



经济及社会理事会

Distr.: General
21 December 2015
Chinese
Original: English

麻醉药品委员会

第五十九届会议

2016年3月14日至22日，维也纳

临时议程*项目 5(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：
考虑到将于2016年举行的世界毒品问题大会
特别会议，麻醉药品委员会高级别审查之后的
后续行动

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

秘书处的说明

一、 导言

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毒/艾滋病联合规划署方案协调委员会之间所作决定的协调和一致”的第51/14号决议编写。麻委会在该决议中呼吁同属麻委会和联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病署）方案协调委员会的成员国相互合作，促进更好地协调和统一艾滋病毒/艾滋病对策，以逐步实现吸毒者普遍享有预防、护理、治疗和扶助的综合服务这一目标；请联合国毒品和犯罪问题办公室（毒品和犯罪问题办公室）执行主任从麻醉药品委员会第五十二届会议开始，在每年上半年举行的麻委会每届会议上向成员国介绍方案协调委员会的相关决定；并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。

□ E/CN.7/2016/1。



二、促进同属麻醉药品委员会和联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署方案协调委员会的成员国相互交流有关决定和决议

2. 麻委会第五十八届会议于 2015 年 3 月 9 日至 17 日在维也纳举行，载有该届会议通过的决议和决定的会议报告（E/2015/28-E/CN.7/2015/15）于 2015 年 5 月 28 日转发方案协调委员会主席。其中特别提请注意报告的第二章，关于将于 2016 年举行的世界毒品问题大会特别会议的筹备工作特别会议段。

3. 方案协调委员会 2015 年 6 月 30 日至 7 月 2 日在日内瓦举行的第三十六次会议和 2015 年 10 月 26 日至 28 日在日内瓦举行的第三十七次会议，回顾艾滋病署所有方面的工作都以下列指导原则为导向：与各国利益关系方的优先事项相一致；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；以人权和性别平等为基础；以现有最佳科学证据和技术知识为基础；促进采取综合对策防治艾滋病，将预防、治疗、护理和扶助结合在一起；以及以不歧视原则为基础。¹

4. 方案协调委员会第三十六次会议讨论并达成了一些决定、建议和结论，其中特别涉及题为“2015 年后发展议程艾滋病对策最新报告”的议程项目。方案协调委员会重申作出的承诺，按照其第三十四届会议所达成的共识，至 2030 年终结艾滋病流行病这一公共健康威胁，包括艾滋病毒感染零新增病例、艾滋病毒相关零死亡和零歧视这一愿景。另外，委员会还重申了经济及社会理事会题为“联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署”的第 2015/2 号决议，特别是第 8 段，经社理事会在该段中重申了全球艾滋病防治工作的经验教训，包括从艾滋病署独特方法中获得的经验教训对于 2015 年后发展议程的价值，还重申艾滋病联合规划署为联合国系统提供了一个根据国情和国家优先目标加强战略统筹协调、注重成果、实行包容性治理和提高国别效果的有益范例，应予以适当考虑。委员会鼓励艾滋病署倡导多部门防治艾滋病工作反映在拟议的可持续发展目标与艾滋病毒相关的目标指标中。

5. 在该次会议上，方案协调委员会在其题为“关于开展协商进程更新和延长艾滋病署 2011-2015 年战略进入 2016-2021 年快车道时期的报告”的议程项目下，除其他外，欢迎关于利益关系多方协商进程更新和延长艾滋病署 2011-2015 战略进入 2016-2021 年快车道时期的报告，并对迄今为止开展的协商进程表示赞赏。委员会还注意到艾滋病署最近的报告《差距报告，快车道：至 2030 年终结艾滋病流行病》和《城市报告》等所载的新数据和分析，其中提供了令人信服的证据，表明在今后的五年必须根据各区域的不同情况加快投资和行动，以使各国能够至 2030 年终结艾滋病流行病；注意到艾滋病署 2016-2021 年战略概要草案，并期待制定一项更新和延长的战略，提交其第三十七届会议审议和通过。

6. 在该次会议上，方案协调委员会还在其题为“艾滋病署统一预算、成果和责任制框架”的议程项目下，除其他外，请艾滋病署秘书处设立一个由合办方和独立专家代表组成的工作组，审查和进一步拟订成果和责任制框架，以便其

¹ 方案协调委员会会议的决定、建议和结论见 www.unaids.org。

适合按照更新的战略所确定的优先重点指导艾滋病署的工作，并能够向成员国和委员会进行战略报告，从而可以用于对艾滋病联合规划署的成就及其在实施战略中所面临的挑战进行关键的评估，并向委员会第三十八届会议提交成果和责任制框架的修订稿。委员会还请艾滋病署向其第三十八届会议汇报提供服务时的挑战，包括重大差距，并根据最佳做法和得出的经验教训提出改进的建议。

7. 在第三十六次会议上，方案协调委员会在其题为“方案协调委员会第三十五次会议专题会议段的后续行动”的议程项目下，除其他外，确认需要加强行动处理吸毒者当中艾滋病毒传染的问题，方法包括通过和实施综合处理的禁毒政策，这些政策建立在证据和尊重人权的基础上，促进人人享有可达到的最高健康标准的权利，尊重所有人的尊严，对有关艾滋病毒和吸毒者减少伤害的干预措施了解实情，正如世卫组织、毒品和犯罪问题办公室、艾滋病署《关于各国订立具体目标以针对注射毒品使用者普及艾滋病毒预防、治疗和护理的技术指南》和世界卫生组织《关键人群艾滋病预防、诊断、治疗和护理的综合准则》所阐述的那样，并且符合国情；委员会还确认，为使用毒品者提供的艾滋病毒服务在规划、实施、监测和评价时应当有这些人员的参与。委员会鼓励艾滋病署：(a)与成员国合作，制订建立在证据基础上男女有别的方案规划，其中对现有的证据了解实情，并遵循关于注射毒品使用者艾滋病毒预防、治疗和护理的准则，包括已经创建了有利环境的结构干预措施；(b)在努力倡导提供充足资源至 2030 年终结艾滋病流行病的框架内，与成员国和其他捐助方合作，确保拨出资金用于实施建立在证据基础上的有效方案，解决艾滋病毒和注射毒品使用问题，包括通过受到影响的民间社会网络开展工作；(c)加强关于司法、执法和保健部门合作重要性的建议，以及非监禁措施、需要以科学和证据驱动政策和关于建立在证据基础上综合预防和治疗方案的建议，包括药物辅助治疗。另外，委员会还鼓励艾滋病署和相关伙伴方充分参加将于 2016 年举行的世界毒品问题大会特别会议，并将各自的业务专业知识带到特别会议上，以便促进公共健康的成果，例如减少艾滋病毒传染和到 2030 年终结艾滋病这一公共健康威胁，包括在国际毒品管制制度的框架内这样做；委员会还鼓励对毒品使用者当中的艾滋病毒感染具有影响的问题作为将于 2016 年举行的艾滋病毒和艾滋病大会高级别会议的突出主题。

8. 在第三十七次会议上，方案协调委员会在其题为“2015 年后发展议程艾滋病对策最新报告”的议程项目下，除其他外，请艾滋病署在制订创新和多部门方法应对复杂的发展挑战时继续交流防治艾滋病的经验，并加强《促进可持续发展的全球伙伴关系》和加以适当调整，以促进 2030 年可持续发展议程全面取得成果。委员会还请艾滋病署强烈倡导在当前的毒品管制制度中实行一种以人为本的公共健康方法，尊重人权，并包括一项责任制机制，同时将此明确反映在 2016 年特别会议的成果文件中。

9. 在该次会议上，方案协调委员会在其题为“艾滋病署 2016-2021 年战略”的议程项目下，通过了《艾滋病署 2016-2021 年战略》，并鼓励艾滋病联合规划署利用现有的区域平台加强政治意愿和加快实施该《战略》。

10. 在该次会议上，方案协调委员会还在其题为“艾滋病署 2016-2021 年统一预算、成果和责任制框架”的议程项目下，除其他外，核准了《2016-2021 年统一预算、成果和责任制框架》，其中考虑到委员会发表的意见并回顾了委员会第三十六次会议的决定要点 7.2。委员会还核准了 4.85 亿美元作为 2016-2017 年的核心预算，以及合办方和秘书处的预算拨款。委员会请艾滋病署每年向其汇报《框架》的执行情况，明确指出资源与成果、成本与价值意识之间的联系，以及所实行的责任说明制，促请所有成员使用《框架》满足报告需要，并要求《框架》详细列出关于资源在合办方与各国之间如何分配的解释。另外，委员会强调迫切需要对全球防治艾滋病毒/艾滋病工作的进一步升级增加投资，以便达到快车道目标，并强调在这方面应当向艾滋病署提供充分的资源，使其能够在这一全球努力中履行其带领职能。

11. 在第三十七次会议上，方案协调委员会还在其题为“监狱和其他封闭环境中的艾滋病毒”的议程项目下，请艾滋病署支持成员国和民间社会加强监狱保健的人权和公共健康方法，并按照《艾滋病署 2016-2021 年战略：走上快车道终结艾滋病》和《联合国囚犯待遇最低限度标准规则》（纳尔逊·曼德拉宣言）加快速度，为监狱和其他封闭环境中所有年龄的人员，包括妇女和女孩、艾滋病毒患者和其他关键人群，增加获得知识的机会和提供以证据为基础的艾滋病毒预防、治疗和护理服务，并向委员会今后的会议报告所采取的具体行动。委员会还鼓励艾滋病署和相关伙伴方处理与监狱和其他封闭环境中艾滋病毒和健康相关的问题，借助动力，趁势充分参与 2016 年特别会议和关于艾滋病毒和艾滋病的 2016 年高级别会议，并鼓励司法、保健和政府其他有关各部之间就监狱和封闭环境中的艾滋病毒和健康问题开展合作，以确保囚犯和封闭环境中的人员享有可达到的最高健康标准。

12. 在该次会议上，方案协调委员会在其题为“方案协调委员会第三十六次会议专题会议段的后续行动”的议程项目下，除其他外，鼓励艾滋病署采取举措，确保艾滋病毒干预措施例行纳入所有人道主义应急准备和反应方案；优先采取行动，处理对人道主义紧急状况受灾人员基于性别的暴力行为，包括对妇女、年幼者和其他关键人群的暴力行为；在人道主义应急准备和反应阶段加强与艾滋病毒有关的战略信息，包括按年龄和性别划分的数据，以确保按艾滋病毒流行率、保护和人权问题作出适当的应急反应；并倡导为艾滋病毒防治工作增加资金，以及为人道主义紧急状况中处理艾滋病毒问题的包括非政府组织和社区组织在内的所有组织调动资源，以确保适当的综合应急准备和反应。

13. 在该次会议上，方案协调委员会还在其题为“选举主席团成员”的议程项目下，选出瑞士作为主席、加纳作为副主席和厄瓜多尔作为报告员，任期为 2016 年 1 月 1 日至 12 月 31 日；并核准了出席方案协调委员会的非政府组织代表团的人员组成。