



经济及社会理事会

Distr.: Limited
15 February 2013
Chinese
Original: English

麻醉药品委员会

第五十六届会议

2013年3月11日至15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

爱尔兰**和以色列：决议草案

加大行动力度，减轻艾滋病毒/艾滋病的影响，以实现 2011 年《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》的各项指标

麻醉药品委员会，

重申《1961 年麻醉品单一公约》¹所作的各项承诺，其中各缔约国表示关切人类的健康和福祉，

重申《联合国千年宣言》²和《千年发展目标》特别是目标 6 就到 2015 年制止并开始扭转艾滋病毒/艾滋病蔓延所作的各项承诺，

回顾其 2010 年 3 月 12 日关于实现向吸毒者以及受艾滋病毒感染或影响者普遍提供预防、治疗、护理和支助的第 53/9 号决议，

还回顾其 2011 年 3 月 25 日关于实现注射吸毒者和其他吸毒者艾滋病毒新感染零发生率的第 54/13 号决议，

深为关切地注意到妇女注射吸毒者获得预防艾滋病毒和减少毒品需求服务机会的可能性甚至小于男性注射吸毒者，因此，回顾其 2012 年 3 月 16 日关于

* E/CN.7/2013/1。

** 代表联合国会员国中的欧洲联盟成员国。

¹ 联合国，《条约汇编》，第 520 卷，第 7515 号。

² 大会第 55/2 号决议。



结合全面、综合的减少毒品需求方案和战略促进针对妇女特定需要的战略和措施的第 55/5 号决议，

重申所有会员国在大会第六十五届会议通过的《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言：加大行动力度，消灭艾滋病毒和艾滋病》³中所作的承诺，特别是承诺到 2015 年将注射吸毒者中的艾滋病毒传播率减少 50%，

欢迎联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病署）发表的《全球报告：艾滋病署关于全球艾滋病流行病的报告，2012 年》⁴，其中显示针对最易感染艾滋病毒者实施了全面预防、护理、治疗和支助方案的国家中艾滋病毒传播率大幅降低，

深为关切地注意到上述报告记录的情况显示，在尚未实施此类方案的许多国家，注射吸毒者中的艾滋病毒/艾滋病和其他血液传播疾病特别是乙型和丙型肝炎感染持续增多，

注意到国际麻醉品管制局 2012 年报告⁵，其中指出注射吸毒者中艾滋病毒高流行率已成为许多国家中的一个严重社会问题，对公众健康构成新的挑战，例如艾滋病毒和丙型肝炎蔓延，

承认注射新的精神活性物质会助长艾滋病毒/艾滋病和其他血液传播疾病蔓延的风险，

申明刑事司法、卫生、社会 and 毒品管制部门的专家之间在国家一级密切合作是制订针对在吸毒者中进行艾滋病毒预防、治疗、护理和支助的有效对策的一个至关重要要素，

重申民间社会在规划、制订和实施艾滋病毒/艾滋病服务方面发挥至关重要的作用，并且是为实现 2011 年商定的《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》所确定的各项指标做出全球努力的一个关键合作伙伴，

还重申必须在全球范围作出协调努力，如《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》⁶所要求，在“三个一”原则的框架内，与艾滋病毒感染者、弱势群体、受影响最严重的群体、民间社会和私营部门结成全面和包容各方的伙伴关系，逐步加强可持续、强有力和全面的应对艾滋病毒/艾滋病措施，

注意到 2013 年处于订立指标之日与应实现指标之日之间的半途，因此关切的是，在许多国家，注射吸毒者中的艾滋病毒传播率很高，而尽管艾滋病毒/艾滋病流行了 30 多年，但根据国际毒品管制条约向注射吸毒者提供的预防艾滋病毒服务的覆盖面却远远不够，

1. 促请会员国加大行动力度确保继续在政治上承诺防治注射吸毒者中的

³ 大会第 65/277 号决议，附件。

⁴ 可查阅 www.unaids.org/en/resources/campaigns/20121120_globalreport2012/globalreport。

⁵ 《国际麻醉品管制局 2012 年报告》（联合国出版物，出售品编号：E.13.XI.1）。

⁶ 见《经济及社会理事会正式记录，2009 年，补编第 8 号》（E/2009/28），第一章，C 节。

艾滋病毒/艾滋病，并致力于实现《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言：加大行动力度，消灭艾滋病毒和艾滋病》³所确定的各项指标，到2015年将注射吸毒者中的艾滋病毒传播率减少50%；

2. 请联合国毒品和犯罪问题办公室提供领导和指导，并大大扩展其同相关民间社会团体以及国家和区域当局的合作，以便弥补注射吸毒者特别是受艾滋病毒感染或影响的注射吸毒者获得服务方面的空白，消除他们常常遭受的污名和歧视，并支持提高用以提供全面预防方案和治疗、护理及相关支助服务的能力并增加这方面的资源；

3. 还请联合国毒品和犯罪问题办公室作为联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病署）负责减少注射吸毒者和囚犯中艾滋病毒传播事宜的主要共同赞助方，同艾滋病署的其他共同赞助方特别是世界卫生组织和艾滋病署秘书处合作，实施《世卫组织、毒品和犯罪问题办公室和艾滋病署关于各国订立指标向注射吸毒者普及艾滋病毒预防、治疗和护理的技术指南：2012年修订本》⁷；

4. 鼓励联合国毒品和犯罪问题办公室支持世界卫生组织实施其新近发表的《在注射吸毒者中预防病毒性乙型和丙型肝炎指南》⁸，并鼓励该两组织共同确保针对注射吸毒者的保健服务将该出版物所述要素包括在内；

5. 请会员国确保，向注射吸毒者提供充分获得上述《技术指南》所述所有九项核心干预措施的机会应以没有污名、歧视或违反其人权行为并确保性别平等为前提；

6. 促请会员国加强国家卫生、刑事司法和执法机关和民间社会之间的协调，并制订相关战略以确保针对注射吸毒者的艾滋病毒预防、治疗、护理和支助服务可负担得起，并在积极支持此类方案的环境中予以提供，以便实现这些干预措施的最高效率；

7. 请联合国毒品和犯罪问题办公室提供必要的领导和指导以支持会员国大大增加所有注射吸毒者获得循证的艾滋病毒预防、护理、治疗和支助服务的机会；

8. 建议联合国毒品和犯罪问题办公室和艾滋病署制订和实施相关区域战略处理注射吸毒者中艾滋病毒流行问题，以减少与毒品依赖有关的对健康、社会和经济构成的风险；

9. 请联合国毒品和犯罪问题办公室每年向会员国通报一次为实现到2015年将注射吸毒者中的艾滋病毒传播率减少50%而采取的措施情况；

10. 请会员国和其他捐助者根据联合国规则和程序为本决议所述目的提供预算外捐款。

⁷ 可查阅 www.who.int/hiv/pub/idu/targets_universal_access/en/index.html。

⁸ 可查阅 www.who.int/hiv/pub/guidelines/hepatitis/en/index.html。