



2019 年届会

2018 年 7 月 26 日至 2019 年 7 月 24 日

议程项目 12 (g)

协调、方案和其他问题：联合国艾滋病/
艾滋病联合规划署

理事会主席因加·罗恩塔·金(圣文森特和格林纳丁斯)在非正式协商基础上提出的决议草案

联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署

经济及社会理事会，

回顾其 2017 年 7 月 7 日第 [2017/25](#) 号决议，

审议了联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署执行主任的报告，¹

特别指出艾滋病病毒和艾滋病问题大会高级别会议 2016 年 6 月 8 日通过的 2016 年《关于艾滋病病毒/艾滋病问题的政治宣言：快速加紧防治艾滋病病毒，到 2030 年消除艾滋病疫情》² 的重要意义，以及联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署方案协调委员会 2015 年 10 月 30 日通过的《艾滋病署 2016-2021 年战略：快速消除艾滋病》，欢迎两者互为补充，而且符合《2030 年可持续发展议程》，³

欢迎在提高艾滋病病毒治疗机率和预防新的艾滋病病毒感染方面取得进展，

关切地注意到尽管在实现 90-90-90 目标方面取得了进展，但在 2017 年，全球估计有 3 690 万艾滋病病毒携带者，其中只有 75%(2 750 万)了解自身状况，只有 59%(2 170 万)获得治疗，只有不到一半的人(47%)(1 750 万)病毒得以抑制，

¹ [E/2019/74](#)。

² 大会第 [70/266](#) 号决议，附件。

³ 大会第 [70/1](#) 号决议。



表示深为关切尽管取得了进展，但国家和区域之间及其内部、男女之间、不同年龄群体以及流行病学证据显示全球而言艾滋病毒感染风险较高的关键群体⁴中仍然存在许多差异，实现 2016 年《政治宣言》所述的 2020 年目标面临风险，因为一些国家和一些亚群新感染艾滋病毒的病例在增加，部分是因为政策不力，病毒载量检测率依然很低，中低收入等国家特别是艾滋病毒疫情影响严重的国家依然没有足够的资金应对艾滋病毒，

认识到尽管艾滋病毒带来的名誉损害正在减弱，但仍构成有效应对艾滋病毒的障碍，对少女和年轻妇女以及弱势群体和流行病学证据显示全球而言艾滋病毒感染风险较高的关键人群尤其如此，

又认识到民间社会作为关键利益攸关方切实参与全球应对艾滋病疫情的关键作用，重申促进、保护和实现所有人的所有人权和基本自由是全球应对艾滋病疫情的一个基本要素，包括预防、治疗、护理和支助领域在内，

知悉如今存在有据可依的艾滋病毒预防措施，对这些措施推广不一表示关切，并关切预防资金支出速度缓慢，导致预防工作缺口严重，

关切地注意到结核病依然是全球艾滋病毒携带者的主要死亡原因，艾滋病毒携带者的结核病患病率在全世界占 9%，但在 2017 年，携带艾滋病毒的结核病患者估计只有 41% 得到诊断和通知，并接受两种疾病的治疗，只有 60% 的已知结核病患者得到艾滋病毒检测，未能治疗，导致可预防死亡，

认识到实现全民健康覆盖有助于更好地获得服务，发展和加强卫生系统，改善能力满足艾滋病毒携带者或可能感染艾滋病毒者的多种需求，推动以综合方式提供服务，并将艾滋病毒预防、治疗、护理和支助服务纳入国家确定的全套优质基本保健服务，特别是初级保健服务，从而加速完成到 2030 年消除艾滋病疫情的工作，

又认识到实现全民保健覆盖的努力应借鉴从艾滋病毒的应对工作中汲取的经验教训，包括注重公平、结果和问责、遵循人权原则和满足最边缘化群体的需求、创新筹集保健资金、包容性保健治理、基于社区提供服务、注重健康的社会和结构决定因素、克服污名化和歧视的重要意义，

重申联合规划署在实现可持续发展目标和不让任何人掉队的更广泛努力中促进和支持多部门应对艾滋病毒的关键作用，

对阻碍力求提供艾滋病毒预防、治疗、护理和支持服务的政策和做法表示关切，

赞赏地注意到会员国继续报告在应对艾滋病毒方面取得的进展以及联合规划署向会员国提供的支持，包括方便获取和使用优质数据以衡量艾滋病毒应对工作的进展并完善战略，

⁴ 正如 2016 年《政治宣言》所述，并如“预防差距报告”所讨论的，每个国家都应根据流行病学和社会情况，确定对其疫情和应对工作至关重要的具体人群。

强调指出联合规划署需要继续向会员国特别是艾滋病毒负担高或疫情集中的会员国提供支持，

认识到多部门防治艾滋病毒的经验教训对应对卫生和发展方面的其他复杂挑战不无价值，又认识到应对艾滋病毒工作的进展已促进取得更广泛的发展成果，

又认识到需要确保可持续、胜任使命、与时俱进的联合规划署，注意到方案协调委员会在第四十二次会议第 8.9 号决定中决定于 2020 年对修正的业务模式进行审查，又注意到联合检查组即将提交关于联合规划署管理和行政工作的审查报告，方案协调委员会遴选委员会提交关于遴选执行主任方面的经验教训报告，均可有助于这一进程，

1. 表示注意到联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署执行主任的报告；¹

2. 认识到艾滋病疫情尚未过去，强调指出目前需要振兴艾滋病应对工作，以便在不能如期取得成果的国家加强势头，实现 2020 年的具体目标，同时认识到需要帮助维持在控制疫情方面取得的成就，确保到 2030 年消除疫情，并为应对工作的长期持续奠定基础；

3. 敦促联合规划署继续支持全面有效及时落实《联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署 2016-2021 年战略：快速消除艾滋病》和 2016 年《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言：快速加紧防治艾滋病毒，到 2030 年消除艾滋病疫情》，² 鼓励政府、民间社会、地方社区和私营部门实现《2016-2021 年战略》和 2016 年《政治宣言》的目标，作为实现可持续发展目标包括具体目标 3.3 的先决条件和推进手段；³

4. 呼吁会员国、联合国系统、民间社会、地方社区、私营部门和其他利益攸关方紧急采取行动和结成伙伴关系，推广有据可依的艾滋病毒预防、检测、治疗、护理和维持，包括提供安全、有效、优质和负担得起的药品(包括非专利药)，病毒载量检测以求抑制病毒，结核病预防性治疗，确保这些服务惠及最需要的人，包括流行病学证据显示全球而言艾滋病毒感染风险较高的关键人群、⁴ 少女和年轻妇女，呼吁重振努力，保护人权，促进性别平等，克服社会风险因素，包括性别暴力，以及健康的社会和经济决定因素；

5. 敦促会员国在可行情况下紧急消除限制中低收入国家能力的障碍，以提供负担得起而且有效的艾滋病毒预防和治疗产品、诊断、药品和商品及其他医药产品；

6. 呼吁会员国、联合国系统、民间社会、地方社区、私营部门和其他利益攸关方加强努力，协调艾滋病毒与其他卫生方案和部门之间的努力，特别注重卫生系统内的一体化，以提高效率和促进长期可持续性，并呼吁提供针对合并感染和并发症的服务，在 2030 年之前实现全民健康覆盖的进程中促进改善保健成果；

7. 又呼吁加强结核病和艾滋病毒方案之间以及与其他卫生方案和部门之间的协调与协作，找到遗漏的结核病和艾滋病毒病例，为此要根据国家立法，通过公共、私人 and 社区服务提供者确保普遍公平地提供综合预防、诊断、治疗和护

理服务，包括促进结核病患者进行艾滋病毒检测和治疗，定期对所有艾滋病毒携带者进行结核病筛查，并根据结果提供结核病治疗或预防；

8. 敦促联合规划署继续发挥联合国各种机构和其他伙伴按照各自的任务规定在快速进行和加强艾滋病多部门应对办法方面的比较优势；

9. 认识到可持续发展目标规定取消歧视性法律、政策和做法，这对减少影响有效应对艾滋病毒的障碍非常重要，包括流行病学证据显示全球而言艾滋病毒感染风险较高的脆弱人群和关键人群在内；

10. 重申联合规划署的共同赞助方和治理模式为联合国系统提供了战略协调的有用范例，其中反映了大会关于联合国系统发展方面业务活动四年度全面政策审查的 2016 年 12 月 21 日第 71/243 号决议所提出的反映国情和国家优先事项(通过规划署协调)、注重成果、包容治理和在国家一级取得成效；

11. 欢迎联合规划署努力完善和调整其运作模式，以更有效地支持各国，敦促联合规划署继续这些努力，并在国家、区域和全球各级积极参与联合国改革努力，特别在国家一级将应对艾滋病的工作当作联合国国家工作队与东道国政府和利益攸关方之间可持续发展合作的组成部分，根据国情和国家优先事项以及更广泛的可持续发展目标，实现与艾滋病有关的承诺，并确保不让任何人掉队；

12. 请方案协调委员会讨论联合规划署的治理问题，并讨论如何根据联合国所有相关原则为联合规划署提供可持续核心资金的问题，以评估这些问题，从而建立一个有效、高效和接受问责的联合规划署，并在 2021 年之前向经济及社会理事会提出报告；

13. 认识到联合规划署在可持续发展高级别政治论坛等场合努力支持并促进《2030 年可持续发展议程》³ 的后续落实和评估进程，以确保充分考虑艾滋病毒/艾滋病的应对工作及其与其他可持续发展目标的相互联系；

14. 强调指出务必继续作出政治承诺和发挥领导作用，以期到 2030 年消除艾滋病，认识到需要按照大会 2016 年 6 月 8 日第 70/266 号决议中的决定举行一次大会高级别会议，具体日期待定，但不迟于大会第七十五届会议，以审查在履行 2016 年《政治宣言》承诺方面的进展，重振防治工作，以便与《2030 年可持续发展议程》密切保持一致并发挥协同增效作用，恢复势头，使世界重返到 2030 年消除艾滋病的轨道；

15. 呼吁采取紧急行动，按照分担责任和全球团结原则，弥合艾滋病毒和艾滋病方面的资源缺口，同时考虑到为了实现 2020 年的具体目标，每年需要投资 260 亿美元，鼓励各国加大对防治工作的国内和国际供资力度，并强调需要采取行动，在各级确保政治、方案和财政能够问责并可持续；

16. 强调指出资金充足的统一预算、成果和问责框架对联合规划署的有效运作十分重要，呼吁再次努力弥合现有供资缺口，包括为此呼吁现有捐助者一如既往地捐款和增加捐款，并邀请公私部门新的捐助者加入；

17. 请秘书长向经济及社会理事会 2021 年届会转递联合规划署执行主任与规划署共同赞助方以及联合国系统其他有关组织和机构合作编写的关于联合国系统协调应对艾滋病毒/艾滋病疫情进展情况的报告。
