

**Экономический  
и Социальный Совет**

Distr.: General  
20 December 2010  
Russian  
Original: English

**Комиссия по наркотическим средствам****Пятьдесят четвертая сессия**

Вена, 21-25 марта 2011 года

Пункт 6 (а) предварительной повестки дня\*

**Осуществление Политической декларации и Плана  
действий по налаживанию международного сотрудничества  
в целях выработки комплексной и сбалансированной  
стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков:  
сокращение спроса на наркотики и связанные с этим меры**

**Поощрение координации деятельности  
и согласованности решений Комиссии по  
наркотическим средствам и Программного  
координационного совета Объединенной программы  
Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу**

**Записка Секретариата****I. Введение**

1. Настоящая записка подготовлена во исполнение резолюции 51/14 Комиссии по наркотическим средствам, озаглавленной "Поощрение координации деятельности и согласованности решений Комиссии по наркотическим средствам и Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу". В этой резолюции Комиссия призвала государства-члены, представленные в Комиссии и Программном координационном совете Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), к сотрудничеству в целях улучшения координации и согласованности мер борьбы с ВИЧ/СПИДом для продвижения к цели обеспечения всеобщего доступа к комплексным службам профилактики, ухода, лечения и поддержки для наркопотребителей; просила Директора-исполнителя Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности

\* Будет издана в качестве документа E/CN.7/2011/1.



(ЮНОДК) доводить соответствующие решения Программного координационного совета до сведения государств-членов на сессиях Комиссии, проводимых в первом полугодии, начиная с пятидесяти второй сессии; а также просила ЮНОДК ежегодно препровождать соответствующие резолюции Комиссии Председателю Программного координационного совета.

## **II. Содействие обмену информацией о принятых решениях и резолюциях между государствами-членами, представленными в Комиссии по наркотическим средствам и Программном координационном совете Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу**

2. Соответствующие резолюции Комиссии были препровождены Председателю Программного координационного совета 9 декабря 2010 года.

3. На своих двадцать шестом совещании, проходившем в Женеве 22-24 июня 2010 года, и двадцать седьмом совещании, проходившем в Женеве 6-8 декабря 2010 года, Программный координационный комитет напомнил, что все аспекты работы ЮНЭЙДС должны соответствовать следующим руководящим принципам: а) согласовываться с приоритетами национальных заинтересованных сторон; б) осуществляться при конструктивном и реальном участии гражданского общества, особенно лиц, инфицированных ВИЧ, и групп населения, наиболее подверженных риску ВИЧ-инфицирования; в) основываться на принципах уважения прав человека и гендерного равенства; г) основываться на последних научных данных и технических достижениях; д) способствовать принятию комплексных мер борьбы со СПИДом, включающих профилактику, лечение, уход и поддержку; и е) основываться на принципе недискриминации.

4. На своем двадцать шестом совещании Программный координационный совет обсудил и вынес решения, рекомендации и выводы в отношении, в частности, пункта 2 повестки дня, озаглавленного "Обеспечение недискриминации в борьбе с ВИЧ". Программный координационный Совет просил ЮНЭЙДС и государства-члены наладить взаимодействие с министерствами здравоохранения, профессиональными медицинскими ассоциациями и гражданским обществом с целью активизировать усилия по осуществлению на рабочих местах программ для работников системы здравоохранения, направленных на борьбу с остракизмом, а также по подготовке медицинских работников по всем вопросам, связанным с ВИЧ, включая недискриминацию, осознанное согласие, соблюдение конфиденциальности, обязанность предоставлять лечение, вопросы, касающиеся половой жизни, и конкретные потребности соответствующих основных групп населения, с тем чтобы добиться обеспечения для всех групп населения ухода со стороны работников медицинских учреждений в условиях недискриминации и соблюдения прав человека. Программный координационный Совет также просил ЮНЭЙДС, государства-члены и других партнеров более активно оказывать помощь общинам ВИЧ-инфицированных и основным группам населения, подверженным риску инфицирования, с тем

чтобы оценить связанные с ВИЧ остракизм и дискриминацию и мобилизовать всеобъемлющие усилия по борьбе с таким отношением.

5. На своем двадцать шестом совещании в ходе рассмотрения пункта 4.2 повестки дня, озаглавленного "Доклад Целевой группы Программного координационного совета о последующих мерах в отношении всех аспектов управления в связи с проведением второй независимой оценки ЮНЭЙДС", Программный координационный совет просил в частности Директора-исполнителя ЮНЭЙДС и всех руководителей учреждений-коспонсоров ЮНЭЙДС вдохнуть новую жизнь в деятельность Комитета организаций-коспонсоров на основе проведения на регулярной основе двух официальных заседаний Комитета в год. Этому будет способствовать в том числе обеспечение включения соответствующих целей и показателей, согласованных в глобальных рамочных программах ЮНЭЙДС, в общие рамочные программы с намеченными результатами или аналогичные планы, и обеспечение на основе уже достигнутого существенного прогресса включения проблематики ВИЧ в качестве регулярного пункта повестки дня учреждений-коспонсоров.

6. Также на своем двадцать шестом совещании в ходе рассмотрения пункта 4.3 повестки дня, озаглавленного "Миссия ЮНЭЙДС", Программный координационный совет одобрил новую стратегическую концепцию ЮНЭЙДС, "Ноль новых случаев ВИЧ-инфицирования. Ноль дискриминации. Ноль связанных со СПИДом смертей", а также новую формулировку миссии ЮНЭЙДС, которая звучит следующим образом:

ЮНЭЙДС, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, – это инновационное партнерство Организации Объединенных Наций, возглавляющее и вдохновляющее мировое сообщество в деле обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ. ЮНЭЙДС выполняет эту миссию путем: а) объединения усилий организаций системы Организации Объединенных Наций, гражданского общества, правительств стран, частного сектора, глобальных институтов и людей, живущих с ВИЧ и наиболее затронутых этим заболеванием; б) выражения солидарности с людьми, наиболее затронутыми ВИЧ, в защиту человеческого достоинства, прав человека и гендерного равенства; в) мобилизации политических, технических, научных и финансовых ресурсов и контроля за достижением результатов как со стороны самой программы, так и со стороны ее партнеров; г) предоставления стратегической информации и данных тем, кто способствует переменам, с целью оказания влияния и направления ресурсов в те области, где они дадут наибольший результат и позволят революционным образом модернизировать систему профилактики; и е) поддержки всестороннего лидерства стран в обеспечении комплексных и устойчивых ответных мер, включенных в национальные программы в области здравоохранения и развития и являющихся неотъемлемой частью таких программ.

7. На своем двадцать седьмом совещании, проведенном в Женеве 6-8 декабря 2010 года, в ходе рассмотрения пункта 2.1 повестки дня, Программный координационный совет утвердил стратегию ЮНЭЙДС на период 2011-2015 годов. В рамках этой стратегии изложено представление ЮНЭЙДС о том, как в долгосрочном плане будет развиваться ситуация в отношении ВИЧ, и устанавливается соответствующая среднесрочная повестка

дня, а также ряд задач по борьбе с ВИЧ на глобальном уровне на следующие пять лет. В соответствии с применяемыми ЮНЭЙДС принципами разделения функций при оказании технической помощи ЮНОДК руководит деятельностью и участием ЮНЭЙДС – партнерских учреждений-коспонсоров и секретариата – в целях содействия достижению предусмотренной стратегией цели предупреждения новых случаев заражения ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики. Принятию более результативных ответных мер по-прежнему во многом способствовало бы обеспечение слаженного взаимодействия и эффективных партнерских отношений со службами, занимающимися лечением наркозависимости и охраной сексуального и репродуктивного здоровья.

8. Для того, чтобы существенно сократить число новых случаев инфицирования ВИЧ, необходимо коренным образом пересмотреть принимаемые в этих целях глобальные меры. В соответствии с упомянутой стратегией усилия в этой области должны прилагаться в трех направлениях: а) применение революционного подхода к политике, концепциям и практическим мерам в области профилактики ВИЧ: i) сосредоточение внимания в рамках обсуждений не на масштабах распространения, а на отдельных случаях инфицирования ВИЧ, что позволит выявлять основные места, в которых регистрируется наибольшее число случаев передачи вируса, ii) расширение прав и возможностей людей, особенно молодежи, чтобы они могли требовать принятия ответных мер и участвовать в их осуществлении, и iii) принятие мер к тому, чтобы руководящие политические деятели сосредоточили внимание на тех группах населения и программах, которые позволят реально уменьшить число новых случаев инфицирования; б) содействие тому, чтобы новейшие методы лечения, ухода и поддержки позволяли применять гораздо более простые способы лечения на основе новых схем назначения лекарственных препаратов с использованием инновационных моделей их доставки, обеспечивающих снижение затрат на единицу продукции, а также дающих общинам возможность требовать и предоставлять более эффективные и основанные на принципе равноправия услуги в области лечения, ухода и поддержки, которые, в свою очередь, позволяют наладить максимально тесные связи с другими медицинскими и общинными службами; и в) содействие обеспечению соблюдения прав человека и гендерного равенства для борьбы с ВИЧ путем: i) принятия мер к тому, чтобы положить конец связанным с ВИЧ остракизму, дискриминации, гендерному неравенству и насилию в отношении женщин и девочек, которые значительно повышают риск инфицирования и степень уязвимости ВИЧ, что лишает людей доступа к услугам в области профилактики, лечения, ухода и поддержки, ii) разработки законов, концепций и программ для создания правовой основы в целях защиты людей от инфицирования и содействия обеспечению доступа к правосудию и iii) защиты прав человека в контексте ВИЧ, включая права ВИЧ-инфицированных, женщин, молодежи, мужчин, имеющих половые связи с мужчинами, наркопотребителей, работников секс-индустрии и их клиентов.

9. Также на своем двадцать седьмом совещании в ходе рассмотрения пункта 3 повестки дня, озаглавленного "Гендерные аспекты борьбы со СПИДом" Программный координационный совет просил ЮНЭЙДС, в частности, взаимодействовать на партнерских началах с национальными заинтересованными сторонами, женщинами, девочками и соответствующими основными группами населения, как это определено в стратегии ЮНЭЙДС на период 2011-2015 годов, в интересах поощрения и более тесного увязывания

---

деятельности в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, прав человека и ВИЧ на основе поддержки на страновом уровне деятельности по созданию политических и правовых условий, свободных от остракизма и дискриминации, укреплению системы здравоохранения и связанных с ней систем, а также оказанию комплексных и всеобъемлющих услуг в области здравоохранения, для обеспечения улучшения состояния здоровья женщин, девочек и основных соответствующих групп населения.

10. Во исполнение резолюции 51/14 Комиссии решения, рекомендации и выводы, принятые Программным координационным советом на его двадцать шестом<sup>1</sup> и двадцать седьмом<sup>2</sup> совещаниях, будут представлены Комиссии на ее пятьдесят четвертой сессии.

---

<sup>1</sup> Размещены на сайте [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).

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