



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
9 January 2007

Russian
Original: English

Комиссия по наркотическим средствам

Пятидесятая сессия

Вена, 12-16 марта 2007 года

Пункт 5(b) предварительной повестки дня*

**Сокращение спроса на наркотики: положение в
области злоупотребления наркотиками в мире**

Наращивание потенциала общин в предоставлении информации, организации лечения, медицинской помощи и социального обслуживания для лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом и другими передаваемыми через кровь болезнями, в контексте злоупотребления наркотиками и укрепление систем мониторинга, оценки и отчетности

Доклад Директора-исполнителя

I. Введение

1. Настоящий доклад подготовлен во исполнение резолюции 48/12 Комиссии по наркотическим средствам, озаглавленной "Наращивание потенциала общин в предоставлении информации, организации лечения, медицинской помощи и социального обслуживания для лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом и другими передаваемыми через кровь болезнями, в контексте злоупотребления наркотиками и укрепление систем мониторинга, оценки и отчетности".

2. В своей резолюции Комиссия призвала государства-члены и организации, которые обладают специальными знаниями и опытом в вопросах наращивания потенциала общин, организовывать лечение, медицинскую помощь и социальное обслуживание для наркопотребителей, инфицированных ВИЧ/СПИДом; укреплять кампании, нацеленные на преодоление предрассудков и общественного осуждения в отношении людей, инфицированных ВИЧ/СПИДом; рассмотреть вопрос о включении задач профилактики злоупотребления

* E/CN.7/2007/1.



психоактивными веществами, лечения и соответствующей медицинской помощи в свои национальные стратегии контроля над наркотиками; содействовать увязыванию национальных стратегий в отношении ВИЧ/СПИДа с национальными стратегиями контроля над наркотиками; принять все меры к тому, чтобы наркопотребители, инфицированные ВИЧ/СПИДом, имели доступ к наркологической помощи; а также включать меры по профилактике злоупотребления наркотиками и лечению в связи с ВИЧ/СПИДом в программы социально-экономического развития. Информация о деятельности государств-членов по выполнению резолюции 48/12 проведена в главе II настоящего доклада.

3. Комиссия по наркотическим средствам в своей резолюции просила Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК), при условии наличия средств в виде добровольных взносов и в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками, продолжать совместно с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и другими соответствующими органами системы Организации Объединенных Наций содействовать сбору, обработке и распространению информации о связи между ВИЧ/СПИДом и злоупотреблением наркотиками, включая выявление успешных мероприятий по наращиванию потенциала общин и успешной практики преодоления предрассудков и общественного осуждения в отношении людей, инфицированных ВИЧ/СПИДом и другими передаваемыми через кровь болезнями, в контексте злоупотребления наркотиками, а также укрепление систем мониторинга, оценки и отчетности. Информация о деятельности ЮНОДК по выполнению резолюции 48/12 содержится в главе III настоящего доклада.

II. Меры, принятые государствами-членами и организациями

4. Внимание Комиссии по наркотическим средствам обращается на информацию о мерах по сокращению спроса на наркотики, содержащуюся в добавлении к четвертому докладу Директора-исполнителя за двухгодичный период о выполнении решений двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной совместной борьбе с мировой проблемой наркотиков (E/CN.7/2007/2/Add.1). В одном из разделов этого доклада изложен прогресс, достигнутый в области уменьшения неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества, прежде всего в рамках усилий по профилактике ВИЧ/СПИДа и других передаваемых через кровь болезней, о котором государства-члены сообщили в своих ответах на вопросник к докладам за двухгодичный период. В другом разделе доклада приведены сведения о мерах по лечению и реабилитации.

5. В июне 2006 года Генеральная Ассамблея единогласно приняла Политическую декларацию по ВИЧ/СПИДу (резолюция 60/262 Генеральной Ассамблеи, приложение). В Декларации государства-члены обязались "прилагать все необходимые усилия для активизации осуществляемой на национальном уровне устойчивой и всеобъемлющей деятельности в целях достижения широкого межсекторального охвата в плане профилактики и лечения, ухода за больными и оказания им поддержки при всестороннем и

активном участии лиц, инфицированных ВИЧ, уязвимых групп населения, наиболее затрагиваемых общин, гражданского общества и частного сектора для достижения к 2010 году цели всеобщего доступа к комплексным программам профилактики, лечению, уходу и поддержке" (см. пункт 20 резолюции). В соответствии с обязательствами, провозглашенными в Политической декларации, государства приступили к постановке конкретных задач для обеспечения всеобщей доступности средств профилактики, лечения, медицинской помощи и поддержки к 2010 году.

6. Всеобщая доступность подразумевает организацию лечения, медицинской помощи и поддержки для представителей всех уязвимых групп, включая наркопотребителей, инфицированных ВИЧ/СПИДом. Таким образом, призыв к действиям по обеспечению всеобщего доступа согласуется с деятельностью ЮНОДК как одного из соучредителей ЮНЭЙДС, направленной на то, чтобы целевая группа наркопотребителей, инфицированных ВИЧ/СПИДом, также могла получать необходимое лечение, медицинскую помощь и социальные услуги.

7. Во многих регионах мира ВИЧ-инфицированные люди ограничены в возможностях получения услуг по лечению и медицинской помощи¹. Еще сложнее получить помощь представителям уязвимых групп, в том числе инфицированным ВИЧ/СПИДом наркопотребителям. Среди всех категорий ВИЧ-инфицированных лиц именно наркопотребители сталкиваются, как правило, с наибольшими препятствиями в получении помощи. Даже когда такие услуги доступны, многие не могут ими воспользоваться в силу таких причин, как боязнь уголовного преследования, общественное осуждение, негативное отношение медработников и зачастую беспорядочного образа жизни². Как показывают многочисленные исследования, эффективные услуги по лечению ВИЧ/СПИДа доступны лишь крайне малому числу потребителей наркотиков путем инъекций, составляющему во многих странах не более чем 5 процентов. В Восточной Европе и Центральной Азии, где с потреблением наркотиков путем инъекций связано более 70 процентов случаев инфицирования ВИЧ, антиретровирусную терапию проходит лишь около 24 процентов наркопотребителей³. Отдельную проблему представляет и организация добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ. В настоящее время в мире возможность пройти проверку на ВИЧ имеют лишь 12 процентов желающих; по оценкам, в 2003 году в странах с низким и средним уровнем

¹ Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, *Доклад о глобальной эпидемии СПИДа: специальное издание, посвященное десятилетней годовщине ЮНЭЙДС* (Женева, 2006 год).

² Sophie La Vincente, "Treatment of injecting drug users with HIV/AIDS: promoting access and optimizing service delivery", на основе доклада, подготовленного по заказу Всемирной организации здравоохранения. Находится в печати.

³ Всемирная организация здравоохранения/Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, *Ход работы по обеспечению глобального доступа к антиретровирусной терапии против ВИЧ: доклад об осуществлении Инициативы "3 к 5" и дальнейшей деятельности* (Женева, 2006 год).

доходов добровольное консультирование и тестирование на СПИД прошло лишь 0,2 процента взрослого населения⁴.

8. Неотъемлемым компонентом медицинской помощи, необходимой ВИЧ-инфицированным наркопотребителям, является организация доступной заместительной терапии. Заместительная терапия – один из наиболее эффективных методов лечения, позволяющий сократить распространение ВИЧ-инфекции среди потребителей наркотиков путем инъекций благодаря сокращению числа случаев поведения, сопряженных с риском инфицирования ВИЧ⁵. Как следует из ответов государств-членов на вопросник к докладам за двухгодичный период за четвертый цикл отчетности (с июня 2004 года по июнь 2006 года), во всех регионах мира этот вид лечения наименее доступен. В Латинской Америке и Карибском бассейне и странах Африки к югу от Сахары применение этого метода сократилось, а в Кыргызстане и Узбекистане – в Центральной Азии – в этой области предпринимаются лишь пробные инициативы.

III. Деятельность Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в качестве соучредителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

9. Как соучредитель ЮНЭЙДС с 1999 года, ЮНОДК в 2004-2005 годах в течение года возглавляло Комитет организаций-соучредителей. ЮНОДК является ведущим учреждением в составе ЮНЭЙДС по вопросам профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа среди лиц, потребляющих наркотики путем инъекций, и в местах тюремного заключения. ЮНОДК также отвечает за содействие разработке мер Организации Объединенных Наций по борьбе с ВИЧ/СПИДом в контексте торговли людьми. ЮНОДК тесно сотрудничает с другими партнерскими организациями системы Организации Объединенных Наций, в том числе Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирным банком и Всемирной организацией здравоохранения. Основное направление деятельности ЮНОДК в области борьбы с ВИЧ/СПИДом – оказание государствам содействия в принятии широкомасштабных и обоснованных мер для профилактики ВИЧ-инфекции среди представителей трех вышеупомянутых групп населения. ЮНОДК тесно взаимодействует со всеми организациями – соучредителями ЮНЭЙДС в рамках тематических групп Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу на страновом и региональном уровнях, стремясь к разработке совместных программ со всеми заинтересованными сторонами для обеспечения

⁴ Раздел " Counselling and testing" на веб-сайте Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу по адресу www.unaids.org/en/Policies/Testing/default.asp.

⁵ Всемирная организация здравоохранения, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, "Заместительная поддерживающая терапия в ведении пациентов с опиоидной зависимостью и в профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа", совместная позиция ВОЗ/ЮНОДК/ЮНЭЙДС (Женева, 2004 год).

многосекторального подхода к проблеме ВИЧ/СПИДа в контексте потребления наркотиков.

10. С этой целью ЮНОДК значительно расширило свои людские и финансовые ресурсы. На работу в странах и регионах направлены специалисты по ВИЧ/СПИДу, которые должны способствовать развитию потенциала государственных органов и организаций гражданского общества в решении вопросов профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа среди потребителей наркотиков путем инъекций, в местах тюремного заключения и в контексте торговли людьми. В 2006 году Управление в партнерстве с правительствами более 25 государств приступило к разработке и осуществлению программ технической помощи для лиц, потребляющих наркотики путем инъекций, и лиц, находящихся в местах тюремного заключения. ЮНОДК также оказывало техническую помощь в разработке проектов мероприятий для финансирования из средств Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, в тесном сотрудничестве со страновыми координационными комитетами Фонда.

А. Связь между ВИЧ/СПИДом и потреблением наркотиков путем инъекций

11. ЮНОДК оказывает поддержку деятельности Справочно-информационной группы Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа среди лиц, потребляющих наркотики путем инъекций, и оказания им соответствующей помощи в развивающихся странах и странах с переходной экономикой, которая занимается уточнением имеющихся национальных и субнациональных оценочных данных о числе лиц, потребляющих наркотики путем инъекций, в развивающихся странах и странах с переходной экономикой и сбором ориентировочных сведений об их соотношении по возрасту и полу. Секретариат Справочно-информационной группы, в состав которой входят исследователи, эпидемиологи и другие видные ученые, размещается на базе Лондонской высшей школы гигиены и тропической медицины Лондонского университета. Справочно-информационной группой подготовлены общемировые и национальные оценки, а также ряд исследований, которые способствуют более глубокому пониманию масштабов этой проблемы и проясняют связь между ВИЧ/СПИДом и потреблением наркотиков.

В. Общественное осуждение и дискриминация

12. Общественное осуждение и дискриминация являются в совокупности одним из серьезнейших препятствий для эффективной борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа. Наркопотребители, инфицированные ВИЧ/СПИДом, подвергаются общественному осуждению и дискриминации сразу в двух отношениях. Во многих регионах мира эпидемия ВИЧ-инфекции продолжает распространяться тревожными темпами внутри отдельных, часто маргинальных групп, в частности в среде лиц, потребляющих наркотики путем инъекций. Представители этих уязвимых групп зачастую лишены возможности осуществлять свои основные права человека, подвергаясь общественному осуждению и дискриминации.

13. В решении проблемы общественного осуждения достигнуты лишь весьма ограниченные результаты. Как показывает опыт, наиболее эффективным способом преодолеть общественное осуждение является объединение людей, инфицированных ВИЧ, в сплоченное движение для оказания взаимной помощи и отстаивания своих интересов на местном и национальном уровнях. Важную роль играет также проведение целевых информационно-пропагандистских кампаний, которые позволяют эффективно преодолевать предрассудки и общественное осуждение в отношении людей, инфицированных ВИЧ/СПИДом, включая наркопотребителей.

14. Стремясь повысить потенциал и расширить специальные знания в области разработки информационных кампаний и программ среди работников СМИ, Региональное отделение ЮНОДК для Ближнего Востока и Северной Африки совместно с Арабским советом по вопросам детства и развития и отделением Фонда "Ментор фаундейшн" в Саудовской Аравии организовало специальную целевую программу подготовки для работников СМИ в регионе арабских государств. В рамках этой программы всестороннюю подготовку по основным вопросам, связанным с ВИЧ/СПИДом и потреблением наркотиков, прошли сотрудники государственных телевизионных компаний из 11 арабских стран, а также сотрудники нескольких арабских спутниковых телекомпаний. Аналогичные инициативы были предприняты, в частности, в странах Западной Африки (Бенин, Буркина-Фасо, Гана, Кот-д'Ивуар, Нигерия, Сенегал и Того) и Исламской Республике Иран.

С. Системы мониторинга, оценки и отчетности

15. В целях максимально эффективного и действенного использования ресурсов, оперативного принятия соответствующих мер и обеспечения управления, ориентированного на достижение конкретных результатов, все осуществляемые ЮНОДК программы в области профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа включают компоненты мониторинга и оценки в соответствии с "триедиными" принципами ЮНЭЙДС (единые национальные рамки действий против ВИЧ/СПИДа, единый национальный координационный орган по СПИДу и единая система мониторинга и оценки)⁶. Мониторинг и оценка ведутся по основным элементам национальных рамок действий против ВИЧ/СПИДа в каждой стране. Компонент укрепления потенциала в рамках данных программ предусматривает подготовку кадров для выполнения задач мониторинга и оценки на национальном уровне. В качестве примера можно привести программу для стран Балтии, в рамках которой в Эстонии предполагается создать центр мониторинга, который будет обеспечивать наличие точной и надежной информации, необходимой для мониторинга практической работы, выработки фактически обоснованной политики и оценки достижения поставленных целей.

⁶ См. веб-сайт Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу http://data.unaids.org/UNA-docs/Three-Ones_KeyPrinciples_ru.pdf.

IV. Выводы

16. Несмотря на некоторое улучшение общей ситуации в мире за последние несколько лет, о котором можно судить по ответам государств-членов на вопросник к докладу за двухгодичный период, ограниченный характер мер, принимаемых в некоторых регионах, говорит о том, что даже в тех случаях, когда необходимые услуги оказываются, охват целевой группы часто остается относительно низким. Необходимо принимать гораздо более активные меры для организации работы по профилактике ВИЧ/СПИДа, оказанию медицинской помощи и социальной поддержки, особенно среди наркопотребителей, инфицированных ВИЧ/СПИДом. Крайне важно и далее наращивать потенциал общин в распространении информации, организации медицинской помощи и оказании поддержки наркопотребителям, инфицированным ВИЧ/СПИДом, а также в решении проблемы общественного осуждения и дискриминации. Для принятия комплексных мер по сокращению масштабов распространения ВИЧ/СПИДа в контексте потребления наркотиков исключительно важно также привлекать к разработке совместных программ всех заинтересованных участников, включая национальные и международные организации, организации гражданского общества и сообщество доноров.

17. В ответ на призыв к действиям ЮНОДК за последние несколько лет значительно расширило свою деятельность по борьбе с ВИЧ/СПИДом и потреблением наркотиков с точки зрения как финансирования, так и выработки эффективных подходов и стратегий по сокращению распространения ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей. Однако и здесь еще многое предстоит сделать, в частности для улучшения координации помощи, оказываемой странам по многочисленным каналам и из разных источников финансирования как на многостороннем, так и двустороннем уровнях. Участие ЮНОДК, как соучредителя ЮНЭЙДС, в работе сети консультантов в наиболее проблемных странах будет и далее способствовать тому, чтобы национальные меры борьбы с проблемой ВИЧ/СПИДа, связанной с потреблением наркотиков, были фактически обоснованными, а их разработка и осуществление – согласованными.