



经济及社会理事会

Distr.: General
23 December 2021
Chinese
Original: English

麻醉药品委员会

第六十五届会议

2022 年 3 月 14 日至 18 日，维也纳

临时议程*项目 7

各机构在努力处理和应对世界
毒品问题方面的合作与协调

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决定的协调和一致

秘书处的说明

摘要

本文件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醉药品委员会成员和联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署方案协调委员会成员的会员国之间进行合作，促进在艾滋病毒/艾滋病对策上更好的协调和一致，以实现吸毒者普遍能享受全面的预防、护理、治疗和支助服务这一目标。在该决议中，麻委会还请联合国毒品和犯罪问题办公室（毒品和犯罪问题办公室）执行主任从麻委会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会员国介绍方案协调委员会的有关决定，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给方案协调委员会主席。本文件载有方案协调委员会 2020 年 12 月 15 日至 18 日在线上举行的第四十七届会议、2021 年 6 月 29 日至 7 月 2 日在线上举行的第四十八届会议以及 2021 年 3 月 24 日和 25 日在线上举行的特别会议作出的相关决定的有关信息。

* E/CN.7/2022/1。



促进同属麻醉药品委员会和联合国艾滋病/艾滋病联合规划署方案协调委员会的会员国之间相互交流有关决定和决议

1. 联合国艾滋病/艾滋病联合规划署（艾滋病署）方案协调委员会在 2020 年 12 月 15 日至 18 日在线上举行的第四十七次会议和 2021 年 6 月 29 日至 7 月 2 日在线上举行的第四十八次会议上回顾，艾滋病署工作的所有方面都遵循以下指导原则：应当与各国利益攸关方的优先事项相一致；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；应当以人权和性别平等为基础；应当以现有最佳科学证据和技术知识为基础；应当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；以及应当以不歧视原则为基础。¹
2. 鉴于 2019 冠状病毒疾病（COVID-19）健康危机引起的具体情况，方案协调委员会同意按照主席团 2020 年 9 月 21 日在日内瓦举行的闭会期间会议上的提议，在线上举行第四十七次会议。
3. 方案协调委员会第四十七次会议除其他外就关于非政府组织代表的报告的议程项目进行了讨论，并达成了多项决定、建议和结论。方案协调委员会敦促联合规划署确保民间社会代表通过非政府组织代表团充分而有意义地参与方案协调委员会的工作，并请联合规划署确保在下一个全球艾滋病战略中包含促进社区和民间社会参与的战略。
4. 在这次会议上，在关于艾滋病署 2021 年后战略的议程项目下，方案协调委员会注意到附加说明的《2021-2026 年全球艾滋病战略》纲要，并请艾滋病署执行主任至迟于 2021 年 3 月向方案协调委员会特别会议提交该战略，供其审议并通过。
5. 在这次会议上，在关于 2020 年预防艾滋病毒年度进展报告的议程项目下，方案协调委员会请联合规划署确保在新的全球艾滋病战略和艾滋病署新的统一预算、成果和问责制框架中高度优先重视预防新的艾滋病毒感染。方案协调委员会请会员国和联合规划署领导一个艾滋病毒预防愿景，加强对所有区域艾滋病毒发病率高的关键群体和弱势群体的战略和方案的重视和投资，并指出全球艾滋病战略应包括一个明确界定的方法，以克服艾滋病毒预防工作在筹资、执行、法律、政策等方面的障碍，特别注重关键人群，还应同样包括加强社区主导的干预措施和为其提供资源。此外，方案协调委员会呼吁会员国消除在法律、政策和体制等方面影响关键人群及少女和青年妇女的主要潜在障碍。
6. 在第四十七次会议上，在关于方案协调委员会第四十五次会议专题部分后续行动的议程项目下，方案协调委员会除其他外呼吁会员国确保为孕妇和哺乳妇女提供最佳的诊断、预防和治疗服务，防止发生新的纵向（母婴）艾滋病毒感染，优先考虑并确保人们获得最适当的艾滋病毒和结核病儿科制剂。
7. 在这次会议上，在关于 COVID-19 与艾滋病毒的议程项目下，方案协调委员会请联合规划署和会员国监测 COVID-19 大流行在健康和社会方面对艾滋病毒防治工作的影响，使所有利益攸关方能够了解和解决驱动因素并减轻影响。方案协调委员会请联合规划署支持各国和社区在 COVID-19 背景下保护并加强努力扩大艾滋病毒预防、治疗和护理，为此借鉴和分享经验教训、最佳做法和创新，包括多月药物配

¹ 方案协调委员历次会议的决定、建议和结论见 www.unaids.org。

给和社区参与。方案协调委员会呼吁捐助方和会员国保护和加强对所有感染艾滋病毒和面临艾滋病毒风险的受影响者，特别是受艾滋病毒和 COVID-19 双重大流行影响最大的弱势人群和关键人群的投资、资源分配和社会保障措施。

8. 鉴于 COVID-19 健康危机产生的具体情况，方案协调委员会商定，按照主席团在 2021 年 1 月 15 日于日内瓦举行的闭会期间会议上的提议，2021 年 3 月的特别会议和第四十八次会议均在线上举行。

9. 2021 年 3 月的特别会议以协商一致方式通过了《2021-2026 年全球艾滋病战略》。²

10. 在第四十八次会议上，在关于方案协调委员会第四十七次会议专题部分后续行动的议程项目下，方案协调委员会除其他外呼吁会员国充分投资并扩大通过综合和多部门服务平台和社区系统提供人乳头状瘤病毒疫苗接种及宫颈癌筛查、诊断、治疗和护理服务，解决女童和妇女（包括艾滋病毒感染者和关键人群中的女童和妇女）的健康不平等问题和易受艾滋病毒和宫颈癌侵害的问题。

11. 在这次会议上，在题为“移民和流动人口艾滋病毒防治工作的最新执行情况”的议程项目下，方案协调委员会呼吁联合规划署进一步落实《2021-2026 年全球艾滋病战略》对移民和流动人口以及难民和受危机影响人口中的艾滋病毒问题所作的规定，为此收集关于移民和流动人口以及难民和受危机影响人口中艾滋病毒的数据，再次加大努力采取有效行动，解决移民和流动人口以及难民和受危机影响人口中的艾滋病毒问题，包括为此与其他相关行为体（例如但不限于紧急情况下艾滋病毒问题机构间工作队）结成战略伙伴关系。

² 通过《2021-2026 年全球艾滋病战略：终结不平等，终结艾滋病》的详细情况见 www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Decisions_PCBSS_2021_EN.pdf。