемый охват программами профилактики ВИЧ отдельных ключевых групп населения в целевых странах, 2017–2019 гг.**



Источник: на основе подтвержденной карты оценки профилактики ВИЧ.

Примечание: тонкие горизонтальные линии отображают самые высокие и самые низкие значения данных, предоставленных страной в отношении каждой группы населения (за исключением очевидных выбросов). Закрашенный участок показывает диапазон охвата программами в половине стран (межквартильный диапазон). Горизонтальная линия в центре такого участка представляет медиану, а X – среднее значение.

стигматизации и дискриминации, которые по-прежнему широко распространены. В большинстве стран, осуществляющих соответствующий мониторинг, многие представители ключевых групп населения сообщают о том, что вынуждены избегать обращения за услугами медицинского обслуживания вследствие стигматизации и дискриминации; об этом, в частности, сообщают 5–39% работников секс-бизнеса и 8–63% мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами.

Рабочая группа по профилактике провела серию мероприятий, направленных на тщательный анализ программ по профилактике ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения, в ходе которых были выявлены основные политические препятствия и пробелы в финансировании и определены эффективные стратегии разработки соответствующих программ. Кроме того, для содействия подаче заявок на получение грантов от Глобального фонда был внедрен новый инструмент, позволяющий ключевым группам населения осуществлять планирование и составлять бюджет с помощью платформ коллективного доступа. ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, ЮНОДК и другие коспонсоры призвали предоставить гранты и поддержали их предоставление ключевым группам населения в рамках направленных Глобальному фонду заявок.

## Работники секс-бизнеса

Последние данные говорят о том, что в 12 из 18 стран Африки к югу от Сахары, предоставивших соответствующие сведения, по меньшей мере 20% работниц секс-бизнеса (всех возрастных групп) инфицированы ВИЧ. В Лесото, Малави, Эсватини и Южной Африке более половины работников секс-бизнеса инфицированы ВИЧ.

Распространенность ВИЧ среди представителей данной ключевой группы населения составляет менее 10% лишь в трех странах Африки к югу от Сахары (Ангола, Демократическая Республика Конго и Гана); при этом ее уровень намного ниже – 5 или менее процентов – в большинстве целевых стран коалиции в Латинской Америке, Азиатско-Тихоокеанском регионе, Восточной Европе и Центральной Азии.

В настоящее время в 13 из 28 целевых стран национальные стратегии действий в ответ на ВИЧ включают все основные элементы пакета мер профилактики для работников секс-бизнеса, а в других 14 странах, предоставивших данные, такие стратегии включают по меньшей мере половину соответствующих элементов. Тем не менее доступ к специализированным программам профилактики остается неравномерным. Индия и Кения оказались единственными целевыми странами Коалиции, где в картах оценки программы профилактики для работников секс-бизнеса получили оценку «хорошо» или «очень хорошо» в 2019 году. Лишь в Индии, Кении и Кот-д'Ивуаре за последние три месяца более 70 процентов работников секс-бизнеса получили по крайней мере две услуги в области профилактики ВИЧ-инфекции; в 17 из 25 стран, предоставивших данные, охват составил 50 или менее процентов.

Несмотря на неравномерный доступ к услугам, уровень использования презервативов является относительно высоким в ряде стран с различными характеристиками эпидемии, в том числе в Индии, Камеруне, Кении, Украине и Эфиопии. В 21 из 27 стран, предоставивших соответствующие данные, свыше 70 процентов работников секс-бизнеса сообщили об использовании презерватива при половом контакте со своим последним клиентом. Учитывая сравнительно большое число партнеров работников секс-бизнеса, такие показатели использования презервативов являются неудовлетворительными. Уровень использования презерватива превысил 90% лишь в семи странах. По сообщениям клиентов-мужчин, использование презерватива при последнем платном половом контакте оказалось более редким явлением: его уровень составил 70 и более процентов в 11 из 20 стран, по которым имеются соответствующие данные, и менее 50 процентов в семи других странах (три из которых находятся в Западной и Центральной Африке). Такая разница, вероятно, объясняется чрезмерной репрезентативностью в этих массивах данных работников секс-бизнеса, охваченных программами профилактики.

Расширение доступа к ДКП и самотестированию на ВИЧ в рамках реализуемых на местном уровне программ может в значительной степени способствовать применению комбинированных мер профилактики ВИЧ среди работников секс-бизнеса, особенно среди молодых работников секс-бизнеса, которые могут

**Криминализация законов, а также дискриминация, притеснения и насилие, которые они санкционируют и усиливают, препятствует получению информации, услуг и поддержки ключевыми группами населения, необходимых им для защиты себя и своих партнеров от ВИЧ-инфекции**



Услуги по профилактике ВИЧ-инфекции для лиц, употребляющих инъекционные наркотики. Предоставлено: ЮНЭЙДС

Таблица 2. Карта оценки профилактики ВИЧ среди работников секс-бизнеса, 2019 г.

	Воздействие	Конечный результат			Промежуточный результат		
		Распространенность ВИЧ-инфекции, все возрастные группы (%)	% использования презерватива при контакте с последним клиентом (на основании данных самооценки)	% использования презерватива при последнем платном половом контакте (на основании данных, предоставленных клиентами)	% тех, кто получает антиретровирусную терапию	Приблизительная оценка численности населения	Стратегия профилактики, включая пакет мер по профилактике основных элементов
<b>Африканский регион</b>							
Ангола	8	72	71	42	125 000	>половины	Нет
Ботсвана	42	76	н.д.	88	18 000	>половины	Частично
Камерун	24	91	83	99	71 000	Все	Да
Кот-д'Ивуар	13	76	42	22	50 000	Все	Частично
Демократическая Республика Конго	8	74	34	н.д.	350 000	Все	Частично
Эсватини	61	83	н.д.	н.д.	15 000	Все	Частично
Эфиопия	24	98	81	н.д.	211 000	>половины	Частично
Гана	5	90	44	99	60 000	Все	Да
Кения	29	92	74	73	207 000	Все	Да
Лесото	72	62	90	н.д.	8 000	>половины	Да
Малави	55	65	75	81	37 000	Все	Частично
Мозамбик	н.д.	н.д.	31	н.д.	93 000	>половины	Нет
Намибия	28	86	67	34	8 000	>половины	Да
Нигерия	14	98	74	16	874 000	Все	Частично
Южная Африка	58	86	83	24	125 000	Все	Да
Объединенная Республика Танзания	15	72	44	н.д.	155 000	>половины	Да
Уганда	31	69	73	65	174 000	Все	Да
Замбия	49	79	56	86	134 000	>половины	Частично
Зимбабве	42	75	90	78	45 000	Все	Да
<b>Другие регионы</b>							
Бразилия	5	86	н.д.	н.д.	547 000	>половины	Нет
Китай	0	93	н.д.	н.д.	н.д.	>половины	Частично
Индия	2	91	48	н.д.	868 000	Все	Да
Индонезия	2	67	33	н.д.	278 000	н.д.	н.д.
Исламская Республика Иран	2	59	н.д.	н.д.	90 000	>половины	Да
Мексика	1	87	н.д.	н.д.	240 000	>половины	Частично
Мьянма	8	90	77	59	69 000	Все	Да
Пакистан	2	51	н.д.	5	230 000	>половины	Да
Украина	6	94	н.д.	29	87 000	>половины	Да

Очень хорошо
  Хорошо
  Удовлетворительно
  Плохо
  Очень плохо
  н.д. Недостаточно данных

Источник: карта оценки Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции на основе данных, представленных в Глобальном мониторинге эпидемии СПИДа 2020 и Составном индексе национальной политики ЮНЭЙДС.

Примечание: данные о введении уголовной ответственности отражают результаты самооценки стран, представленные в Составном индексе национальной политики ЮНЭЙДС. Данные, предоставленные на местном уровне, свидетельствуют о том, что декриминализация всех аспектов секс-бизнеса наблюдается в мире лишь в очень немногих странах. Иными словами, даже в странах, где, по их данным, отсутствует уголовная ответственность за предоставление услуг секс-бизнеса, некоторые аспекты такого бизнеса все еще могут предусматривать уголовное преследование. Стратегия профилактики охватывает «все» основные элементы пакета мер профилактики, если в него включены семь из семи услуг; «>половины», если в него включены 4–6 услуг; и «<половины», если в него включены 0–3 услуги. Среди соответствующих услуг – расширение прав и возможностей и создание потенциала на местном уровне, информационно-пропагандистская деятельность и предоставление услуг на местном уровне, распространение презервативов, предоставление клинических услуг и услуг юридической поддержки, принятие мер по борьбе с гендерным насилием и мер по уменьшению стигматизации и дискриминации в медицинских учреждениях.



*В пяти из 16 целевых стран, предоставивших соответствующие данные, по меньшей мере 70 процентов ВИЧ-положительных мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, получали антиретровирусную терапию; при этом в большинстве стран их доступ к лечению и профилактике остается очень ограниченным*

испытывать трудности с точки зрения возможности договориться с клиентом или партнером о безопасном сексе. Необходимы также вспомогательные меры, в том числе те, которые направлены на удовлетворение всего комплекса медицинских потребностей работников секс-бизнеса, а также на сокращение масштабов домогательств и насилия. Моделирование показало, что декриминализация работы в секс-бизнесе, включая покупку сексуальных услуг, может помочь 33–46% работниц секс-бизнеса и их клиентов избежать инфицирования ВИЧ в течение 10 лет (5). Недавние исследования также указывают на то, насколько важно интегрировать меры профилактики ВИЧ-инфекции с услугами, направленными на удовлетворение потребностей работниц секс-бизнеса в области планирования семьи и контрацепции (6). Для того, чтобы работники секс-бизнеса могли в более полной мере воспользоваться услугами профилактики ВИЧ-инфекции, необходимо повысить степень политической приверженности и обеспечить непрерывный приток инвестиций как в принятие мер структурного характера, так и в принятие мер, иницируемых на местном уровне.

## **Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие секс с мужчинами**

Несмотря на наблюдающийся на общемировом уровне рост числа случаев инфицирования ВИЧ среди мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, степень ориентированности мер профилактики на данной группе населения пока недостаточна. Препятствием на пути к улучшению охвата предоставляемыми услугами и расширению доступа к ним в ряде целевых стран коалиции является продолжающаяся, а в некоторых случаях возобновившаяся, дискриминация в отношении данной группы. Уровень распространенности ВИЧ-инфекции среди мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами (всех возрастов), превысил 20% в четырех из 24 стран коалиции, по которым имеются такие данные, и составил 10 и более процентов в других 10 странах.

Охват и результаты программ профилактики среди мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, получили оценку «плохо» или «очень плохо» во всех 19 странах, предоставивших данные (за исключением Индии, Кении и Южной Африки). Уровень использования презервативов также является низким. В 11 из 23 стран, предоставивших соответствующие данные, 60 или менее процентов мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, сообщили

об использовании презерватива про последнем анальном половом контакте. Лишь три страны (Китай, Индия и Южная Африка) сообщили, что по крайней мере 80% мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, пользовались презервативом во время последнего анального полового контакта, в то время в шести других странах, предоставивших данные, уровень использования презерватива составил 70–79%.

Эти данные свидетельствуют о недостаточном охвате профилактическими услугами данной ключевой группы населения. Лишь две страны (Индия и Кения) сообщили, что за последние три месяца более 70% мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, получили по крайней мере две услуги в области профилактики. Охват составил 30 или менее процентов в 14 из 23 стран, предоставивших такие данные. Менее половины целевых стран коалиции включили все основные элементы пакета мер профилактики для данной ключевой группы населения в свои национальные стратегии профилактики.

В пяти из 16 целевых стран, предоставивших соответствующие данные, по меньшей мере 70 процентов ВИЧ-положительных мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, получили антиретровирусную терапию. В семи странах охват услугами лечения составил менее 40%. Использование практики безопасного секса в сочетании с прохождением эффективного лечения ВИЧ-инфекции и получением услуг ДКП на непрерывной основе может значительно снизить вероятность передачи ВИЧ-инфекции среди мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, что подтверждается примером Австралии (7) и Соединенного Королевства (8). В то же время для этого требуются благоприятные условия и достаточная степень охвата услугами, что по-прежнему является относительно редким явлением для многих целевых стран. Отношения между людьми одного и того же пола остаются уголовно преследуемыми в 15 из 28 целевых стран. Обнадеживающей тенденцией является то, что почти во все 24 предоставивших данные страны включили в национальные стратегии по меньшей мере половину основных элементов пакета мер профилактики для мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами.

## **Лица, употребляющие инъекционные наркотики**

Употребление инъекционных наркотиков наблюдается практически во всех странах, и в 14 из 18 целевых стран коалиции, подготовивших оценочные данные по численности соответствующей группы



**Таблица 3. Карта оценки профилактики ВИЧ среди мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, 2019 г.**

	Воздействие	Конечный результат		Промежуточный результат		
	Распространенность ВИЧ-инфекции (все возрастные группы)	% использования презерватива при последнем анальном половом контакте	% тех, кто получает антиретровирусную терапию	Приблизительная оценка численности населения	Стратегия профилактики, включая основные элементы пакета мер профилактики для данной ключевой группы населения	Уголовная ответственность за однополые отношения
<b>Африканский регион</b>						
Ангола	2	59	34	106 000	>половины	Нет
Ботсвана	15	78	74	10 000	<половины	Нет
Камерун	21	77	97	7 000	Все	Да
Кот-д'Ивуар	12	75	10	36 000	Все	Нет
Демократическая Республика Конго	7	51	н.д.	195 000	>половины	Нет
Эсватини	13	58	н.д.	6 000	>половины	Да
Эфиопия	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	Да
Гана	18	48	4	55 000	Все	Да
Кения	18	79	79	51 000	Все	Да
Лесото	33	46	н.д.	6 000	н.д.	Нет
Малави	7	44	86	48 000	Все	Да
Мозамбик	н.д.	н.д.	н.д.	41 000	>половины	Нет
Намибия	9	н.д.	15	7000	>половины	Да
Нигерия	23	51	14	313 000	>половины	Да
Южная Африка	18	98	28	347 000	Все	Нет
Объединенная Республика Танзания	8	14	н.д.	50 000	>половины	Да
Уганда	13	39	66	44 000	>половины	Да
Замбия	н.д.	н.д.	н.д.	68 000	>половины	Да
Зимбабве	21	69	94	16 000	<половины	Да
<b>Другие регионы</b>						
Бразилия	18	64	н.д.	2 000 000	Все	Нет
Китай	6	86	91	н.д.	Все	Нет
Индия	2	84	н.д.	357 000	Все	Нет
Индонезия	18	70	н.д.	503 000	н.д.	Нет
Исламская Республика Иран	н.д.	н.д.	н.д.	243 000	н.д.	Да
Мексика	12	73	н.д.	1 200 000	>половины	Нет
Мьянма	9	57	44	252 000	Все	Да
Пакистан	5	26	1	830 000	<половины	Да
Украина	8	78	46	179 000	<половины	Нет

Очень хорошо
  Хорошо
  Удовлетворительно
  Плохо
  Очень плохо
  н.д. Недостаточно данных

Источник: карта оценки Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции на основе данных, представленных в Глобальном мониторинге эпидемии СПИДа 2020 и Инструменте национальных обязательств и политики ЮНЭЙДС.

Примечание: ответом на вопрос о наличии уголовной ответственности за однополые отношения считается «да», если при этом предоставляется обоснование, и «нет», если законодательство уже не предусматривает или никогда не предусматривало уголовного преследования, или какие-либо конкретные положения об этом отсутствуют в законодательстве. Стратегия профилактики охватывает «все» основные элементы пакета мер профилактики, если в него включены девять из девяти услуг; «>половины», если в него включены 5–8 услуг; и «<половины», если в него включены 0–4 услуги. Среди соответствующих услуг – расширение прав и возможностей и создание потенциала на местном уровне, информационно-пропагандистская деятельность и предоставление услуг на местном уровне, распространение презервативов и совместимых с ними лубрикантов, предоставление услуг по профилактике, скринингу и лечению инфекций, передаваемых половым путем, предоставление клинических услуг, психосоциальное консультирование и/или предоставление услуг по охране психического здоровья, предоставление услуг юридической поддержки, а также принятие мер по борьбе с насилием на почве гомофобии и меры по уменьшению стигматизации и дискриминации.



*Опыт других стран свидетельствует о том, что трансгендерные лица подвергаются очень высокому риску инфицирования ВИЧ и, тем не менее, сталкиваются с трудностями в получении доступа к соответствующим услугам в области ВИЧ и другим медицинским услугам из-за существенной стигматизации и дискриминации, в том числе в виде оказывающих негативное влияние положений уголовного законодательства и сложившейся правоприменительной практики*

населения, число людей, употребляющих инъекционные наркотики, является значительным. Отсутствие политической воли, наличие положений уголовного законодательства, существующая правоприменительная практика, проявление стигмы и дискриминации, а также дефицит финансовых средств препятствуют предоставлению и обеспечению доступа к разработанным с учетом имеющихся данных услугам по снижению вреда, несмотря на высокий уровень распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц (всех возрастов), употребляющих инъекционные наркотики (более 15% в семи из 15 целевых стран коалиции, по которым имеются соответствующие данные), и наличие убедительных доказательств пользы таких услуг для общественного здравоохранения. Охват услугами профилактики данной ключевой группы населения и использование таких услуг ее представителями в 2019 году получили оценку «хорошо» или «очень хорошо» лишь в Китае и Индии, в то время как в Кении, Мьянме и Украине им была дана оценка «удовлетворительно».

В 2019 году лишь четыре целевых страны включили все основные элементы пакета мер по снижению вреда в свои национальные стратегии профилактики ВИЧ-инфекции (Индия, Исламская Республика Иран, Китай и Южная Африка). В том же году предоставление каких-либо услуг по снижению вреда осуществлялось менее чем в половине целевых стран, и делалось это в основном в очень небольших масштабах и в контексте применения уголовного законодательства. В девяти из 13 стран, предоставляющих услуги по снижению вреда, менее 40% лиц, употреблявших инъекционные наркотики, получили хотя бы две услуги по профилактике ВИЧ-инфекции в течение последних трех месяцев. Индия и Кения добились гораздо лучших результатов, обеспечив, согласно предоставленным данным, охват на уровне 89%. Обнадеживает также и тот факт, что такие страны, как Мозамбик, приступили к разработке стратегий по снижению вреда.

В 2019 году из 11 целевых стран, предоставивших данные о своих программах распространения шприцев с иглами, лишь три (Индия, Китай и Мьянма) распространили по меньшей мере 200 чистых шприцев с иглами на каждого человека, употреблявшего инъекционные наркотики, а в Кении этот показатель достиг почти 140. В некоторых странах лица, употребляющие такие наркотики, могут получить доступ к иглам и из других источников, как, например, аптеки. Опиоидная заместительная терапия оказалась доступной в той или иной степени в семи странах, при этом уровень охвата варьировался от 4,5% в Украине до 20–26% в Индии, Кении, Мьянме и Объединенной Республике Танзании

(по сравнению с общемировым контрольным показателем на уровне 40%).

В 2019 году в 22 из 26 целевых стран, предоставивших данные, употребление или хранение наркотиков предусматривало уголовную ответственность. Странам необходимо формировать законодательную базу и правоприменительную практику, ориентированные на приоритеты в области общественного здравоохранения, избегая при этом методов, предусматривающих преследование групп населения, подверженных высокому риску инфицирования ВИЧ, таких как лица, употребляющие инъекционные наркотики. Это потребует гораздо большей политической воли и более существенного финансирования, чем это наблюдается в настоящее время в большинстве целевых стран.

## Трансгендерные лица

Данных об услугах профилактики для трансгендерных лиц слишком мало, или они стали слишком неактуальными, чтобы можно было выявить тенденции, наблюдавшиеся в целевых странах коалиции в последнее время и отражающие сохраняющееся наличие серьезных пробелов в сборе данных по этой ключевой группе населения. Данные об охвате услугами профилактики предоставили лишь Бразилия, Индия и Пакистан, и лишь девять стран подготовили оценочные данные по численности трансгендерных лиц как группы населения. Исследования показывают, что распространенность ВИЧ среди трансгендерных лиц (всех возрастов) в целевых странах колеблется от 2–3% в Индии и Исламской Республике Иран и 5–6% в Мексике и Пакистане до 28% в Зимбабве и 30% в Бразилии. Такие различия отчасти обусловлены тем, что предметом проводимых обследований являются различные подгруппы населения, такие как трансгендерные женщины, занимающиеся торговлей сексуальными услугами. Несколько больше данных имеется в отношении уровня использования презервативов трансгендерными лицами: от 28% в Пакистане и 43% в Исламской Республике Иран до более чем 70% в Бразилии, Индии и Мексике.

Опыт других стран свидетельствует о том, что трансгендерные лица подвергаются очень высокому риску инфицирования ВИЧ и, тем не менее, сталкиваются с трудностями в получении доступа к соответствующим услугам в области ВИЧ и другим медицинским услугам из-за существенной стигматизации и дискриминации, в том числе в виде оказывающих негативное влияние положений уголовного законодательства и сложившейся правоприменительной практики. Для обеспечения возможности разрабатывать и внедрять специализированные услуги

Таблица 4. Карта оценки профилактики ВИЧ среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики, 2019 г.

	Воздействие	Конечный результат			Промежуточный результат			
	Распространенность ВИЧ-инфекции (все возрастные группы)	% тех, кто получает антиретровирусную терапию	% тех, кто применяет практику безопасных инъекций	% тех, кто получает опиоидную заместительную терапию	Приблизительная оценка численности населения	Количество шприцев с иглами в расчете на человека, употребляющего инъекционные наркотики	Стратегия профилактики, включая основные элементы пакета мер по снижению вреда	Уголовная ответственность за использование и употребление наркотиков или их хранение в личных целях
<b>Африканский регион</b>								
Ангола	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	Отсутствует	н.д.
Ботсвана	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Камерун	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	2 000	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Кот-д'Ивуар	6	1	н.д.	н.д.	400	н.д.	Некоторые	Да
Демократическая Республика Конго	4	н.д.	51	н.д.	156 000	1	Некоторые	Нет
Эсватини	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	1 000	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Эфиопия	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Гана	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Кения	18	68	88	22	20 000	137	Некоторые	Да
Лесото	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Малави	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Мозамбик	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	14 000	н.д.	Некоторые	Да
Намибия	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Нигерия	3	25	71	н.д.	227 000	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Южная Африка	22	н.д.	н.д.	н.д.	75 000	н.д.	Все	Да
Объединенная Республика Танзания	16	н.д.	84	24	36 000	15	Некоторые	Да
Уганда	17	78	н.д.	н.д.	7 000	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Замбия	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	27 000	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
Зимбабве	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	Отсутствует(-ют)	Да
<b>Другие регионы</b>								
Бразилия	н.п.	н.п.	н.п.	н.п.	н.п.	н.п.	н.п.	Да
Китай	6	82	91	н.д.	н.д.	246	Все	Да
Индия	6	н.д.	86	22	177 000	349	Все	Да
Индонезия	14	н.д.	90	11	35 000	3	Отсутствует(-ют)	н.д.
Исламская Республика Иран	4	44	73	13	187 000	43	Все	Нет
Мексика	3	н.д.	71	н.д.	109 000	6	Некоторые	Нет
Мьянма	19	14	91	21	95 000	369	Некоторые	Да
Пакистан	38	16	58	н.д.	110 000	46	Некоторые	Нет
Украина	24	38	97	5	350 000	53	Некоторые	Да

Очень хорошо    Хорошо    Удовлетворительно    Плохо    Очень плохо    н.д. Недостаточно данных    н.п. Неприменимо

Источник: карта оценки Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции на основе данных, представленных в Глобальном мониторинге эпидемии СПИДа 2020 и Инструменте национальных обязательств и политики ЮНЭЙДС.

Примечание: ответом на вопрос о наличии уголовной ответственности за использование / употребление или хранение наркотиков в личных целях считается «да», если использование / употребление / хранение наркотиков в личных целях является отдельным преступлением или определяется как уголовное преступление или как такое, которое предусматривает принудительное задержание; наличие соответствующей уголовной ответственности является «частичным», если в стране разрешено хранение наркотиков в определенном количестве; при этом ответом на вопрос о наличии такой уголовной ответственности считается «нет», если такое уголовное преступление отсутствует. Стратегия профилактики охватывает «все» основные элементы пакета мер, направленных на снижение вреда, если в него включены три из трех услуг; «некоторые», если в него включены одна или две услуги; и «отсутствует(-ют)», если в него не включены никакие услуги. К числу таких услуг относятся: распространение налоксона на местном уровне, действующие программы опиоидной заместительной терапии, а также действующие программы распространения шприцев с иглами.

по профилактике ВИЧ и связанные с этим услуги в партнерстве с организациями, осуществляющими деятельность по инициативе местных общин, необходимо создать благоприятные правовые и политические условия, включая формирование благоприятной среды для изменения гендерных показателей с правовой точки зрения, внедрение антидискриминационного законодательства и прекращение произвольных и дискриминационных арестов в соответствии с законами о бродяжничестве и нравственности. Малави предприняла позитивный шаг, проведя исследование для улучшения понимания потребностей трансгендерных лиц в связи с ВИЧ, а также их других потребностей.

## Заклученные

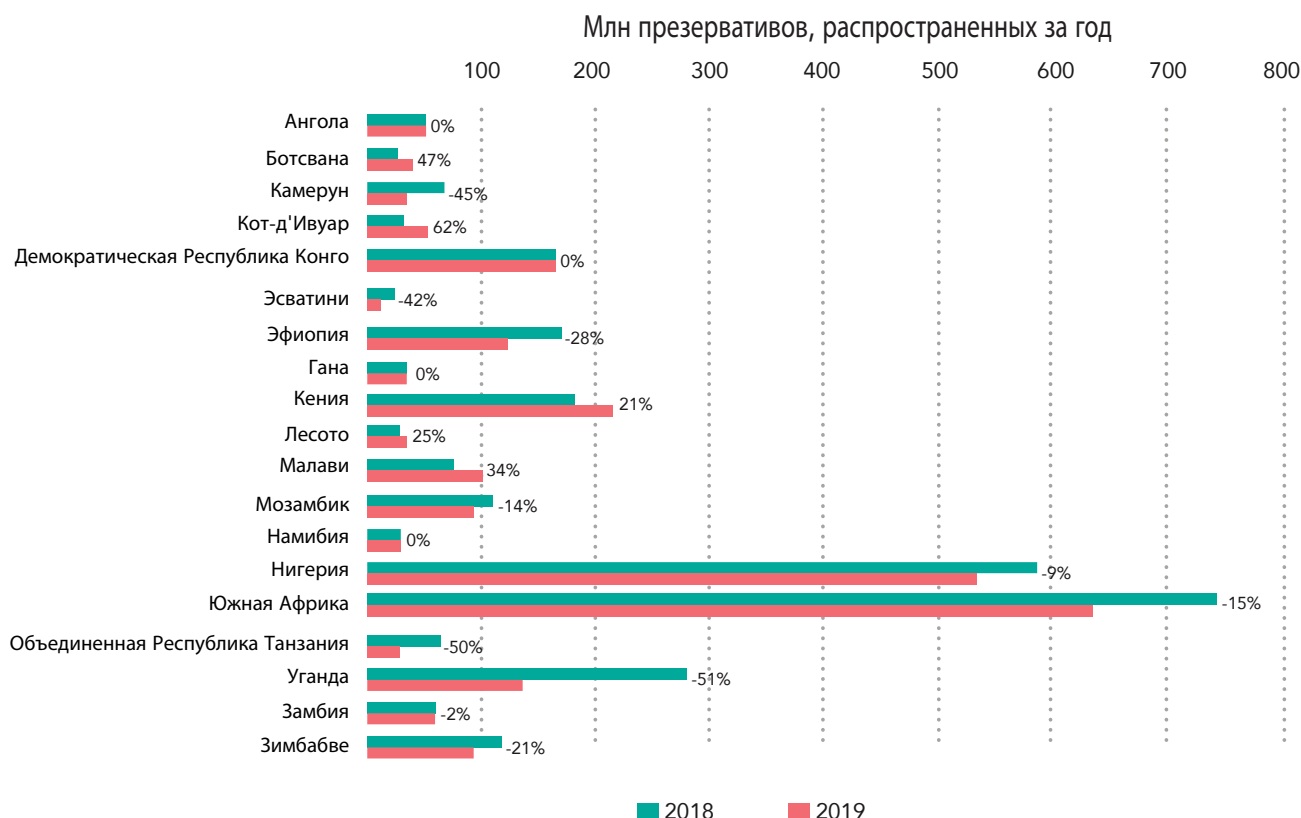
Данные о профилактике ВИЧ среди заключенных и других лиц, находящихся в местах лишения свободы, также скудны и зачастую ограничиваются сведениями о наличии соответствующих услуг. Антиретровирусная терапия доступна во всех 27 целевых странах коалиции, предоставивших данные, презервативы и лубриканты – лишь в восьми из 27 стран, опиоидная заместительная терапия – лишь в Иране и Индии, а доступ к шприцам с иглами не наблюдается ни в одной из 27 стран

коалиции. Хотя численность этой группы населения известна и в значительной степени задокументирована, данные об использовании услуг профилактики ВИЧ нередко отсутствуют. Лица, находящиеся в заключении, часто не учитываются при разработке национальных ответных мер, несмотря на то, что они подвергаются высокому риску инфицирования ВИЧ вследствие применения практики небезопасного секса, сексуального насилия и небезопасных инъекций, а также более высокому риску инфицирования ВИЧ до своего заключения в тюрьму. Отсутствие политической воли, инвестиций и правовые и политические барьеры являются серьезным препятствием наряду с нередко плохими условиями содержания в перегруженных тюрьмах. Расширение доступа к непрерывному тестированию на ВИЧ, его профилактике и лечению в пенитенциарных учреждениях является одной из основных потребностей и возможностей.

## Презервативы

Охват и использование презервативов получили оценку «хорошо» или «очень хорошо» в шести из 19 целевых стран, предоставивших соответствующие данные (все их восточной и южной частью Африки). Вместе с тем вызывает тревогу тот факт, что и спрос на презервативы,

**Рисунок 6. Количество распространенных презервативов на человека в год в странах Африки к югу от Сахары, являющихся целевыми для коалиции, 2018–2019 годы**



Источник: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020

и масштабы распространения этого надёжного средства профилактики ВИЧ, по всей видимости, снижаются в целевых странах и других странах Африки к югу от Сахары.

Так, в 19 целевых странах Африки к югу от Сахары распространение презервативов сократилось до примерно 2,5 миллиарда презервативов в 2019 году по сравнению с 2018 годом, когда этот показатель составил 2,9 миллиарда презервативов. Эта тревожная тенденция наблюдается даже в ряде тех стран, где ранее усилия по распространению презервативов привели к высоким результатам, как, например, в Зимбабве. Число распространенных презервативов увеличилось в период с 2018 по 2019 год лишь в трех целевых странах (рисунок 6). Пока непонятно, как такое изменение данного показателя влияет на уровень использования презервативов и заболеваемости ВИЧ-инфекции, поскольку демографические обследования проводятся лишь раз в 3–5 лет.

Распространение презервативов оказалось наиболее масштабным в Ботсване и Лесото (50–60 презервативов на одного мужчину (в возрасте 15–64 лет), а также в Эсватини, Намибии и Южной Африке (30–40 презервативов на человека). В девяти целевых странах (пять в Западной и Центральной Африке и четыре в Восточной и Южной Африке) на каждого мужчину приходилось по 10 и менее презервативов

Осведомленность о преимуществах профилактики с использованием презервативов, как правило, выше среди мужчин, чем среди женщин (в возрасте 15–49 лет), однако данный разрыв удалось сократить в Ботсване, Замбии, Зимбабве, Камеруне, Лесото, Малави, Намибии, Нигерии и Уганде.

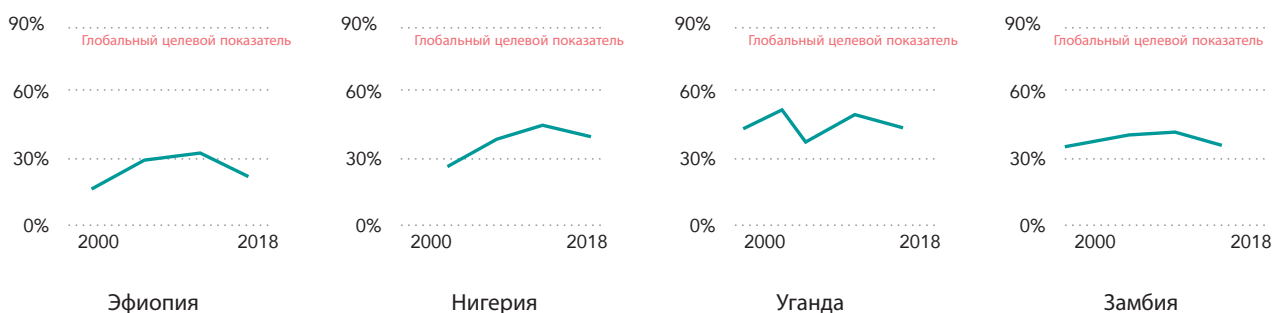
В странах Африки к югу от Сахары (в том числе в целевых странах) уровень использования презервативов демонстрировал рост примерно до 2015 года, после чего имели место стабилизация или снижение ввиду сокращения объема инвестиций. Во всех четырех целевых странах, по которым имеются соответствующие данные исследований за период с 2016 года,

уровень использования презервативов среди молодых женщин упал (рисунок 7). Новое поколение сексуально активных молодых людей не подвергается интенсивной пропаганде использования презервативов, наблюдавшейся в 1990-х и начале 2000-х годов.

Страны, в которых программы распространения презервативов оказались слабыми, не смогли наверстать упущенное. Согласно данным Глобального мониторинга эпидемии СПИДа за 2019 год, в 15 из 19 целевых стран при половом контакте со случайными партнерами презерватив использовали 60 и менее процентов женщин. Данный показатель превышает 70% среди женщин лишь в Ботсване. Среди мужчин, согласно данным опросов, использование презерватива, как правило, выше: в 2019 году этот показатель превысил 75% в трех странах (Ботсвана, Зимбабве и Кения), но оказался на уровне менее 60% в семи других странах (Ангола, Демократическая Республика Конго, Камерун, Кот-д'Ивуар, Мозамбик, Объединенная Республика Танзания и Эфиопия). Для групп населения, подверженных уголовному преследованию, доступ к презервативам затруднен из-за стигматизации и дискриминации, а также правоприменительной практики, которая может использовать хранение презервативов в качестве доказательства участия в секс-бизнесе или половых отношениях между людьми одного и того же пола.

Сокращение финансирования привело к резкому сокращению продаж презервативов через социальный маркетинг по сравнению с 2012–2013 годами, поскольку региональные службы и службы планирования семьи, по всей видимости, уделяют меньше внимания вопросу использования презервативов. Программы по распространению презервативов в странах Африки к югу от Сахары в значительной степени зависят от внешнего финансирования и изменения приоритетов со стороны доноров. Социальный маркетинг презервативов также крайне подвержен различным рискам, что видно на примере Западной и Центральной Африки. Программы социального маркетинга по распространению презервативов остались действующими лишь в 14 из 20 стран региона (не все из которых являются целевыми странами),

**Рисунок 7. Использование презервативов женщинами в возрасте 15–24 лет при половых контактах со случайными партнерами в Замбии, Нигерии, Уганде и Эфиопии**



### **Передовая практика: активизация программ по распространению презервативов в Объединенной Республике Танзании**

В Объединенной Республике Танзании программам по распространению презервативов уделяется повышенное внимание. В стране проведено качественное исследование рынка и аудит розничной торговли презервативами для обеспечения лучшего понимания рынка и спроса на презервативы, а также разработана новая Национальная стратегия по распространению презервативов (2019–2023 годы), в основе которой лежат принципы общего рыночного подхода. Кроме того, местная организация, занимающаяся распространением презервативов с помощью социального маркетинга, создала отделение по вопросам социального предпринимательства.

где они осуществлялись изначально. В одной лишь Нигерии продажи презервативов снизились на 64% в период с 2012 по 2018 год.

Крайне важно обеспечить высокий спрос на презервативы, восстановить национальные программы по распространению презервативов и облегчить доступ к презервативам (в медицинских учреждениях и других местах, в том числе в местах, приемлемых для ключевых групп населения), в том числе путем реформирования законодательства, в странах, где распространение презервативов затруднено. В ряде целевых стран принимаются меры по перезагрузке программ, ориентированных на распространение презервативов. В Ботсване, Замбии, Мозамбике и Объединенной Республике Танзания были обновлены стратегии распространения презервативов, а в Мозамбике и Намибии были развернуты кампании по стимулированию спроса на них. В Кении на основе деятельности кабинета медико-санитарной помощи осуществляется отслеживание хода выполнения программы по распространению презервативов, а в Уганде были пересмотрены подходы к осуществлению мониторинга и оценки программ по распространению презервативов.

Коалиция выступает за внедрение стратегической инициативы по разработке программ в области распространения презервативов при Глобальном фонде. Такая инициатива будет ориентирована на определенные страны с высоким бременем ВИЧ-инфекции и относительно низким или снижающимся уровнем использования презервативов, включая Замбию, Малави, Мозамбик и Уганду. Особое внимание в рамках этой инициативы будет уделяться укреплению руководства осуществлением программ по распространению презервативов, внедрению инновационных методов повышения спроса (в том числе среди молодежи) и повышению уровня распространения презервативов по принципу последней мили. Стоит отметить, что в 2020 году Глобальный фонд также выделил средства на закупку мужских и женских

презервативов и лубрикантов и разработку соответствующих программ. Ряду стран было предложено включить такие меры в заявки на получение грантов в рамках финансового цикла 2020–2022 годов.

### **Добровольное медицинское мужское обрезание**

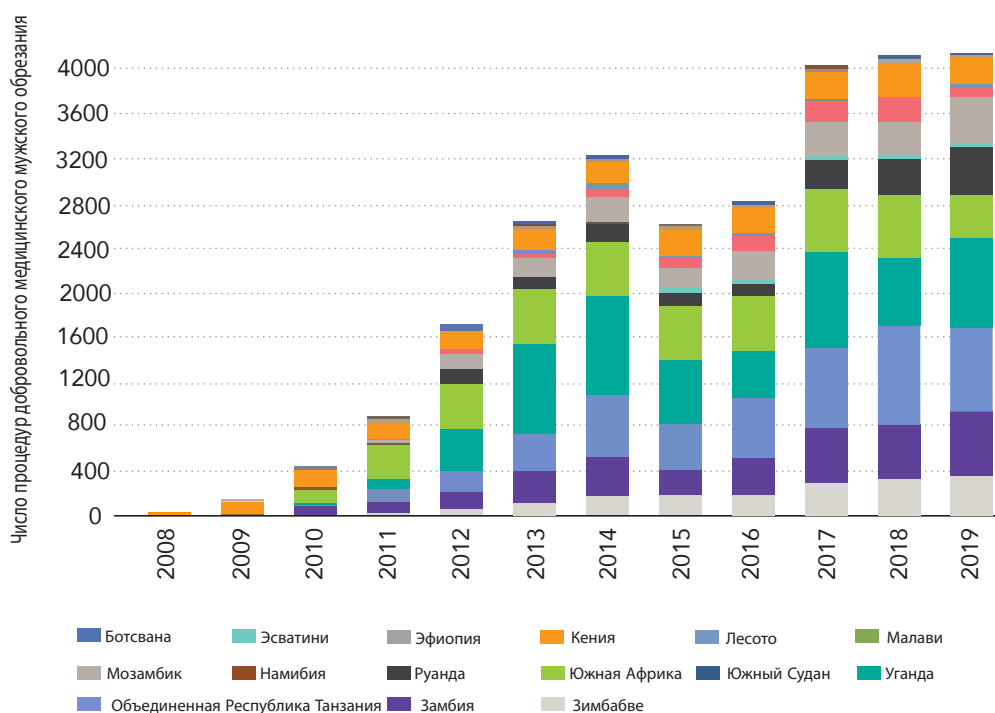
Расширение степени охвата и внедрения программ добровольного медицинского мужского обрезания по-прежнему играет важную роль в стимулировании профилактики в восточной и южной частях Африки. Добровольное медицинское мужское обрезание – это одновременная мера профилактики, снижающая риск гетеросексуальной передачи ВИЧ от женщин мужчинам на 60%. Пятнадцать стран Восточной и Южной Африки (13 целевых стран Коалиции плюс Руанда и Южный Судан) проводят добровольное медицинское мужское обрезание в рамках комплекса мер профилактики, включающих просвещение по вопросам практики безопасного секса и использования презервативов, предоставление презервативов, тестирование на ВИЧ и постановка на учет для получения услуг ухода и лечения (если человек имеет ВИЧ-положительный статус), а также лечение инфекций, передающихся половым путем.

В 2019 году целевым странам Коалиции, где пропаганда добровольного медицинского мужского обрезания осуществляется в качестве компонента профилактики ВИЧ-инфекции, в основном удалось выполнить годовой целевой показатель третий год подряд. В шести из 13 стран реализация этих программ получила оценку «хорошо» и «очень хорошо».

Наибольший прогресс был достигнут в Восточной Африке. Уганде и Объединенной Республике Танзания удалось обеспечить максимально добровольный характер мероприятий по медицинскому мужскому обрезанию в 2019 году (799 000 и 769 000 соответственно). Примечательно, что три страны Восточной Африки (Кения, Объединенная Республика Танзания и Эфиопия) выполнили годовой целевой показатель в 2019 году и уже обеспечили выполнение совокупного национального целевого показателя на весь период 2016–2020 годов.

В южной части Африки прогресс оказался более медленным. В то время как в Лесото и Замбии программы добровольного медицинского мужского обрезания были успешно выполнены в 2019 году, ни Ботсвана, ни Малави, ни Намибия не смогли внести соответствующий вклад в глобальный целевой показатель добровольного медицинского мужского

**Рисунок 8. Число процедур добровольного медицинского мужского обрезания в 15 странах восточной и южной частей Африки, 2008–2019 годы**



Источник: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020

Примечание: Руанда и Южный Судан не являются целевыми странами коалиции.

обрезания, значительно отстав от других стран<sup>2</sup>. Поскольку другие связанные с ВИЧ программы в области здравоохранения, как, например, программы тестирования и лечения, успешно осуществляются в этих странах, неспособность внести такой вклад свидетельствует о том, что основным препятствием на пути к эффективной реализации программ добровольного медицинского мужского обрезания является не потенциал системы здравоохранения, а формирование спроса.

Общее количество процедур, выполняемых ежегодно, осталось относительно неизменным по сравнению с 2017 годом<sup>3</sup>. Страны коалиции провели 3,8 миллиона операций по добровольному медицинскому мужскому обрезанию в 2019 году, что немного меньше, чем в 2018 году – 3,9 миллиона (рисунок 8). За период с 2016 года 15,2 миллиона мужчин и мальчиков воспользовались услугами добровольного медицинского мужского обрезания, что составляет около 60% от совокупного целевого показателя на 2020 год. Тем не менее приостановка предоставления услуг добровольного медицинского мужского обрезания на время введения карантина в связи с пандемией COVID-19 в 2020 году (и снижение

показателей в 2016 году) означает, что целевой показатель на 2020 год не будет выполнен.

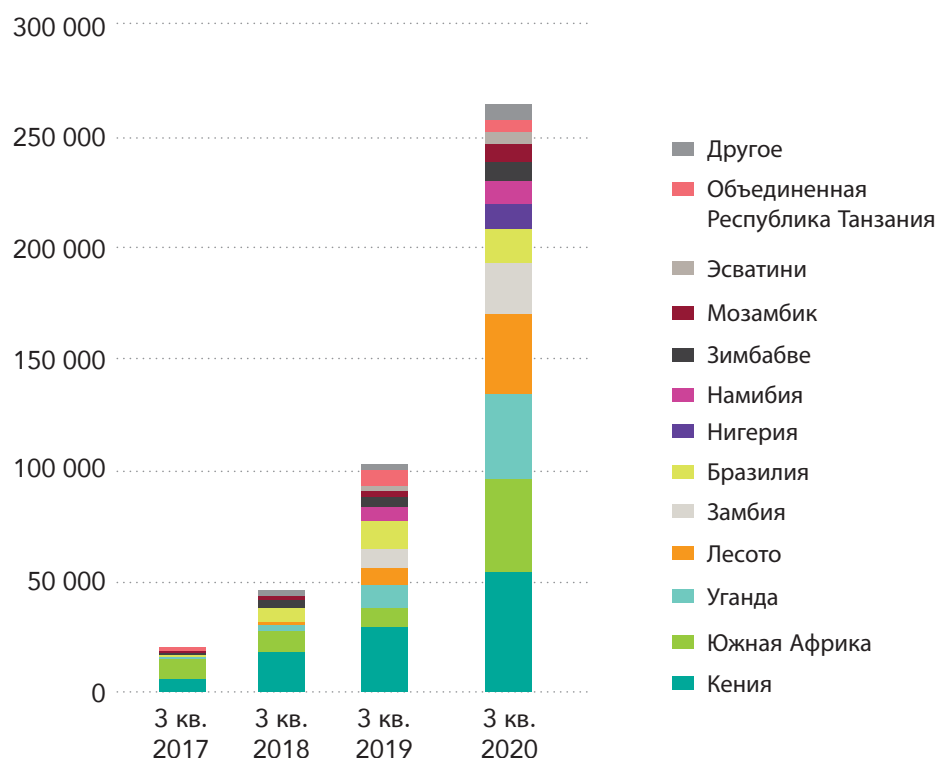
По оценкам организации Avenir Health, 26,8 миллиона операций по добровольному медицинскому мужскому обрезанию, проведенных в 15 странах восточной и южной частей Африки с 2008 года, предотвратили около 340 000 (260 000–440 000) случаев инфицирования ВИЧ к 2019 году. В последующем полученная польза окажется гораздо более значительной, поскольку добровольное медицинское мужское обрезание обеспечивает защиту от инфицирования ВИЧ на протяжении всей жизни.

В районах с низким охватом населения услугами добровольного медицинского мужского обрезания основное внимание следует уделять обеспечению охвата подростков более старшего возраста и сексуально активных мужчин, с тем чтобы иметь возможность оказать воздействие на заболеваемость ВИЧ в краткосрочной перспективе. В областях, где распространённость обрезания среди сексуально активных мужчин уже высока, для поддержания высокого уровня охвата необходимо направить основные усилия на обеспечение существующего уровня и расширение масштабов предоставления услуг для подростков в возрасте 15 лет и старше в соответствии с новыми руководящими указаниями ВОЗ в отношении выполнения возрастных требований для осуществления добровольного медицинского мужского обрезания.

<sup>2</sup> В некоторых странах установлены весьма амбициозные национальные целевые показатели в отношении добровольного медицинского мужского обрезания.

<sup>3</sup> Так, в 14 странах Восточной и Южной Африки, являющихся приоритетными с точки зрения необходимости проведения добровольного медицинского мужского обрезания, соответствующий совокупный целевой показатель в годовом исчислении составляет 5 миллионов операций по добровольному медицинскому мужскому обрезанию.

**Рисунок 9. Число лиц, получающих услуги доконтактной профилактики в целевых странах Коалиции, 2017–2019 гг.**



Источник: триангуляция данных Глобального мониторинга эпидемии СПИДа, а также данных их других общедоступных источников (включая AVAC PrEPWatch, PEPFAR) и данных, содержащихся в обновляемых страновых отчетах.

Примечание: термин «прочие / другие» означает Ботсвану, Демократическую Республику Конго, Индию, Камерун, Кот-д'Ивуар, Малави, Мексику и Украину. Следующие страны не предоставили данные о существовании на их территории лиц, получающих услуги ДКП: Ангола, Гана, Индонезия, Исламская Республика Иран, Китай, Мьянма, Пакистан и Эфиопия.

## Доконтактная профилактика и другие меры профилактики на основе приема антиретровирусных препаратов

С 2017 года в ряде целевых стран коалиции стремительно выросло число людей, получающих услуги ДКП. Среди различных компонентов программ, реализуемых в этих странах, ДКП приобретает все большую значимость; при этом в 2019 году в пяти странах (Эсватини, Кения, Лесото, Мексика и Намибия) программы ДКП получили оценку «хорошо» и «очень хорошо»<sup>4</sup>. В настоящее время большинство целевых стран Коалиции (19) разработали руководящие принципы ДКП и внедряют общенациональные или экспериментальные программы ДКП для определенных приоритетных групп населения. В 17 странах органы регулирования выдали соответствующие разрешения.

Проекты в области ДКП осуществляются в демонстрационном или экспериментальном

режиме (в частности) в Китае, Мексике, Мозамбике, Нигерии и Эсватини, а в Бразилии, Зимбабве, Мозамбике, Объединенной Республике Танзания и Южной Африке предоставление услуг ДКП расширено на дополнительные целевые группы населения. Ангола, Камерун и Малави утвердили или приняли руководящие принципы ДКП, а Исламская Республика Иран и Мьянма включили компоненты ДКП в свои новые национальные стратегические планы. Руководящие принципы и планы осуществления ДКП разрабатываются в Ботсване, Кот-д'Ивуаре, Мексике, Намибии, Пакистане и других странах.

Общее число людей в целевых странах Коалиции, получивших услуги ДКП хотя бы один раз, выросло почти до 266 000 в 2019–2020 годах по сравнению с 2016–2017 годами, когда этот показатель составлял примерно 21 000 человек (рисунок 9)<sup>5</sup>. Несмотря на такой быстрый рост, общее число людей, получающих услуги ДКП в целевых странах коалиции, оказалось намного меньше предполагаемой доли этих стран (2,25 миллиона) в структуре глобального целевого показателя ДКП (3 миллиона).

<sup>4</sup> Показатель ДКП рассчитан с учетом закрепленного за ДКП организационно-правового статуса, наличия общенациональных руководящих принципов, а также числа людей, получающих услуги ДКП, в процентном соотношении к числу людей с ВИЧ-положительным статусом.

<sup>5</sup> «2018–2019 годы» охватывают данные за период с середины 2018 года до середины 2019 года, а «2019–2020» – период с середины 2019 года до середины 2020 года.



Большая часть прироста пришлась на целевые страны коалиции в восточной и южной частях Африки. В период с середины 2019 года по середину 2020 года в Кении услуги ДКП получили почти 55 000 человек, в Южной Африке – более 42 000 человек, в Уганде – 38 000 человек, в Лесото – 35 000 человек и в Замбии – 23 000 человек. Это свидетельствует о том, что расширение масштабов программ ДКП возможно в странах с низким и средним уровнем дохода. В то же время с момента расширения доступа к услугам ДКП прошло еще слишком мало времени, а охват услугами и их использование слишком ограничены, чтобы была возможность сильно повлиять на заболеваемость ВИЧ на данном этапе.

ДКП все чаще рассматривается в качестве одного из способов расширения прав и возможностей женщин и девочек, подвергающихся высокому риску инфицирования ВИЧ, с точки зрения профилактики. В Лесото, где значительную долю новых пользователей ДКП составляют девушки-подростки и молодые женщины, для повышения уровня удержания в соответствующих программах применяется подход, основанный на участии представителей местных общин (в том числе путем создания клубов пользователей услуг ДКП и оказания

поддержки через социальные сети). В Южной Африке предоставление услуг ДКП в рамках традиционных услуг по планированию семьи оказалось весьма оправданной мерой в общинах со значительным бременем ВИЧ-инфекции, при этом показатели удержания превысили 90% (9).

Результаты исследований и программ лечения показывают, какое воздействие антиретровирусная терапия может оказывать на уровень ВИЧ-инфекции, предоставляя значительной доле людей, живущих с ВИЧ, возможность подавить свою вирусную нагрузку до очень низкого уровня. Результаты четырех масштабных клинических исследований, проведенных в 2018–2019 годах (10–13), показали, что универсальный подход «тестировать и лечить» позволил снизить уровень заболеваемости ВИЧ в соответствующих группах населения на 20–30%. В 2019 году восемь из 21 целевой страны коалиции, представившей необходимые данные, выполнили или почти выполнили целевые показатели «90–90–90» в рамках стратегии ускоренного достижения целей ЮНЭЙДС. В Ботсване, Замбии, Зимбабве, Намибии и Уганде по меньшей мере 73% лиц, живущих с ВИЧ, удалось подавить вирусную нагрузку, а в Малави и Мьянме этот показатель составил 72%.



Представление программ самотестирования на ВИЧ и доконтактной профилактики (ДКП) в Кении, 2017 год. Предоставлено: ЮНЭЙДС

# Прогресс в принятии 10 приоритетных мер, предусмотренных дорожной картой

Страны Коалиции добились впечатляющего прогресса по большинству из 10 приоритетных мер, изложенных в дорожной карте (таблица 5). В 2019 году все 28 целевых стран коалиции, предоставивших свои данные, завершили оценку потребностей; кроме того, все эти страны, за исключением одной, внедрили стратегию профилактики, и все они разработали целевые показатели в области профилактики или находились в процессе разработки таких показателей. 27 из этих 28 стран инициировали или завершили разработку пакетов услуг профилактики для ключевых групп населения, несмотря на то, что в 2017 году это не было сделано ни одной из стран. Пакеты услуг для девушек-подростков и молодых женщин были

полностью внедрены в 16 из 19 предоставивших данные целевых стран Коалиции, рассматривающих такую меру в качестве одного из приоритетов.

Контроль был также существенно усилен, а частота оценки эффективности значительно увеличена по сравнению с предыдущими годами. Страновые отчеты о ходе работы свидетельствуют об улучшениях, обеспечивающих основу для более тщательного контроля, более эффективного подхода к разработке программ и более точного анализа финансовых пробелов. Представление данных о достигнутом прогрессе в виде таблиц на информационной панели (см. таблицу 6) помогают странам лучше понять свои достижения и просчеты, с тем чтобы исправить ситуацию в дальнейшем на основе сделанных выводов.

Анализ финансового дефицита провели (что является особенно важным, учитывая перспективы сокращения финансирования деятельности в области ВИЧ как со стороны доноров, так и с использованием внутренних источников) 23 из 28 целевых стран Коалиции, предоставивших данные, а реформы в области политики были начаты во всех целевых странах Коалиции, за исключением трех.

Хотя к сентябрю 2020 года ни одна из стран не завершила осуществление всех 10 мер, Индия, Кения, Кот-д'Ивуар и Южная Африка полностью осуществили или приступили к осуществлению всех мер, за исключением двух, в то время как Демократическая Республика Конго, Камерун и Лесото сделали это в отношении всех мер, кроме трех. Вместе с тем сохраняются значительные пробелы. Планирование мер по обеспечению необходимого потенциала и оказанию технической помощи по-прежнему является редким явлением, а применение принципов социального заказа происходит нечасто и сталкивается со все большими трудностями. Оценка численности ключевых групп населения завершили лишь четыре из 28 предоставивших данные стран (хотя такую оценку проводят все страны, за исключением двух), а проведение реформ в области политики, направленных на содействие осуществлению более эффективных мер профилактики среди ключевых групп населения, продвигается слишком медленными темпами.



Молодой человек разговаривает с медсестрой перед обрезанием. Предоставлено: ЮНЭЙДС

**Таблица 5. Прогресс в выполнении 10 мер, предусмотренных Дорожной картой профилактики ВИЧ 2020, 2017–2019 гг.**

Доля целевых стран коалиции, указавших «выполнено» или «находится в процессе выполнения» в отношении каждой из 10 мер, предусмотренных дорожной картой 2020				
	2017 % (из 28 стран, если не указано иное)	2018 % (из 28 стран, если не указано иное)	2019 % (из 27 стран, если не указано иное)	2020 % (из 27 стран, если не указано иное)
1. Оценка потребностей в профилактике ВИЧ-инфекции	0%	86%	100%	100%
2. Целевые показатели в области профилактики ВИЧ-инфекции	46%	57%	96%	100%
3. Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции	68%	93%	100%	96%
4. Реформа в области законодательства и политики	11%	68%	89%	89%
5а. Предполагаемая численность ключевых групп населения	50%	96%	100%	93%
5б. Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	0%	75%	89%	96%
5с. Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	0% (из 18 стран)	56% (из 18 стран)	88% (из 17 стран)	89% (из 18 стран)
5д. Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	0% (из 18 стран)	83% (из 18 стран)	94% (из 17 стран)	83% (из 18 стран)
6. План развития потенциала и оказания технической помощи	0%	36%	41%	30%
7. Механизмы социального заказа	18%	57%	44%	37%
8. Анализ финансового дефицита	0%	46%	70%	81%
9. Усиление контроля за осуществлением программ	0%	61%	93%	96%
10. Оценка эффективности программ	0%	7%	78%	96%

Источник: данные обследования, посвященного оценке прогресса, достигнутого Глобальной коалицией по профилактике ВИЧ-инфекции.



Предоставлено: Аджит Каравита

**Таблица 6. Прогресс в принятии 10 мер, предусмотренных дорожной картой, в течение 2017–2020 годов**

План действий по профилактике ВИЧ, состоящий из 10 пунктов	Временные рамки	Лесото	Объединенная Республика Танзания	Демократическая Республика Конго	Камерун	Эсватини	Южная Африка	Кот-д'Ивуар	Кения	Намибия	Зимбабве	Нигерия	Уганда	Индия	Малави	Пакистан	
		2017															
2018																	
2019																	
2020																	

■ Выполнено   
 ■ Находится в процессе выполнения   
 ■ Не выполнено  
■ Неприменимо   
 ■ Данные о прогрессе не предоставлены



## 1. Проведение стратегической оценки ключевых потребностей в области профилактики и выявление политических и программных барьеров на пути к достижению прогресса

К сентябрю 2020 года все 28 целевых стран коалиции, предоставивших данные, провели оценку потребностей; причем ни одна из них не сделала этого в 2017 году, когда была создана Глобальная коалиция по профилактике ВИЧ-инфекции. В то же время не все страны в достаточной степени используют данные и результаты оценок в области профилактики для устранения сохраняющихся препятствий, расширения программ и обеспечения качества их реализации, особенно с точки зрения необходимости ориентации на группы населения и субнациональные условия с весьма высоким риском инфицирования и уровнем заболеваемости ВИЧ.

## 2. Разработка или пересмотр национальных целевых показателей и дорожной карты профилактики ВИЧ

Для более чем 80% (23 из 28) предоставивших данные стран установлены национальные целевые показатели по всем соответствующим основным направлениям, определенным дорожной картой; причем некоторые из этих целевых показателей были изменены с учетом особенностей эпидемии ВИЧ-инфекции в той или иной стране. Большинство стран также разработали по крайней мере некоторые субнациональные целевые показатели, хотя они и ориентированы, как правило, на ключевые группы населения, распространение презервативов и проведение добровольного медицинского мужского обрезания (около 60 процентов стран подготовили такие целевые показатели). Лишь около одной трети стран установили субнациональные целевые показатели в отношении девушек-подростков и молодых женщин.



*В 26 из 28 предоставивших данные стран национальные усилия по проведению профилактики координирует действующая на национальном уровне рабочая группа по профилактике ВИЧ-инфекции. Тем не менее таким структурам нелегко влиять на принятие решений о финансировании*

## 3. Усиление национального руководства в области профилактики и внесение институциональных изменений в целях усиления надзора и управления в области профилактики ВИЧ-инфекции

Все 28 предоставивших данные стран, за исключением одной, разработали новые стратегические планы или национальные дорожные карты профилактики ВИЧ-инфекции. В большинстве случаев структуры управления деятельностью в области профилактики также были реорганизованы или возрождены.

В 26 из 28 предоставивших данные стран национальные усилия по проведению профилактики координирует действующая на национальном уровне рабочая группа по профилактике ВИЧ-инфекции. В ряде стран такие структуры включают представителей других секторов, в том числе секторов социального обеспечения и образования, а также гражданского общества. Тем не менее таким структурам нелегко влиять на принятие решений о финансировании. В большинстве стран технические рабочие группы осуществляют руководство или контроль за конкретными направлениями деятельности, однако наличие необходимого для координации потенциала остается проблемой.

Странам еще не удалось обеспечить необходимый доступ к эффективным мерам профилактики и необходимый уровень внедрения соответствующих услуг. Многие национальные программы в области ВИЧ-инфекции не обладают достаточной гибкостью для выявления и реагирования на изменения в развитии эпидемической ситуации, как, например, увеличение бремени инфекции среди ключевых групп населения или неравномерное снижение заболеваемости ВИЧ среди мужчин и женщин в некоторых регионах южной части Африки после расширения программ комбинированной профилактики.

Несмотря на всевозрастающую значимость ориентации на конкретные районы, достаточной дифференциации при разработке программ зачастую не проводится. Это касается также и ключевых групп населения, которые являются неоднородными и сталкиваются с рисками различного уровня в зависимости от обстоятельств. Так, в случаях, когда источники передачи ВИЧ и вирусного гепатита в результате употребления инъекционных наркотиков сконцентрированы главным образом в одном или двух районах, было бы целесообразно уделить приоритетное внимание предоставлению услуг по снижению вреда именно в этих районах, а не на общенациональном уровне. Поскольку, по оценкам ЮНЭЙДС, около двух третей случаев

инфицирования ВИЧ среди девушек-подростков и молодых женщин приходится на 20% районов Африки к югу от Сахары, для обеспечения максимального уровня результативности и эффективности программ профилактики крайне важно правильно определить их целевую аудиторию.

#### **4. Внесение необходимых изменений в политику и законодательство в целях создания благоприятных условий для осуществления программ профилактики**

Большинство целевых стран коалиции включили вопрос реформирования законодательства и политики в свою повестку дня на 2020 год, однако менее чем одной трети из них удалось завершить реформы, необходимые для активизации выполнения соответствующих программ профилактики. Направленность предпринятых усилий также была неодинаковой. Опираясь на оценки и руководящие принципы, подготовленные коспонсорами ЮНЭЙДС и Глобальным фондом, некоторые страны осуществили пересмотр и приступили к реформированию определенных норм, как, например, требования о согласии родителей на доступ к тем или иным услугам или товарам в связи с ВИЧ. За последние годы очень немногие целевые страны коалиции приступили к пересмотру или реформированию законов и политики, предусматривающих уголовную ответственность для тех или иных ключевых групп населения и (или) за определенные модели поведения, сопряженные с риском инфицирования ВИЧ.

Королевская полицейская служба Эсватини внедрила учебный курс для повышения осведомленности сотрудников правоохранительных органов о правах и потребностях ключевых групп населения. Особое внимание уделяется пониманию и устранению факторов, которые подвергают девушек-подростков и молодых женщин чрезмерному риску инфицирования ВИЧ, включая гендерное неравенство в контексте образования и экономических возможностей, а также насилие в отношении женщин. В Мозамбике ужесточили закон, направленный на защиту женщин и девочек от бытового и сексуального насилия, а в ряде других целевых стран Коалиции были предприняты дополнительные меры по оказанию поддержки и правовой помощи жертвам насилия. Кроме того, в Мозамбике усовершенствовали положения законодательного акта 2014 года, защищающего права людей, живущих с ВИЧ.

Усилия по снижению стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ по-прежнему занимают ключевое

место в иерархии национальных мер в ответ на ВИЧ, принимаемых многими целевыми странами коалиции, и имеющиеся данные указывают на то, что в некоторых странах эти усилия приносят результаты. Глобальное партнерство по искоренению всех форм стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ способствовало тому, что в ряде целевых стран коалиции эти важные вопросы вновь оказались в центре внимания. Демократическая Республика Конго, Исламская Республика Иран, Кот-д'Ивуар, Лесото, Мозамбик, Уганда, Украина и Южная Африка присоединились к Глобальному партнерству по искоренению всех форм стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ, члены которого, среди прочего, обязались в течение пяти лет принять меры по шести направлениям (таким как правосудие и реформа законодательства и политики).

В то же время благоприятные условия в целевых странах Коалиции, как правило, остаются неидеальными, при этом по-прежнему не устранены связанные с ВИЧ правовые, политические и структурные препятствия на пути к принятию более эффективных мер, особенно в некоторых странах. Вероятность инфицирования ВИЧ среди мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, которые проживают в странах с предусмотренной уголовной ответственностью за отношения между людьми одного и того же пола, более чем в два раза превышает подобный показатель в странах, где уголовная ответственность за такие отношения не предусмотрена. При этом вероятность инфицирования ВИЧ среди мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, которые проживают в странах с более суровой степенью криминализации, почти в пять раз выше, чем в странах, где уголовная ответственность за подобные действия не предусмотрена (14).

#### **5. Разработка руководящих указаний и комплексных мер, определение платформ для предоставления услуг и обновление оперативных планов**

Точные данные по численности групп населения, подверженных очень высокому риску инфицирования ВИЧ, имеют важное значение для разработки и осуществления эффективных мер и определения их стоимости. За период с 2017 года целевым странам коалиции удалось добиться впечатляющего прогресса в этом направлении. Однако очевидны и два существенных пробела. По-прежнему не хватает данных по предполагаемой численности некоторых ключевых групп населения, прежде всего трансгендерных лиц и лиц, употребляющих инъекционные наркотики,

а также другой жизненно важной информации, касающейся них. По большинству ключевых групп населения, как правило, не имеется целостных данных, либо они могут существенно занижать фактическую численность таких групп населения. Это усложняет определение мер, которые являются наиболее необходимыми и, скорее всего, окажутся результативными. Работа над решением данной проблемы ведется в ряде стран. ВВ Южной Африке разрабатывается комплексное обследование в области биологического и поведенческого надзора с участием трансгендерных организаций, а в Зимбабве в середине 2020 года приступили к проведению нового комплексного исследования в области биологического и поведенческого надзора. Пакеты услуг для ключевых групп населения, девушек-подростков и молодых женщин стали гораздо более распространенным явлением, чем три–четыре года назад, однако масштабы и темпы предоставления таких услуг являются недостаточными. Кроме того, чтобы в значительной степени повысить эффект от их предоставления, последнее можно организовать непосредственно на местном уровне.

### **5а и в. Оценка численности групп населения и пакеты мер профилактики**

Четыре из 28 предоставивших данные стран завершили проведение оценки численности всех пяти ключевых групп населения, указанных в дорожной карте, а во всех остальных странах такая оценка была осуществлена в отношении по крайней мере двух ключевых групп населения. С 2019 года мало что изменилось.

Оценка численности имеет решающее значение для разработки и определения стоимости адресных мер и максимально эффективного использования ограниченных ресурсов. Организации, действующие на уровне общин, потенциально играют важную роль в осуществлении таких исследований; при этом систематизация использования накопленных знаний и созданных сетей принесет пользу на страновом уровне. Законы и политика, криминализирующие ключевые группы населения, также усложняют (а иногда и препятствуют) сбор точных данных, которыми можно руководствоваться при разработке программ профилактики для ключевых групп населения. Десять целевых стран коалиции пересмотрели действующие на их территории нормативные руководящие принципы и пакеты программ для пяти ключевых групп населения; причем во всех предоставивших данные странах такой пересмотр был осуществлен в отношении хотя бы двух ключевых групп населения. Наименьшая степень разработки пакетов услуг была зафиксирована в отношении лиц, употребляющих инъекционные наркотики, и заключенных лиц. Реализация и охват таких

пакетов услуг существенно отличаются в зависимости от страны и ключевых групп населения.

### **5с и d. Оценка численности девушек-подростков и молодых женщин и предназначенные для них пакеты мер профилактики**

По сравнению с 2017–2018 годами страны гораздо внимательнее подходят к необходимости расширения услуг профилактики для девушек-подростков и молодых женщин. Пятнадцать из 18 предоставивших данные целевых стран Коалиции сообщили о том, что в 2020 году они в той или иной форме провели оценку численности соответствующей группы населения; причем в 2018 году было лишь три такие страны. Секретариат коалиции, Глобальный фонд и другие партнеры договорились объединить усилия для разработки унифицированного и более совершенного метода оценки численности групп населения, работа над которым, как ожидается, будет завершена в 2021 году.

К 2020 году 15 стран разработали пакеты услуг непосредственно для девушек-подростков и молодых женщин, в то время как в 2018 году таких стран было семь. Предоставление более ресурсоемких пакетов услуг осуществляется в рамках инициативы DREAMS в местах с высоким уровнем заболеваемости ВИЧ в 13 целевых странах Коалиции. Благодаря поддержке Глобального фонда, аналогичные, хотя и, как правило, менее комплексные пакеты услуг предоставляются в дополнительных районах субнационального значения. Одна из основных задач, с которой столкнулись многие страны, заключается в необходимости внедрить такие ресурсоемкие пакеты услуг в требуемых масштабах. В 2019 году лишь несколько стран (включая Кению, Лесото и Эсватини) предоставляли пакеты на значительной части приоритетных районов. Аналогичным образом, доля девушек-подростков и молодых женщин в местах с риском инфицирования ВИЧ, которые получили хотя бы две услуги профилактики, остается чрезвычайно низкой.

### **6. Разработка сводного плана наращивания потенциала в области профилактики и оказания технической помощи**

Страны продолжили консолидировать планы развития потенциала, используя инструменты и поддержку коалиции. Тем не менее лишь девять из 28 предоставивших данные стран завершили разработку планов развития потенциала и получения технической помощи



*К 2020 году 15 стран разработали пакеты услуг непосредственно для девушек-подростков и молодых женщин, в то время как в 2018 году таких стран было семь. Десять целевых стран коалиции пересмотрели действующие на их территории нормативные руководящие принципы и пакеты программ для пяти ключевых групп населения; причем во всех предоставивших данные странах такой пересмотр был осуществлен в отношении хотя бы двух ключевых групп населения*



в 2020 году. В 2019 году большинство целевых стран Коалиции воспользовались технической поддержкой, полученной при содействии коалиции, для активизации своих усилий в области профилактики. Механизм технической поддержки ЮНЭЙДС остался важным источником высококачественной технической помощи, которая была предоставлена практически всем целевым странам Коалиции, обратившимся за ресурсами в Глобальный фонд в 2020 году. Секретариат Коалиции и коспонсоры оказали поддержку целевым странам коалиции и другим странам Африки к югу от Сахары при проведении подробного обзора предложений, представленных на глобальном уровне.

В то же время был отмечен рост числа обращений со стороны партнеров стран, в которых речь шла о необходимости удовлетворения потребностей не в предоставлении консультативной помощи, а в привлечении местного персонала. Согласно предоставленным данным, страны по-прежнему сталкиваются с дефицитом управленческого потенциала и нехваткой персонала для осуществления деятельности в области профилактики, особенно на субнациональном уровне. Учитывая необходимость в обеспечении непрерывной поддержки потенциала в области профилактики, коалиция выделила отдельную статью бюджета для оказания кадровой поддержки пяти странам (Гане, Замбии, Камеруну, Кот-д'Ивуару и Мозамбику) в долгосрочной перспективе.

Кроме того, были предоставлены данные о существовании дефицита потенциала в таких технических областях, как управление системами данных и контроль за осуществлением программ, а также расширение масштабов программ, развитие рынка презервативов, применение механизмов социального заказа и интеграция услуг (особенно услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья), а также о необходимости проведения политических и правовых реформ. Пробелы в области мобилизации ресурсов и надзора за осуществлением программ также очевидны.

## 7. Внедрение новых или усиление существующих механизмов социального заказа для исполнителей, представляющих гражданское общество, и расширение программ, осуществляемых на уровне общин

Тот факт, что концепции социального заказа, предусмотренной руководящими указаниями Глобального фонда и PEPFAR, уделяется особое

внимание в дорожной карте, говорит о том, что основными партнерами по обеспечению охвата недостаточно обслуживаемых общин мерами профилактики рассматриваются исполнители из числа представителей гражданского общества, включая организации, деятельность которых осуществляется на уровне и по инициативе общин.

В то же время усилия по внедрению социального заказа по-прежнему оказались слабыми: лишь 11 из 28 предоставивших данные целевых стран коалиции предприняли соответствующие шаги в 2020 году (примерно столько же, сколько и в 2019 году). Во многих целевых странах Коалиции государственное финансирование и другая поддержка, оказываемая организациям гражданского общества, предоставляются в недостаточном объеме и непоследовательным образом. Поэтому страны не в полной мере используют знания, сети и ресурсы, существующие на уровне общин, или потенциал неправительственного сектора для усиления контроля и подотчетности. Отчасти это привело к тому, что потенциальные партнеры из гражданского общества продолжают испытывать трудности ввиду ограниченных возможностей, особенно в области управления программами и контроля за их осуществлением.

Причинами медленного прогресса являются отсутствие политической приверженности сотрудничеству с партнерами из гражданского общества (особенно на местах) и нежелание оказывать им финансовую поддержку. К числу других препятствий относятся политические и нормативные препятствия, ограниченность потенциала организаций, осуществляющих деятельность по инициативе общин, а также сокращение гражданского пространства (особенно для организаций, критикующих политику или действия правительства).

Несколько целевых стран Коалиции провели оценку управленческого и имплементационного потенциала отдельных организаций гражданского общества и теперь изучают варианты адаптации своих правовых и управленческих систем для внедрения концепции социального заказа.

## 8. Оценка имеющихся ресурсов на цели профилактики и разработка стратегии ликвидации финансового дефицита

23 из 28 целевых стран коалиции провели анализ финансового дефицита в 2020 году (больше, чем в 2019 году, и значительно больше, чем в 2017–2018 годах). Согласно данным, предоставленным 22 из 28 стран, на основе

**Во многих целевых странах коалиции государственное финансирование и другая поддержка, оказываемая организациям гражданского общества, предоставляются в недостаточном объеме и непоследовательным образом. Учитывая проведенную ЮНЭЙДС оценку потребностей в ресурсах, в странах, присоединившихся к инициативе ускоренного достижения целей, было удовлетворено лишь 18% предполагаемых потребностей в ресурсах для ключевых групп населения (2016–2018 годы)**

целевых показателей в области профилактики была осуществлена оценка соответствующих финансовых пробелов, что позволило обеспечить непрерывное улучшение ситуации в последние годы. Использование карт оценки способствовало улучшению анализа финансовых пробелов. Был также достигнут определенный прогресс в разработке национальных планов профилактики с учетом затрат.

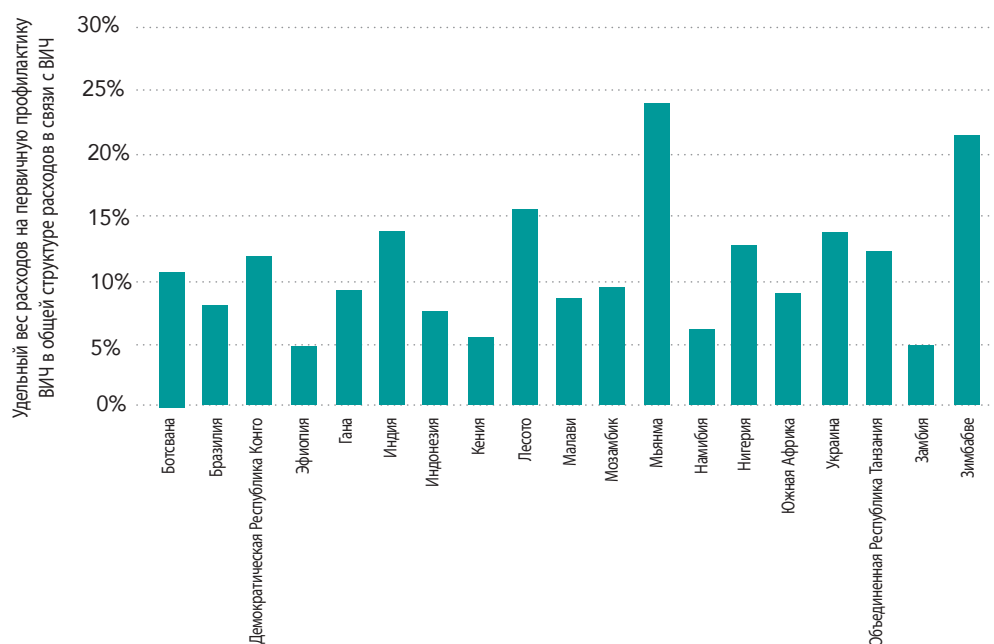
Нехватка финансовых средств для профилактики ВИЧ осталась серьезной проблемой, несмотря на то, что основное внимание в рамках PEPFAR по-прежнему было направлено на эту ключевую область деятельности (и особенно среди девушек-подростков и молодых женщин). Коалиция объединила свои усилия с Глобальным фондом, с тем чтобы изменить применяемые последним руководящие принципы и критерии технического обзора таким образом, который стимулировал бы страны направлять предложения по принятию мер в рамках основных направлений деятельности коалиции с указанием затрат и той или иной целевой аудитории. Глобальный фонд уделяет все больше внимания вопросу профилактики, поэтому рост суммы его инвестиций в рамках пяти приоритетных направлений профилактики оказался более стремительным, чем в рамках других направлений. Это свидетельствует о том, что внешние доноры более тесно согласовывают свою поддержку в соответствующей области с принимаемыми на уровне стран стратегиями адресной профилактики. Данный факт обнадеживает, так как анализ финансового

дефицита показывает, что существующий финансовый дефицит по программам для ключевых групп населения и в области распространения презервативов можно устранить путем направления относительно небольшой доли средств от общей суммы финансирования мер в ответ на ВИЧ.

Тем не менее очень немногим странам коалиции удалось увеличить свои расходы на профилактику ВИЧ почти до уровня, предусмотренного Политической декларацией по прекращению СПИДа 2016 года, в которой содержится призыв выделить средства, равные примерно одной четверти суммы финансирования программ профилактики ВИЧ (рисунок 10). В пяти целевых странах Коалиции, по которым имеются последние данные, расходы на профилактику ВИЧ имеют разные тенденции (рисунок 11). Так, в Мьянме на первичную профилактику ВИЧ среди ключевых групп населения направляется около 24% от общей суммы расходов, в то время как Южная Африка тратит около 9% средств, выделяемых на меры в связи с ВИЧ (около 80% за счет средств из внутренних источников), на первичную профилактику.

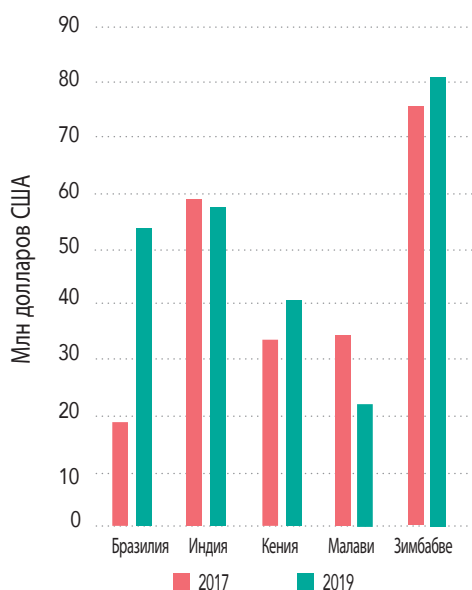
Анализ имеющихся данных о расходах на связанные с ВИЧ меры в 2016–2018 годах в странах, присоединившихся к инициативе по ускоренному достижению целей (15), показал, что сумма средств, выделенных на осуществление адресных программ для ключевых групп населения, составила менее

**Рисунок 10. Доля общих расходов на первичную профилактику ВИЧ-инфекции в 19 целевых странах Коалиции (последний год, по которому имеются данные, 2016–2019 годы)**



Источник: ЮНЭЙДС, Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа, 2017–2020 гг.

**Рисунок 11. Изменение расходов на профилактику ВИЧ в период с 2017 по 2019 год в пяти целевых странах Коалиции, по которым имеются данные**



Источник: ЮНЭЙДС, Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа, 2018–2020 гг.

3% от суммы глобальных расходов на меры в ответ на ВИЧ и менее 12% от суммы глобальных расходов на профилактику ВИЧ. Учитывая проведенную ЮНЭЙДС оценку потребностей в ресурсах, было удовлетворено лишь 18% предполагаемых потребностей в ресурсах для ключевых групп населения. К сожалению, данные о доле средств, направляемых на программы в области прав человека, права, политики, а также стигмы и дискриминации, отсутствуют.

Указанные тенденции наблюдаются на фоне развития преимущественно тревожного сценария финансирования мер в ответ на ВИЧ. Совокупный дефицит финансирования таких мер в странах с низким и средним уровнем дохода увеличивается, при этом общий объем финансирования в 2019 году составил около 70% от целевого показателя на 2020 год, установленного Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций. По сравнению с 2010 годом в 2019 году во многих странах, включая страны-участницы Коалиции, на внутренние ресурсы пришлось значительно большая доля средств от общего финансирования мер в ответ на ВИЧ. Однако негативное воздействие пандемии COVID-19 на экономику существенно затруднит процесс поддержания данной тенденции; причем объем международного финансирования мер в ответ на ВИЧ также, вероятно, сократится. Такое развитие событий несет в себе серьезные последствия для программ профилактики ВИЧ, которые, как правило, в значительной степени зависят от внешнего финансирования.

## 9. Разработка новых или усиление существующих систем мониторинга выполнения программ по профилактике ВИЧ-инфекции

Из 27 целевых стран Коалиции, предоставивших данные, все страны, кроме одной, приняли меры для укрепления и усовершенствования своих систем данных, а также для обеспечения большей согласованности между системами мониторинга и отчетности; при этом 17 стран завершили начатые процессы. По сравнению с 2019 годом ситуация осталась практически неизменной, хотя по сравнению с 2017–2018 годами улучшения есть.

Вместе с тем некоторые страны по-прежнему сталкиваются с трудностями в том, что касается сбора и анализа стратегической информации для планирования, управления и адаптации своих программ в области ВИЧ. Пробелы в данных особенно очевидны в контексте охвата программами ключевых групп населения, девушек-подростков и молодых женщин, а также на субнациональном уровне. Они проявляются, в том числе, в отсутствии актуальных данных о поведении, рисках и предполагаемой численности населения (что затрудняет отслеживание прогресса, например, в отношении ключевых групп населения и использования презервативов), недостаточной дезагрегированности данных по возрасту и полу и дублировании систем мониторинга. Раздробленность систем данных на местах и редкое использование стандартизированных национальных уникальных идентификационных кодов также остаются препятствием на пути к обеспечению тщательного мониторинга эффективности. Кроме того, сохраняется необходимость в обеспечении более эффективного использования имеющихся программных данных при принятии решений и повышении взаимной подотчетности.

## 10. Усиление подотчетности в области профилактики

Все 28 предоставивших данные стран, за исключением одной, заявили, что в 2020 году они провели оценку своей деятельности, что является значительным улучшением соответствующего показателя по сравнению с 2019 годом. Страны указали, что дорожная карта усиливает подотчетность на национальном уровне благодаря составлению и анализу карт оценки, а также возможности отслеживать ход осуществления целого ряда высокоприоритетных мер на регулярной основе. Несколько целевых стран Коалиции провели совместные ежегодные обзоры с участием заинтересованных сторон для анализа хода профилактики ВИЧ-инфекции на

национальном уровне. Внедрение карты оценки профилактики на региональном уровне при поддержке Сообщества по вопросам развития стран юга Африки и других партнеров также способствовало как повышению эффективности региональных процессов обеспечения подотчетности, так и обмену передовым опытом и извлеченными уроками.

Дальнейшее усовершенствование процессов обеспечения подотчетности возможно за счет более целенаправленного привлечения организаций, осуществляющих деятельность по инициативе общин, и других групп гражданского общества к мониторингу и оценке эффективности осуществления программ. Системы мониторинга на местах – это потенциально полезный, но в значительной степени неосвоенный ресурс.

## Другие события

Секретариат коалиции по-прежнему осуществляет руководство процессом обучения по линии Юг-Юг и предоставляет соответствующую поддержку. Для укрепления страновых программ профилактики ВИЧ в начале 2020 года была создана "Сеть обучения вопросам профилактики ВИЧ по линии Юг-Юг". Она объединяет 10 целевых стран Коалиции из стран Африки к югу от Сахары, присоединившихся на начальном этапе, и направлена на повышение качества и расширение охвата и масштабов разработки программ в области распространения презервативов и ключевых групп населения на основе совместного обучения и обмена передовым опытом. На основе результатов самооценки усилий в области профилактики ВИЧ-инфекции члены сети (технические координаторы при национальных советах по СПИДу, министерствах здравоохранения и организациях гражданского общества) разрабатывают страновые планы действий и планы технической помощи для устранения тех или иных пробелов в реализации программ. Параллельно с этим проводятся мероприятия на межстрановом уровне, такие как подготовка тематических исследований для учета примеров передовой практики, совместный поиск путей решения проблем и наставничество.

При поддержке ГКП при Национальном совете по СПИДу в Найроби, Кения, было создано сообщество директоров национальных советов по СПИДу. Данная инициатива направлена на усиление управления и руководства национальными мерами по профилактике

ВИЧ-инфекции, а также соответствующей подотчетности в контексте обеспечения всеобщего доступа к медицинским услугам и других приоритетных направлений деятельности в области здравоохранения и развития (в том числе в связи с пандемией COVID-19).

В ноябре 2019 года, перед Найробийским саммитом (МКНР+25), Коалиция организовала встречу высокого уровня по профилактике ВИЧ-инфекции, в которой приняли участие представители 27 из 28 целевых стран коалиции. Участники встречи рассмотрели ход осуществления национальных программ профилактики ВИЧ и возникшие при этом трудности и обязались активизировать усилия по профилактике ВИЧ и защите прав на охрану сексуального и репродуктивного здоровья. Коалиция приняла меры, с тем чтобы профилактика ВИЧ заняла видное место в повестке дня МКНР+25, в том числе путем организации встреч на высшем уровне, посвященных потребностям девушек-подростков и молодых женщин в области профилактики. Совместно с руководителями ЮНЭЙДС, ЮНФПА, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ и Структуры «ООН-женщины» была разработана инициатива «Образование плюс» для оказания поддержки девушкам-подросткам во всем их многообразии в странах Африки к югу от Сахары. Данная инициатива высокого уровня в области политической пропаганды направлена на стимулирование политических реформ и инвестиций в целях расширения масштабов внедрения комплексного пакета многосекторальных мер, который может помочь девушкам-подросткам успешно перейти к взрослой жизни за счет доступа к бесплатному качественному среднему образованию.

Ряд мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции были включены в программу 20-й международной конференции по СПИДу и инфекционным заболеваниям, передающимся половым путем, в Африке, состоявшейся в Кигали, Руанда, в декабре 2019 года. Среди таких мероприятий были заседания, посвященные разработке устойчивых программ в области добровольного медицинского мужского обрезания и распространения презервативов, а также способам содействия принятию и обеспечения эффективности мер профилактики на местах. Коалиция обязалась оказывать поддержку странам в создании механизмов финансирования участия общин в реализации программ профилактики ВИЧ-инфекции.



Предоставлено: ЮНЭЙДС.

# Глобальная коалиция по профилактике ВИЧ-инфекции в эпоху COVID-19

Согласно базе данных по отслеживанию услуг в связи с ВИЧ<sup>6</sup>, пандемия COVID-19 разрушает основные системы здравоохранения и оказывает сильное влияние на программы в области ВИЧ. Политика ограничения свободы передвижения, ограничения поездок и требования о соблюдении социальной дистанции приводят к нарушению или приостановке предоставления жизненно важных услуг в связи с ВИЧ, включая услуги по тестированию и профилактике. Ухудшение экономических условий и усиление социально-экономического неравенства также усугубляют уязвимость, связанную с ВИЧ, усиливают гендерное насилие и ставят под угрозу успехи, достигнутые в деле защиты и расширения прав и возможностей женщин и девочек. Введение принудительных и карательных мер контроля за передвижением привело к дискриминационному притеснению ключевых групп населения в ряде стран, а в некоторых случаях – к задержанию на тот или иной период времени.

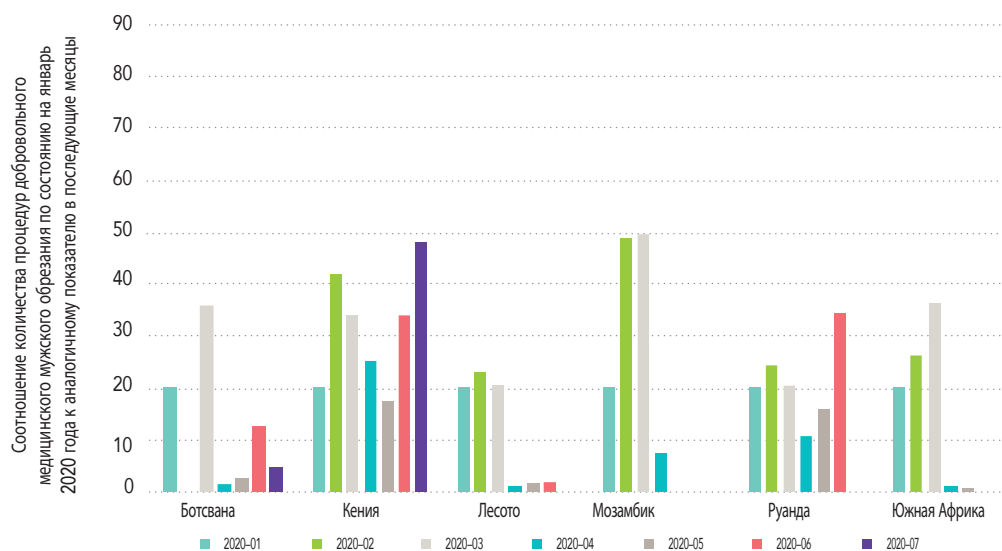
По сообщениям страновых отделений ЮНЭЙДС, к июню 2020 года как минимум в двух десятках стран (включая целевые страны Коалиции) некоторые учреждения, занимающиеся ВИЧ-инфекцией, должны были закрыться,

сократить часы работы или переориентироваться в учреждения по борьбе с COVID-19. Был сокращен объем очно предоставляемых услуг поддержки и информационно-пропагандистских услуг по принципу «равный равному», или же их предоставление было приостановлено, а также были нарушены поставки и распределение презервативов и других средств в рамках снижения вреда. Двенадцать из 27 предоставивших данные целевых стран Коалиции заявили, что пандемия отразилась на их программах профилактики ВИЧ. Сбои в предоставлении услуг ДКП наблюдались в Бразилии, Исламской Республике Иран и Пакистане, а в Мексике была отложена разработка руководящих принципов ДКП и плана ее осуществления.

В первой половине 2020 года в ряде стран было приостановлено осуществление программ добровольного медицинского мужского обрезания. Так, в Ботсване, Зимбабве, Лесото и Южной Африке число проводимых ежемесячно процедур резко сократилось; Зимбабве, например, оно сократилось с примерно 24 000 в феврале 2020 года до нескольких сотен в период после апреля 2020 года. В Кении также наблюдалось снижение, хотя после мая 2020 года предоставление услуг возобновилось

6 <https://hivserVICetracking.unaids.org>

**Рисунок 12. Число процедур добровольного медицинского мужского обрезания в период с января по июнь 2020 года в шести странах**



быстрыми темпами (среди мужчин и мальчиков старше 15 лет) (рисунок 12).

Данные из базы данных ЮНЭЙДС по отслеживанию услуг в связи с ВИЧ показывают, что в 2020 году охват услугами профилактики ключевых групп населения в некоторых странах сократился в первые месяцы пандемии COVID-19. Другим странам (таким как Кения) удалось сохранить охват, внося соответствующие коррективы в процесс предоставления услуги.

В некоторых районах Китая предоставление многих услуг в области информационно-пропагандистской деятельности, распространения презервативов и обмена стерильных игл было нарушено в начале 2020 года, а в Кении комендантский час и другие ограничения привели к сбоям в предоставлении услуг профилактики для работников секс-бизнеса, а также мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами. В некоторых странах правоохранительные органы также воспользовались текущей пандемией в качестве предлога для преследования ключевых групп населения (16, 17). В ряде случаев, согласно базе данных ЮНЭЙДС по отслеживанию услуг в связи с ВИЧ, охват частично восстановился в середине 2020 года (например, среди мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами), однако то, какое воздействие было оказано на предоставление услуг по снижению вреда для людей, употребляющих инъекционные наркотики, еще предстоит определить. Многие работники секс-бизнеса потеряли источники дохода и оказались исключенными из программ социальной защиты. В результате они с трудом зарабатывают себе на оплату жилья и питания, что усиливает давление на них, заставляя их смириться с небезопасной практикой половых контактов и риском быть арестованным в соответствии с новыми законами в связи с пандемией коронавируса.

## Оперативное реагирование на новые вызовы

Поставщики медицинских услуг и организации, действующие на местном уровне, приняли меры реагирования, изменив способы предоставления услуг в связи с ВИЧ, в том числе способы предоставления антиретровирусных препаратов на дому, и отказавшись от поддержки по принципу «равный равному» и других форм поддержки в пользу онлайн-платформ. ЮНЭЙДС и ее коспонсоры поддержали эти меры, оперативно разработав руководство по профилактике ВИЧ-инфекции и COVID-19. Основное внимание было уделено поддержанию доступа к услугам профилактики (в том числе путем обеспечения выдачи презервативов и шприцев с иглами на несколько месяцев, ДКП и лечения на основе антиретровирусных

препаратов), развертыванию кампании по самотестированию и изменению режима осуществления информационно-пропагандистской работы на уровне общин путем перехода на виртуальные платформы.

Многие страны быстро реорганизовали режим предоставления услуг профилактики, с тем чтобы свести к минимуму перебои в предоставлении наиболее значимых из них. Так, в Анголе, Индонезии, Мьянме и Украине организации, действующие на уровне общин, перенесли свою информационно-пропагандистскую деятельность и другую поддержку в связи с ВИЧ на виртуальные платформы. Страновые отделения ЮНЭЙДС и совместные группы Организации Объединенных Наций помогли представлявшим гражданское общество группам в Ботсване, Замбии, Зимбабве, Кении и Пакистане принять аналогичные меры. В Украине поставщики услуг и Министерство здравоохранения предоставили почти всем лицам, проходящим опиоидную заместительную терапию, возможность избежать посещения медицинских учреждений на ежедневной основе благодаря получению лекарств с запасом на 10 дней (18).

Предоставленные в октябре 2020 года данные показывают, что в целом около двух третей целевых стран Коалиции предприняли меры, позволяющие продолжить безопасную практику предоставления информационно-пропагандистских услуг молодым женщинам и ключевым группам населения, и что около половины целевых стран Коалиции предоставили представителям ключевых групп населения онлайн-консультации (таблица 7). Почти все целевые страны Коалиции сообщили о применении практики выдачи презервативов на несколько месяцев, и более двух третей стран применили такой же подход к предоставлению услуг ДКП. Восемь целевых стран Коалиции внедрили практику выдачи шприцев с иглами на несколько месяцев в отношении лиц, употребляющих инъекционные наркотики, а семь стран предоставляют дозы препаратов для прохождения опиоидной заместительной терапии на дому.

Для предотвращения перебоев в лечении ВИЧ-инфекции (что может привести к значительному увеличению числа лиц, умерших в связи со СПИДом и инфицированных ВИЧ) все 28 целевых стран Коалиции, за исключением одной, осуществили значительные изменения, внедрив практику выдачи антиретровирусных препаратов на несколько месяцев. Практика выдачи антиретровирусных препаратов на период не менее трех месяцев большинству людей, проходящих лечение ВИЧ, была внедрена во многих странах. В 12 странах был организован альтернативный доступ к антиретровирусной терапии. В Индонезии, Кении, Кот-д'Ивуаре и других странах осуществляющие деятельность на уровне общин группы организовали доставку антиретровирусных и противотуберкулезных



*Согласно данным, предоставленным в октябре 2020 года, в целом около двух третей целевых стран Коалиции предприняли шаги для продолжения применения безопасной практики предоставления информационно-пропагандистских услуг молодым женщинам и представителям ключевых групп населения*

препаратов людям на дом или в местные центры социальной помощи. В Эсватини и Кении доставка презервативов, лубрикантов и наборов для самотестирования на ВИЧ в дружественные ключевым группам населения пункты распределения на местном уровне осуществлялась по принципу «равный равному». Ориентированные на ВИЧ организации также взяли на себя функции, связанные с COVID-19. В частности, это касается таких организаций в Западной и Центральной Африке, где по результатам обследования, проведенного в мае 2020 года, оказалось, что три четверти из 160 организаций гражданского общества включили в программу своей деятельности задачи, связанные с COVID-19, что свидетельствует о чрезвычайной значимости надлежащего финансирования и поддержки организаций гражданского общества (19). К числу других позитивных изменений, имевших место во время пандемии, относятся отмена или приостановка взимания платы за медицинское обслуживание как минимум в четырех странах Африки к югу от Сахары.

Пандемия COVID-19 также повлияла на способность некоторых стран предоставлять данные в рамках функционирования Системы глобального мониторинга эпидемии СПИДа, что может поставить под угрозу их способность отслеживать и устранять пробелы в осуществлении соответствующих программ. ЮНЭЙДС отреагировала на это, внедрив механизм обмена данными, работа которого на страновом уровне будет поддерживаться страновыми отделениями ЮНЭЙДС. Позволяя осуществлять сбор данных о жизненно необходимых услугах в связи с ВИЧ на регулярной основе, данная онлайн-платформа поможет странам оценивать и устранять сбои в предоставлении услуг, особенно те, которые затрагивают девушек-подростков и молодых женщин и ключевые группы населения, а также касаются распространения презервативов, добровольного медицинского мужского обрезания и доступа к ДКП.



Предоставлено: рекомендации ЮНЭЙДС за 2020 год

## Обеспечение профилактики ВИЧ среди женщин и девочек

Женщины и девочки особенно страдают от роста насилия, потери источников дохода и усиления экономической незащищенности, а также от более тяжелого бремени неоплачиваемой работы по дому и уходу в связи с пандемией COVID-19 (20, 21). Новые данные показывают, что случаи насилия в отношении женщин и девочек, особенно случаи домашнего насилия, участились (22). Так, согласно базе данных ЮНЭЙДС по отслеживанию услуг в связи с ВИЧ, в Кении число женщин, обратившихся за помощью в медицинские учреждения и сообщивших о случаях сексуального или гендерного насилия, почти удвоилось в период с апреля по июль 2020 года, составив около 1700 человек. По прогнозам Структуры «ООН-женщины», показатели нищеты среди женщин во всем мире могут увеличиться более чем на 9% в связи с пандемией и ее последствиями (23). Закрытие школ ставит под угрозу доступ детей к образованию и может негативно сказаться на расширении прав и возможностей девочек, особенно учащихся средней школы.

Ряд целевых стран Коалиции предприняли дополнительные меры для предотвращения насилия в отношении женщин и оказания поддержки лицам, ставшим его жертвами, в том числе путем создания «горячих линий» и организации приютов для лиц, переживших насилие (Ангола и Кот-д'Ивуар), а также обеспечения ускоренного рассмотрения судебных дел, связанных с гендерным насилием (Зимбабве и Южная Африка). Услуги по предотвращению насилия в отношении женщин и реагированию на него были включены в национальные планы мер в ответ на COVID-19 в Демократической Республике Конго, Зимбабве, Кот-д'Ивуаре, Нигерии, Уганде и Южной Африке; некоторые из этих стран, включая Демократическую Республику Конго, Кот-д'Ивуар и Южную Африку, также приняли фискальные и экономические меры для поддержки женщин в экономике (21).

Совместные группы Организации Объединенных Наций содействуют принятию мер для защиты женщин и детей от насилия, в том числе путем создания правительственных «горячих линий» (Мьянма), расширения сети приютов (Замбия), обеспечения круглосуточной бесплатной неотложной медицинской помощью (Кения) и организации мобильных клиник по оказанию помощи жертвам гендерного насилия (Мозамбик). Среди других мер поддержки женщин и девочек, пострадавших от пандемии, – предоставление пакетов помощи в виде продуктов питания и субсидий (Индонезия), а также финансовой помощи в чрезвычайных ситуациях (Пакистан).



Таблица 7. Изменения способа предоставления услуг профилактики в целевых странах Коалиции, 2020 год

	Молодые женщины		Ключевые группы риска		Презервативы		ДКП		Лечение в связи с ВИЧ		Снижение вреда	
	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Альтернативный доступ	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Альтернативный доступ	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Альтернативный доступ	Шприцы с иглами – выдача в больших количествах	Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)
<b>Африканский регион</b>												
Ангола	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Ботсвана	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Камерун	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Кот-д'Ивуар	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Демократическая Республика Конго	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Эсватини	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Эфиопия	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Гана	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Кения	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Лесото	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Малави	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Мозамбик	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Намибия	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Нигерия	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Южная Африка	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Объединенная Республика Танзания	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Уганда	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Замбия	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Зимбабве	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
<b>Другие регионы</b>												
Бразилия	Grey	Grey	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Китай	Grey	Grey	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Индия	Grey	Grey	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Индонезия	Grey	Grey	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Исламская Республика Иран	Grey	Grey	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Мексика	Grey	Grey	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Мьянма	Grey	Grey	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Пакистан	Grey	Grey	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Украина	Grey	Grey	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green

Источник: отчетность на портале ЮНЭЙДС COVID-19.

Примечание: в основе приведенных в этой таблице данных лежат предоставленные странами сведения. Закраска оранжевым цветом означает, что к моменту предоставления данных адаптация не была проведена. Закраска зеленым цветом говорит о том, что адаптация была проведена, однако соответствующие изменения необязательно уже внедрены во всех районах или в рамках всех программ внутри страны. Закраска серым цветом указывает на страны, где молодые женщины не являются целевой аудиторией специализированных программ профилактики ВИЧ-инфекции.

Предоставлено: ЮНЭЙДС



# Резюме выводов, сделанных по результатам проведения внешнего обзора работы Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции

В начале 2020 года секретариат Коалиции поручил провести внешний обзор вклада, сделанного Коалицией в укрепление мер профилактики ВИЧ-инфекции на общемировом уровне и на уровне стран (24). Группа провела тщательный обзор фактических данных по программам и почти 100 интервью, включая углубленный обзор прогресса, достигнутого Бразилией, Исламской Республикой Иран, Кенией, Кот-д'Ивуаром, Малави, Украиной и Эсватини (с учетом различных регионов, эпидемических особенностей и эффективности мер реагирования).

Внешний обзор показал, что Коалиция вновь привлекла внимание к первичной профилактике ВИЧ-инфекции во всем мире (в том числе среди международных доноров) и к национальным мерам в ответ на ВИЧ. Коалиция получила высокую оценку за мобилизацию поддержки общего подхода к профилактике с акцентом на предоставлении необходимых услуг населению и места, подверженные наибольшему риску инфицирования. Большинство ключевых элементов и услуг Коалиции были восприняты с одобрением.

Отдельно была выделена Дорожная карта профилактики ВИЧ, позволяющая странам перейти от общей профилактики к адресной. Обзор показал, что целевые страны Коалиции используют дорожную карту 2020 года в качестве ориентира и инструмента для осуществления контроля за повышением эффективности своих программ, а также инструмента для предоставления регулярной отчетности о достигнутом прогрессе. Приверженность стран модели Коалиции проявилась в своевременном предоставлении отчетности об осуществлении дорожной карты и повышении эффективности программ.

Дорожная карта способствовала более эффективной разработке страновых программ профилактики, хотя масштабы улучшений и оказались неодинаковыми. Несмотря на то, что к концу 2019 года ни одна страна не предприняла в полной мере все десять приоритетных мер, их внедрение значительно улучшилось и был достигнут существенный прогресс в выполнении приоритетных действий.

Ряд основных информаторов предложили внести изменения и дополнения в пять основных компонентов профилактики, однако большинство высказалось за сохранение существующих компонентов. Одной из наиболее сильных сторон Коалиции было названо составление подробных карт оценки прогресса, связанного с основными компонентами, несмотря на то, что этот процесс может быть обременительным для стран и секретариата Коалиции.

Внешний обзор показал, что деятельность Коалиции в некоторых отношениях оказалась более ощутимой и значительной на глобальном уровне, чем на страновом (например, она оказала сильное воздействие в Кот-д'Ивуаре и Исламской Республике Иран и в меньшей степени в Бразилии). Тем не менее было установлено, что Коалиция укрепила институциональное и многостороннее сотрудничество в области профилактики ВИЧ-инфекции как на глобальном, так и на страновом уровнях.

В течение первого года деятельности Коалиции все ее целевые страны незамедлительно активизировали усилия по возвращению лидерства в области профилактики ВИЧ-инфекции. Коалиция добилась особых успехов в том, что касается усиления национальных органов по СПИДу в целевых странах Коалиции для обеспечения их кураторской роли в области профилактики ВИЧ-инфекции на институциональном уровне. В обзоре отмечена необходимость обеспечения последовательной поддержки руководящего и координационного характера, с тем чтобы не допустить ситуации, при которой программы профилактики вновь окажутся раздробленными на разрозненные проекты, конкурирующие между собой за внимание и средства. Каталитическое финансирование координаторов ЮНЭЙДС (в рамках странового пакета объединенной программы) помогло поддержать национальные коалиции по профилактике ВИЧ и (или) технические рабочие группы под руководством национальных структур по СПИДу. В 24 из 27 предоставивших данные стран (за исключением Ботсваны) были созданы национальные рабочие группы по вопросам профилактики, которые собирались хотя бы один раз за последние 12 месяцев. Вместе



*В течение первого года деятельности коалиции все ее целевые страны незамедлительно активизировали усилия по возвращению лидерства в области профилактики ВИЧ-инфекции*



*Был отмечен медленный прогресс в реформировании законодательства и политики или устранении правовых и политических факторов, препятствующих эффективной профилактике ВИЧ-инфекции, особенно в том, что касается криминализации однополых отношений, занятия секс-бизнесом и употребления наркотиков, а также борьбы с гендерным насилием*

с тем вовлеченность гражданского общества была неравномерной, что говорит о необходимости его укрепления.

В обзоре было также отмечено, что некоторым национальным органам, занимающимся вопросами профилактики, с трудом удается обеспечить координацию и поддержку деятельности партнеров как со стороны правительства, так и со стороны гражданского общества, особенно на субнациональном уровне. В одних странах группы по вопросам профилактики столкнулись с трудностями при обеспечении финансирования и привлечении внимания, в то время как в других странах такие трудности проявились в контексте обеспечения ориентации на меры профилактики в условиях децентрализации систем здравоохранения. У Коалиции есть хорошие возможности для активизации поддержки на субнациональном уровне.

Обзор показал, что целевые страны Коалиции сталкиваются с различными техническими, политическими и финансовыми проблемами при расширении масштаба и доработке программ комбинированной профилактики. Большинство из них сталкиваются с трудностями в виде изменения основополагающих факторов, препятствующих эффективной разработке программ профилактики ВИЧ-инфекции, включая недостаточный уровень политического руководства и финансирования, а также правовые и политические ограничения.

Что касается финансирования, Коалиция успешно объединила свои усилия с Глобальным фондом, с тем чтобы изменить применяемые последним руководящие принципы и критерии технического обзора таким образом, который стимулировал бы страны предоставлять предложения по принятию мер в рамках основных направлений деятельности Коалиции в области профилактики с указанием затрат и целевой аудитории. Однако финансирование услуг комбинированной профилактики пока не соответствует потребностям, и очень немногие целевые страны Коалиции выполнили предусмотренный дорожной картой общий целевой показатель – направить на первичную профилактику ВИЧ-инфекции 25% национальных средств, выделяемых на борьбу с ВИЧ. Был отмечен медленный прогресс в реформировании законодательства и политики или устранении правовых и политических факторов, препятствующих эффективной профилактике ВИЧ-инфекции, особенно в том, что касается криминализации однополых отношений, занятия секс-бизнесом и употребления наркотиков, а также борьбе с гендерным насилием. Несмотря на то, что в 2019 году усилия по устранению барьеров в области прав человека, по-видимому, были активизированы по сравнению с предыдущими годами, социально-политические ограничения в некоторых странах помешали расширить предоставление услуг для ключевых групп населения до необходимых масштабов с привлечением представителей

затронутых общин. Внешний обзор показал, что установление более четких ориентиров для партнеров, более эффективное содействие координации и более активное предоставление технической помощи могли бы помочь устранить некоторые факторы, препятствующие проведению профилактики ВИЧ-инфекции на основании фактических данных.

В обзоре отмечалось, что секретариат Коалиции реагирует на обращения стран об оказании технической помощи и не оставляет без внимания необходимость удовлетворения возникающих потребностей. Так, секретариат Коалиции содействовал созданию профессионального сообщества директоров национальных советов по СПИДу и определению его роли в мобилизации ресурсов для обеспечения обучения по линии Юг-Юг. Большинство целевых стран Коалиции освоили техническую помощь, которая предлагается для активизации мер профилактики, несмотря на то, что предоставление такой помощи не всегда координировалось надлежащим образом. Были также отмечены некоторые пробелы в контексте предоставления технической помощи: например, для устранения структурных барьеров, содействия внедрению механизмов социального заказа, развития рынка презервативов, управления программами и их интеграции с услугами по охране сексуального и репродуктивного здоровья.

Хотя внешний обзор и выявил области, нуждающиеся в дальнейшем улучшении, было установлено, что действия коалиции заставили руководителей, специалистов по планированию и менеджеров вновь обратить внимание на вопросы профилактики ВИЧ-инфекции и позволили странам переориентировать свои учреждения, ресурсы и стратегии, связанные с ВИЧ, на применение зарекомендовавших себя подходов и мер.

Содержащиеся в обзоре рекомендации касаются четырех направлений деятельности.

- Постоянное продвижение и усиление мер первичной профилактики ВИЧ-инфекции имеет решающее значение, особенно ввиду влияния эпидемии COVID-19 на программы профилактики ВИЧ. В обзоре содержится настоятельный призыв к странам и партнерам подтвердить свою приверженность Коалиции, а также обновить и продлить дорожную карту на период 2021–2025 годов с учетом новых условий и возможностей.
- Архитектуру Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции, необходимо дополнительно уточнить (в том числе ее состав, роли и полномочия). Был отмечен медленный прогресс в реформировании законодательства и политики или устранении правовых и политических факторов, препятствующих эффективной профилактике ВИЧ-инфекции, особенно в том, что касается криминализации однополых отношений, занятия секс-бизнесом

и употребления наркотиков, а также борьбы с гендерным насилием Реализация Дорожной карты профилактики ВИЧ 2020 Четвертый отчет о ходе работы, ноябрь 2020 года 43 соорганизаторов и задачи Глобальной рабочей группы по профилактике). В обзоре было рекомендовано усилить руководство и координацию действий на национальном уровне, а также поддержать меры, направленные на обеспечение большей региональной ответственности и адаптации дорожной карты на 2021–2025 годы.

- Текущие усилия по активизации профилактики ВИЧ-инфекции должны предусматривать устранение факторов, препятствующих осуществлению программ профилактики ВИЧ в необходимых масштабах. Среди приоритетных задач – уделение повышенного внимания обеспечению необходимых кадровых ресурсов в области профилактики и решению проблем дефицита финансовых средств, устранение пагубной политики и законов, а также преодоление сопротивления на политическом уровне в отношении внедрения некоторых

компонентов профилактики. При реализации следующей пятилетней стратегии необходимо сосредоточить внимание на мобилизации финансовых ресурсов как из внутренних, так и международных источников

- Кроме того, по результатам независимого обзора было рекомендовано активизировать поддержку участия гражданского общества и общин в деятельности как глобальных, так и национальных коалиций в области профилактики. Такая поддержка должна включать финансирование развития потенциала и покрытие расходов, обусловленных обеспечением эффективного участия в планировании, а также оценке прогресса в осуществлении национальных дорожных карт профилактики.

Отчет о результатах внешнего обзора находится в процессе распространения, и на основе предоставленных заинтересованными сторонами материалов будет подготовлен ответ руководства. С информацией, приведенной во внешнем обзоре и ответе руководства, можно будет ознакомиться на веб-сайте Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции.



Повышение уровня осведомленности молодежи о важности тестирования на ВИЧ и его профилактики. Бразилия, 2019 год. Предоставлено: ЮНИСЕФ/Генильсон Коутиньо

# Приоритетные меры по ускорению прогресса

**В последние годы целевые страны коалиции добились замечательных успехов в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции, предоставив убедительные доказательства того, что комбинированная профилактика ВИЧ эффективна**

Успех мер, предпринимаемых в ответ на ВИЧ-инфекцию, зависит от того, насколько быстро удастся сократить число новых случаев инфицирования. В последние годы ряд целевых стран Коалиции добились замечательных успехов в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции, предоставив убедительные доказательства того, что комбинированная профилактика ВИЧ эффективна. Тем не менее лишь немногие целевые страны Коалиции смогут выполнить целевые показатели профилактики ВИЧ к 2020 году. Необходим стремительный рост темпов и масштабов прогресса, а в тех регионах, где наблюдается отставание, необходимо внедрить уже зарекомендовавшие себя успешные решения.

Это выполнимо. Необходимо принять незамедлительные и более активные действия по ряду ключевых направлений.

**Продемонстрировать более твердую политическую приверженность делу профилактики ВИЧ-инфекции.** Более твердая политическая воля необходима для надлежащего обеспечения программ профилактики ВИЧ финансовыми средствами и ресурсами, а также устранения правовых и политических препятствий, сдерживающих более быстрый прогресс. Упущенные сегодня возможности для предотвращения инфицирования ВИЧ в дальнейшем приведут к увеличению стоимости лечения людей, живущих с ВИЧ, на протяжении всей жизни, а также к потере чрезмерного количества жизней в результате эпидемии.

**Ликвидировать дефицит финансирования.** На международном и национальном уровнях финансирование профилактики ВИЧ должно соответствовать значимости таких программ. Сокращение ресурсов на противодействие ВИЧ в условиях COVID-19 сведет на нет достигнутые успехи и приведет к продолжению дорого обходящейся эпидемии ВИЧ. Поскольку целевые показатели профилактики ВИЧ к 2020 году не были выполнены вследствие недостаточного объема инвестиций за последние четыре года, число людей, нуждающихся в лечении ВИЧ-инфекции для того, чтобы выжить, уже превысило 3 миллион. Для устранения дефицита финансирования, возникшего в последние годы, страны коалиции и доноры должны найти новые подходы. Необходимо в кратчайшие

сроки приступить к освоению средств, предоставляемых в виде грантов Глобального фонда, с тем чтобы можно было разработать действенные и устойчивые национальные программы профилактики. Для повышения отдачи от имеющихся ресурсов необходимо повысить эффективность их освоения.

**Укрепить потенциал, необходимый для управления программами профилактики.** Целевые страны Коалиции должны укреплять свой потенциал в области управления программами профилактики, в том числе на местах. Качественное внедрение пяти компонентов профилактики требует наличия надежных систем, потенциала управления программами, мощных платформ для предоставления услуг и сотрудников, прошедших соответствующую профессиональную подготовку и имеющих время и ресурсы для выполнения своих задач, а также для координации и сотрудничества с партнерами.

**Улучшить сбор данных.** Дальнейшее усовершенствование механизмов сбора и анализа субнациональных данных позволит странам сконцентрировать высокоэффективные меры в районах и на группах населения, подверженных наибольшему риску инфицирования ВИЧ. Кроме того, страны получат возможность осуществлять мониторинг охвата различными пакетами мер, а также оценивать результаты проводимых профилактических мероприятий.

**Использовать сильные стороны организаций и сетей, функционирующих на местах.** Организации, осуществляющие деятельность по инициативе общин, представляют собой мощный ресурс, который в настоящее время освоен в недостаточной степени. Программы в области ВИЧ, осуществляемые в сотрудничестве с организациями на местах для предоставления ориентированных на людей услуг в широких масштабах, в том числе на основе механизмов социального заказа, смогут обеспечить более эффективный охват оставленных без внимания сообществ. Такой же подход следует применить для повышения эффективности сбора данных и мониторинга мер профилактики.

**Использовать меры комбинированной профилактики в полном объеме.** Программы комбинированной профилактики, разработанные с учетом фактических данных,

должны осуществляться в необходимых масштабах, особенно в отношении групп населения и условий, где они могут обеспечить максимальное воздействие.

- **Перезагрузить программы, ориентированные на распространение и использование презервативов.** Странам необходимо в кратчайшие сроки принять меры по активизации программ, ориентированных на пропаганду использования презервативов, в том числе формирование спроса, в целях расширения доступа к презервативам и увеличения уровня их использования, особенно среди молодых людей и ключевых групп населения.
- **Поддержать охват программами добровольного медицинского мужского обрезания на существующем уровне.** Необходимо возобновить усилия по восстановлению более высокого уровня доступа и другие программные меры, как только это будут сняты ограничения, связанные с пандемией COVID-19.
- **Извлечь максимальную пользу из мероприятий, основанных на предоставлении антиретровирусной терапии.** Ряд целевых стран коалиции добились быстрого прогресса в расширении доступа к ДКП, что дает пример для подражания другим странам. Последние могут повторить этот успех, если уделят особое внимание группам населения, подверженным наибольшему риску, и укрепят связи на уровне общин. Непрерывное усиление мер по удержанию людей, живущих с ВИЧ, на антиретровирусной терапии, позволит большему числу людей, живущих с ВИЧ, снизить вирусную нагрузку до неопределяемого уровня и, следовательно, остановить передачу ВИЧ.

**Расширить масштабы программ профилактики, которые работают.** Страны могут снизить уровень заболеваемости ВИЧ среди групп населения, подверженных высокому риску инфицирования, путем предоставления проверенных и ориентированных на людей услуг профилактики в требуемых масштабах.

- Что касается девушек-подростков, молодых женщин и их партнеров-мужчин, то странам необходимо осуществлять многоуровневые программы в районах с высокой заболеваемостью ВИЧ-инфекцией. Крайне важно расширить доступ к услугам по профилактике ВИЧ и увеличить спрос на них с помощью коллективных, медицинских и образовательных платформ. Программы, предусматривающие принятие стимулирующих мер (таких как всестороннее половое воспитание и социально-экономическая поддержка),


и более решительные действия по предотвращению насилия в отношении женщин, позволят обеспечить более высокий уровень воздействия.

- Что касается ключевых групп населения, то страны должны также следовать принципам общественного здравоохранения и предоставлять полный комплекс зарекомендовавших себя услуг и инструментов (в том числе в области снижения вреда для лиц, употребляющих инъекционные наркотики, а также базовых услуг в связи с ВИЧ для заключенных). Страны, которые сотрудничают с организациями, осуществляющими деятельность по инициативе общин в целях осуществления таких изменений и расширения масштабов мер, смогут охватить оставленные без внимания группы населения.

**Устранить правовые и политические барьеры и искоренить стигму и дискриминацию.** Страны должны пересмотреть и при необходимости отменить или реформировать законы и политику, препятствующие доступу людей к медицинским услугам, связанным с ВИЧ. Это касается, в частности, законов, криминализирующих ключевые группы населения, и законов, устанавливающих возрастные ограничения для сексуального согласия. Необходимо принять решительные меры для искоренения стигмы и дискриминации, особенно в медицинских учреждениях. Следует установить связи как с инициативой Глобального фонда по преодолению барьеров, так и с Глобальным партнерством по искоренению всех форм стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ.

**Укрепить связи с другими программами в области здравоохранения и развития.** Страны могут эффективнее использовать возможности для комбинирования или интеграции мер в ответ на ВИЧ с другими платформами и программами в области здравоохранения (как, например, в области сексуального и репродуктивного здоровья, дородового ухода, COVID-19, туберкулеза и вирусного гепатита), а также с программами социального развития (как, например, в области образования). Однако интеграция не должна ставить под угрозу социальные и структурные компоненты мер в ответ на ВИЧ (включая те, которые направлены на устранение правовых барьеров, стигмы, дискриминации, защиты прав человека и устранения гендерного и других форм неравенства).

**Обеспечить предоставление услуг в связи с ВИЧ.** Усилия, направленные на обеспечение предоставления услуг в связи с ВИЧ в условиях пандемии COVID-19 и изучение взаимосвязи между принимаемыми в ответ на них мерами, имеют важное значение. COVID-19 негативно влияет на противодействие ВИЧ и в то же время открывает возможности для



*Страны могут снизить уровень заболеваемости ВИЧ среди групп населения, подверженных высокому риску инфицирования, путем предоставления проверенных и ориентированных на людей услуг профилактики в требуемых масштабах*

установления связей и поиска новаторских решений, способных ускорить принятие мер реагирования в обоих случаях (как, например, изменение моделей поведения и использование коммуникационных каналов на местах, отслеживание контактов, комбинирование услуг тестирования, применение методов телемедицины, применение практики последующего наблюдения на местном уровне и многое другое).

Четыре десятилетия упорной борьбы с ВИЧ показали, что меры в ответ на пандемию дадут положительные результаты, если они будут разрабатываться с учетом фактических данных, пользоваться политической поддержкой, финансироваться в достаточном объеме и ориентироваться на удовлетворение потребностей на местах. При условии безотлагательного применения на практике этих уроков целевые страны Коалиции смогут изменить ход глобальной эпидемии СПИДа.



*Сотрудники Национального агентства по борьбе со СПИДом и представители организаций-партнеров при поддержке ЮНЭЙДС провели товарищеский футбольный матч против команды Вооруженных сил Нигерии «Скорпионы» в целях повышения осведомленности о ВИЧ/СПИДе в преддверии Всемирного дня борьбы со СПИДом. Нигерия, 2015 г. Предоставлено: ЮНЭЙДС*



# Приложение

---

## Ситуация вокруг профилактики ВИЧ в странах-членах

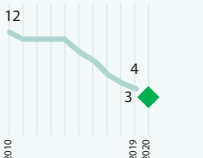
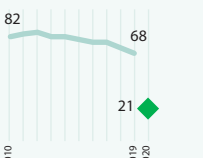
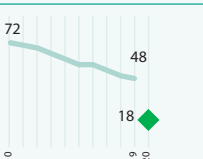
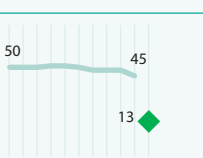
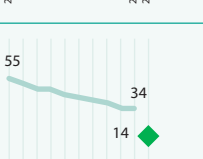
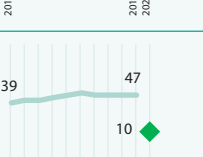
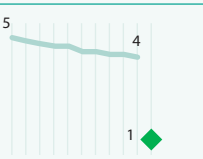
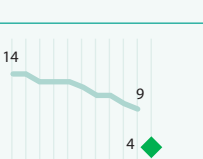
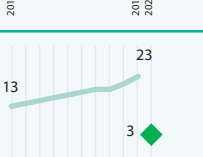
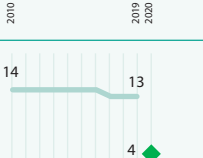
**Карта оценки профилактики ВИЧ: краткая информация о прогрессе, достигнутом странами в области обеспечения охвата программами профилактики и результатах их выполнения, 2020 год**

	Новые случаи инфицирования ВИЧ среди взрослых лиц (целевой показатель на 2010–2019 годы, 2020 год; тыс.)	Баллы						
		Девушки-подростки, молодые женщины и партнеры-мужчины	Работники секс-бизнеса	МСМ	ЛУИН	Презервативы	Добровольное медицинское мужское обрезание	ДКП
Ангола		3	5	н.д.	н.д.	3	н.п.	0
Ботсвана		5	5	6	н.д.	9	3	5
Камерун		3	5	5	н.д.	3	н.п.	1
Кот-д'Ивуар		н.д.	6	6	2	4	н.п.	3
ДР Конго		4	н.д.	н.д.	0	3	н.п.	3
Эфиопия		3	н.д.	н.д.	н.д.	4	10	0
Гана		н.д.	6	5	н.д.	2	н.п.	3
Кения		8	8	8	7	7	10	8
Лесото		8	4	5	н.д.	8	8	10
Малави		4	5	3	н.д.	8	2	4
Мозамбик		4	4	н.д.	2	4	6	3
Намибия		5	6	н.д.	н.д.	8	5	8
Нигерия		4	5	4	3	6	н.п.	5
Южная Африка		5	6	7	2	8	6	5

**Условные обозначения**

- Очень хорошо (9–10)
- Хорошо (8)
- Удовлетворительно (7)
- Плохо (5–6)
- Очень плохо (0–4)
- Н.д. Недостаточно данных
- н.п. Неприменимо

Оценка проведена на основе определенных показателей и позволяет получить не полную картину, а предварительное представление. Новые тенденции инфицирования и соответствующие оценки относятся к разным периодам времени и не могут быть напрямую связаны.

	Новые случаи инфицирования ВИЧ среди взрослых лиц (целевой показатель на 2010–2018 годы, 2020 год; тыс.)	Баллы						
		Девушки-подростки, молодые женщины и партнеры-мужчины	Работники секс-бизнеса	МСМ	ЛУИН	Презервативы	Добровольное медицинское мужское обрезание	ДКП
Эсватини		7	4	3	3	7	5	8
Объединенная Республика Танзания		3	5	2	4	2	10	4
Уганда		4	5	3	1	6	8	6
Замбия		3	5	н.д.	н.д.	5	9	6
Зимбабве		4	6	5	н.д.	8	6	5
Бразилия			5	5	н.п.			6
Китай			н.д.	н.д.	8			2
Индия			8	8	8			н.д.
Индонезия			4	4	5	0		
Исламская Республика Иран		3	н.д.	3	3			
Мексика			н.д.	н.д.	2	10		
Мьянма		6	4	7	1			
Пакистан		0	1	1	1			
Украина		6	4	7	4			

## Вводная часть резюме по странам

В настоящем приложении приведена краткая информация о ситуации и ходе осуществления программ первичной профилактики ВИЧ-инфекции в 28 странах-участницах Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции.

Резюме по странам содержат данные по всем уровням цепочки результатов осуществления программ профилактики ВИЧ, включая воздействие на заболеваемость ВИЧ, конечные результаты осуществления программ в зависимости от разных методов профилактики ВИЧ, охват программами, а также стимулирующие и структурные факторы. В них также приведено описание жизненно важных мер по укреплению систем профилактики в соответствии с предусмотренными дорожной картой 10 мерами. При выборе показателей учитывалось то, что подлежит оценке в первую очередь и какие данные должны быть и являются реально доступными в большинстве стран в рамках системы Глобального мониторинга эпидемии СПИДа, а также на основе оценочных данных ЮНЭЙДС и результатов стандартных обследований в области здравоохранения и ВИЧ.

- Данные, включенные в резюме по странам, относятся к различным периодам времени. Предполагаемое число новых случаев инфицирования ВИЧ рассчитано путем моделирования с использованием данных демографических обследований, проводящихся раз в два-пять лет. Такие обследования также позволяют получить данные об ориентированных на профилактику моделях поведения, как, например, использование презерватива.
- Данные по охвату программами относятся к последнему календарному году – в идеале к 2019 году, отражая при этом финансовые решения, принятые ранее в качестве ответных мер. Прогресс в осуществлении 10 мер, предусмотренных дорожной картой, свидетельствует об изменениях, произошедших в период с октября 2017 года по сентябрь 2020 года. Таким образом, прогресс по одному показателю за один год необязательно автоматически указывает на прогресс по другому, более высокому показателю, поскольку такой прогресс можно выявить исключительно с помощью обследования (результаты которого могут быть получены лишь спустя годы).

## Заболеваемость и распространенность ВИЧ

Тенденции в отношении числа новых случаев инфицирования ВИЧ рассчитаны на основе оценочных данных ЮНЭЙДС по состоянию на 2020 год и представлены в виде линейных графиков по отношению к целевому показателю на 2020 год, предусматривающему сокращение этого числа на 75%. Такое сокращение за период с 2010 по 2019 год также выражено в процентном соотношении. К 2019 году страны

должны были достичь сокращения на 67,5% по сравнению с уровнем 2010 года. Сокращение числа молодых людей также показано в процентном соотношении. Распространенность ВИЧ среди ключевых групп населения представлена для людей моложе 25 лет, а также лиц всех возрастных групп. Распространенность ВИЧ среди молодежи, в том числе среди ключевых групп населения, учитывается как косвенный показатель тенденций в отношении числа случаев инфицирования ВИЧ. Данные по молодым представителям ключевых групп населения часто имеют ограничения с точки зрения репрезентативности и размера выборки.

## Результаты профилактики ВИЧ по пяти основным направлениям

В резюме по странам также включена информация об итогах профилактики ВИЧ, которые, как правило, представлены в виде таблиц.

- Данные об использовании презервативов молодыми женщинами и взрослыми людьми, не имеющими постоянных партнеров, основаны на результатах демографических обследований, таких как медико-демографические исследования или специализированные исследования в области ВИЧ-инфекции
- Данные об использовании презервативов и инструментария для безопасных инъекций среди ключевых групп населения основаны на результатах комплексного биологического и поведенческого наблюдения (IBBS). Данные об использовании презервативов среди клиентов работников секс-бизнеса в основном получены в ходе демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.
- Данные о добровольном медицинском мужском обрезании взяты из документации, оформленной в рамках осуществления программ. Совокупное число операций по добровольному медицинскому мужскому обрезанию, проведенных в период с 2016 по 2019 год, рассчитано по отношению к предполагаемому общему числу операций по добровольному медицинскому мужскому обрезанию, которые необходимо было провести в период с 2016 по 2020 год в соответствии с инициативой ускоренного достижения целей ЮНЭЙДС (предусматривающей охват мальчиков и мужчин в возрасте 10–29 лет на уровне 90%).
- Данные о ДКП основаны на программной документации и содержат информацию о числе лиц, когда-либо проходивших ДКП за последние 12 месяцев.

Большая часть доступной информации, полученной в результате проведения обследований, относится к периоду до 2019 года; таким образом, информации, полученной в результате проведения обследований, пока недостаточно для отслеживания изменений за период с момента начала работы Коалиции в 2018 году (она начала работу в конце 2017 года).

## Охват программами профилактики ВИЧ

Резюме по странам содержит информацию о промежуточных результатах осуществления программ профилактики с точки зрения их доступности и охвата.

- В случае с программами профилактики для девушек-подростков и молодых женщин географический охват измеряется в виде процентной доли районов с высоким уровнем заболеваемости, где осуществляются специализированные программы для этой группы населения. Более точный показатель для измерения степени охвата находится в процессе разработки.
- Что касается программ профилактики для ключевых групп населения, то охват определяется как процентная доля лиц, получивших доступ к двум услугам профилактики ВИЧ-инфекции на протяжении трех предыдущих месяцев. Данный показатель рассчитывается исходя из количества охваченных лиц в соответствии с программной документацией по отношению к общей предполагаемой численности данной ключевой группы населения. В некоторых странах эта информация также учитывает результаты демографических обследований.
- Охват программами по распространению презервативов определяется как процентная доля удовлетворенных потребностей в распространении презервативов. Данный показатель представляет собой общее количество презервативов, распространенных в стране за год, разделенное на совокупную предполагаемую потребность в презервативах (согласно разработанному ЮНЭЙДС и ЮНФПА инструменту для оценки потребности в презервативах).
- Что касается добровольного медицинского мужского обрезания, то уровень охвата определяется как количество операций по добровольному медицинскому мужскому обрезанию по отношению к годовому целевому показателю, рассчитанному на основе модели ускоренного достижения целей ЮНЭЙДС.

- В отношении ДКП учитывается комплексная оценка готовности. Она отражает прогресс в области принятия нормативных актов и национальных руководств, а также оценочное число людей, получающих ДКП, в соотношении с масштабами эпидемии..

Данные об охвате программами не вполне сопоставимы по странам, поскольку последние применяют разные методы оценки численности населения и разные подходы к определению и измерению охвата. Кроме того, сохраняются значительные пробелы в данных, которые не позволяют точно установить охват программами, особенно среди ключевых групп населения.

## Итоговые оценки

На каждой странице, посвященной той или иной стране, также приведено краткое описание национальной карты оценки профилактики ВИЧ, представленное в виде итоговой оценки по каждому компоненту профилактики ВИЧ применительно к соответствующей стране. При интерпретации оценки необходимо учитывать следующее.

- Оценочные баллы представлены по шкале от 0 до 10 на основе охвата программами и информации о конечных результатах (как описано выше). Если информация об охвате или конечных результатах недоступна, в карте оценки указывается: «недостаточно данных». Это говорит о необходимости улучшения стратегической информации, например путем проведения более систематических оценок численности населения, мониторинга наличия презервативов или более точного измерения количества охваченных людей.
- В случае большинства показателей оценка напрямую привязывается к процентному значению показателя. Например, если 20% населения применяют тот или иной метод, оценка будет равна 2, однако если такой метод применяют 80%, оценка будет равна 8. Для некоторых показателей, предусматривающих более жесткую дисциплину (как, например, при использовании презервативов работниками секс-бизнеса или применении инструментария для безопасных инъекций), шкала начинается с 50%. Иными словами, использование на уровне 50% эквивалентно оценке «0», а 55% – 1 и так далее.
- Показатели охвата и конечных результатов имеют одинаковый вес (по 50%) при расчете оценки. Например, охват программами на уровне 44% и применение того или иного метода на уровне 57% дают совокупную оценку 5.
- Что касается программ профилактики для

девушек-подростков и молодых женщин, то соответствующая оценка объединяет в себе данные о процентной доле мест с высоким уровнем заболеваемости, охваченных программами, об уровне использования презервативов среди женщин в возрасте 15–24 лет, а также о процентной доле девушек, закончивших младшие классы средней школы.

- Оценка по ключевым группам населения отражает процентную долю ключевых групп населения, охваченных услугами профилактики, а также использующих презервативы (для работников секс-бизнеса, мужчин-геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами) и применяющих инструментарий для безопасных инъекций (для лиц, употребляющих инъекционные наркотики).
- Что касается программ по распространению презервативов, то такая

оценка рассчитана исходя из процентной доли удовлетворенных потребностей в распространении презервативов и коэффициента использования презервативов при половом контакте со случайными партнерами среди женщин и мужчин в возрасте 15–49 лет

- В случае добровольного медицинского мужского обрезания соответствующая оценка учитывает процентную долю случаев добровольного медицинского мужского обрезания по отношению к годовому целевому показателю добровольного медицинского мужского обрезания на 2019 год (в качестве показателя эффективности недавно выполненных программ) и совокупному целевому показателю добровольного медицинского мужского обрезания на 2020 год (в качестве показателя общего прогресса).



Предоставлено: ЮНЭЙДС

- Оценка по ДКП отражает степень готовности (выдача разрешений органами регулирования и внедрение руководящих принципов) в сочетании с фактическим охватом (число людей, использующих ДКП, по отношению к бремени новых случаев инфицирования ВИЧ).
- Оценки, представленные в картах 2017, 2018, 2019 и 2020 годов, не поддаются прямому сопоставлению: некоторые определения показателей были обновлены, в частности по ДКП и добровольному медицинскому мужскому обрезанию.

С более подробным описанием методов, примененных при разработке карт оценки, можно ознакомиться в руководстве по проверке и согласованию карт оценки и презентаций стран-членов Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ-инфекции.

## Ход внедрения 10 мер, предусмотренных дорожной картой, и устранением соответствующих факторов

В резюме по странам также содержится информация о прогрессе, достигнутом в контексте принятия десяти мер, предусмотренных дорожной картой, а также в контексте устранения структурных и социальных факторов, имеющих отношение к профилактике ВИЧ-инфекции. Представлена краткая информация о ходе принятия 10 мер, предусмотренных дорожной картой, на базовом уровне, т. е. в 2017 году, и по состоянию на сентябрь 2020 года. Базовый уровень отражает ход осуществления Политической декларации по прекращению СПИДа 2016 года на момент начала работы коалиции в 2017 году, в то время как изменение этих показателей с течением времени отражает прогресс в выполнении обязательств в рамках дорожной карты. Оценка базового уровня не указывает на то, имелись ли в стране какие-либо целевые показатели в 2016–2017 годах; скорее, она указывает на то, были ли действовавшие в стране целевые показатели согласованы с Политической декларацией по прекращению СПИДа 2016 года и соответствующими компонентами профилактики, оговоренными в рамках деятельности коалиции. Ход выполнения 10 мер в 2020 году был определен на основе ответов, полученных в результате проведения онлайн-обследования.

Отдельные структурные показатели были включены в резюме по странам в рамках подготовки настоящего отчета за 2020 год. В контексте девушек-подростков и молодых женщин к таким показателям относятся, в том числе, завершение неполного среднего образования, насилие со стороны полового партнера, наличие законов, требующих согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, внедрение политики в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы). По ключевым группам населения приводятся данные о криминализации моделей поведения соответствующих групп, о том, включает ли национальная стратегия жизненно важные элементы пакетов программ для ключевых групп населения, а также о стремлении избежать обращения за медицинской помощью ввиду стигматизации и дискриминации.

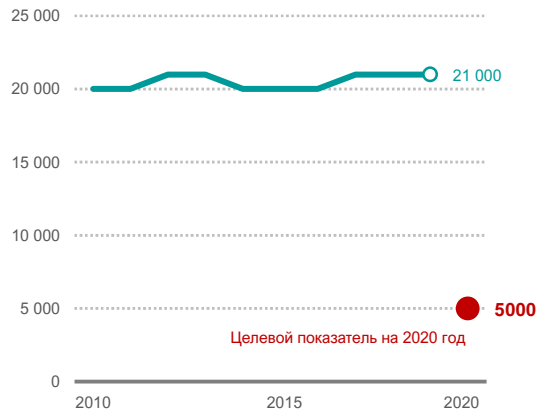
Предоставлены данные о взаимосвязи между услугами в области ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья, в частности о том, интегрированы ли услуги по тестированию на ВИЧ в услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, а также в меры, направленные на пропаганду использования презервативов по инициативе поставщика в рамках услуг по планированию семьи. Наконец, учтены данные, касающиеся адаптации профилактики ВИЧ-инфекции во время пандемии COVID-19. К таким данным относятся, в том числе, данные о продолжении безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности, консультирования молодых женщин и представителей ключевых групп населения в онлайн-форме, внедрение практики выдачи необходимых препаратов на несколько месяцев и расширение альтернативного доступа к презервативам, ДКП, лечение ВИЧ-инфекции, инструментарий для безопасных инъекций и опиоидная заместительная терапия.

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В АНГОЛЕ

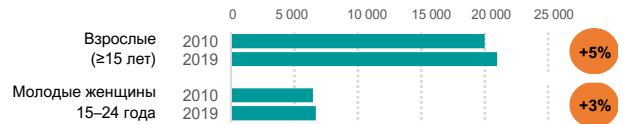
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых увеличилось с 20 000 в 2010 году до 21 000 в 2019 году, т. е. на 5%.

## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Группа	Процент
Молодые женщины	33
Молодые мужчины	52

Целевой показатель 90%

Процент мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков

Уровень использования презерватива среди молодых женщин весьма низок. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами неизвестен.

**3**

Использование презерватива, окончание младших классов средней школы, охват специализированными программами

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

**Работники секс-бизнеса**

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Группа	Процент
Работники секс-бизнеса	72
Клиенты секс-бизнеса	72

Целевой показатель 95%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

**43**

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

**Мужчины-геи и другие мужчины, секс с имеющими мужскими (МСМ)**

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Группа	Процент
Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие секс с мужчинами	59

Целевой показатель 90%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

**н.д.**

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

**Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)**

Использование услуг по снижению вреда (%)

Метод	Процент
С применением практик безопасных инъекций	40
С прохождением опиоидной заместительной терапии	95

Целевой показатель 40%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

**н.д.**

Практика безопасных инъекций, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше), распространение шприцев с иглами

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Группа	Процент
Женщины	29
Мужчины	53

Целевой показатель 90%

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%)

**25**

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, весьма низок. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах весьма низок.

**3**

Использование, распространение презервативов

**Баллы (1–10)**

- Очень хорошо
- Хорошо
- Удовлетворительно
- Плохо
- Очень плохо
- н.д. ... недостаточно данных
- н.п. ... неприменимо



## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие секс с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Нет	Нет	н.д.
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половины	> Половины	Отсутствует (-)
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	н.д.	н.д.	н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15–19 лет	15–49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	24%	26%
Девочки, получившие неполное среднее образование	31%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Нет	Нет
	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к существенной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США на оказание помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

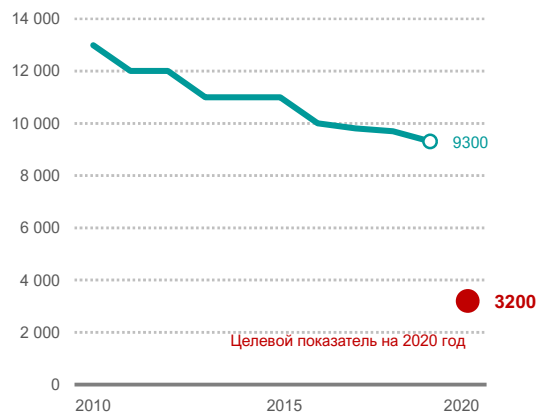
Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Частично выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Не выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Не выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Не выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Частично выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

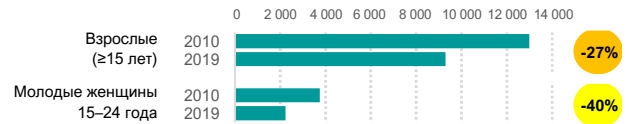
# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В БОТСВАНЕ 2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 13 000 в 2010 году до 9300 в 2019 году, т. е. на 27%.

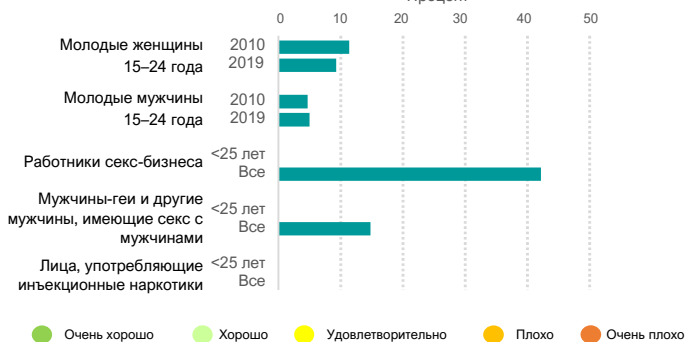
Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



Целевой показатель на период 2010–2020 годов  
Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ



Уровень использования презерватива среди молодых женщин неизвестен. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами весьма низок.

5

Использование презерватива, окончание младших классов средней школы, охват специализированными программами

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте низок. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса весьма низок.

5

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)



Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте – средний. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, весьма низок.

6

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)



Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария и степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестны. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, неизвестен.

н.д.

Практика безопасных инъекций, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше), распространение шприцев с иглами

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ



Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, – средний. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах весьма высок.

9

Использование, распространение презервативов

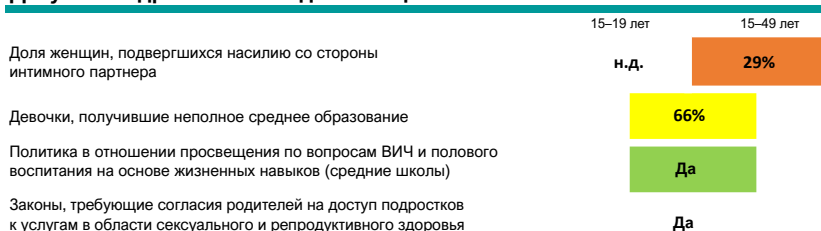
Баллы (1–10)    ● Очень хорошо    ● Хорошо    ● Удовлетворительно    ● Плохо    ● Очень плохо    н.д. ... недостаточно данных    н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения



### Девушки-подростки и молодые женщины



## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Да
Ключевые группы населения	Да	Да
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев		Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Нет	Нет
ДКП	Нет	Да
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к существенной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

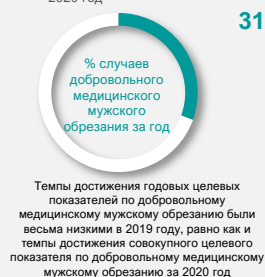
Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Частично
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Частично выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Частично выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Частично выполнено

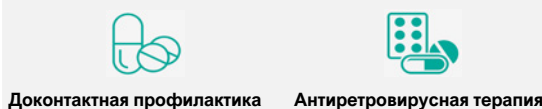
● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



По состоянию на 3-й квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 1954 человека. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП стремительно вырос.

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват маргинальными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц



Антиретровирусная терапия

В целом 82%

Работники секс-бизнеса 88%

МСМ 74%

ЛУИН н.д.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом весьма высоки. Имеющиеся ограниченные данные позволяют говорить о высокой степени охвата ключевых групп населения услугами лечения.

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

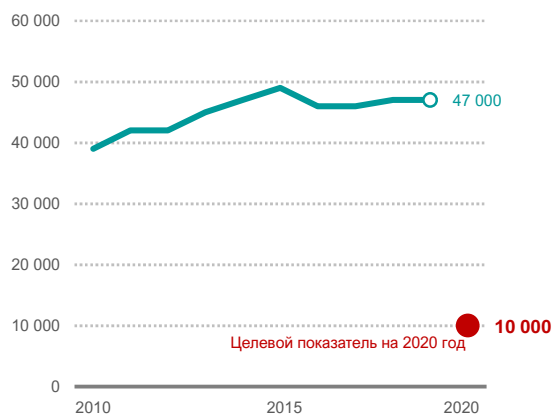
Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

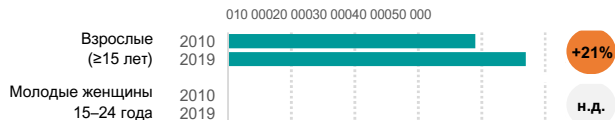
# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В БРАЗИЛИИ 2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых увеличилось с 39 000 в 2010 году до 47 000 в 2019 году, т. е. на 21%.\*

## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования

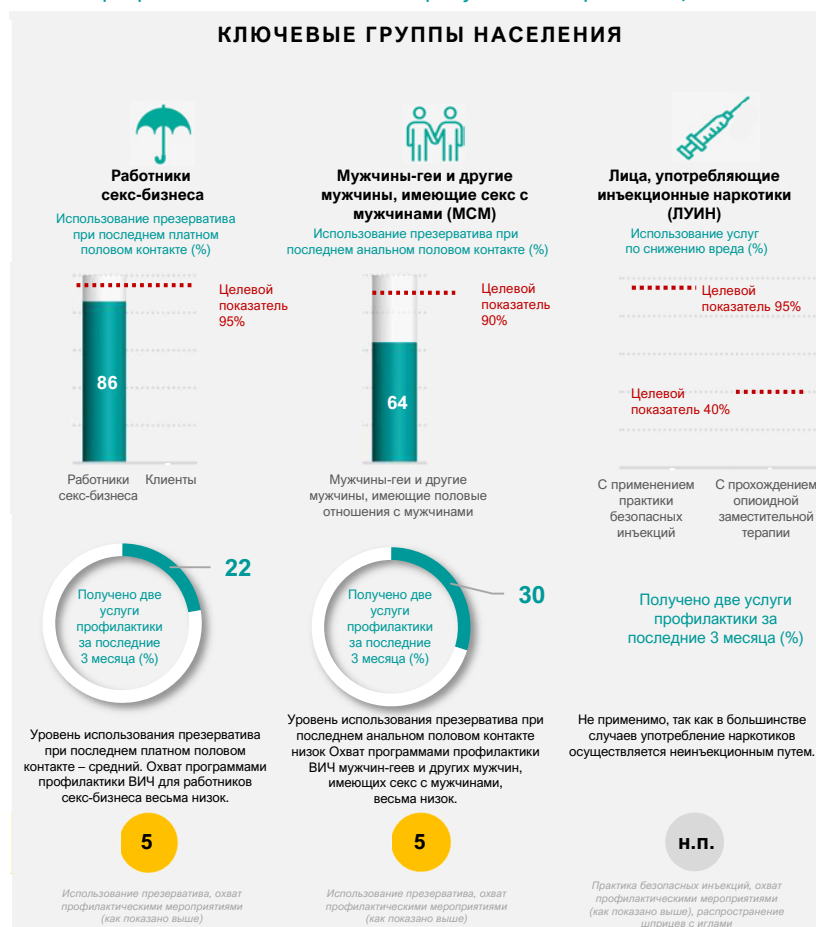


## Распространенность ВИЧ



\*\*Данные по странам, не включенные в Глобальный мониторинг СПИДа.

## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации



Баллы (1–10)

Очень хорошо

Хорошо

Удовлетворительно

Плохо

Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие секс с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Нет	Нет	н.д.
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половины	Все	н.п.
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	12%	63%	н.п.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 лет	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	н.д.	н.д.
Девочки, получившие неполное среднее образование	82%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Нет	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Нет	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Да
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

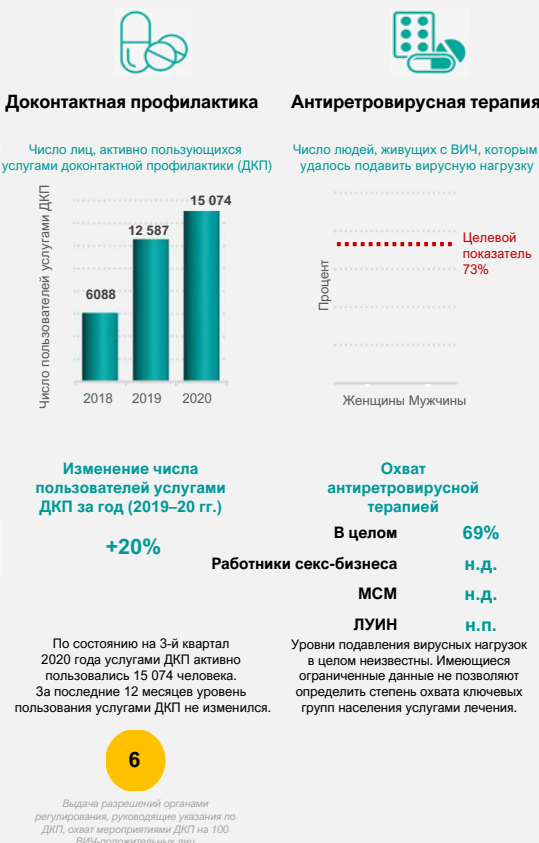
Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Частично
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Частично выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Частично выполнено	Частично выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Частично выполнено	Частично выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Не выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Частично выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Частично выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

## ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

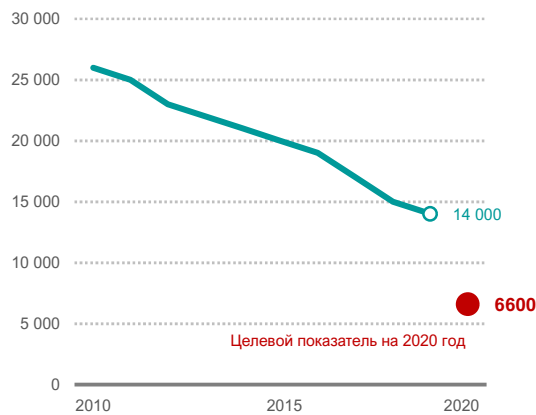
Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

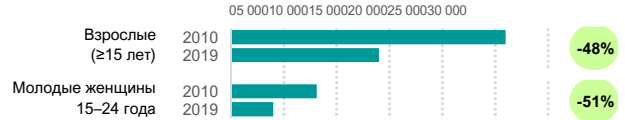
# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В КАМЕРУНЕ 2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 26 000 в 2010 году до 14 000 в 2019 году, т. е. на 48%.

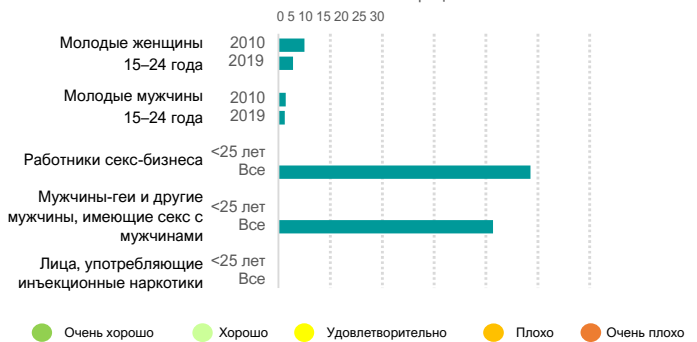
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Целевой показатель 90%

Молодые женщины: 50%  
Молодые мужчины: 65%

Процент мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков: 5

Уровень использования презерватива среди молодых женщин весьма низок. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами весьма низок.

Балл: 3

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

#### Работники секс-бизнеса

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Целевой показатель 95%

Работники секс-бизнеса: 91%  
Клиенты: 83%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%): 23

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте – высокий. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса весьма низок.

Балл: 5

#### Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Целевой показатель 90%

Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие секс с мужчинами: 77%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%): 17

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте – средний. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, весьма низок.

Балл: 5

#### Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)

Использование услуг по снижению вреда (%)

Целевой показатель 95%

С применением практики безопасных инъекций: 43%  
С прохождением опиоидной заместительной терапии: 63%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%): 14

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария и степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестны. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, неизвестен.

Балл: н.д.

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Целевой показатель 90%

Женщины: 43%  
Мужчины: 63%

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%): 14

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, – низкий. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах весьма низок.

Балл: 3

Использование презерватива, окончание младших классов средней школы, охват специализированными программами

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

Практика безопасных инъекций, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше), распространение шприцев с иглами

Использование, распространение презервативов

**Баллы (1–10)**

- Очень хорошо
- Хорошо
- Удовлетворительно
- Плохо
- Очень плохо
- н.д. ... недостаточно данных
- н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Да	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	Все	Отсутствует (-ю)
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	5%	14%	н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 лет	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	9%	22%
Девочки, получившие неполное среднее образование	68%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Нет	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да Нет	Да Да
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев		Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Да
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Да
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к существенной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Страна не входит в число 15 стран, являющихся приоритетными с точки зрения необходимости проведения добровольного медицинского мужского обрезания

н.п.

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



1

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват маргинальными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США на оказание помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Частично выполнено	Частично выполнено
5а - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Частично выполнено
5б - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Выполнено	Выполнено
5с - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Частично выполнено	Частично выполнено
5д - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Частично выполнено	Частично выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено

ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА ПЕРИОД 2010–2020 годов

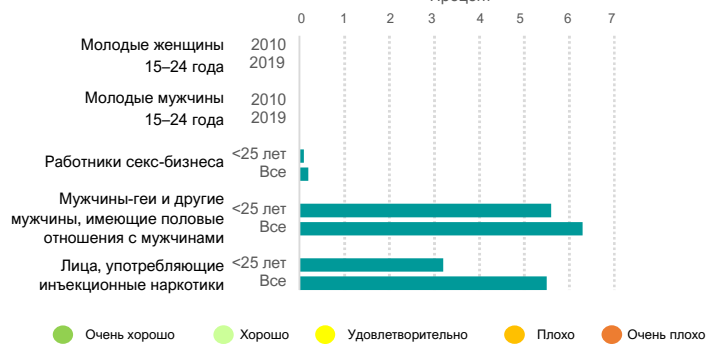
-75%

Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования

Оценочные данные по новым случаям ВИЧ-инфицирования в 2020 году отсутствуют.

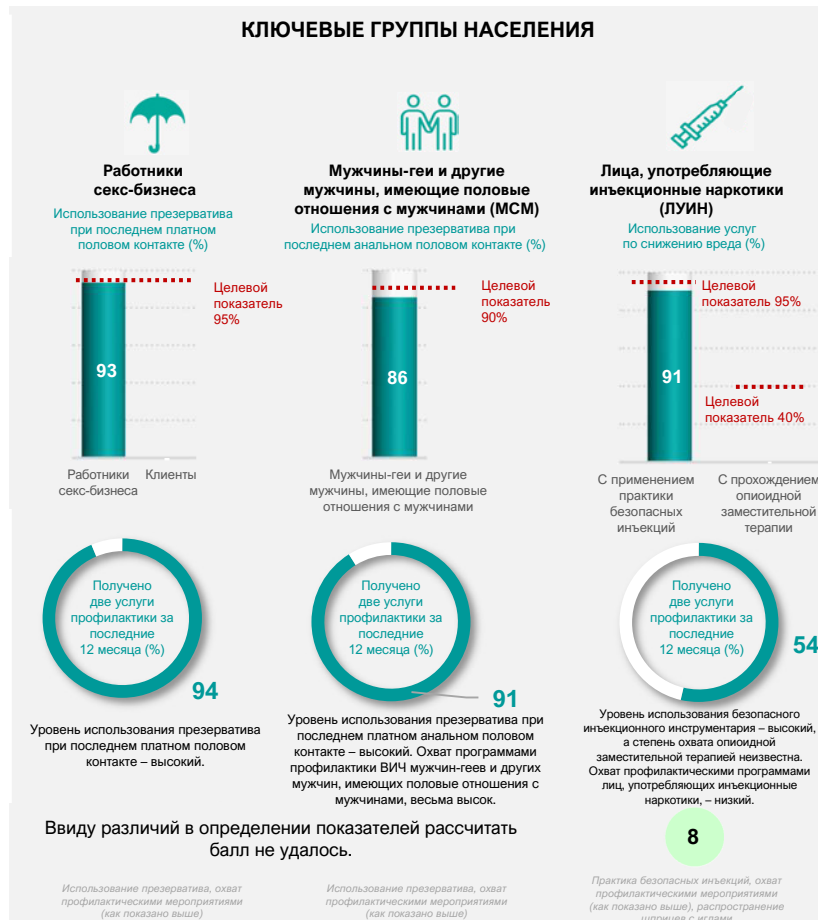
Взрослые (≥15 лет)	2010										н.д.
Молодые женщины 15–24 года	2010										н.д.
	2019										

### Распространенность ВИЧ



### Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

#### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



Ввиду различий в определении показателей рассчитать балл не удалось.

Баллы (1–10)

Очень хорошо

Хорошо

Удовлетворительно

Плохо

Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

н.п. ... неприменимо



## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Частично	Нет	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половины	Все	Все
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.д.	Н.д.	Н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15–19 лет	15–49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	Н.д.	Н.д.
Девочки, получившие неполное среднее образование	93%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Нет	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

Ключевые группы населения	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности		Консультирование в режиме онлайн
	Да	Да	
Ключевые группы населения	Да	Да	Да
Презервативы	Да	Да	
ДКП	Нет	Да	
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Да	
Инструментарий для безопасных инъекций	Да		
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)			Да

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи

Да
Н.д.

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



#### Доконтактная профилактика

Число лиц, активно пользующихся услугами доконтактной профилактики (ДКП)



Изменение числа пользователей услугами ДКП за год (2019–20 гг.)

2

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват маргинальными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц



#### Антиретровирусная терапия

Число людей, живущих с ВИЧ, которым удалось подавить вирусную нагрузку



Охват антиретровирусной терапией

В целом	Н.д.
Работники секс-бизнеса	Н.д.
МСМ	91%
ЛУИН	82%

Уровни подавления вирусной нагрузки в целом неизвестны. Имеющиеся ограниченные данные позволяют говорить о весьма высокой степени охвата лечением среди ключевых групп населения.

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Частично выполнено	Частично выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Не выполнено	Не выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Частично выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В КОТ-Д'ИВУАРЕ

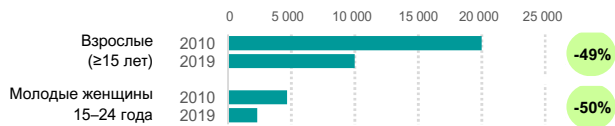
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 20 000 в 2010 году до 10 000 в 2019 году, т. е. на 49%.

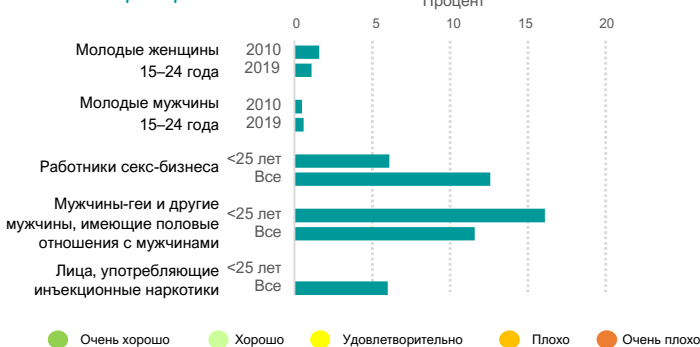
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА ПЕРИОД 2010–2020 ГОДОВ Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Молодые женщины	48
Молодые мужчины	61

Целевой показатель 90%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

77

Уровень использования презерватива среди молодых женщин весьма низок. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами не является предметом оценки.

Н.д.

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

#### Работники секс-бизнеса

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Работники секс-бизнеса	76
------------------------	----

Целевой показатель 95%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

77

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте низок. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса – высокий.

6

#### Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	75
---	----

Целевой показатель 90%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

38

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте – средний. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, весьма низок.

6

#### Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)

Использование услуг по снижению вреда (%)

С применением практики безопасных инъекций	16
С прохождением опиоидной заместительной терапии	16

Целевой показатель 95%

Целевой показатель 40%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

16

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария и степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестны. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, весьма низок.

2

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Женщины	37
Мужчины	50

Целевой показатель 90%

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%)

28

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, весьма низок. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах весьма низок.

4

**Баллы (1–10)**

- Очень хорошо
- Хорошо
- Удовлетворительно
- Плохо
- Очень плохо
- н.д. ... недостаточно данных
- н.п. ... неприемимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Частично	Нет	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	Все	Некоторые
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	23%	22%	н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 лет	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	н.д.	31%
Девочки, получившие неполное среднее образование		28%
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)		Да
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья		Нет

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Да
Ключевые группы населения	Нет	Да
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев		Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Да
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к существенной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Уровень распространенности добровольного мужского обрезания



% достижения целевого показателя на 2020 год

% достижения целевого показателя добровольного медицинского мужского обрезания за год

Страна не входит в число 15 стран, являющихся приоритетными с точки зрения необходимости проведения добровольного медицинского мужского обрезания

н.п.

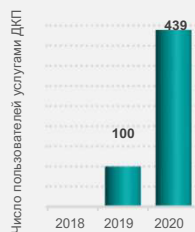
Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



#### Доконтактная профилактика

Число лиц, активно пользующихся услугами доконтактной профилактики (ДКП)



Изменение числа пользователей услугами ДКП за год (2019-20 гг.)

+339%



#### Антиретровирусная терапия

Число людей, живущих с ВИЧ, которым удалось подавить вирусную нагрузку



Охват антиретровирусной терапией

В целом 63%

Работники секс-бизнеса 22%

МСМ 10%

ЛУИН 1%

По состоянию на 3-й квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 439 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП стремительно вырос.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом – низкие. Имеющиеся ограниченные данные позволяют говорить о весьма низкой степени охвата ключевых групп населения услугами лечения.

3

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват вероиспытанными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США на оказание помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Частично выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

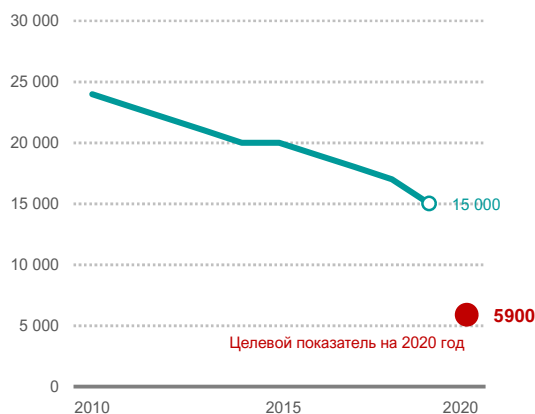
● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ДЕМОКРАТИЧЕСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ КОНГО

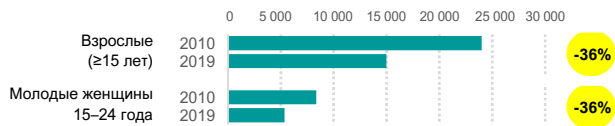
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 24 000 в 2010 году до 15 000 в 2019 году, т. е. на 36%.

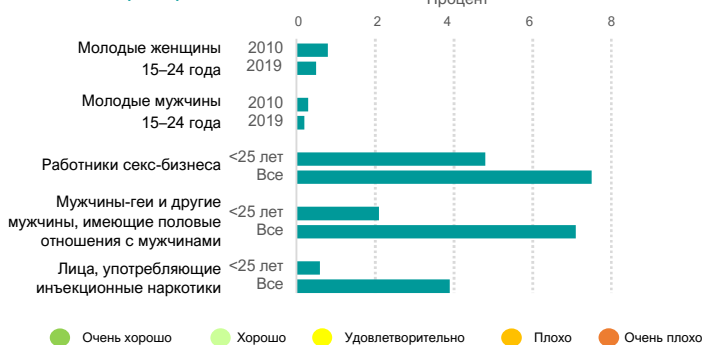
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Молодые женщины	24	90%
Молодые мужчины	31	90%

Процент мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков

Уровень использования презерватива среди молодых женщин весьма низок. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами неизвестен.

**4**

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

#### Работники секс-бизнеса

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Работники секс-бизнеса	74	95%
Клиенты секс-бизнеса	34	95%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте низок. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса неизвестен.

**Н.Д.**

#### Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	51	90%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте весьма низок. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, неизвестен.

**Н.Д.**

#### Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИИ)

Использование услуг по снижению вреда (%)

Метод	Процент	Целевой показатель
С применением практики безопасных инъекций	51	95%
С прохождением опиоидной заместительной терапии	~35	40%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария – весьма низкий, а степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестна. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, неизвестен.

**0**

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Женщины	23	90%
Мужчины	34	90%

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%)

**25**

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, весьма низок. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах весьма низок.

**3**

**Баллы (1–10)**    ● Очень хорошо    ● Хорошо    ● Удовлетворительно    ● Плохо    ● Очень плохо    н.д. ... недостаточно данных    н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Частично	Нет	Нет
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	> Половины	Некоторые
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.д.	Н.д.	Н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	н.д.	37%
Девочки, получившие неполное среднее образование	49%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	н.д.	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	н.д.	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Да
Ключевые группы населения	Да	Да
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев		Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Да
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Да
Инструментарий для безопасных инъекций	Да	
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Да

Примечание: «Да» относится к существенной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	н.д.
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Нет/н.д.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	●	●
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	●	●
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	●	●
4 - Реформа в области законодательства и политики	●	●
5а - Предполагаемая численность ключевых групп населения	●	●
5б - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	●	●
5с - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	●	●
5д - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	●	●
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	●	●
7 - Социальный заказ	●	●
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	●	●
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	●	●
10 - Оценка эффективности	●	●

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Страна не входит в число 15 стран, являющихся приоритетными с точки зрения необходимости проведения добровольного медицинского мужского обрезания

н.п.

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



По состоянию на 3-й квартал 2020 года услуги ДКП активно пользовались 356 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП не изменился.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом неизвестны. Имеющиеся ограниченные данные не позволяют определить степень охвата ключевых групп населения услугами лечения.

3

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват веролюмплетими ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

\* Данные Национальной программы борьбы со СПИДом (НПБС)

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

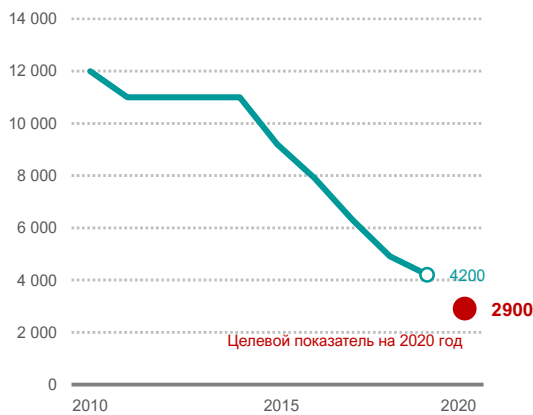
Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США на оказание помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

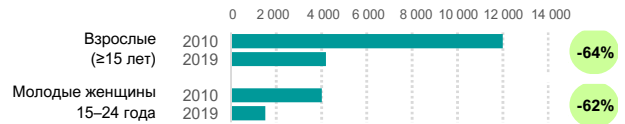
# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ЭСВАТИНИ 2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 12 000 в 2010 году до 4200 в 2019 году, т. е. на 64%.

## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Целевой показатель 90%

71 (Молодые женщины), 93 (Молодые мужчины)

76: Процент мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков

Уровень использования презерватива среди молодых женщин – удовлетворительный. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами – высокий.

7

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

#### Работники секс-бизнеса

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Целевой показатель 95%

83

14: Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте – средний. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса весьма низок.

4

#### Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Целевой показатель 90%

58

10: Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте весьма низок. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, весьма низок.

3

#### Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)

Использование услуг по снижению вреда (%)

Целевой показатель 95%

40% (Целевой показатель)

31: Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария и степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестны. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, весьма низок.

3

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Целевой показатель 90%

54 (Женщины), 67 (Мужчины)

77: Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%)

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, – средний. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах – высокий.

7

**Баллы (1–10)**

- Очень хорошо
- Хорошо
- Удовлетворительно
- Плохо
- Очень плохо
- н.д. ... недостаточно данных
- н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Частично	Да	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	> Половины	Отсутствует (-0)
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	21%	35%	Н.Д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15–19 лет	15–49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	Н.Д.	Н.Д.
Девочки, получившие неполное среднее образование		45%
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)		Да
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья		Да

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Нет	Нет
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев		Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		НЕТ

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Нет/н.д.

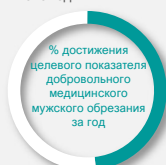
### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Уровень распространенности добровольного мужского обрезания



48



Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

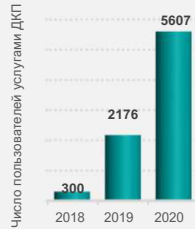
Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



#### Доконтактная профилактика

Число лиц, активно пользующихся услугами доконтактной профилактики (ДКП)



Изменение числа пользователей услугами ДКП за год (2019–20 гг.)

+158%



#### Антиретровирусная терапия

Число людей, живущих с ВИЧ, которым удалось подавить вирусную нагрузку



Охват антиретровирусной терапией

В целом 96%

Работники секс-бизнеса Н.Д.  
МСМ Н.Д.  
ЛУИН Н.Д.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом весьма высоки. Имеющиеся ограниченные данные не позволяют определить степень охвата ключевых групп населения услугами лечения.

8

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват маргинальными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

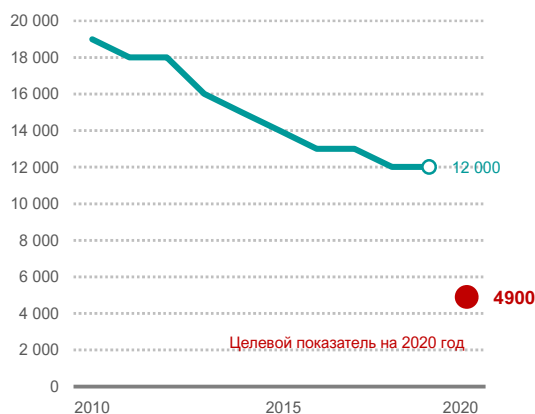
Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

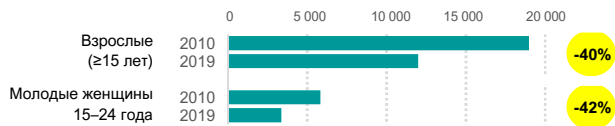
# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ЭФИОПИИ 2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 19 000 в 2010 году до 12 000 в 2019 году, т. е. на 40%.

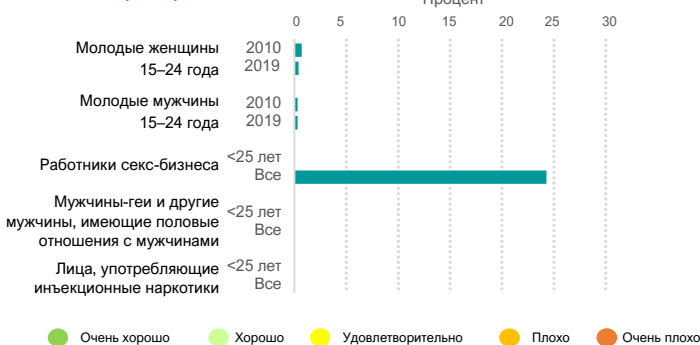
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ



Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)



Процент мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков

Уровень использования презерватива среди молодых женщин весьма низок. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами неизвестен.

3

Использование презерватива, окончание младших классов средней школы, охват специализированными программами

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



#### Работники секс-бизнеса

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)



Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте – весьма высокий. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса неизвестен.

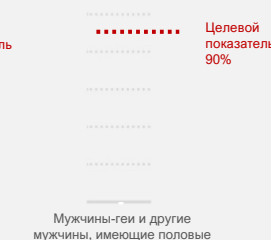
Н.д.

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)



#### Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)



Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте неизвестен. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, неизвестен.

Н.д.

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)



#### Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)

Использование услуг по снижению вреда (%)



Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария и степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестны. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, неизвестен.

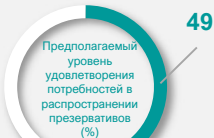
Н.д.

Практика безопасных инъекций, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше), распространение шприцев с иглами

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ



Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)



Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, весьма низок. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах весьма низок.

4

Использование, распространение презервативов

Баллы (1–10)

Очень хорошо

Хорошо

Удовлетворительно

Плохо

Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

н.п. ... неприменимо



## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Частично	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половины	Отсутствует (-0)
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.Д.	Н.Д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15–19 лет	15–49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	24%	20%
Девочки, получившие неполное среднее образование	36%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Да	Да
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Да	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к существенной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

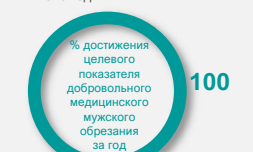
## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Частично
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Уровень распространенности добровольного мужского обрезания



Темпы достижения годовых целевых показателей по добровольному медицинскому мужскому обрезанию были весьма хорошими в 2019 году, равно как и темпы достижения совокупного целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за 2020 год

10

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



Доконтактная профилактика

Число лиц, активно пользующихся услугами доконтактной профилактики (ДКП)



Изменение числа пользователей услугами ДКП за год (2019–20 гг.)

Документальное подтверждение применения ДКП в 2019 году отсутствует.

0

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охватывающие 100% ВИЧ-положительных лиц



Антиретровирусная терапия

Число людей, живущих с ВИЧ, которым удалось подавить вирусную нагрузку



Охват антиретровирусной терапией

В целом 74%

Работники секс-бизнеса Н.Д.  
МСМ Н.Д.  
ЛУИН Н.Д.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом – высокие. Имеющиеся ограниченные данные не позволяют определить степень охвата ключевых групп населения услугами лечения.

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Не выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

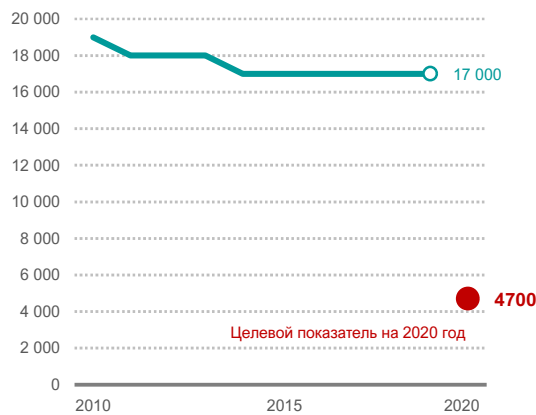
● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ГАНЕ

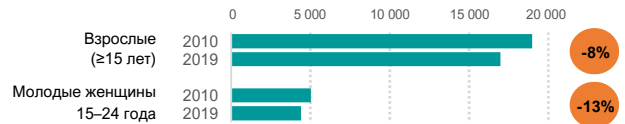
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 19 000 в 2010 году до 17 000 в 2019 году, т. е. на 8%.

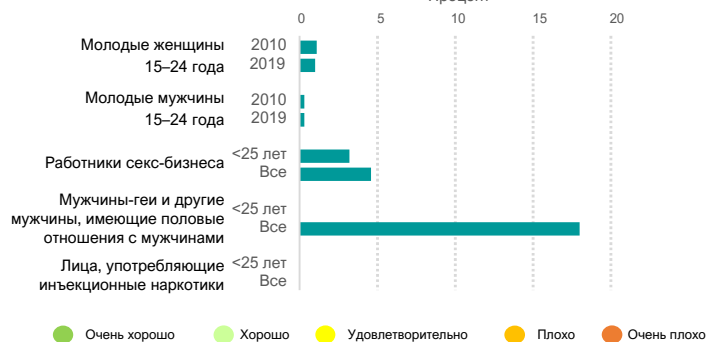
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ



### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ



Баллы (1–10)    ● Очень хорошо    ● Хорошо    ● Удовлетворительно    ● Плохо    ● Очень плохо    н.д. ... недостаточно данных    н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Да	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	Все	Отсутствует (-)
Избежали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	7%	н.д.	н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 лет	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	н.д.	28%
Девочки, получившие неполное среднее образование	50%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Да
Ключевые группы населения	Да	Да
	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Да
Лечение в связи с ВИЧ	Нет	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



% достижения целевого показателя добровольного медицинского мужского обрезания за год

Страна не входит в число 15 стран, являющихся приоритетными с точки зрения необходимости проведения добровольного медицинского мужского обрезания

н.п.

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



Документальное подтверждение применения ДКП отсутствует.

3

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват маргинальными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Не выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Частично выполнено	Частично выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Частично выполнено	Частично выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Не выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

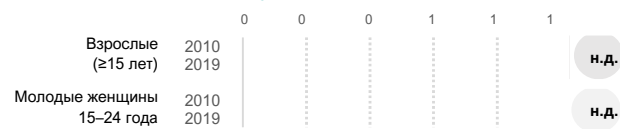
● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ИНДИИ

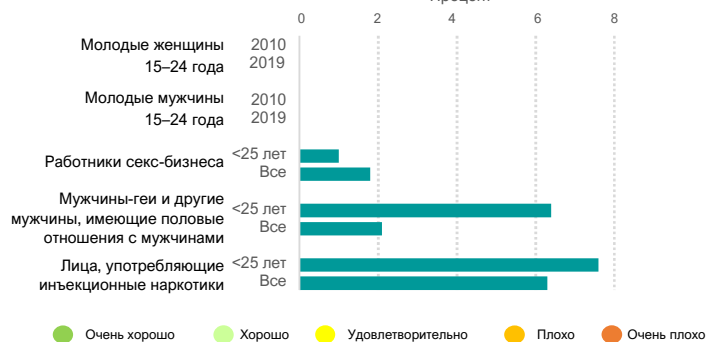
2020

Согласно новым оценочным данным, опубликованным NASO/NIMS/ICMR, в 2019 году было зарегистрировано 69 000 новых случаев инфицирования ВИЧ, что на 37% меньше, чем в 2010 году.

ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА ПЕРИОД 2010–2020 годов  
Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования -75%

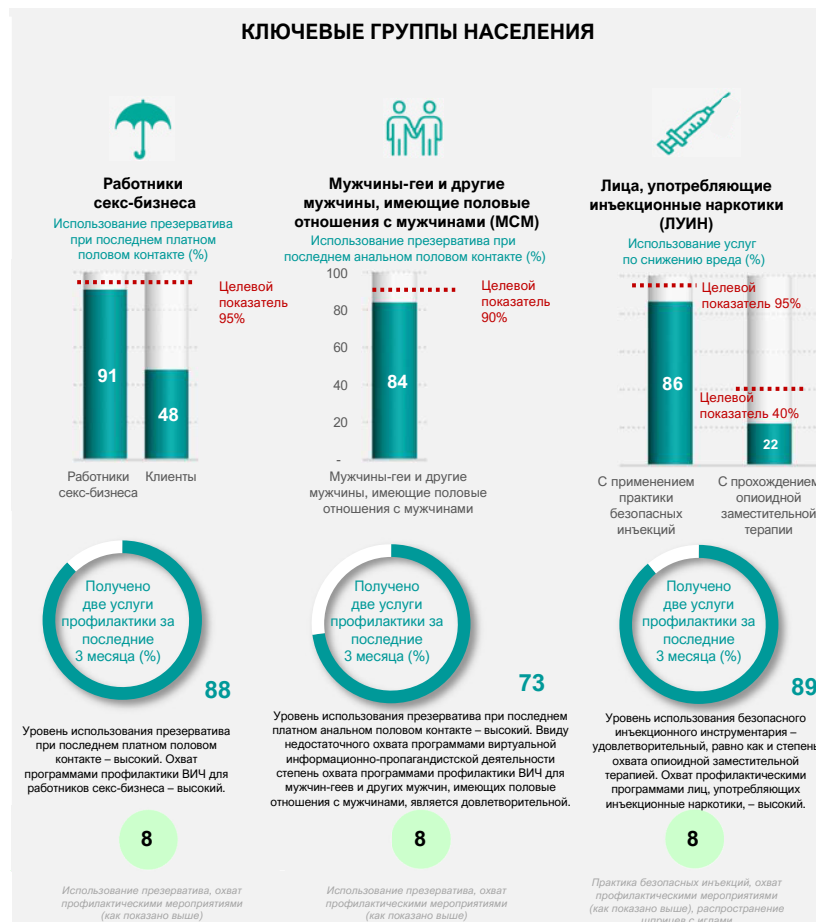


## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



Баллы (1–10)

Очень хорошо

Хорошо

Удовлетворительно

Плохо

Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Нет	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	Все	Все
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.д.	Н.д.	Н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15–19 лет	15–49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	18%	Н.д.
Девочки, получившие неполное среднее образование	79%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

Ключевые группы населения	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности		Консультирование в режиме онлайн
	Да	Да	
Ключевые группы населения	Да	Да	Да
Презервативы	Да	Да	Да
ДКП	Нет	Да	Да
	Да	Да	
	Да		
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)			Да

Примечание: «Да» относится к существенной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Нет
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Нет/н.д.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Частично выполнено	Выполнено
5а - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5б - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Выполнено
5с - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Частично выполнено	Частично выполнено
5д - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Частично выполнено	Частично выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Частично выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено



Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

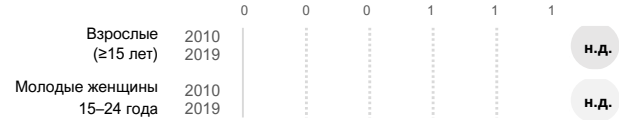
Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ИНДОНЕЗИИ

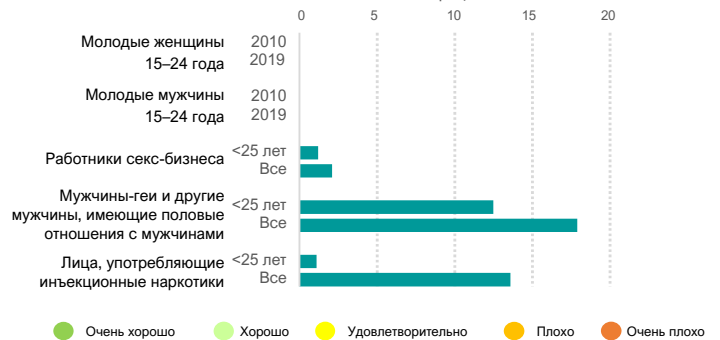
2020

Оценочные данные по новым случаям ВИЧ-инфицирования в 2020 году отсутствуют.

Целевой показатель на период 2010–2020 годов **-75%**  
Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования

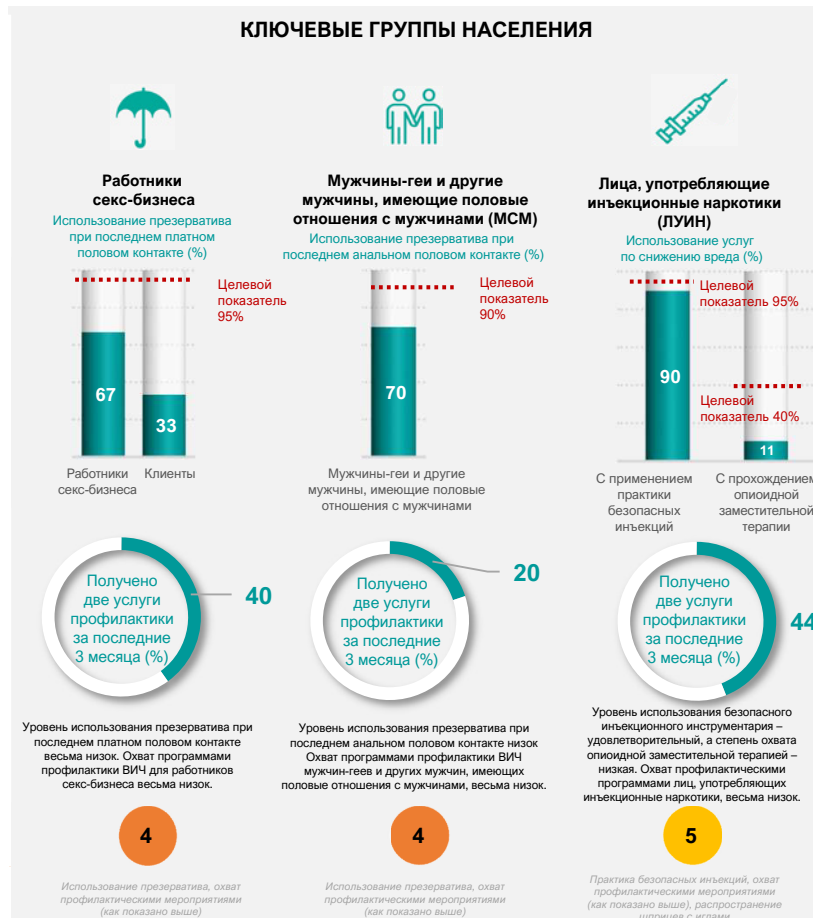


## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



Баллы (1–10)

● Очень хорошо

● Хорошо

● Удовлетворительно

● Плохо

● Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие полевые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	н.д.	Нет	н.д.
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	н.д.	н.д.	Отсутствует (-нет)
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	н.д.	н.д.	н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 лет	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	н.д.	н.д.
Девочки, получившие неполное среднее образование	59%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	н.д.	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности		Консультирование в режиме онлайн	
	Да	Да	Да	Да
Презервативы	Да	Да	Да	Да
ДКП	Нет	Нет	Нет	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет		
Инструментарий для безопасных инъекций	Да			
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)			Да	

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	н.д.
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Нет/н.д.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Выполнено	Выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Частично выполнено	Частично выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Частично выполнено	Частично выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Выполнено	Частично выполнено
10 - Оценка эффективности	Выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено ●



Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATAcomprleg, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

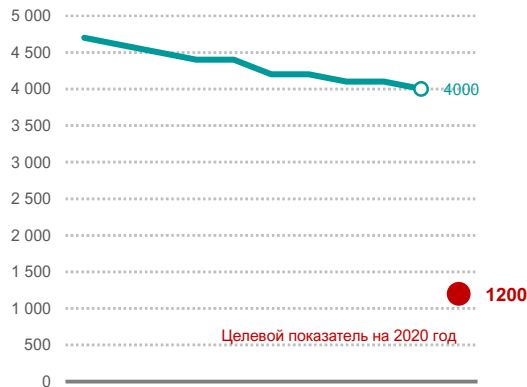
Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ИСЛАМСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ИРАН

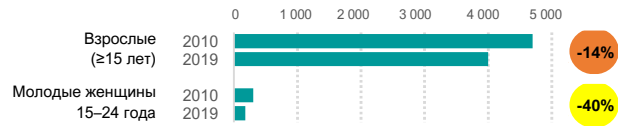
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 4700 в 2010 году до 4000 в 2019 году, т. е. на 14%.

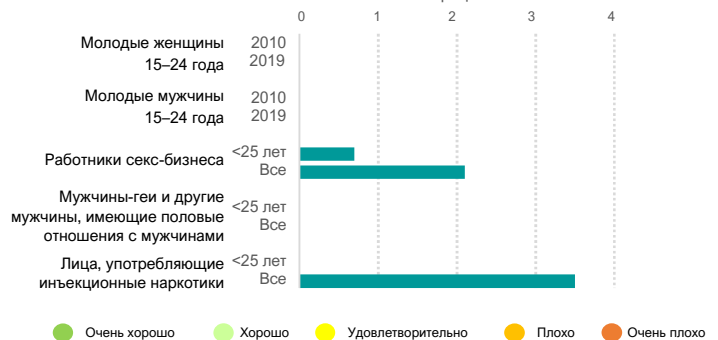
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования

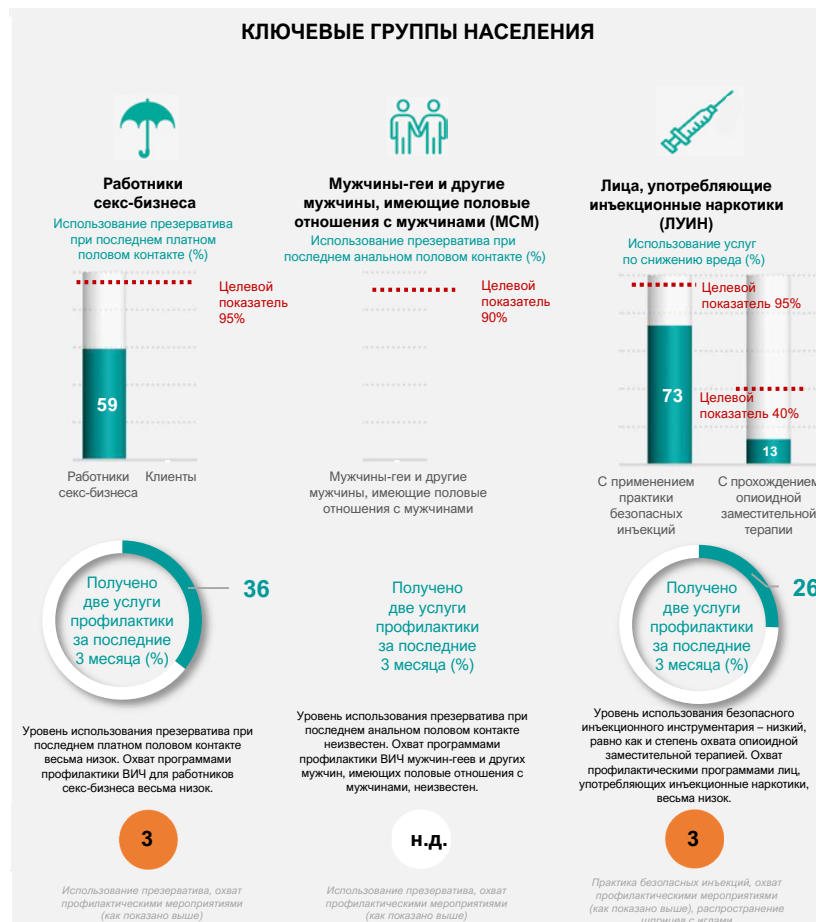


## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



Баллы (1–10)

Очень хорошо

Хорошо

Удовлетворительно

Плохо

Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

н.п. ... неприменимо



## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Да	н.д.
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половины	н.д.	Все
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	н.д.	н.д.	н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 лет	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	н.д.	н.д.
Девочки, получившие неполное среднее образование		н.д.
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)		Нет
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья		Да

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

Ключевые группы населения	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности		Консультирование в режиме онлайн
	Да	Да	
Ключевые группы населения	Да	Да	Да
Презервативы	Да	Да	Да
ДКП	Да	Нет	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Да		Да
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)			Да

Примечание: «Да» относится к существенной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Частично
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	н.д.

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Частично выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Частично выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

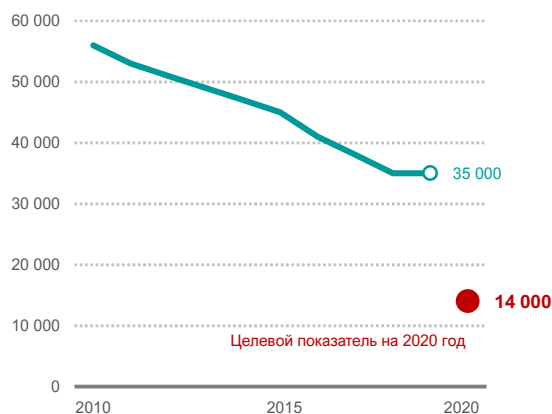
● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено ●

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В КЕНИИ

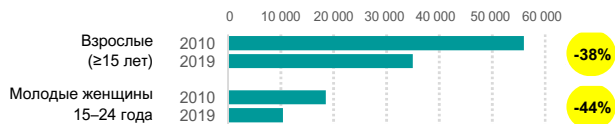
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 56 000 в 2010 году до 35 000 в 2019 году, т. е. на 38%.

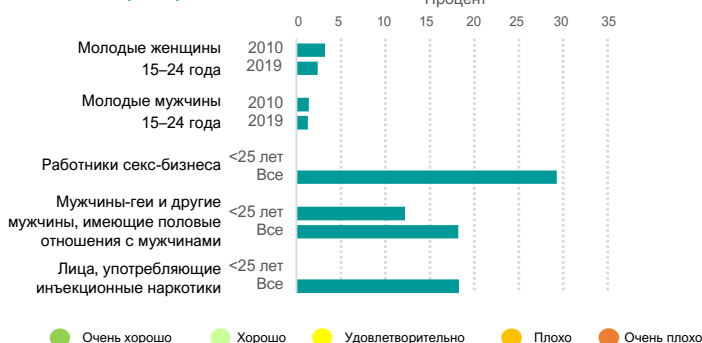
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Молодые женщины	60	90%
Молодые мужчины	77	90%

Уровень использования презерватива среди молодых женщин – удовлетворительный. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами весьма высок.

**8**

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

#### Работники секс-бизнеса

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Работники секс-бизнеса	92	95%
Клиенты секс-бизнеса	74	95%

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте – высокий. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса – высокий.

**8**

#### Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	79	90%

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте – средний. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, – высокий.

**8**

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Женщины	57	90%
Мужчины	76	90%

Уровень использования презерватива среди лиц, не имеющих регулярных партнеров, – удовлетворительный. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах – высокий.

**7**

#### Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)

Использование услуг по снижению вреда (%)

Метод	Процент	Целевой показатель
С применением практики безопасных инъекций	88	95%
С прохождением опиоидной заместительной терапии	22	40%

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария – удовлетворительный, равно как и степень охвата опиоидной заместительной терапией. Охват профилактическими программами для лиц, употребляющих инъекционные наркотики, – высокий.

**7**

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

**89**

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

**79**

Использование презерватива, окончание младших классов средней школы, охват специализированными программами

**100**

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

**88**

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

**79**

Практика безопасных инъекций, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше), распространение шприцев с иглами

**89**

Использование, распространение презервативов

**78**

Баллы (1–10)

- Очень хорошо
- Хорошо
- Удовлетворительно
- Плохо
- Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Да	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	Все	Некоторые
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.д.	Н.д.	Н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15–19 лет	15–49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	Н.д.	25%
Девочки, получившие неполное среднее образование	69%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Н.д.	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Да	Нет
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев		Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

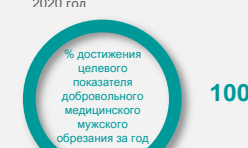
### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Уровень распространенности добровольного мужского обрезания



% достижения целевого показателя на 2020 год



Темпы достижения годовых целевых показателей по добровольному медицинскому мужскому обрезанию были весьма хорошими в 2019 году, равно как и темпы достижения совокупного целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за 2020 год.

10

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



#### Доконтактная профилактика

Число лиц, активно пользующихся услугами доконтактной профилактики (ДКП)



Изменение числа пользователей услугами ДКП за год (2019–20 гг.)

+82%



#### Антиретровирусная терапия

Число людей, живущих с ВИЧ, которым удалось подавить вирусную нагрузку



Охват антиретровирусной терапией

В целом 74%  
 Работники секс-бизнеса 73%  
 MSM 63%  
 ЛУИН 68%

По состоянию на 3-й квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 54 498 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП стремительно вырос.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом – высокие. Имеющиеся ограниченные данные позволяют говорить об удовлетворительном охвате ключевых групп населения услугами лечения.

8

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват вероиспытанными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США на оказание помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Не выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

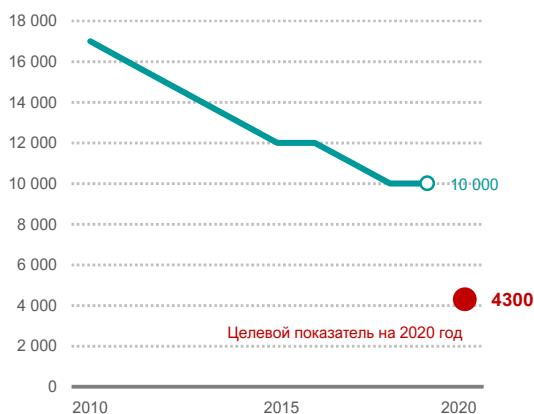
● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ЛЕСОТО 2020

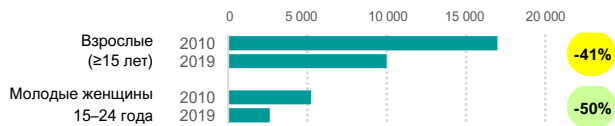
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 17 000 в 2010 году до 10 000 в 2019 году, т. е. на 41%.

## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ

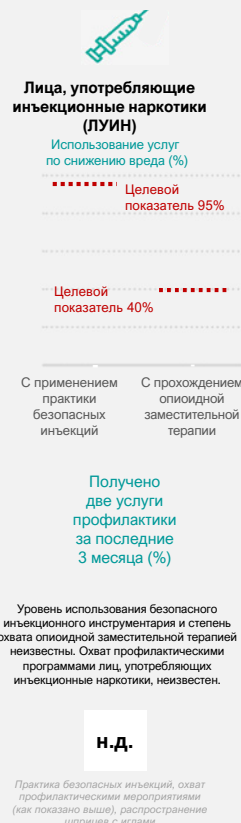


## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ



### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ



Баллы (1–10)

Очень хорошо

Хорошо

Удовлетворительно

Плохо

Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Нет	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половина	> Половина	Отсутствует (нет)
Избежали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	8%	8%	н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 лет	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	н.д.	1%
Девочки, получившие неполное среднее образование	46%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Да	Нет
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Да	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Нет/н.д.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Выполнено	Выполнено
5а - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Выполнено	Частично выполнено
5б - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Выполнено	Выполнено
5с - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Выполнено	Выполнено
5д - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Темпы достижения годовых целевых показателей по добровольному медицинскому мужскому обрезанию были весьма хорошими в 2019 году, а темпы достижения совокупного целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за 2020 год являются удовлетворительными.

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



По состоянию на 3-й квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 35 478 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП стремительно вырос.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом - удовлетворительные. Имеющиеся ограниченные данные не позволяют определить степень охвата ключевых групп населения услугами лечения.

10

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват маргинальными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

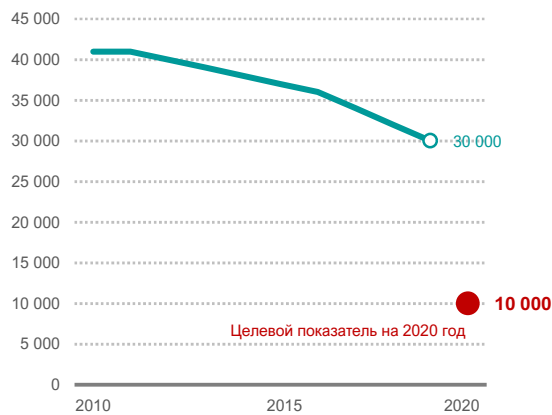
Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В МАЛАВИ

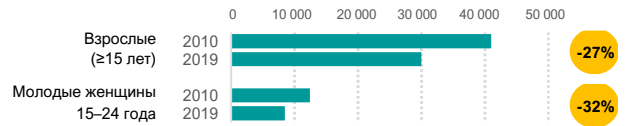
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 41 000 в 2010 году до 30 000 в 2019 году, т. е. на 27%

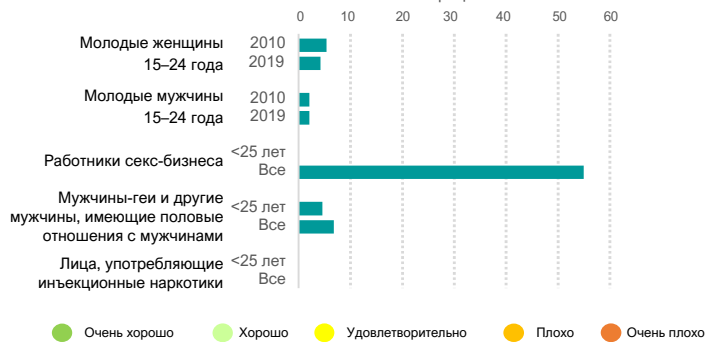
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Молодые женщины	53
Молодые мужчины	73

Целевой показатель 90%

28

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

4

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

**Работники секс-бизнеса**

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Работники секс-бизнеса	65
Клиенты секс-бизнеса	75

Целевой показатель 95%

5

**Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)**

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	44
---	----

Целевой показатель 90%

10

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

3

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Женщины	49
Мужчины	73

Целевой показатель 90%

95

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%)

8

Использование презерватива, окончание младших классов средней школы, охват специализированными программами

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

Практика безопасных инъекций, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше), распространение шприцев с иглами

Использование, распространение презервативов

**Баллы (1–10)**    ● Очень хорошо    ● Хорошо    ● Удовлетворительно    ● Плохо    ● Очень плохо    н.д. ... недостаточно данных    н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Частично	Да	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	Все	Отсутствует (-нет)
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.д.	Н.д.	Н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 лет	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	28%	41%
Девочки, получившие неполное среднее образование	32%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Нет	Нет
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Да	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

### Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

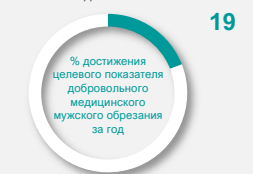
Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Частично выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Не выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Не выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Частично выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

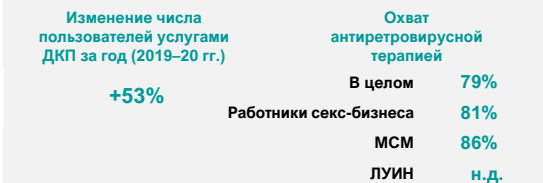
● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Темпы достижения годовых целевых показателей по добровольному медицинскому мужскому обрезанию были весьма низкими в 2019 году, равно как и темпы достижения совокупного целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за 2020 год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



По состоянию на 3-й квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 459 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП продемонстрировал умеренный рост.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом – высокие. Имеющиеся ограниченные данные позволяют говорить о весьма высокой степени охвата ключевых групп населения услугами лечения.

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват маргинальными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

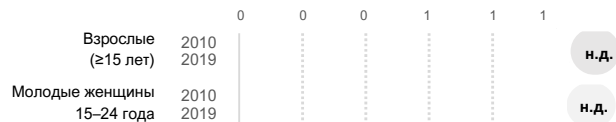
Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США на оказание помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

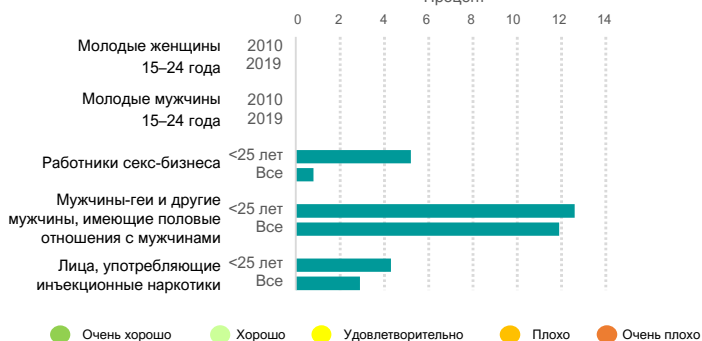
Оценочные данные по новым случаям ВИЧ-инфицирования в 2020 году отсутствуют.

## ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА ПЕРИОД 2010–2020 ГОДОВ -75%

### Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

**Работники секс-бизнеса**  
Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

87

Целевой показатель 95%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте – средний. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса неизвестен.

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

н.д.

**Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)**  
Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

73

Целевой показатель 90%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте – средний. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, неизвестен.

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

н.д.

**Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)**  
Использование услуг по снижению вреда (%)

71

Целевой показатель 95%

Целевой показатель 40%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария – низкий, а степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестна. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, неизвестен.

Практика безопасных инъекций, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше), распространение шприцев с иглами

2

Баллы (1–10)

Очень хорошо

Хорошо

Удовлетворительно

Плохо

Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

н.п. ... неприменимо



## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Частично	Нет	Нет
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половины	> Половины	Некоторые
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.д.	Н.д.	Н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 лет	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	7%	8%
Девочки, получившие неполное среднее образование	87%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Нет	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Частично
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Нет/н.д.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Не выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Не выполнено
7 - Социальный заказ	Частично выполнено	Не выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Не выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Не выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено



Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

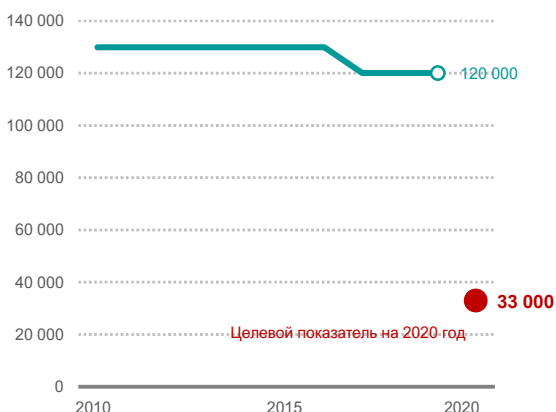
Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В МОЗАМБИКЕ

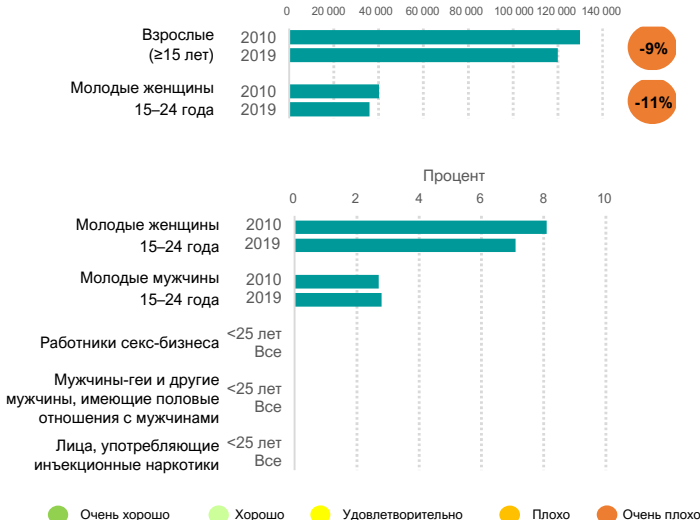
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 130 000 в 2010 году до 120 000 в 2019 году, т. е. на 9%.

## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА ПЕРИОД 2010–2020 ГОДОВ Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Целевой показатель 90%

Молодые женщины: 51 | Молодые мужчины: 48

Процент мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков: 42

Уровень использования презерватива среди молодых женщин – низкий. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами весьма низок.

Балл: 4

### РАБОТНИКИ СЕКС-БИЗНЕСА

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Целевой показатель 95%

Работники секс-бизнеса: 31 | Клиенты секс-бизнеса: 31

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%): 51

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте неизвестен. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса – низкий.

Балл: 4

### МУЖЧИНЫ-ГЕИ И ДРУГИЕ МУЖЧИНЫ, ИМЕЮЩИЕ ПОЛОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ С МУЖЧИНАМИ (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Целевой показатель 90%

Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами: 4

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%): 4

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте неизвестен. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, весьма низок.

Балл: н.д.

### ЛИЦА, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ ИНЪЕКЦИОННЫЕ НАРКОТИКИ (ЛУИН)

Использование услуг по снижению вреда (%)

Целевой показатель 95%

Целевой показатель 40%

С применением практики безопасных инъекций: 15 | С прохождением опиоидной заместительной терапии: 15

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%): 15

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария и степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестны. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, весьма низок.

Балл: 2

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Целевой показатель 90%

Женщины: 42 | Мужчины: 47

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%): 44

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, весьма низок. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах весьма низок.

Балл: 4

Использование презерватива, окончание младших классов средней школы, охват специализированными программами

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

Использование презерватива, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше)

Практика безопасных инъекций, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше), распространение шприцев с иглами

Использование, распространение презервативов

Баллы (1–10)    ● Очень хорошо    ● Хорошо    ● Удовлетворительно    ● Плохо    ● Очень плохо    н.д. ... недостаточно данных    н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Нет	Нет	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половина	> Половина	Некоторые
Избежали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.д.	Н.д.	Н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15–19 лет	15–49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	10%	16%
Девочки, получившие неполное среднее образование	10%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Нет	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Нет	Нет
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Да	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Частично
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

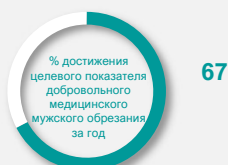
Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Частично выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Не выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Не выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Не выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Не выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Частично выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Уровень распространенности добровольного мужского обрезания



Темпы достижения годовых целевых показателей по добровольному медицинскому мужскому обрезанию были удовлетворительными в 2019 году, а темпы достижения совокупного целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за 2020 год являются низкими.

6

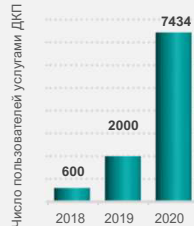
Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



#### Доконтактная профилактика

Число лиц, активно пользующихся услугами доконтактной профилактики (ДКП)



Изменение числа пользователей услугами ДКП за год (2019–20 гг.)

+272%

#### Антиретровирусная терапия

Число людей, живущих с ВИЧ, которым удалось подавить вирусную нагрузку



Охват антиретровирусной терапией

В целом 60%

Работники секс-бизнеса Н.д.  
МСМ Н.д.  
ЛУИН Н.д.

По состоянию на 3-й квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 7434 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП стремительно вырос.

3

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват маргинальными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

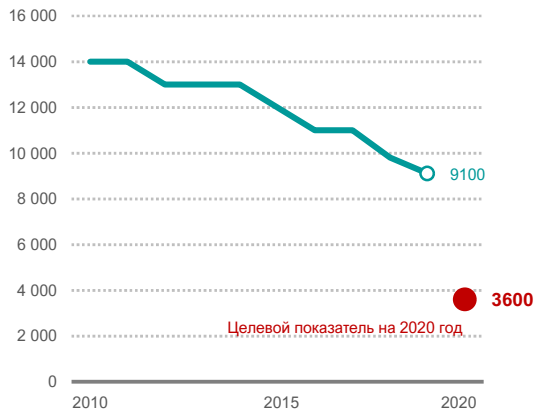
Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

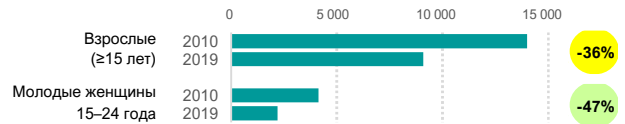
Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 14 000 в 2010 году до 9100 в 2019 году, т. е. на 36%.

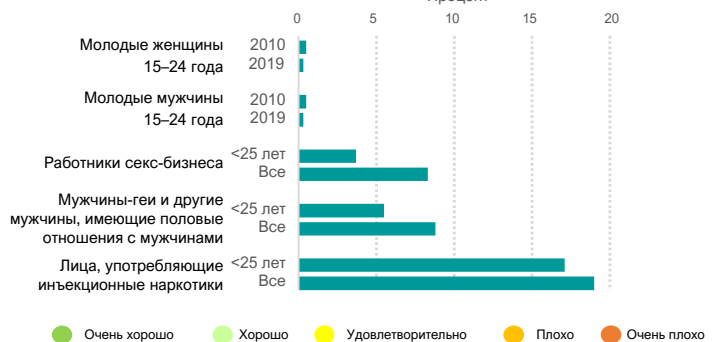
### Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



### ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА ПЕРИОД 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования

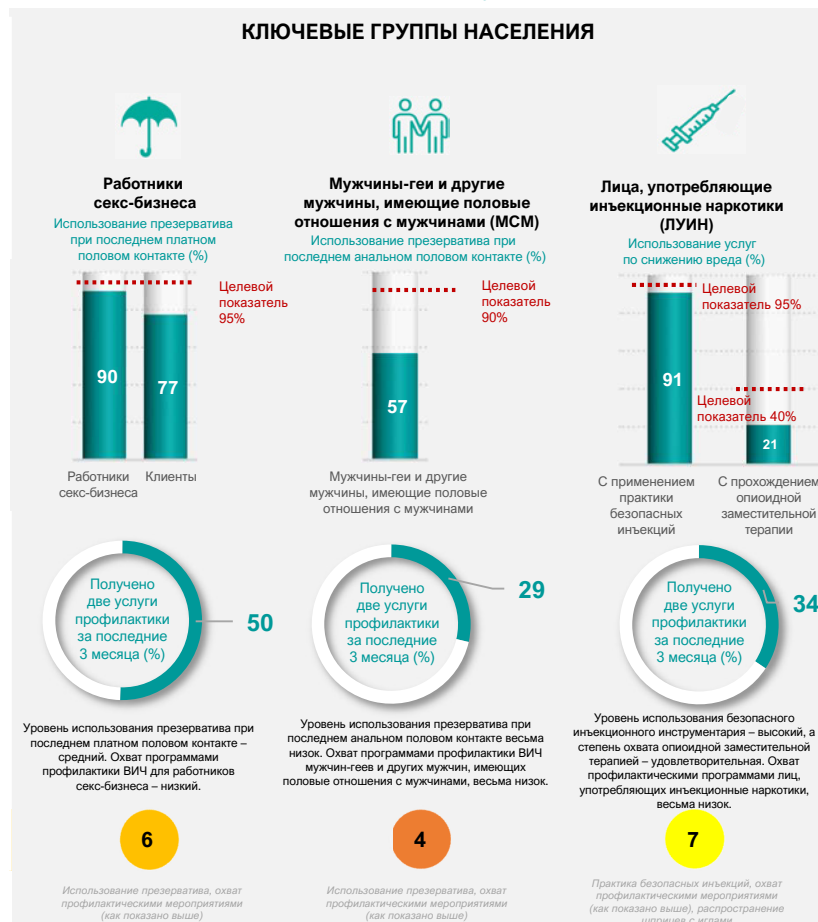


### Распространенность ВИЧ



### Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

#### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



Баллы (1–10)

Очень хорошо

Хорошо

Удовлетворительно

Плохо

Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

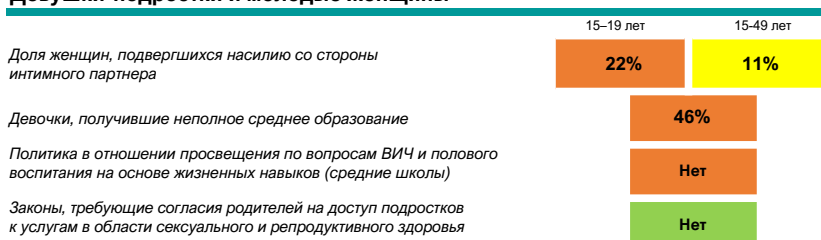
н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения



### Девушки-подростки и молодые женщины

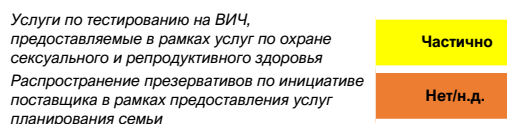


## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19



Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

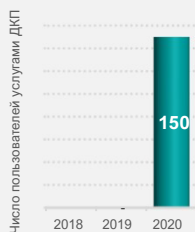


### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



#### Доконтактная профилактика

Число лиц, активно пользующихся услугами доконтактной профилактики (ДКП)



Изменение числа пользователей услугами ДКП за год (2019–20 г.)

1

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват вероиспытанными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц



#### Антиретровирусная терапия

Число людей, живущих с ВИЧ, которым удалось подавить вирусную нагрузку



Охват антиретровирусной терапией

В целом 76%  
 Работники секс-бизнеса 59%  
 MSM 44%  
 ЛУИН н.д.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом весьма высоки. Имеющиеся ограниченные данные позволяют говорить о низкой степени охвата ключевых групп населения услугами лечения.

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

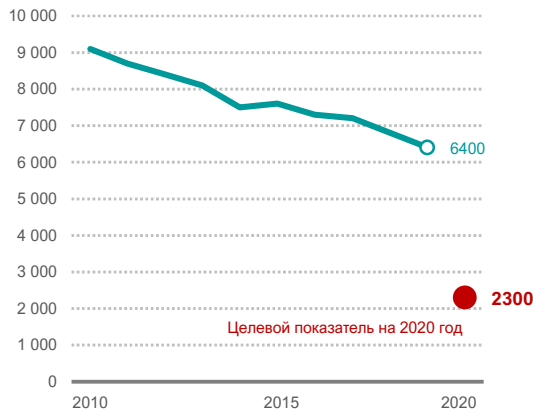


● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено ●

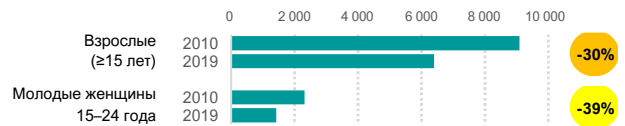
# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В НАМИБИИ 2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 9100 в 2010 году до 6400 в 2019 году, т. е. на 30%.

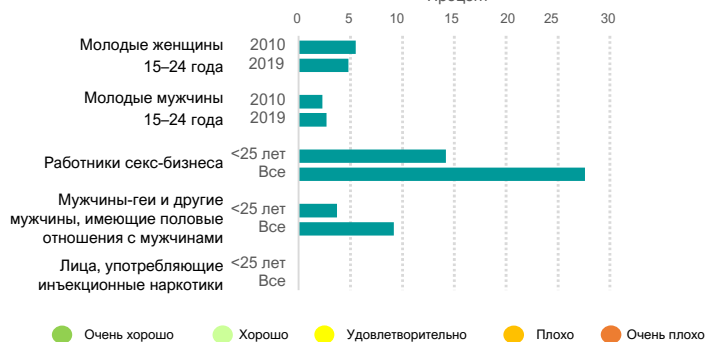
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Молодые женщины	64	90%
Молодые мужчины	78	90%

Процент мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков: **29**

Уровень использования презерватива среди молодых женщин – удовлетворительный. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами весьма низок.

**5**

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

**Работники секс-бизнеса**  
Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Работники секс-бизнеса	86	95%
Клиенты секс-бизнеса	67	95%

Получено услуги профилактики за последние 3 месяца (%): **60**

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте – средний. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса – низкий.

**6**

### Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	~50	90%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%): **64**

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте неизвестен. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, – удовлетворительный.

**Н.д.**

### Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)

Использование услуг по снижению вреда (%)

Услуга	Процент	Целевой показатель
С применением практики безопасных инъекций	~40	95%
С прохождением опиоидной заместительной терапии	~40	95%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%): **Н.д.**

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария и степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестны. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, неизвестен.

**Н.д.**

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Группа	Процент	Целевой показатель
Женщины	59	90%
Мужчины	70	90%

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%): **100**

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, – средний. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах весьма высок.

**8**

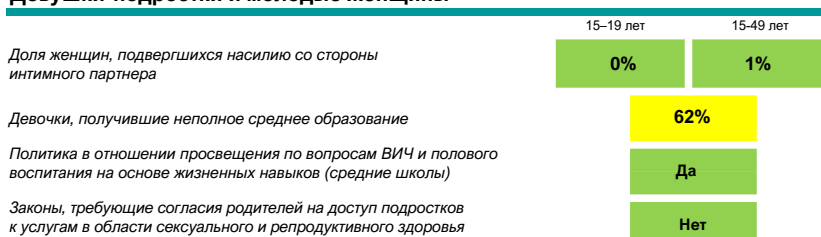
**Баллы (1–10)**    ● Очень хорошо    ● Хорошо    ● Удовлетворительно    ● Плохо    ● Очень плохо    н.д. ... недостаточно данных    н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения



### Девушки-подростки и молодые женщины



## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Да	Нет
	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Да
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Да
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

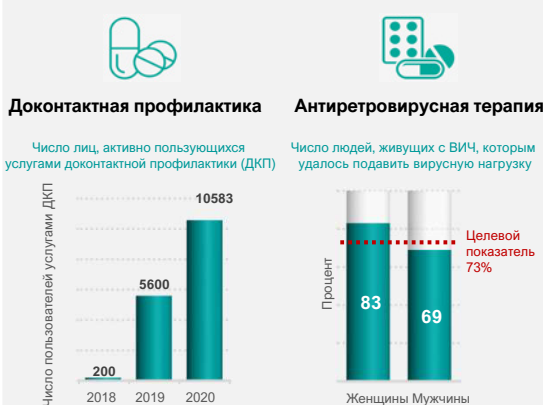
Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Нет/н.д.

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



5 - Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



8 - Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват маргинальными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Не выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Не выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США на оказание помощи в связи со СПИДом

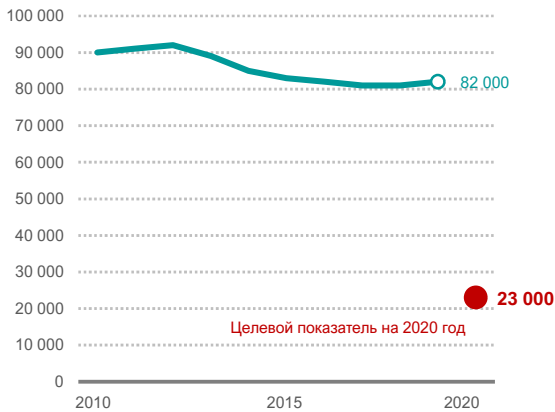
Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В НИГЕРИИ

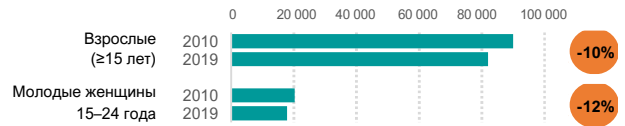
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 90 000 в 2010 году до 82 000 в 2019 году, т. е. на 10%.

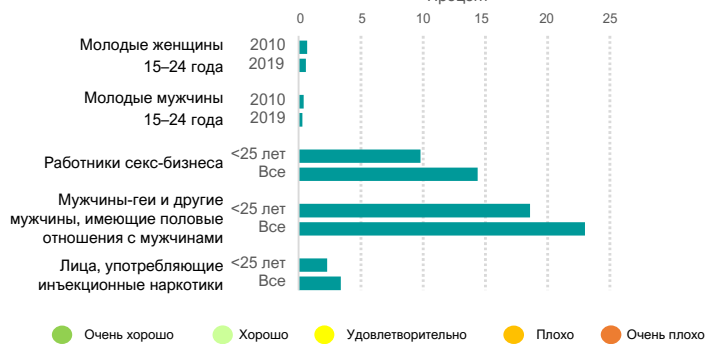
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Молодые женщины	38
Молодые мужчины	62

Целевой показатель 90%

Процент мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков

Уровень использования презерватива среди молодых женщин весьма низок. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами неизвестен.

**4**

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

#### Работники секс-бизнеса

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Работники секс-бизнеса	98
Клиенты секс-бизнеса	74

Целевой показатель 95%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%) **18**

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте – весьма высокий. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса весьма низок.

**5**

#### Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	51
---	----

Целевой показатель 90%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%) **20**

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте весьма низок. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, весьма низок.

**4**

#### Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)

Использование услуг по снижению вреда (%)

С применением практики безопасных инъекций	71
С прохождением опиоидной заместительной терапии	9

Целевой показатель 95%

Целевой показатель 40%

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%) **9**

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария – низкий, а степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестна. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, весьма низок.

**3**

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Женщины	36
Мужчины	65

Целевой показатель 90%

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%) **60**

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, – низкий. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах – удовлетворительный.

**6**

**Баллы (1–10)**

- Очень хорошо
- Хорошо
- Удовлетворительно
- Плохо
- Очень плохо
- н.д. ... недостаточно данных
- н.п. ... неприменимо



## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Частично	Да	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	> Половины	Отсутствует (-)
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.Д.	Н.Д.	Н.Д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15–19 лет	15–49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	13%	14%
Девочки, получившие неполное среднее образование	46%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Да
Ключевые группы населения	Да	Да
	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Да
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Уровень распространенности добровольного мужского обрезания



% достижения целевого показателя на 2020 год

% достижения целевого показателя добровольного медицинского мужского обрезания за год

Страна не входит в число 15 стран, являющихся приоритетными с точки зрения необходимости проведения добровольного медицинского мужского обрезания.

Н.П.

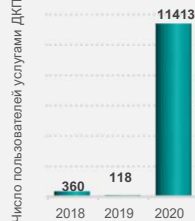
Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



#### Доконтактная профилактика

Число лиц, активно пользующихся услугами доконтактной профилактики (ДКП)



Изменение числа пользователей услугами ДКП за год (2019–20 г.)

+9572%

Работники секс-бизнеса

#### Антиретровирусная терапия

Число людей, живущих с ВИЧ, которым удалось подавить вирусную нагрузку



Охват антиретровирусной терапией

В целом 65%

Работники секс-бизнеса 16%

МСМ 14%

ЛУИН 25%

По состоянию на 3-й квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 11 413 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП стремительно вырос.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом неизвестны. Имеющиеся ограниченные данные позволяют говорить о весьма низкой степени охвата ключевых групп населения услугами лечения.

5

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват мероприятий ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Частично выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

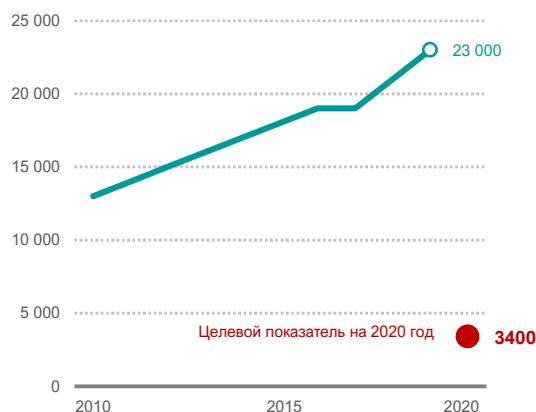
● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ПАКИСТАНЕ

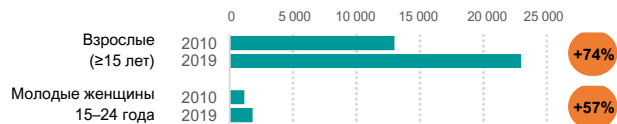
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых увеличилось с 13 000 в 2010 году до 23 000 в 2019 году, т. е. на 74%.

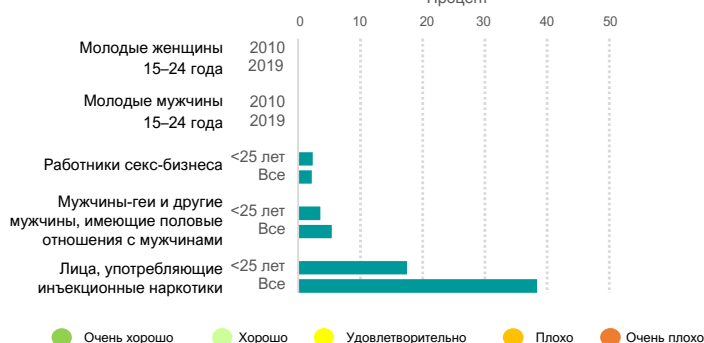
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования

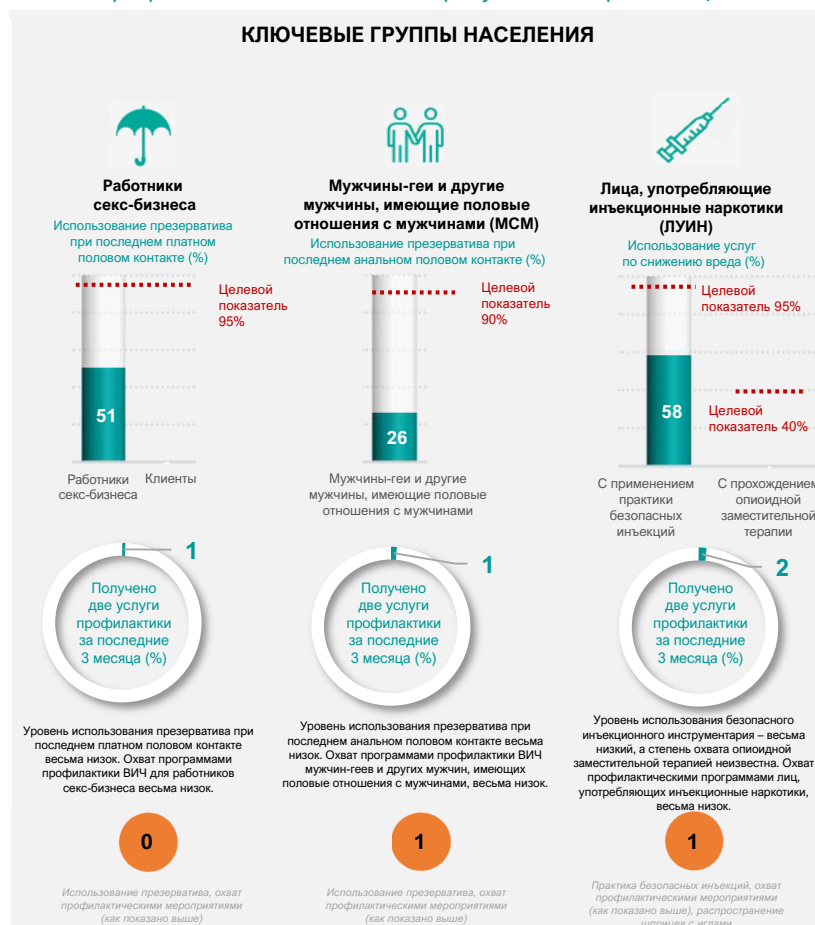


## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



Баллы (1–10)

Очень хорошо

Хорошо

Удовлетворительно

Плохо

Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Да	н.д.
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половины	< Половины	Некоторые
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	н.д.	н.д.	н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 года	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	н.д.	н.д.
Девочки, получившие неполное среднее образование		45%
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)		Нет
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья		Нет

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

Ключевые группы населения	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности		Консультирование в режиме онлайн
	Да	Нет	
Презервативы	Да	Да	
ДКП	Нет	Нет	
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Да	
Инструментарий для безопасных инъекций	Да		
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)			Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Частично
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Нет/н.д.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено



Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

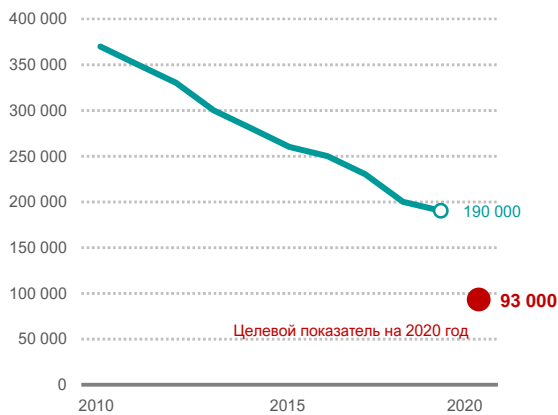
Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ЮЖНОЙ АФРИКЕ

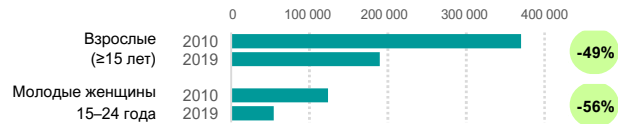
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 370 000 в 2010 году до 190 000 в 2019 году, т. е. на 49%.

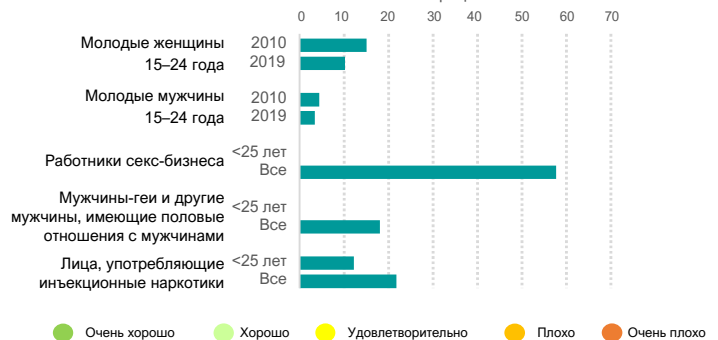
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Молодые женщины	47
Молодые мужчины	68

Целевой показатель 90%

29

Процент мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков

Уровень использования презерватива среди молодых женщин весьма низок. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами весьма низок.

5

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

**Работники секс-бизнеса**

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Работники секс-бизнеса	86
Клиенты секс-бизнеса	83

Целевой показатель 95%

45

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте – средний. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса весьма низок.

6

**Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)**

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	98
---	----

Целевой показатель 90%

33

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте весьма высок. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, весьма низок.

7

**Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)**

Использование услуг по снижению вреда (%)

С применением практики безопасных инъекций	~40%
С прохождением опиоидной заместительной терапии	~95%

Целевой показатель 40%

Целевой показатель 95%

24

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария и степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестны. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, весьма низок.

2

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Женщины	61
Мужчины	73

Целевой показатель 90%

92

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%)

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, – средний. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах весьма высок.

8

**Баллы (1–10)**

- Очень хорошо
- Хорошо
- Удовлетворительно
- Плохо
- Очень плохо
- н.д. ... недостаточно данных
- н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Нет	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	Все	Все
Избежали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.д.	Н.д.	Н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 лет	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	30%	30%
Девочки, получившие неполное среднее образование	91%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Нет	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Да
Ключевые группы населения	Да	Да
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Да	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Нет	Да
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Да
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

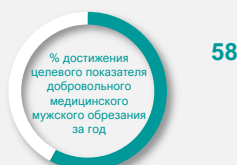
Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Частично выполнено	Выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Уровень распространенности добровольного мужского обрезания



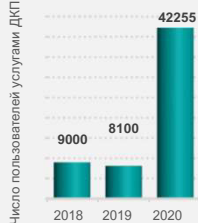
Темпы достижения годовых целевых показателей по добровольному медицинскому мужскому обрезанию были весьма низкими в 2019 году, а темпы достижения совокупного целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за 2020 год являются удовлетворительными.

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



#### Доконтактная профилактика

Число лиц, активно пользующихся услугами доконтактной профилактики (ДКП)



Изменение числа пользователей услугами ДКП за год (2019-20 гг.)

+422%

#### Антиретровирусная терапия

Число людей, живущих с ВИЧ, которым удалось подавить вирусную нагрузку



Охват антиретровирусной терапией

В целом\* 65%  
 Работники секс-бизнеса 24%  
 MSM 28%  
 ЛУИН н.д.

По состоянию на 3-й квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 42 255 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП стремительно вырос.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом – удовлетворительные. Имеющиеся ограниченные данные позволяют говорить о весьма низкой степени охвата ключевых групп населения услугами лечения.

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват вероиспытанными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

\* Данные Thembiya относятся к охвату АРТ и подавлению вирусной нагрузки в целом.

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США на оказание помощи в связи со СПИДом

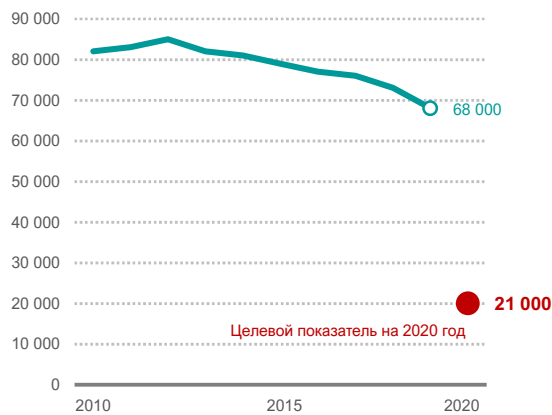
Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ДЕМОКРАТИЧЕСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ТАНЗАНИЯ

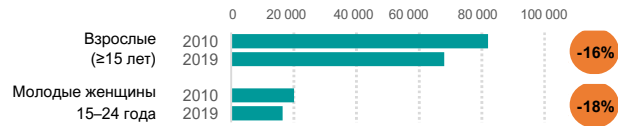
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 82 000 в 2010 году до 68 000 в 2019 году, т. е. на 16%.

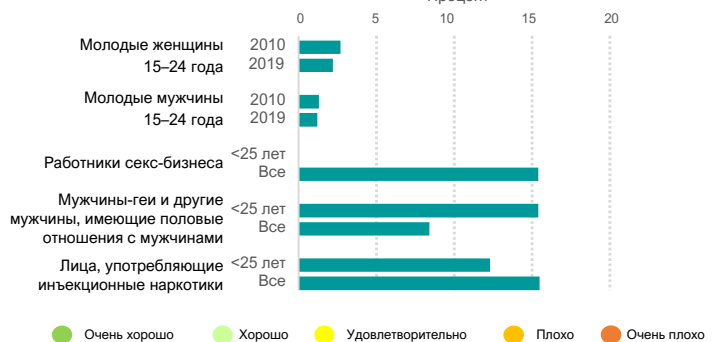
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА ПЕРИОД 2010–2020 ГОДОВ Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программы в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Молодые женщины	30
Молодые мужчины	34

Целевой показатель 90%

23

Уровень использования презерватива среди молодых женщин весьма низок. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами весьма низок.

3

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

#### Работники секс-бизнеса

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Работники секс-бизнеса	72
Клиенты секс-бизнеса	44

Целевой показатель 95%

58

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте низок. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса – низкий.

5

#### Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	14
---	----

Целевой показатель 90%

28

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте весьма низок. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, весьма низок.

2

#### Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)

Использование услуг по снижению вреда (%)

С применением практики безопасных инъекций	84
С прохождением опиоидной заместительной терапии	24

Целевой показатель 95%

Целевой показатель 40%

21

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария – удовлетворительный, равно как и степень охвата опиоидной заместительной терапией. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, весьма низок.

4

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Женщины	28
Мужчины	35

Целевой показатель 90%

9

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, весьма низок. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах весьма низок.

2

**Баллы (1–10)**

- Очень хорошо
- Хорошо
- Удовлетворительно
- Плохо
- Очень плохо
- н.д. ... недостаточно данных
- н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Да	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половины	> Половины	Некоторые
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.д.	Н.д.	Н.д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 года	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	30%	30%
Девочки, получившие неполное среднее образование	27%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Нет	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Да	Нет
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Да	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Да	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Выполнено
5а - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5б - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5с - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5д - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Частично выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Темпы достижения годовых целевых показателей по добровольному медицинскому мужскому обрезанию были весьма хорошими в 2019 году, равно как и темпы достижения совокупного целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за 2020 год.

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



По состоянию на 3-й квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 5312 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП снизился.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом – высокие. Имеющиеся ограниченные данные не позволяют определить степень охвата ключевых групп населения услугами лечения.

Выдача разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП, охват маргинальными ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

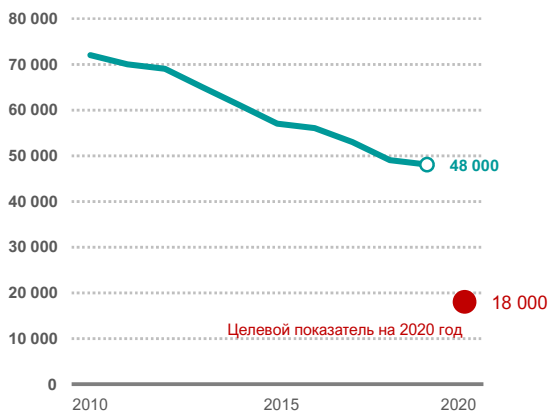
Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В УГАНДЕ

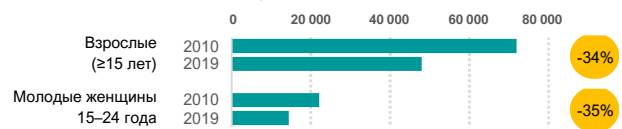
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 72 000 в 2010 году до 48 000 в 2019 году, т. е. на 34%.

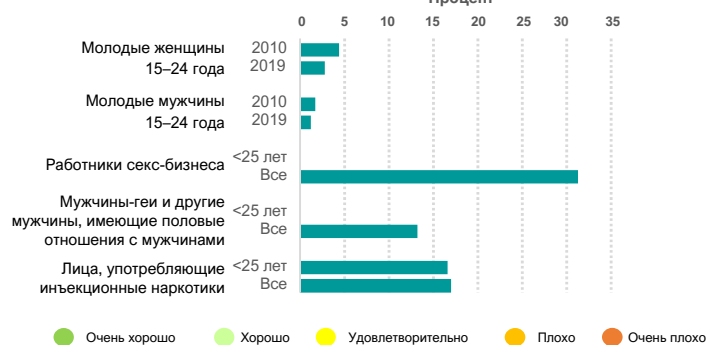
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА ПЕРИОД 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Молодые женщины	44
Молодые мужчины	63

Целевой показатель 90%

31

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

4

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

**Работники секс-бизнеса**  
Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Работники секс-бизнеса	69
Клиенты	73

Целевой показатель 95%

42

5

**Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)**  
Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	39
---	----

Целевой показатель 90%

12

3

**Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)**  
Использование услуг по снижению вреда (%)

С применением практики безопасных инъекций	8
С прохождением опиоидной заместительной терапии	8

Целевой показатель 95%

Целевой показатель 40%

1

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Женщины	38
Мужчины	62

Целевой показатель 90%

62

6

**Баллы (1–10)**    ● Очень хорошо    ● Хорошо    ● Удовлетворительно    ● Плохо    ● Очень плохо    н.д. ... недостаточно данных    н.п. ... неприменимо



## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Да	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	> Половина	Отсутствует (-ю)
Избежали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.Д.	Н.Д.	64%

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15–19 лет	15–49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	31%	50%
Девочки, получившие неполное среднее образование	36%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Нет	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Нет	Нет
Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Да	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



По состоянию на 3-й квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 38064 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП стремительно вырос.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом весьма высоки. Имеющиеся ограниченные данные позволяют говорить об удовлетворительной степени охвата ключевых групп населения услугами лечения.

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических исследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США на оказание помощи в связи со СПИДом.

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

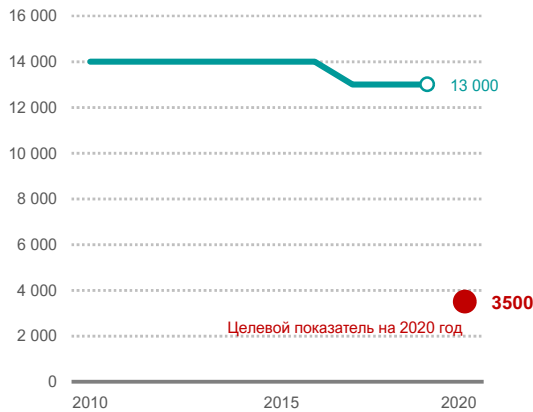
## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Не выполнено	Частично выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Не выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Не выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Не выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Не выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Не выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

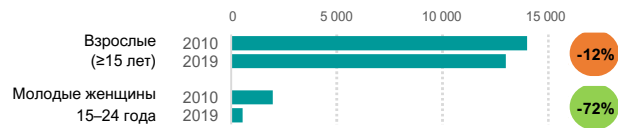
● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 14 000 в 2010 году до 13 000 в 2019 году, т. е. на 12%.

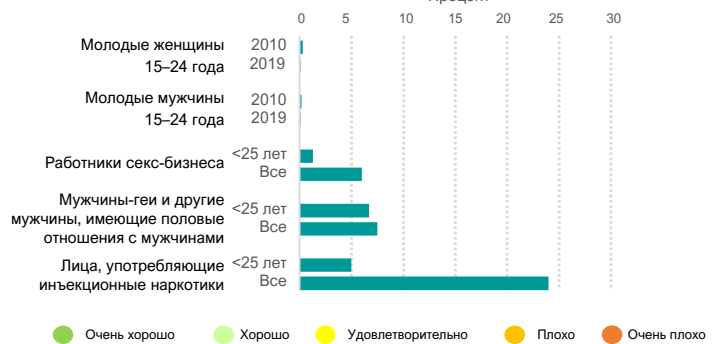
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА ПЕРИОД 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования

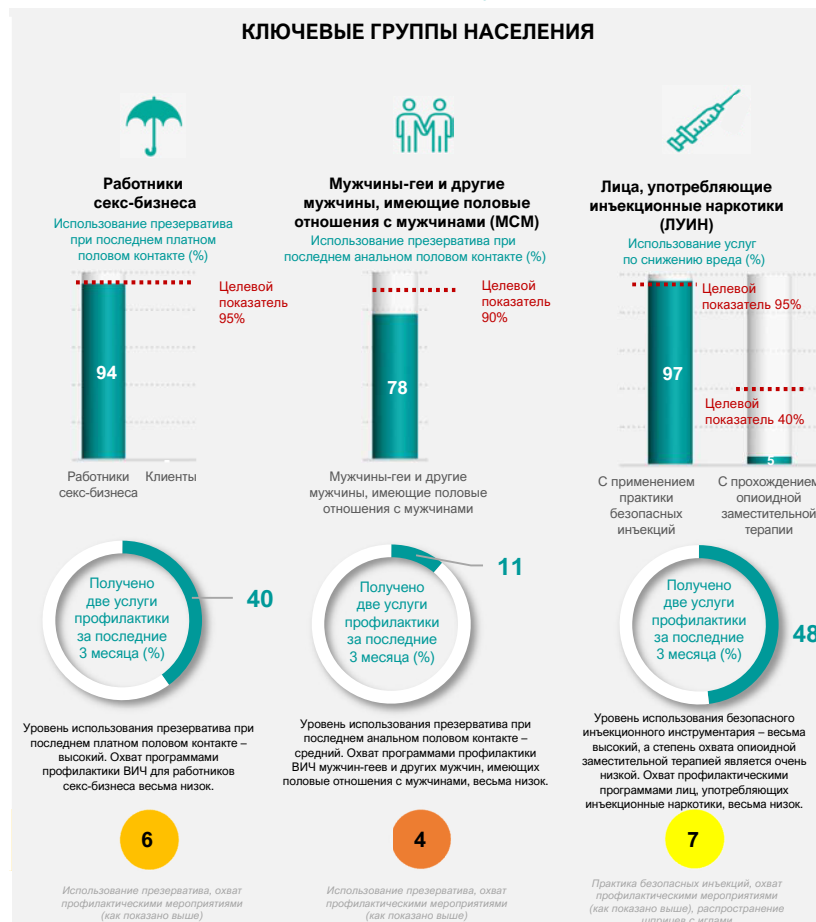


## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ



Баллы (1–10)

Очень хорошо

Хорошо

Удовлетворительно

Плохо

Очень плохо

н.д. ... недостаточно данных

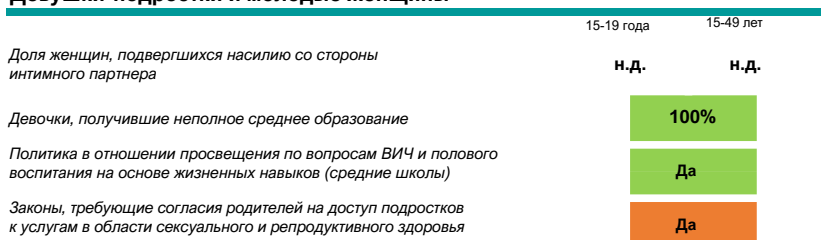
н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

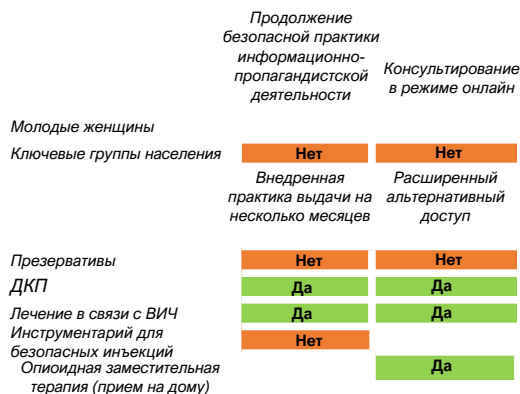
### Ключевые группы населения



### Девушки-подростки и молодые женщины

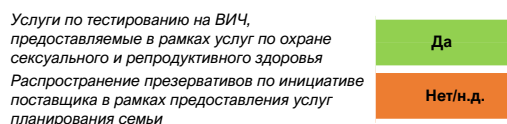


## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19



Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья



## Реализация Дорожной карты профилактики 2020



● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено



Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

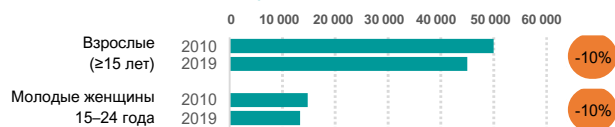
# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ЗАМБИИ 2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 50 000 в 2010 году до 45 000 в 2019 году, т. е. на 10%.

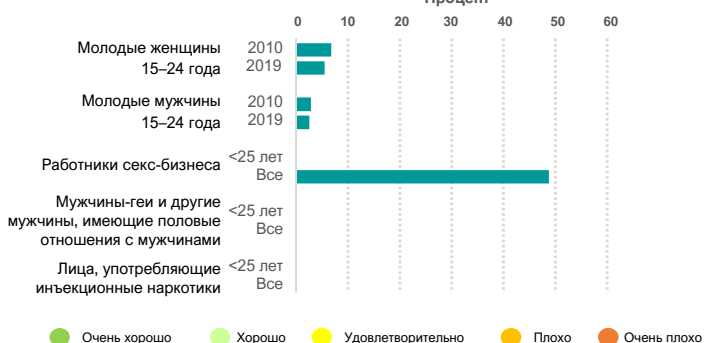
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## Целевой показатель на период 2010–2020 годов Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Целевой показатель 90%

Группа	Процент
Молодые женщины	34
Молодые мужчины	49

16

Получено мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков

Уровень использования презерватива среди молодых женщин весьма низок. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами весьма низок.

3

### РАБОТНИКИ СЕКС-БИЗНЕСА

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Целевой показатель 95%

Группа	Процент
Работники секс-бизнеса	79
Клиенты секс-бизнеса	56

47

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте низок. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса весьма низок.

5

### МУЖЧИНЫ-ГЕИ И ДРУГИЕ МУЖЧИНЫ, ИМЕЮЩИЕ ПОЛОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ С МУЖЧИНАМИ (МСМ)

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Целевой показатель 90%

Н.Д.

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте неизвестен. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, весьма низок.

Н.Д.

### ЛИЦА, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ ИНЪЕКЦИОННЫЕ НАРКОТИКИ (ЛУИН)

Использование услуг по снижению вреда (%)

Целевой показатель 95%

Целевой показатель 40%

С применением практики безопасных инъекций

С прохождением опиоидной заместительной терапии

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования безопасного инъекционного инструментария и степень охвата опиоидной заместительной терапией неизвестны. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики, неизвестен.

Н.Д.

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Целевой показатель 90%

Группа	Процент
Женщины	35
Мужчины	62

51

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%)

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, весьма низок. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах – низкий.

5

**Баллы (1–10)**    ● Очень хорошо    ● Хорошо    ● Удовлетворительно    ● Плохо    ● Очень плохо    н.д. ... недостаточно данных    н.п. ... неприемимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Частично	Да	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	> Половины	> Половины	Отсутствует (-нет)
Избегали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	Н.Д.	Н.Д.	Н.Д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15–19 лет	15–49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	27%	25%
Девочки, получившие неполное среднее образование	48%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Нет
Ключевые группы населения	Да	Нет
	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Частично
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



Темпы достижения годовых целевых показателей по добровольному медицинскому мужскому обрезанию были весьма хорошими в 2019 году, а темпы достижения совокупного целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за 2020 год являются хорошими.

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



По состоянию на 3 квартал 2020 года услугами ДКП активно пользовались 23 250 человек. За последние 12 месяцев уровень пользования услугами ДКП стремительно вырос.

Уровни подавления вирусных нагрузок в целом весьма высоки. Имеющиеся ограниченные данные позволяют говорить о весьма высокой степени охвата ключевых групп населения услугами лечения.

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

Выдана разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП охват мероприятия ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнутому в 2020 году прогрессу; а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США на оказание помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Не выполнено
5а - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Выполнено
5б - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Выполнено
5с - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Выполнено	Выполнено
5д - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

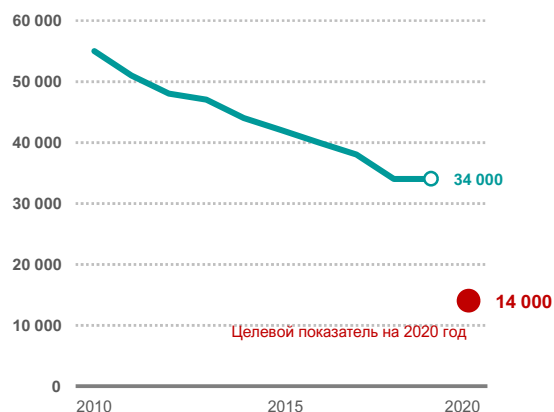
● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

# СИТУАЦИЯ ВОКРУГ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ЗИМБАБВЕ

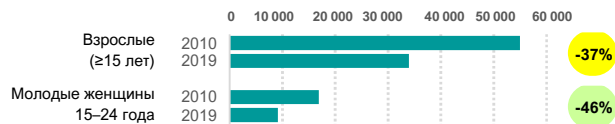
2020

Число новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых сократилось с 55 000 в 2010 году до 34 000 в 2019 году, т. е. на 37%.

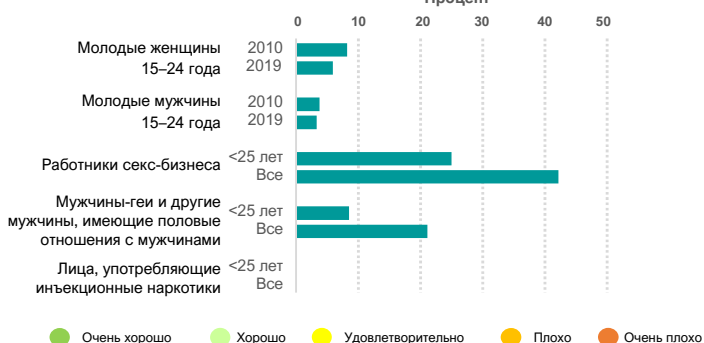
## Число новых случаев инфицирования ВИЧ (≥15 лет)



## ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА ПЕРИОД 2010–2020 ГОДОВ Изменение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования



## Распространенность ВИЧ



## Охват программами в области ВИЧ и результаты их реализации

### ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКИ, МОЛОДЫЕ ЖЕНЩИНЫ И ПАРТНЕРЫ-МУЖЧИНЫ

Использование презерватива при контакте с нерегулярным партнером среди молодежи в возрасте 15–24 лет (%)

Молодые женщины	54
Молодые мужчины	81

Целевой показатель 90%

17

Процент мест с высокими показателями заболеваемости, где осуществляется программа для девушек-подростков

Уровень использования презерватива среди молодых женщин – низкий. Охват мест с высоким уровнем заболеваемости специальными профилактическими программами весьма низок.

4

### КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

**Работники секс-бизнеса**

Использование презерватива при последнем платном половом контакте (%)

Работники секс-бизнеса	75
Клиенты секс-бизнеса	90

Целевой показатель 95%

44

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем платном половом контакте низок. Охват программами профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса весьма низок.

6

**Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ)**

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте (%)

Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	69
---	----

Целевой показатель 90%

26

Получено две услуги профилактики за последние 3 месяца (%)

Уровень использования презерватива при последнем анальном половом контакте низок. Охват программами профилактики ВИЧ мужчин-геи и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, весьма низок.

5

**Лица, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)**

Использование услуг по снижению вреда (%)

С применением практики безопасных инъекций	40%
С прохождением опиоидной заместительной терапии	95%

Целевой показатель 95%

Целевой показатель 40%

id

Практика безопасных инъекций, охват профилактическими мероприятиями (как показано выше), распространение шприцев с иглами

### РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПО РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

Использование презерватива при половом контакте с нерегулярным партнером, 15–49 лет (%)

Женщины	65
Мужчины	82

Целевой показатель 90%

83

Предполагаемый уровень удовлетворения потребностей в распространении презервативов (%)

Уровень использования презерватива среди людей, не имеющих регулярных партнеров, – удовлетворительный. Процент удовлетворения общих потребностей в презервативах – высокий.

8

Баллы (1–10)    ● Очень хорошо    ● Хорошо    ● Удовлетворительно    ● Плохо    ● Очень плохо    н.д. ... недостаточно данных    н.п. ... неприменимо

## Политические и структурные барьеры

### Ключевые группы населения

	Работники секс-бизнеса	Мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
Криминализация поведения ключевых групп населения	Да	Да	Да
Национальная стратегия предусматривает реализацию основных элементов пакета программ для ключевых групп населения	Все	< Половина	Отсутствует (-0)
Избежали обращения за медицинскими услугами из-за стигматизации и дискриминации	39%	8%	Н.Д.

### Девушки-подростки и молодые женщины

	15-19 года	15-49 лет
Доля женщин, подвергшихся насилию со стороны интимного партнера	31%	19%
Девочки, получившие неполное среднее образование	74%	
Политика в отношении просвещения по вопросам ВИЧ и полового воспитания на основе жизненных навыков (средние школы)	Да	
Законы, требующие согласия родителей на доступ подростков к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья	Да	

## Адаптация мер профилактики ВИЧ во время пандемии COVID-19

	Продолжение безопасной практики информационно-пропагандистской деятельности	Консультирование в режиме онлайн
Молодые женщины	Да	Да
Ключевые группы населения	Да	Да
	Внедренная практика выдачи на несколько месяцев	Расширенный альтернативный доступ
Презервативы	Да	Да
ДКП	Да	Нет
Лечение в связи с ВИЧ	Да	Нет
Инструментарий для безопасных инъекций	Нет	Нет
Опиоидная заместительная терапия (прием на дому)		Нет

Примечание: «Да» относится к осуществленной адаптации (необязательно, чтобы она была общедоступной).

## Связь между ВИЧ и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья

Услуги по тестированию на ВИЧ, предоставляемые в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья	Да
Распространение презервативов по инициативе поставщика в рамках предоставления услуг планирования семьи	Да

### ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ МУЖСКОЕ ОБРЕЗАНИЕ



6

Прогресс в достижении глобального и странового целевого показателя по добровольному медицинскому мужскому обрезанию за год

### ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ



5

Выдана разрешений органами регулирования, руководящие указания по ДКП охват мероприятиями ДКП на 100 ВИЧ-положительных лиц

Источники данных: оценочные данные ЮНЭЙДС по ВИЧ-инфекции за 2020 год; Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020; обследование Глобальной коалиции по профилактике ВИЧ, посвященное достигнуто в 2020 году прогрессу, а также инструмент STATcompiler, разработанный Международной федерацией коучинга и Программой демографических обследований и обследований состояния здоровья населения.

Источники данных по охвату ключевых групп населения: Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020, заявки на 2020 год, направленные в Глобальный фонд, и страновой оперативный план на 2020 год в рамках Чрезвычайного плана Президента США по оказанию помощи в связи со СПИДом

Примечание: представленные оценочные данные по ВИЧ на 2020 год относятся к 2019 году. Другие данные могут относиться к различным годам проведения обследований.

## Реализация Дорожной карты профилактики 2020

Десять мер	2017	2020
1 - Оценка потребностей в профилактике ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
2 - Целевые показатели в области профилактики ВИЧ	Выполнено	Выполнено
3 - Стратегия профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
4 - Реформа в области законодательства и политики	Не выполнено	Частично выполнено
5a - Предполагаемая численность ключевых групп населения	Частично выполнено	Частично выполнено
5b - Установленный пакет услуг для ключевых групп населения	Не выполнено	Выполнено
5c - Предполагаемая численность девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Выполнено
5d - Пакет услуг для девушек-подростков и молодых женщин	Не выполнено	Не выполнено
6 - План развития потенциала и оказания технической помощи	Не выполнено	Не выполнено
7 - Социальный заказ	Не выполнено	Не выполнено
8 - Анализ дефицита финансирования профилактики ВИЧ	Не выполнено	Выполнено
9 - Усиление контроля за осуществлением программ	Не выполнено	Выполнено
10 - Оценка эффективности	Не выполнено	Выполнено

● Выполнено ● Частично выполнено ● Не выполнено

# Справочные материалы

1. Global HIV Prevention Coalition. Implementation of the HIV Prevention 2020 Road Map. First progress report, March 2018. Geneva: UNAIDS; 2018 ([https://hivpreventioncoalition.unaids.org/wp-content/uploads/2018/06/JC2927\\_UNAIDS-WHA-Report.pdf](https://hivpreventioncoalition.unaids.org/wp-content/uploads/2018/06/JC2927_UNAIDS-WHA-Report.pdf), по состоянию на 2 ноября 2020 года).
2. Global HIV Prevention Coalition. Implementation of the HIV Prevention 2020 Road Map. Second progress report, April–December 2018. Geneva: UNAIDS; 2019 ([https://hivpreventioncoalition.unaids.org/wp-content/uploads/2019/05/Second-Progress-Report\\_HIV-Prevention-Roadmap\\_2019.pdf](https://hivpreventioncoalition.unaids.org/wp-content/uploads/2019/05/Second-Progress-Report_HIV-Prevention-Roadmap_2019.pdf), по состоянию на 2 ноября 2020 года).
3. Global HIV Prevention Coalition. Implementation of the HIV Prevention 2020 Road Map. Third progress report, October 2019. Geneva: UNAIDS; 2019 ([https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/22112019\\_UNAIDS\\_PCB45\\_CRP1\\_EN.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/22112019_UNAIDS_PCB45_CRP1_EN.pdf), по состоянию на 2 ноября 2020 года).
4. Ensure universal access to sexual and reproductive health and reproductive rights: measuring SDG target 5.6. New York: UNFPA; 2020 (<https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA-SDG561562Combined-v4.15.pdf>, по состоянию на 2 ноября 2020 года).
5. Shannon K, Strathdee SA, Goldenberg SM, Duff P, Mwangi P, Rusakova M et al. Global epidemiology of HIV among female sex workers: influence of structural determinants. *Lancet*. 2015;385:55–71.
6. Bowring AL, Ampt FH, Schwartz S, Stooze MA, Luchters S, Baral S et al. HIV pre-exposure prophylaxis for female sex workers: ensuring women's family planning needs are not left behind. *J Int AIDS Soc*. 2020;23:e25442.
7. Grulich AE, Guy R, Amin J, Jin F, Selvey C, Holden J et al. Population-level effectiveness of rapid, targeted, high-coverage roll-out of HIV pre-exposure prophylaxis in men who have sex with men: the EPIC-NSW prospective cohort study. *Lancet HIV*. 2018;5:e629–37.
8. O'Halloran C, Sun S, Nash S, Brown A, Croxford S, Connor N et al. HIV in the United Kingdom: towards zero HIV transmissions by 2030. London: Public Health England; 2019.
9. Mansoor LE, Yende–Zuma N, Baxter C, Mngadi KT, Dawood H, Gengiah TN et al. Integrated provision of topical pre-exposure prophylaxis in routine family planning services in South Africa: a non-inferiority randomized controlled trial. *J Int AIDS Soc*. 2019;22:e25381.
10. Havlir DV, Balzer LB, Charlebois ED, Clark TD, Kwarisiima D, Ayieko J et al. HIV testing and treatment with the use of a community health approach in rural Africa. *N Engl J Med*. 2019;381:219–29.
11. Hayes R, Donnell D, Floyd S, Mandla N, Bwalya J, Sabapathy K et al. Effect of universal testing and treatment on HIV incidence—HPTN 071 (PopART). *N Engl J Med*. 2019;381:207–18.
12. Iwuji C, Orne-Gliemann J, Larmarange J, Balestre E, Thiebaut R, Tanser F et al. Universal test and treat and the HIV epidemic in rural South Africa: a phase 4, community cluster randomized trial. *Lancet HIV*. 2018;5:e116–25.
13. Makhema J, Wirth KE, Pretorius Holme M, Gaolathe T, Mmalane M, Kadima E et al. Universal testing, expanded treatment, and incidence of HIV infection in Botswana. *N Engl J Med* 2019;381:230–242.
14. Lyons C. Utilizing individual-level data to assess the relationship between prevalent HIV infection and punitive same-sex policies and legal barriers across 10 countries in sub-Saharan Africa. 23rd International AIDS Conference, 6–10 July 2020 (Abstract OAF0403).
15. Partnership to Inspire, Transform and Connect the HIV Response, Bridging the Gaps. Fast-Track or off track? How insufficient funding for key populations jeopardises ending AIDS by 2030. The Hague: Partnership to Inspire, Transform and Connect the HIV Response; 2020.
16. ЮНЭЙДС осуждает злоупотребление властью в чрезвычайной ситуации с целью ущемления интересов маргинализированных и уязвимых слоев населения Женева: ЮНЭЙДС; 2020 ([https://www.unaids.org/ru/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2020/april/20200409\\_laws-covid19](https://www.unaids.org/ru/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2020/april/20200409_laws-covid19), по состоянию на 2 ноября 2020 года).
17. Доклад о глобальной эпидемии СПИДа | 2020 – Не упустить момент. Женева: ЮНЭЙДС; 2020 ([https://www.unaids.org/en/GR2020\\_documents\\_archive](https://www.unaids.org/en/GR2020_documents_archive), по состоянию на 2 ноября 2020 года).
18. Shadow report 2020. Brighton: Frontline AIDS; 2020.
19. COVID-19 and HIV: moment, epidemics, opportunities. How to seize the moment to learn, leverage and build a new way forward for everyone's health and rights. Geneva: UNAIDS; 2020 ([https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/20200909\\_Lessons-HIV-COVID19.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20200909_Lessons-HIV-COVID19.pdf), по состоянию на 2 ноября 2020 года).
20. The impact of COVID-19 on women: policy brief. New York: United Nations; 2020 (<https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/04/policy-brief-the-impact-of-covid-19-on-women>, по состоянию на 2 ноября 2020 года).
21. COVID-19 global gender response tracker. New York: UNDP; 2020 (<https://data.undp.org/gendertacker>, по состоянию на 2 ноября 2020 года).
22. The shadow pandemic: violence against women during COVID-19. New York: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/en/news/in-focus/in-focus-gender-equality-in-covid-19-response/violence-against-women-during-covid-19#facts>, по состоянию на 2 ноября 2020 года).
23. From insights to action: gender equality in the wake of COVID-19. New York: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/-/media/headquarters/attachments/sections/library/publications/2020/gender-equality-in-the-wake-of-covid-19-en.pdf?la=en&vs=5142>, по состоянию на 2 ноября 2020 года).
24. De Zalduondo BO, Gelmon L, Jackson H. External review of the Global HIV Prevention Coalition. Geneva: Global HIV Prevention Coalition; in press.





Авторское право © 2020

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС)  
Все права защищены.

Использованные названия и представление материалов в данной публикации не являются выражением со стороны ЮНЭЙДС какого-либо мнения относительно правового статуса какой-либо страны, территории, города или района или их соответствующих органов управления, равно как и линий разграничения или границ. ЮНЭЙДС не гарантирует, что информация, содержащаяся в настоящем издании, является полной и правильной, и не несет никакой ответственности в связи с каким-либо ущербом, вытекающим из ее использования.

UNAIDS/JC3006R





**ЮНЭЙДС**  
**Объединенная программа**  
**Организации Объединенных**  
**Наций по ВИЧ/СПИДу**

20 Avenue Appia  
1211 Geneva 27  
Switzerland

+41 22 791 3666

[unaids.org](http://unaids.org)