



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
12 January 2004

Russian
Original: English

Комиссия по наркотическим средствам

Сорок седьмая сессия

Вена, 15–22 марта 2004 года

Пункт 5(а) предварительной повестки дня*

**Сокращение спроса на наркотики: ВИЧ/СПИД и другие
передающиеся через кровь болезни в контексте
предупреждения злоупотребления наркотиками**

Укрепление стратегий профилактики ВИЧ/СПИДа в контексте злоупотребления наркотиками

Доклад Директора–исполнителя

Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1–2	2
II. Состояние эпидемии ВИЧ/СПИДа среди лиц, потребляющих наркотики путем инъекций	3–7	2
III. Поддержка, оказываемая государствам–членам Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности	8–23	6
A. Комплексный подход приносит реальные результаты	8–12	6
B. Поддержка на страновом и региональном уровнях	13–23	8
IV. Взаимодействие с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и ее коспонсорами: глобальные мероприятия	24–36	13
V. Мероприятия, направленные на укрепление потенциала Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в решении проблем ВИЧ/СПИДа, связанных с потреблением наркотиков	37–39	18

* E/CN.7/2004/1.



I. Введение

1. В своей резолюции 46/2 Комиссия по наркотическим средствам просила Программу Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками на основе извлеченных уроков и опыта и знаний Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и ее коспонсоров и далее развивать и укреплять в штаб-квартире и на местах, а также на региональном уровне свою роль и стратегию в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции, связанного со злоупотреблением наркотиками, с уделением особого внимания наращиванию потенциала и подготовке кадров по вопросам, касающимся профилактики ВИЧ/СПИДа, в том числе путем разработки специальной программы по профилактике ВИЧ/СПИДа, при условии наличия добровольных взносов в форме средств общего назначения согласно руководящим принципам Комиссии по наркотическим средствам в отношении использования средств общего назначения (резолюция 44/20 Комиссии, приложение) или в форме целевых средств; просила также Программу Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками и далее укреплять сотрудничество с ЮНЭЙДС и ее другими коспонсорами в решении проблемы распространения ВИЧ/СПИДа среди лиц, злоупотребляющих наркотиками, при условии наличия добровольных взносов в форме средств общего назначения согласно руководящим принципам в отношении использования средств общего назначения или в форме целевых средств; и просила Директора-исполнителя представить Комиссии на ее сорок седьмой сессии доклад о ходе осуществления этой резолюции.

2. Настоящий доклад подготовлен во исполнение резолюции 46/2 Комиссии: в разделе II доклада предлагается краткий обзор текущего состояния эпидемии ВИЧ/СПИДа и ее связей с потреблением наркотиков; в разделе III освещаются некоторые программные мероприятия Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, осуществляемые в поддержку усилий государств-членов; в разделе IV содержится описание усилий, предпринимаемых совместно с ЮНЭЙДС и ее коспонсорами; а в разделе V подробно рассматриваются мероприятия, осуществляемые Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности с целью укрепления своего потенциала в решении проблемы ВИЧ/СПИДа в контексте потребления наркотиков.

II. Состояние эпидемии ВИЧ/СПИДа среди лиц, потребляющих наркотики путем инъекций

3. В конце 2003 года в мире насчитывалось от 34 до 46 миллионов человек, живущих с ВИЧ/СПИДом, включая пять миллионов человек, заразившихся ВИЧ в течение этого года (см. таблицу 1). Более 95 процентов людей, пораженных ВИЧ/СПИДом, живут в развивающихся странах. По некоторым оценкам, в 2003 году эпидемия ВИЧ/СПИДа унесла около трех миллионов человеческих жизней. Треть живущих с ВИЧ/СПИДом составляет молодежь в возрасте от 15 до 24 лет. Наиболее пораженным этой болезнью субрегионом по-прежнему являются страны Африки к югу от Сахары, где проживает около 70 процентов людей, пораженных ВИЧ/СПИДом; за ним следуют Южная Азия и Юго-

Восточная Азия, Восточная Азия, Латинская Америка, Восточная Европа и Центральная Азия (см. таблицу 2)¹.

Таблица 1

Число людей, пораженных ВИЧ/СПИДом, всего в мире по состоянию на декабрь 2003 года

(В миллионах)

Возрастная группа	Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом		Новые случаи инфицирования ВИЧ в 2003 году		Умершие от СПИДа в 2003 году	
	Оценка	Интервал	Оценка	Интервал	Оценка	Интервал
Взрослые	37	31-43	4,2	3,6-4,8	2,5	2,1-2,9
Дети до 15 лет	2,5	2,1-2,9	0,7	0,59-0,81	0,5	0,42-0,58
Всего в мире	40	34-46	5	4,2-5,8	3	2,5-3,5

Источник: Развитие эпидемии СПИДа (Женева, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и Всемирная организация здравоохранения, 2003 год).

Таблица 2

Число людей, пораженных ВИЧ/СПИДом, по субрегионам, по состоянию на декабрь 2003 года

Субрегион	Интервал	
	От	До
Страны Африки к югу от Сахары	25 000 000	28 200 000
Южная Азия и Юго-Восточная Азия	4 600 000	8 200 000
Латинская Америка	1 300 000	1 900 000
Восточная Европа и Центральная Азия	1 200 000	1 800 000
Северная Америка	790 000	1 200 000
Восточная Азия и район Тихого океана	700 000	1 300 000
Западная Европа	520 000	680 000
Северная Африка и Ближний Восток	470 000	730 000
Карибский бассейн	350 000	590 000
Австралия и Новая Зеландия	12 000	18 000
Всего в мире	34 000 000	46 000 000

Источник: Развитие эпидемии СПИДа (Женева, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и Всемирная организация здравоохранения, 2003 год).

4. Во всех субрегионах, за исключением стран Африки, расположенных к югу от Сахары, одним из основных механизмов передачи ВИЧ является распространенная среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, практика совместного использования зараженных игл и шприцев, а также другого инъекционного инструментария. В мире насчитывается около 12,6 млн. человек, употребляющих наркотики путем инъекций (см. таблицу 3); в некоторых районах ВИЧ заражено до 80 процентов лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций (см. таблицу 4). В ряде стран (например, во Вьетнаме, Индонезии, Мьянме, Российской Федерации и Украине) большинство людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, составляют лица, употребляющие наркотики путем инъекций, и их сожители; а в некоторых странах (например, во Вьетнаме,

Индии, Таиланде и Украине) эпидемия ВИЧ/СПИДа, начавшаяся среди тех, кто употребляет наркотики путем инъекций, перекинулась на все население через так называемые "промежуточные группы населения", например, работников секс-индустрии. Согласно имеющимся оценкам, лица, употребляющие наркотики путем инъекций, составляют не менее 10 процентов всех людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Таблица 3

Оценка численности лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, по субрегионам, по состоянию на декабрь 2003 года

<i>Субрегион</i>	<i>Лица, злоупотребляющие наркотиками путем инъекций</i>
Южная Азия и Юго-Восточная Азия	3 800 000
Восточная Европа и Центральная Азия	2 300 000
Восточная Азия и район Тихого океана	2 200 000
Северная Америка	1 500 000
Западная Европа	1 200 000
Латинская Америка	1 000 000
Северная Африка и Ближний Восток	390 000
Австралия и Новая Зеландия	200 000
Карибский бассейн	13 800
Страны Африки к югу от Сахары	8 600
По оценкам всего в мире	12 600 000

Таблица 4

Распространенность ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, по субрегионам, в 2003 году

(В процентах)

<i>Субрегион или район</i>	<i>Распространенность</i>
Африка	
Северная Африка и Ближний Восток	0,0-59,4
Страны Африки к югу от Сахары	..
Америка	
Карибский бассейн	..
Латинская Америка	0,0-80,0
Северная Америка	0,67
Азия	
Австралия и Новая Зеландия	0,3-1,7
Восточная Азия и район Тихого океана	0,0-80,0
Южная Азия и Юго-Восточная Азия	0,0-92,3
Европа	
Восточная Европа и Центральная Азия	0,0-76,0
Западная Европа	0,0-54,6

Источник: Справочно-информационная группа Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и оказания им соответствующей помощи в развивающихся странах и странах с переходной экономикой.

5. Под совместным использованием шприцев и игл понимается ситуация, в которой двое или более наркопотребителей поочередно используют одну и ту же иглу и/или один и тот же шприц для введения дозы раствора наркотика, например героина, кокаина, амфетаминов или бупренорфина. Совместное использование игл и/или шприцев происходит в результате того, что человек дает или берет на время, продает или покупает, дает или берет напрокат уже использованный шприц или даже подбирает выброшенный шприц. Совместное использование игл и/или шприцев происходит также из-за непонимания опасности заражения ВИЧ, сохраняющихся в той или иной группе норм поведения и традиций, недоступности стерильного инъекционного инструментария и невозможности носить с собой инъекционный инструментарий вследствие определенных семейных, социальных или правовых условий. Из-за этого общие иглы и шприцы используются даже в тех случаях, когда в наличии имеется стерильный инструментарий. Заразиться ВИЧ можно и иным способом – обычно там, где лица, употребляющие наркотики путем инъекций, готовят или вместе принимают наркотики. Например, приготавливая наркотик к употреблению, они зачастую сообща пользуются и другими предметами, в том числе нагревательными приборами, стаканчиками для воды, фильтрами, ложками и тампонами, ампулами и другими сосудами, используемыми для приготовления, хранения и перевозки наркотиков.

6. Эпидемия ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, может протекать совершенно по-разному на региональном и страновом уровнях, и может развиваться чрезвычайно стремительно. Масштабы ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, зависят от целого ряда факторов: число лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в данном конкретном месте; частота инъекций, зависящая в том числе от вида принимаемого наркотика (обычно кокаин вводят чаще, чем героин); условия, в которых делается инъекция, и степень рискованности поведения; а также наличие чистого инъекционного инструментария.

7. Если в какой-то местности, например, в квартале, городе или районе, насчитывается большое количество лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, вероятность стремительного развития эпидемии ВИЧ/СПИДа в случае проникновения вируса в среду наркопотребителей является чрезвычайно высокой. В ряде случаев (например, в индийском штате Манипур и в Мьянме, а также в некоторых районах Российской Федерации) ВИЧ-инфекция возникала среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, начинала стремительно распространяться, и менее чем за полгода показатель инфицированности уже превышал 80-процентный уровень. Столь высокий уровень распространенности обычно остается неизменным и снижается лишь в том случае, когда разъяснительная деятельность и целенаправленные усилия на местах по профилактике ВИЧ/СПИДа получают широкое распространение, а чистые иглы и шприцы становятся легкодоступными. Судя по имеющимся данным, дефицит чистого инъекционного инструментария может спровоцировать стремительное распространение ВИЧ/СПИДа².

III. Поддержка, оказываемая государствам–членам Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности

A. Комплексный подход приносит реальные результаты

8. Проводившиеся на протяжении двадцати лет исследования различных аспектов ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и опыт, накопленный в рамках многочисленных программ и проектов, свидетельствуют о том, что эпидемию ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, можно предупредить, стабилизировать и даже обратить вспять. Один из важных выводов, которые были сделаны, заключается в том, что эффективные ответные меры основываются на четкой оценке положения в области употребления наркотиков, а также социо–культурных и политических условий. С учетом того, что употребление наркотиков является явлением, для которого характерны рецидивы, политика профилактики ВИЧ/СПИДа должна строиться на прагматических подходах и поэтому должна быть нацелена прежде всего на борьбу с рискованным поведением, а уже затем преследовать долгосрочные цели, такие как обеспечение полного отказа от наркотиков.

9. Эффективные программы обычно охватывают целый комплекс разнообразных мер, таких как лечение наркозависимости, включая заместительную терапию, целевые мероприятия на местах, предусматривающие распространение среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, информации о способах уменьшения риска и возможностях обращения за помощью в соответствующие службы, распространение презервативов, чистых игл и шприцев, добровольное консультирование и тестирование, лечение венерических болезней и меры в отношении особых групп риска, таких как заключенные и работники секс–индустрии, употребляющие наркотики путем инъекций. Эффективные программы обычно включают мероприятия на нескольких уровнях. Так, лицам, употребляющим наркотики путем инъекций, которые не в состоянии отказаться от такой практики, могут выдаваться чистые иглы и шприцы; тем, кто способен отказаться от инъекций, но еще не готов к лечению, нацеленному на полный отказ от наркотиков, может быть предложена заместительная терапия; а тем, кто смог прекратить принимать наркотики, могут быть предложены различные варианты лечения и реабилитации. Все наркопотребители получают также информацию по вопросам снижения риска, могут пройти на добровольной и конфиденциальной основе консультирование и тестирование на ВИЧ, получают презервативы и имеют возможность пройти лечение, если они страдают венерическими заболеваниями. В комплексном пакете мер обычно предусматривается также возможность замены наказания лиц, совершивших малозначительные преступления, связанные с наркотиками, лечением, поскольку тюремное заключение обычно повышает опасность ВИЧ–инфицирования.

10. Полученные в результате осуществления таких программ научные данные и опыт убедительно свидетельствуют о том, что описанный выше комплекс мер является действенным средством снижения опасности ВИЧ–инфицирования среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, а также опасности

распространения ВИЧ с инфицированных наркопотребителей на обычное население. За последние двадцать лет характер эффективных программ изменился: если прежде было принято ждать, когда наркопотребители обратятся за помощью в соответствующие официальные службы, то теперь им предлагаются услуги там, где они находятся, например, в их общинах или в местах потребления наркотиков. Таким образом, важным компонентом практически всех эффективных программ является активная и целенаправленная работа на местах с использованием самых разнообразных подходов.

11. В течение последних двух лет Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности неоднократно направляло своим сотрудникам на местах информацию о том, каким образом заниматься проблемами ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Управление подчеркивало, в частности, необходимость всесторонне и целостно решать проблемы ВИЧ/СПИДа в контексте употребления наркотиков, применяя подход, который основывается на результатах наблюдений, мониторинга и оценки и который корректируется с учетом социо-культурных и правовых условий соответствующей страны.

12. Мандаты Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности применительно к решению проблемы ВИЧ/СПИДа основываются на следующих документах:

а) Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики (резолюция S/20-3 Генеральной Ассамблеи, приложение), в которой указывается, что мероприятия по сокращению спроса должны охватывать все сферы профилактической деятельности, от предотвращения начального потребления наркотиков до уменьшения негативных последствий для здоровья и социальных последствий злоупотребления наркотиками и что программы сокращения спроса на наркотики должны уменьшать неблагоприятные последствия злоупотребления наркотиками для отдельных лиц и общества в целом;

б) Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (резолюция S-26/2 Генеральной Ассамблеи, приложение), в которой содержится призыв обеспечить широкий круг профилактических программ, направленных на уменьшение распространенности рискованного поведения; расширение доступа к основным товарам, включая, в частности, стерильные инъекционные инструменты; принятие мер по снижению вреда в связи с употреблением наркотиков; расширение доступа к системе добровольного и конфиденциального консультирования и тестирования; и раннее и эффективное лечение инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем;

в) резолюции 45/1 Комиссии по наркотическим средствам, в которой Комиссия признала, что для эффективных стратегий профилактики, ухода и лечения потребуются обеспечить изменение в поведении и более широкий и недискриминационный доступ, в частности, к вакцинам, презервативам, бактерицидным средствам, смазывающим веществам, стерильным инъекционным инструментам, лекарственной терапии, включая антиретровирусную терапию, диагностике и связанным с ней технологиям, а также активизировать проведение научных исследований и разработок;

d) концепции системы Организации Объединенных Наций по профилактике распространения ВИЧ-инфекции в среде людей, злоупотребляющих наркотиками, которая была одобрена от имени Административного комитета по координации Комитетом высокого уровня по программам на его первой очередной сессии 2001 года, состоявшейся в феврале 2001 года в Вене (АСС/2001/6, пункт 35). В концепции отмечается, что полный набор услуг по профилактике ВИЧ-инфекции среди людей, злоупотребляющих наркотиками, должен включать просветительскую деятельность по проблеме СПИДа, обучение навыкам жизнеобеспечения, распространение презервативов, добровольные консультации и тестирование на ВИЧ, доступ к стерильным иглам, шприцам и дезинфицирующим материалам и направление в различные службы помощи.

В. Поддержка на страновом и региональном уровнях

13. Координация национальных усилий по борьбе с ВИЧ/СПИДом и оказание им поддержки в рамках системы Организации Объединенных Наций осуществляются главным образом через Тематическую группу Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, в состав которой входят представители учреждений-коспонсоров ЮНЭЙДС на страновом уровне и иногда представители правительственных ведомств, неправительственных организаций и двусторонних и многосторонних учреждений-доноров. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности является членом и активным участником Тематической группы в тех странах, где имеется его представитель. В ряде стран, например в Египте, Индии, Исламской Республике Иран и Российской Федерации, представитель Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности выполняет функции председателя Тематической группы. В тех странах, где распространение ВИЧ происходит в значительной степени в результате употребления наркотиков путем инъекций, Тематическая группа, по инициативе Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, создала специальные технические рабочие группы по профилактике ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и оказанию больным СПИДом соответствующей помощи и поддержки.

14. Целевая поддержка на страновом уровне силами ЮНЭЙДС и ее коспонсоров оказывается, в частности, через проекты, финансируемые из Фонда ускорения осуществления программ ЮНЭЙДС. В течение двухгодичного периода 2002–2003 годов почти все проекты, включавшие деятельность по профилактике ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и финансировавшиеся из Фонда ускорения осуществления программ, осуществлялись под руководством Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности. Эти проекты предусматривали, в частности, мероприятия во Вьетнаме, Индии, Исламской Республике Иран, Мьянме и Российской Федерации и были призваны повысить степень защищенности наркопотребителей от ВИЧ/СПИДа, создать национальные и местные механизмы поддержки в целях профилактики и оказания помощи потребителям наркотиков, а также укрепить потенциал, например, путем

внедрения различных методов целевой работы на местах, проведения исследований и оценки.

15. В ряде стран на основе двустороннего финансирования Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности осуществляет проекты борьбы с ВИЧ/СПИДом среди лиц, злоупотребляющих наркотиками. Например, благодаря займу, полученному от Всемирного банка, и дополнительному двустороннему финансированию Управление с 1994 года осуществляет в Бразилии национальный проект профилактики ВИЧ/СПИДа. В Мьянме Тематическая группа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, действующая под руководством местного отделения Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, разработала в 2002 году план действий для Мьянмы, предусматривающий осуществление первоочередных мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Этот план действий вызвал большой интерес у двусторонних и многосторонних финансовых учреждений. В настоящее время отделение Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в Мьянме осуществляет несколько мероприятий в рамках этого плана действий. Силами отделения Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в Пакистане были разработаны типовые целенаправленные мероприятия, осуществляющиеся при его поддержке в Карачи. Все эти проекты преследуют цель осуществления всего комплекса мероприятий, описанных выше.

16. Другим механизмом поддержки ЮНЭЙДС являются сводный бюджет и план работы, которые могут использоваться в отношении региональных и глобальных мероприятий. В течение двухгодичного периода 2002–2003 годов Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности использовало более 90 процентов суммы в размере 2,7 млн. долл. США, предусмотренной в сводном бюджете и плане работы, на проекты, охватывающие несколько стран. В рамках вспомогательных проектов, предусмотренных в согласованном бюджете и плане работы, были мобилизованы дополнительные внебюджетные ресурсы в размере свыше 2 млн. долларов США. За счет ресурсов, предусмотренных в сводном бюджете и плане работы, осуществлялись, например, следующие проекты:

а) в Восточной Африке Отделение Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности осуществляло мероприятия по наращиванию потенциала для правительственных и неправительственных организаций путем подготовки персонала по вопросам профилактики злоупотребления наркотиками, а также лечения и реабилитации наркоманов; в каждый учебный курс входили компоненты профилактики ВИЧ/СПИДа. В рамках проекта был организован также учебный курс для журналистов по вопросам профилактики злоупотребления наркотиками и ВИЧ/СПИДа;

б) в некоторых странах Западной Африки принимаются меры по информированию и формированию специальных навыков у молодежи в возрасте 15–24 лет с целью повышения ее защищенности перед злоупотреблением наркотиками и ВИЧ-инфекцией, а также облегчения доступа лиц, злоупотребляющих наркотиками и инфицированных ВИЧ, к наркологическим лечебно-консультативным службам;

с) в Восточной Азии осуществляется крупный проект, преследующий цель сделать лиц, злоупотребляющих наркотиками, менее уязвимыми перед ВИЧ/СПИДом путем создания национальных межведомственных механизмов планирования и включения мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа и оказанию соответствующей помощи в стратегии лечения наркомании и реабилитации наркоманов;

d) в Южной Азии в результате осуществления проекта Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, предусмотренного в сводном бюджете и плане работы, была создана южноазиатская сеть для ограничения распространения среди молодежи рискованного поведения, связанного со злоупотреблением наркотиками и ВИЧ/СПИДом. Были проведены такие мероприятия, как оценка положения и подготовка стратегической информации о распространенности ВИЧ/СПИДа среди наркопотребителей в субрегионе; создание южноазиатской сети неправительственных и общинных организаций и других заинтересованных сторон в целях профилактики злоупотребления наркотиками и ВИЧ/СПИДа; и обмен опытом и информацией, а также материалами информационно-пропагандистского характера об эффективных методах профилактики ВИЧ/СПИДа среди наркопотребителей;

e) ряд проектов, осуществляемых в Восточной Европе и Центральной Азии, преследуют цель диверсификации мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа и созданию наркологических служб для лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Были проведены такие мероприятия, как оценка потребностей, организация межсекторальных региональных семинаров-практикумов по разработке стратегий на основе результатов оценки потребностей; совершенствование или налаживание мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа и наркологических служб; и мониторинг функционирования соответствующих служб;

f) в странах Южного конуса Латинской Америки Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности принимает меры по профилактике ВИЧ/СПИДа и злоупотребления наркотиками и разработало общий подход для организаций и учреждений гражданского общества, а также самых разнообразных правительственных ведомств. В рамках проектов изучаются взгляды, образ жизни и формы поведения лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и их половых партнеров, а также проводятся профилактические мероприятия для таких наркопотребителей и их окружения;

g) в Карибском бассейне деятельность Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, касающаяся профилактики злоупотребления наркотиками и ВИЧ/СПИДа, заключалась в проведении базового исследования с целью анализа взглядов и представлений молодежи о злоупотреблении наркотиками и ВИЧ/СПИДе. Проводились также целенаправленные программы профилактики злоупотребления наркотиками и ВИЧ/СПИДа непосредственно для учащейся и неучащейся молодежи, а также разрабатывалась комплексная стратегия в поддержку национальных и региональных усилий.

17. Продолжается подготовка к осуществлению проектов, предусмотренных в сводном бюджете и плане работе на двухгодичный период 2004–2005 годов. Большинство проектов, уже одобренных Координационным советом Программы ЮНЭЙДС, основывается на результатах и опыте осуществления проектов в течение предыдущего двухгодичного периода.

18. Другим мероприятиям регионального характера было исследование по определению численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в Центральной и Восточной Европе, а также Центральной Азии, которое было проведено в рамках Глобальной программы по оценке масштабов злоупотребления наркотиками Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности во взаимодействии с секретариатом ЮНЭЙДС. Перед этим исследованием стояли следующие задачи:

а) рассмотреть и проанализировать все имеющиеся данные о размере популяций наркопотребителей, использующих инъекции, в регионе и источники этих данных, в том числе данные лечебных учреждений, полицейские статистические сводки, сведения по тюрьмам, проектные данные неправительственных организаций и данные, полученные в результате обследований населения в целом и школьников;

б) рассмотреть и проанализировать все имеющиеся оценки размера популяций наркопотребителей, использующих инъекции, в том числе оценки различных "научных" исследований, основанных на таких методах, как метод повторного отбора и метод множительных коэффициентов;

с) подготовить, по возможности, максимально точные оценки за 2002 год по каждой стране, а для очень больших стран – по отдельным районам или городам.

Этим исследованием были охвачены следующие страны: Азербайджан, Албания, Армения, Беларусь, Болгария, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония, Венгрия, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Литва, Польша, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Сербия и Черногория, Словакия, Словения, Таджикистан, Туркменистан, Турция, Узбекистан, Украина, Хорватия, Чешская Республика и Эстония.

19. В докладе о результатах исследования делался вывод о том, что ВИЧ-инфекция стремительно и широко распространяется в государствах Балтии и государствах – членах Содружества независимых государств. В этих странах ВИЧ-инфицирование связано в основном с употреблением наркотиков путем инъекций, масштабы которого, по всей видимости, продолжают расти. По мнению составителей доклада, уже давно следовало принять срочные меры по предупреждению употребления наркотиков путем инъекций и профилактике ВИЧ/СПИДа среди таких наркопотребителей³.

20. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности оказывало также поддержку региональным целевым группам. Например, в Юго-Восточной Азии Региональная целевая группа по вопросам употребления наркотиков и уязвимости с точки зрения ВИЧ продолжала прилагать усилия по совершенствованию мер, принимаемых на региональном уровне в связи с опасностью злоупотребления наркотиками и заражения ВИЧ. Целевая группа, созданная Региональным центром Управления Организации

Объединенных Наций по наркотикам и преступности для Восточной Азии и района Тихого океана, установила рабочие отношения с недавно образованной Сетью потребителей наркотиков Таиланда, подготовила смету расходов на создание служб профилактики ВИЧ/СПИД для лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в рамках предложений по финансированию программ, рассмотрела вопрос о принятии информационно–пропагандистских мер с целью повышения эффективности региональных усилий по борьбе с ВИЧ–инфицированием в связи с потреблением наркотиков в тюрьмах, организовала повторные региональные учебные мероприятия по методике поддерживающего лечения метадонотерапией и создала более эффективные механизмы взаимодействия между целевой группой и различными тематическими группами Организации Объединенных Наций, действующими в странах данного региона.

21. Оказывалась также поддержка региональным сетям. Например, во взаимодействии с секретариатом ЮНЭЙДС Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности оказало финансовую и техническую поддержку Латиноамериканской сети по снижению вреда (РЕЛАРД), с тем чтобы она могла провести обзор проектов профилактики ВИЧ/СПИДа в связи с потреблением наркотиков и укрепить национальные сети, действующие в Латинской Америке.

22. Кроме того, в сотрудничестве с Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и секретариатом ЮНЭЙДС была оказана техническая поддержка Сети снижения вреда Центральной и Восточной Европы в организации технических консультаций по проблеме эпизодического употребления наркотиков среди молодежи, которые проходили в Москве с 26 по 28 октября 2003 года. В консультациях участвовали технические эксперты и "полевые" работники организаций, входящих в состав Сети, и других соответствующих правительственных и неправительственных организаций десяти восточноевропейских и центральноазиатских стран, а также представители учреждений Организации Объединенных Наций. Был сделан вывод о том, что в регионе насчитывается не так много молодых людей, которые эпизодически или периодически употребляют наркотики путем инъекций; тем не менее научные данные по этому вопросу отсутствуют. Участники консультаций рекомендовали провести специальные оценки, с тем чтобы выяснить, имеются ли такие наркопотребители и какова их численность. Следует подготовить качественные исследования для более глубокого изучения существующих социальных факторов и факторов риска. Что касается принятия конкретных мер, то участники рекомендовали также сместить акцент с потребления неинъекционных наркотиков на потребление наркотиков путем инъекций, а также разрабатывать мероприятия по оказанию поддержки семьям, содействовать поступлению молодых людей в учебные заведения и продолжению учебы, а также способствовать развитию общин и созданию более широких возможностей для лечения, которые отвечали бы потребностям молодежи.

23. Региональное отделение Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в Египте провело в Каире 10 и 11 декабря 2003 года семинар–практикум по проблеме злоупотребления наркотиками на Ближнем Востоке и в Северной Африке. Цель совещания состояла в том, чтобы

разработать межучрежденческий план действий по проблеме потребления наркотиков и ВИЧ/СПИДа на Ближнем Востоке и в Северной Африке, а также выработать согласованный подход к предоставлению услуг по профилактике ВИЧ/СПИДа и оказанию помощи наркопотребителям. В совещании участвовали правительственные должностные лица из Алжира, Египта, Иордании, Ливана, Ливийской Арабской Джамахирии, Марокко, Омана и Сирийской Арабской Республики, а также представители секретариатов ЮНЭЙДС, ВОЗ, ЮНИСЕФ, Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) и Всемирного банка. Участники пришли к выводу, что в некоторых странах-участницах сохраняется значительный риск эпидемии ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, а также вероятность распространения вируса с таких наркопотребителей на население в целом и что следует безотлагательно принять соответствующие профилактические меры. Участники разработали также комплекс типовых проектов для осуществления на национальном уровне, которые были представлены Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и секретариату ЮНЭЙДС для рассмотрения с точки зрения возможности их финансирования и оказания поддержки.

IV. Взаимодействие с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и ее коспонсорами: глобальные мероприятия

24. Являясь одним из коспонсоров ЮНЭЙДС, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности организует все мероприятия по вопросам употребления наркотиков путем инъекций в связи с ВИЧ/СПИДом, и за последние два года Управление стало ведущим учреждением на глобальном уровне в том, что касается подготовки информации, информационно-пропагандистской деятельности и наращивания потенциала по этим вопросам. Основными партнерами Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в этой деятельности являются секретариат ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ и ВОЗ.

25. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности организовало серию совещаний межучрежденческой целевой группы по проблеме употребления наркотиков путем инъекций. Эта целевая группа подготовила записку для страновых групп Организации Объединенных Наций и Тематической группы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, в которой предлагается принять безотлагательные меры по предупреждению эпидемии ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в том числе создать специальные технические рабочие группы по проблеме употребления наркотиков путем инъекций под эгидой Тематической группы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в тех странах, где употребление наркотиков путем инъекций является одним из основных возможных механизмов передачи ВИЧ/СПИДа. Кроме того, эта целевая группа призвала разработать стратегию для оказания поддержки национальным усилиям по борьбе с распространением ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, а также оказать поддержку усилиям по мобилизации средств. В этой записке целевая группа рекомендовала также оказать

правительствам помощь в разработке предложений в отношении финансирования Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Записка была распространена среди региональных отделений и отделений на местах Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, региональных и страновых отделений ВОЗ, консультантов по страновым программам ЮНЭЙДС и председателям тематических групп. В связи с этой запиской руководство Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности направило всем отделениям на местах и региональным отделениям более подробную информацию по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, призвав их поднимать вопрос о распространении ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, на совещаниях тематических групп и выступать с инициативами в разработке соответствующих мероприятий.

26. В целях оказания страновым группам Организации Объединенных Наций помощи в решении проблемы распространения ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, Управление, от имени вышеупомянутой межучрежденческой целевой группы, организовало также совещание страновых групп по профилактике ВИЧ/СПИДа и оказанию помощи лицам, употребляющим наркотики путем инъекций. В этом совещании, проходившем 16 и 17 сентября 2003 года в Вене, участвовали члены страновых групп из следующих стран: Аргентины, Бразилии, Вьетнама, Индии, Индонезии, Ирана (Исламской Республики), Казахстана, Китая, Мьянмы, Пакистана, Российской Федерации, Узбекистана и Украины. В состав этих групп входили представители секретариата ЮНЭЙДС, Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, ЮНИСЕФ, Программы развития Организации Объединенных Наций, Международной организации труда, ЮНЕСКО и ВОЗ.

27. Цель совещания состояла в том, чтобы посредством консультаций оказать отдельным страновым группам Организации Объединенных Наций помощь в совершенствовании принимаемых ими мер по борьбе с распространением ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, путем:

а) предоставления современной информации о характере эпидемии среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и эффективных мероприятиях в области профилактики и оказания помощи, а также разработке политики и программ;

б) изучения характерных для разных стран явлений, препятствующих осуществлению эффективных мероприятий; и поиска решений для преодоления таких препятствий;

в) определения разных вариантов страновых планов и стратегий страновых групп Организации Объединенных Наций в целях оказания правительствам помощи в активизации усилий по борьбе с распространением ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций.

28. С учетом наличия существенных страновых различий в том, что касается распространенности ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и многообразия различных условий, участники а) обсудили первоочередные задачи, касающиеся деятельности Организации Объединенных

Наций и оказания поддержки усилиям по профилактике ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и оказанию им соответствующей помощи, б) разработали комплексы из трех, четырех или пяти приоритетных мероприятий, которые соответствующие страновые группы Организации Объединенных Наций будут реализовывать в предстоящем году, и с) определяли характер внешней консультативной помощи и поддержки, которая может потребоваться для осуществления этих мероприятий.

29. Участники просили организовать новые совещания в разных регионах и обеспечить возможность для обсуждения вопросов, связанных с профилактикой ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, с учетом страновых и региональных условий.

30. В связи с совещанием страновых групп межучрежденческая целевая группа просила Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности разработать концепцию для серии региональных совещаний и рассмотреть вопрос о проведении исследования для определения размера расходов на профилактику ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в разных странах. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности уже начало консультации с Всемирным банком относительно разработки концепции такого исследования.

31. Вместе со своими партнерами, в частности секретариатом ЮНЭЙДС и ВОЗ, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности опубликовало или готовит к публикации ряд вспомогательных документов по профилактике ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. К их числу относятся тематические исследования передового опыта в Азии⁴, стереотипное издание исследований передового опыта в странах Центральной и Восточной Европы и государствах Центральной Азии⁵, руководство по информационно-пропагандистской деятельности⁶, инструкции по разработке политики и резюме по вопросам политики из серии "Evidence for Action" и руководство по проведению целенаправленных мероприятий на местах среди молодых людей, употребляющих наркотики путем инъекций⁷.

32. Вместе с ВОЗ и ЮНЭЙДС Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности сформировало также рабочую группу по заместительной терапии и подготовило меморандум о применении заместительной поддерживающей терапии при опиоидной зависимости как ключевом элементе общинных подходов к лечению опиоидной зависимости и профилактике распространения ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. В этом документе, основанном на результатах анализа научных данных и ориентированном на лиц, ответственных за разработку политики, рассматривается широкий круг вопросов, начиная с обоснования для применения такого метода лечения и заканчивая особыми соображениями относительно применения такого лечения в отношении людей, инфицированных ВИЧ/СПИДом. В этом меморандуме указывается, что заместительная поддерживающая терапия является одним из наиболее эффективных видов медикаментозной терапии, применяемой при опиоидной зависимости. В меморандуме делается вывод о том, что общинам с высоким уровнем распространенности опиоидной зависимости и особенно общинам, в которых сохраняется опасность распространения ВИЧ среди лиц, употребляющих

наркотики путем инъекций и страдающих опиоидной зависимостью⁸, следует уделить серьезное внимание применению заместительной поддерживающей терапии с учетом имеющихся результатов исследований и при наличии соответствующей оценки, подготовки и квалификации.

33. Вместе с секретариатом ЮНЭЙДС Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности поддерживает Справочно-информационную группу Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и оказания им соответствующей помощи в развивающихся странах и странах с переходной экономикой. Эта Справочно-информационная группа была создана в августе 2002 года прежде всего с целью информировать ЮНЭЙДС, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и ВОЗ, а также других членов межучрежденческой целевой группы об употреблении наркотиков путем инъекций, эффективных подходах к профилактике ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и оказанию им помощи. В Справочно-информационную группу, состоящую из 15–20 человек, входят специалисты мирового уровня по эпидемиологии ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, или профилактике ВИЧ/СПИДа среди таких лиц и оказанию им помощи. Секретариат Справочно-информационной группы находится в Исследовательском центре по вопросам наркологии и влияния различных форм поведения на состояние здоровья в Лондоне. К 1 ноября 2003 года Справочно-информационной группой были выполнены следующие задачи:

a) составление картограмм по общемировым, региональным и национальным эпидемиологическим данным о потреблении наркотиков путем инъекций и ВИЧ-инфицировании;

b) составление картограмм по принятым мерам, включая подготовку программ распространения игл и шприцев, заместительной терапии и лечения ВИЧ/СПИДа для лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, а также сбор информации почти из 200 источников в 76 странах и территориях;

c) получение приблизительно 50 ключевых технических документов по профилактике ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и оказанию им помощи, которые были отобраны после обзора и оценки более обширной подборки аналогичных документов, и их размещение на веб-сайте Справочно-информационной группы в целях создания источника всесторонней информации для экспертов, лиц, занимающихся разработкой политики, и руководителей программ в области профилактики ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и оказанию им помощи, особенно в развивающихся странах и странах с переходной экономикой;

d) оценка масштабов употребления наркотиков путем инъекций и связанного с ним ВИЧ-инфицирования среди заключенных в развивающихся странах и странах с переходной экономикой.

34. В 2004 году деятельность Справочно-информационной группы финансируют Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и ЮНЭЙДС. Перед ней поставлены следующие основные задачи:

a) продолжать собирать, уточнять, пересматривать и обновлять информацию по эпидемиологии употребления наркотиков путем инъекций и ВИЧ/СПИДа, а также о принимаемых мерах, в том числе целенаправленных мероприятиях на местах, программах распространения игл и шприцев, заместительной терапии и антиретровирусной терапии, а также выявлять общемировые и региональные тенденции и распространять о них информацию и готовить общемировые и региональные оценки масштабов ВИЧ-инфицирования в результате употребления наркотиков путем инъекций;

b) создать сеть распространения информации с использованием возможностей региональных отделений учреждений Организации Объединенных Наций и других ведомств, предоставляющих соответствующую информацию (например, центров по борьбе с болезнями и их профилактике министерства здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов, Бюро переписи населения Соединенных Штатов, Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании и Международной организации охраны здоровья семьи);

c) подготовить четырехстраничный обзорный документ о положении в области употребления наркотиков путем инъекций и ВИЧ-инфицирования в мире;

d) обновить ключевые документы по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и оказанию им соответствующей помощи;

e) во взаимодействии с Консультативной группой ЮНЭЙДС по экономическим вопросам подготовить оценку расходов на мероприятия по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа в связи с употреблением наркотиков путем инъекций;

f) подготовить две докладных записки по новым проблемам, связанным с употреблением наркотиков путем инъекций и ВИЧ/СПИДом.

35. К Всемирному дню борьбы со СПИДом 2003 года (1 декабря 2003 года) Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности подготовило две справки и серию радиопередач на английском и французском языках и суахили с целью распространения информации об опасном сочетании ВИЧ/СПИДа и наркотиков, а также для того, чтобы развеять широко распространенные мифы о путях распространения ВИЧ⁹. В тот же день среди всех сотрудников Отделения Организации Объединенных Наций в Вене, а также отделений на местах и региональных отделений Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности было распространено обращение Директора-исполнителя Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности¹⁰. В этом обращении Директор-исполнитель заявил, что задача профилактики ВИЧ/СПИДа в контексте потребления наркотиков занимает центральное место в работе Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности. Кроме того, имеющиеся научные данные убедительно свидетельствуют о том, что осуществление комплексных мероприятий может способствовать предупреждению и обращению вспять эпидемии ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. В то же время в большинстве стран, где употребление наркотиков путем инъекций является одним из основных

механизмов передачи ВИЧ, профилактическими службами охвачены менее 5 процентов всех лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Как показывает опыт, решительная профилактическая деятельность зачастую начинается лишь тогда, когда ВИЧ уже порастил многих лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Директор–исполнитель отметил, что для борьбы с ВИЧ–СПИДом требуется постоянная готовность, политическая воля и решительное руководство на всех уровнях. Успех может быть достигнут лишь в том случае, если деятельность по профилактике, оказанию помощи и лечению будет осуществляться на постоянной и комплексной основе. Необходимо ускорить осуществление соответствующих мероприятий при поддержке и участии представителей всех слоев общества, в том числе людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Директор–исполнитель добавил, что из-за ВИЧ/СПИДа возникает также кризис в области прав человека. Предвзятости и дискриминация в отношении людей, живущих с ВИЧ–СПИДом, мешают реализации усилий по сдерживанию эпидемии и являются основными причинами того, что люди неохотно обращаются в лечебно–профилактические службы. Необходимо говорить об этой проблеме в полный голос и тем самым разрушить стену безмолвия, предвзятости и дискриминации.

36. Являясь коспонсором ЮНЭЙДС, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности оказывает содействие разработке и осуществлению различных мероприятий ЮНЭЙДС, в том числе осуществлению разработанной ВОЗ инициативы "3 к 5" (www.who.int/3by5/about/initiative/en/index.html), предоставлению услуг, связанных с ВИЧ/СПИДом, сотрудникам Организации Объединенных Наций, организации различных мероприятий к предстоящей 15-й Международной конференции по уменьшению вреда, связанного с наркотиками, которая состоится 20–24 апреля 2004 года в Мельбурне, Австралия, и XV Международной конференции по СПИДу, которая состоится 11–16 июля 2004 года в Бангкоке. С июля 2004 года Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности будет выступать в роли председателя Комитета организаций–коспонсоров ЮНЭЙДС.

V. Мероприятия, направленные на укрепление потенциала Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в решении проблем ВИЧ/СПИДа, связанных с потреблением наркотиков

37. В соответствии с резолюцией 46/2 Комиссии по наркотическим средствам Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности принимает в настоящее время меры с целью существенного укрепления своего потенциала в решении проблем ВИЧ/СПИДа, связанных с употреблением наркотиков. В настоящее время Управление создает группу по ВИЧ/СПИДу в рамках Отдела операций. Ожидается, что с марта 2004 года эта группа начнет функционировать в полной мере.

38. На эту группу будут возложены следующие основные задачи:

а) следить за осуществлением стратегии Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности применительно ко всем

аспектам ВИЧ/СПИДа и другим медицинским и социальным последствиям злоупотребления наркотиками;

b) предоставлять руководству рекомендации по всем вопросам, касающимся профилактики ВИЧ/СПИДа и злоупотребления наркотиками;

c) в рамках мандатов Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности оказывать правительствам помощь в разработке и осуществлении политики, программ и проектов профилактики ВИЧ/СПИДа среди лиц, злоупотребляющих наркотиками;

d) поддерживать тесные связи с другими соответствующими организационными подразделениями Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и прилагать усилия по интеграции вопросов ВИЧ/СПИДа в их деятельность;

e) оказывать отделением на местах и региональным отделениям помощь в разработке, осуществлении и контроле мероприятий, направленных на решение проблем ВИЧ/СПИДа среди лиц, злоупотребляющих наркотиками;

f) выступать в качестве координатора сношений с ЮНЭЙДС, а также с другими коспонсорами по вопросам, касающимся профилактики ВИЧ/СПИДа;

g) оказывать Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, а также секретариату ЮНЭЙДС помощь в координации своих усилий с мероприятиями других коспонсоров по вопросам, касающимся ВИЧ/СПИДа и злоупотребления наркотиками;

h) изучать, анализировать и оценивать отчеты о результатах исследований и другие соответствующие материалы по вопросам профилактики и лечения злоупотребления наркотиками и ВИЧ/СПИДа, в том числе эпидемиологические данные и другую информацию о связях между злоупотреблением наркотиками и ВИЧ/СПИДом;

i) налаживать и поддерживать тесные рабочие взаимоотношения, а также взаимодействовать с исследователями-аналитиками, представителями соответствующих научных дисциплин и практиками из разных стран мира;

j) содействовать распространению передового опыта в области профилактики и лечения злоупотребления наркотиками и ВИЧ/СПИДа;

k) предоставлять технические консультации и рекомендации по оценке потребностей и планированию программных мероприятий в отношении ВИЧ/СПИДа в связи со злоупотреблением наркотиками на региональном и страновом уровнях;

l) организовывать мероприятия Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, нацеленные на создание потенциала в решении проблем злоупотребления наркотиками и ВИЧ/СПИДа, и поддерживать связь с региональными сетями и соответствующими органами, которые занимаются вопросами профилактики ВИЧ/СПИДа в контексте злоупотребления наркотиками.

39. На региональном уровне Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности занимается в настоящее время размещением консультантов по ВИЧ/СПИДу в своих региональных отделениях в Бангкоке,

Москве и Ташкенте. Для всех сотрудников Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, работающих в тех странах, где употребление наркотиков является одним из основных механизмов передачи ВИЧ, будут организованы также мероприятия по укреплению потенциала, в рамках которых будет организован обмен информацией и подготовка по вопросам решения проблем ВИЧ/СПИДа в контексте употребления наркотиков.

Примечания

- ¹ *Развитие эпидемии СПИДа: состояние на декабрь 2003 года* (Женева, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и Всемирная организация здравоохранения, 2003 год).
- ² Например, в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии в связи с сообщениями об участившихся случаях употребления героина в Эдинбурге, Шотландия, во второй половине 1982 года было принято решение прекратить продажу через аптеки шприцев лицам, подозреваемым в употреблении героина путем инъекций. Полиция, регулярно проводившая обыски и уничтожавшая такой инвентарий, способствовала дальнейшему обострению дефицита шприцев. В результате этого в течение следующих трех лет было зарегистрировано более 1 000 новых случаев инфицирования ВИЧ; показатель распространенности ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, которые обращались за медицинской помощью к терапевтам, достиг 50-процентной отметки.
- ³ *Audit on the Number of Injecting Drug Users in Central Eastern Europe and Central Asia* (Vienna, United Nations Office on Drugs and Crime, 2003).
- ⁴ Regional Task Force on Drug Use and HIV Vulnerability, *Preventing HIV/AIDS among Drug Users: Case Studies from Asia*, (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, Asian Harm Reduction Network, and the United Nations Office on Drugs and Crime, 2003).
- ⁵ *Злоупотребление наркотиками и ВИЧ/СПИД: извлеченные уроки; сборник тематических исследований; Центральная и Восточная Европа и государства Центральной Азии* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.01.XI.15).
- ⁶ World Health Organization, Joint United Nations Programme on HIV/AIDS and United Nations Office on Drugs and Crime, "Advocacy guide: HIV/AIDS prevention among injecting drug users", готовится к публикации.
- ⁷ United Nations Office on Drugs and Crime, "Outreach and HIV among young injecting drug users: a how-to guide", готовится к публикации.
- ⁸ World Health Organization, Joint United Nations Programme on HIV/AIDS and United Nations Office on Drugs and Crime, "Substitution maintenance therapy in the management of opioid dependence and HIV prevention", готовится к публикации.
- ⁹ С обеими справками и радиопередачами можно ознакомиться на веб-сайте Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (www.unodc.org/unodc/event_2003-06-26_1_radiospots_hiv_aids.html).
- ¹⁰ С текстом обращения Директора-исполнителя можно ознакомиться на веб-сайте Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (www.unodc.org/unodc/speech_2003-12-01_2.html).