



## 经济及社会理事会

Distr.: General  
20 December 2010  
Chinese  
Original: English

## 麻醉药品委员会

## 第五十四届会议

2011年3月21日至25日，维也纳

临时议程\*项目6(a)

《关于开展国际合作以综合、平衡战略应对  
世界毒品问题的政治宣言和行动计划》的  
落实情况：减少需求和相关措施

促进麻醉药品委员会与联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署  
方案协调委员会之间决定的协调和一致

## 秘书处的说明

## 一. 引言

1. 本说明系根据麻醉药品委员会题为“促进麻醉药品委员会与联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署方案协调委员会之间决定的协调和一致”的第51/14号决议编写。麻委会在该决议中呼吁麻委会成员国和联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病规划署）方案协调委员会成员国相互合作，促进更好地协调和统一艾滋病病毒/艾滋病对策，以逐步实现吸毒者普遍享受预防、护理、治疗和支持综合服务的目标；请联合国毒品和犯罪问题办公室（毒品和犯罪问题办公室）执行主任从第五十二届会议开始，在每年上半年举行的麻委会届会上向成员国介绍方案协调委员会的有关决定；请毒品和犯罪问题办公室每年将麻委会的相关决议转发方案协调委员会主席。

二. 促进麻醉药品委员会成员国和联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署方  
案协调委员会成员国相互交流有关决定和决议

2. 麻委会的有关决议已于2010年12月9日转发方案协调委员会主席。

\* 将作为 E/CN.7/2011/1 号文件印发。



3. 方案协调委员会在 2010 年 6 月 22 日至 24 日于日内瓦举行的第二十六届会议和 2010 年 12 月 6 日至 8 日于日内瓦举行的第二十七届会议上回顾，艾滋病规划署工作的各个方面以下列指导原则为指导：(a)应当与各国利益攸关者的优先事项相一致；(b)应当以民间社会特别是艾滋病毒携带者和最易感染艾滋病毒人群切实且可衡量的参与为基础；(c)应当以人权和两性平等为基础；(d)应当以现有最佳科学证据和技术知识为依据；(e)应当促进采取综合对策对付艾滋病，将预防、治疗、护理和支助结合在一起；(f)应当以不歧视原则为基础。

4. 方案协调委员会第二十六届会议就题为“在艾滋病毒应对工作中确保不歧视”的议程项目 2 及其他问题进行了讨论并达成了各项决定、建议和结论。方案协调委员会请艾滋病规划署与各会员国一道，同卫生部、专业保健协会和民间社会合作，加大力度执行侧重于反对侮辱的卫生工作者工作场所方案，并就艾滋病毒所有方面的问题对保健工作者进行培训，其中包括不歧视、知情同意、保密、医护责任、性行为 and 主要人群的具体需要，以确保保健场所的工作人员以不歧视的、保护人权的方式为所有人群提供保健服务。方案协调委员会还请艾滋病规划署同会员国和其他合作伙伴一道，加强对艾滋病毒携带者网络和主要高危人群网络的援助，以衡量与艾滋病毒有关的侮辱和歧视的程度，并动员采取综合对策减少这种侮辱和歧视。

5. 方案协调委员会第二十六届会议在题为“方案协调委员会工作队关于第二次独立评价艾滋病规划署在治理的所有方面进行的后续活动情况的报告”的议程项目 4.2 下，除其他外，请艾滋病规划署执行主任和艾滋病方案规划署的共同赞助机构恢复共同赞助组织委员会的职能，每年定期举行两次委员会正式会议。为了促进这次恢复，除其他外，将确保在艾滋病规划署全球性成果框架中商定的相关目标和指标融入每个共同赞助方的集体成果框架，或与之等同的体系，并在已经取得的切实进展的基础上，确保艾滋病毒问题成为共同赞助机构固定议程的一部分。

6. 方案协调委员会第二十六届会议还在题为“使命宣言”的议程项目 4.3 下，核可了艾滋病规划署新的前景展望宣言，即“无新增艾滋病毒感染、无歧视、无艾滋病相关死亡”，还核可了新的艾滋病规划署使命宣言，内容如下：

艾滋病规划署，全称联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署，是一个创新性的联合国合作伙伴关系，领导并鼓励全世界普及艾滋病毒预防、治疗、护理和支助服务，其履行使命的途径有：(a)将联合国系统、民间社会、各国政府、私营部门、全球机构以及艾滋病毒携带者和受艾滋病毒影响最严重的人群等各方努力联合起来；(b)与受艾滋病毒影响最严重的人群同声捍卫人的尊严、人权和两性平等；(c)调动政治、技术、科学、经济等方面的资源，并为结果负责，也要求他人为结果负责；(d)为变革执行者提供战略信息和证据，使其能够发挥影响，并确保将资源投入到能产生最大影响的地方，促成预防工作的巨大变革；(e)支助广泛联合国内领导力量，执行国内卫生和发展工作所不可或缺的可持续的对策。

7. 方案协调委员会在 2010 年 12 月 6 日至 8 日于日内瓦举行的第二十七届会议上，在议程项目 2.1 下通过了艾滋病规划署 2011-2015 年期间战略。该战略提出

了艾滋病规划署对艾滋病毒问题长远未来的展望，以及相应的中期议程和今后五年中全球艾滋病毒应对工作的一系列目标。按照艾滋病规划署的技术支持分工，艾滋病规划署——共同赞助机构伙伴和秘书处——为协助实现该战略中预防吸毒人群中新增艾滋病毒感染这一目标而开展的工作和参与的活动由毒品和犯罪问题办公室领导。这一应对工作的主要机会仍然是，确保与戒毒治疗机构以及性健康与生殖健康服务机构的协同作用和有效的合作伙伴关系。

8. 要大幅减少新增艾滋病毒感染，需要彻底改革全球应对工作。如该战略所述，为此目的而进行的努力有三个战略指导方向：(a)改革艾滋病毒的预防工作、政治、政策和做法，(一)将讨论内容从艾滋病毒流行率转为发生率，从而得以确定传染热点，(二)使人们特别是年轻人有权要求了解应对工作并在其中发挥主人翁的作用，(三)促使政治领袖关注会在减少新增感染方面发挥作用的人群和方案；(b)促使产生新一代治疗、护理和支助，以便提供以新的药物配方为基础的大为简化的治疗平台，采用创新的给药模式，不仅降低单位成本，也能使社区能够要求和提供更好的、更公平的治疗、护理和支助服务，尽可能扩大与其他卫生服务和社区服务之间的联系；(c)通过以下途径促进艾滋病毒应对工作中的人权和两性平等：(一)终止与艾滋病毒有关的侮辱、歧视、两性不平等以及对妇女和女童的暴力，这些问题阻碍人们获得预防、治疗、护理和支助服务，因而会提高艾滋病毒感染风险和对艾滋病毒的易感染性，(二)实行各种法律、政策和方案，创造保护人们不受感染并支持行使诉讼权的法律环境，(三)在艾滋病毒问题上保护人权，包括艾滋病毒携带者、妇女、青年、男男性行为者、吸毒者和性工作及其顾客的权利。

9. 方案协调委员会第二十七届会议在题为“艾滋病对策的性别敏感性”的议程项目 3 下，请艾滋病规划署除其他外与艾滋病规划署 2011-2015 年战略中确定的各国利益攸关方、妇女、女童和主要人群合作，增进性健康和生殖健康、人权和艾滋病毒之间更有效的联系，途径是在国家一级协助发展有利的政策和法律环境，消除侮辱和歧视，加强卫生系统和相关系统，并发展一体化的综合卫生服务，从而改善妇女、女童和主要人群的健康结果。

10. 按照麻委会第 51/14 号决议，方案协调委员会第二十六届会议<sup>1</sup>和第二十七届会议<sup>2</sup>通过的决定、建议和结论将提供给麻委会第五十四届会议。

---

<sup>1</sup> 可在 [http://data.unaids.org/pub/PCB/2010/pcb27\\_20101105\\_pcb\\_report\\_26\\_en.pdf](http://data.unaids.org/pub/PCB/2010/pcb27_20101105_pcb_report_26_en.pdf) 查阅。

<sup>2</sup> 可在 [http://data.unaids.org/pub/PCB/2010/pcb27\\_decisions\\_en.pdf](http://data.unaids.org/pub/PCB/2010/pcb27_decisions_en.pdf) 查阅。