



大会

第七十二届会议

正式记录

第九十五次全体会议

2018年6月12日星期二下午3时举行
纽约

主席：莱恰克先生.....（斯洛伐克）
下午3时10分开会。

议程项目35

古阿姆集团地区旷日持久的冲突及其对国际和平、安全与发展的影响

秘书长的报告（A/72/847）

决议草案（A/72/L. 55）

主席（以英语发言）：我现在请格鲁吉亚代表发言，介绍决议草案A/72/L. 55。

伊姆纳泽先生（格鲁吉亚）（以英语发言）：在我们纪念《关于境内流离失所问题的指导原则》通过二十周年之际，世界各地的流离失所现象达到了创纪录水平——6560万人因冲突、暴力、迫害和自然灾害而流离失所。尽管造成流离失所的原因或许各有不同，但人承受的痛苦是一样的。

在这6500万人当中，多达40万人来自我国格鲁吉亚。我今天正是以他们的名义发言，在议程项目35“古阿姆集团地区旷日持久的冲突及其对国际和平、安全与发展的影响”之下，向大会介绍题为“格鲁吉亚阿布哈兹和格鲁吉亚茨欣瓦利地区/南奥塞梯境内流离失所者和难民的境况”的决议草案A/72/L. 55，并请大会支持这项决议草案。

大会面前的这项决议草案过去十年来一直获得通过，它不仅源自于《关于境内流离失所问题的指导原则》，在某种意义上也成为这些原则的象征。指导原则包括三个基本理念——确保流离失所者的权利，包括安全和有尊严返回的权利和财产权；迫使人口结构发生变化的情况不可接受以及必须提供畅通无阻的人道主义准入。

通过这项决议草案，我们强调《指导原则》的重要性，并且坚定支持日内瓦国际讨论的工作，这是2008年8月12日停火协议授权建立的论坛，由联合国、欧洲联盟和欧洲安全与合作组织共同主持。

格鲁吉亚坚定不移致力于所有利益攸关方均得到代表的日内瓦国际讨论，并且在讨论中采取建设性行动，遗憾的是，这尚未得到回报。我们遇到某些参与方自始至终无视返回问题的政策。尽管秘书长敦促参与方不要在讨论相关议程项目期间采取所谓退席做法，并应在日内瓦国际讨论框架中讨论它们的所有关切问题，但仍出现了这种情况。

近期格鲁吉亚被占领土上安全和人权局势的事态发展也极其令人震惊。在21世纪，我们继续看到沿一些地带安装铁丝网和所谓边境标志的做法，这些地带在阿布哈兹地区达到令人震惊的49公里，在茨欣瓦利地区则达到52公里。秘书长在其关于格鲁

本记录包括中文发言的文本和其他语言发言的译文。更正应只对原文提出。更正应作在印发的记录上，由有关的代表团成员一人署名，送交逐字记录处处长(U-0506) (verbatimrecords@un.org)。更正后的记录将以电子文本方式在联合国正式文件系统(<http://documents.un.org>)上重发。

18-17994 (C)



无障碍文件

请回收



吉亚问题的最新报告（A/72/847）中谴责了这一情况。

在被占领地区，侵犯人权行为每天都在发生。人们遭绑架、任意拘禁、没收财产、被限制获得母语教育、限制自由行动和住所以及基于族裔原因的持续歧视行为。

此前，在这个讲台上，我谈到过所谓边防警察在光天化日之下追赶并朝一名格鲁吉亚境内流离失所者Giga Otkhozoria开枪，悍然杀害他的事件，所有这一切都被闭路电视摄像头纪录了下来（见A/70/PV.96）。今年，一名来自茨欣瓦利地区的流离失所者Archil Tatumashvili遭占领力量拘禁，在被羁押期间被酷刑折磨致死，他的尸体遭到损坏，被摘取所有内脏器官，于三周后归还给他的家人。施暴者仍然逍遥法外，因为这些不是偶然发生的悲剧，这些事件证明，基本人权在被占领土上遭到有系统侵犯，正如前人权事务高级专员所说的那样，这个地区仍然是一个“黑洞”和“地球上最难以进入的地方之一”。

为解决这个问题，人权理事会连续第二年对格鲁吉亚被占领地区的人权和人道主义状况表示严重关切，在2018年3月的会议上通过了第37/40号决议，要求允许高级专员办事处以及其它国际和区域人权机制立即进入被占领土。对国际社会开放这些地区，以便监督和报告所有侵犯人权行为，这是朝结束有罪不罚和无法治现象迈出的重要一步。

在此背景下，尽管实地存在种种障碍，格鲁吉亚政府提出了一项新的和平倡议——“迈向更美好的未来”——其目标是加强各族群之间的交流，并且提议在三个方面向前推进——便利和扩大跨越分隔线的贸易；创造额外机会，简化获取各级教育的办法，并且减少获取各种服务和福利的难度。格鲁吉亚坚定地继续支持其和解和融入政策，因为我们坚信，致力于基于规则的秩序和加强外交活动是实现可持续和平的唯一手段。

安东尼奥·古特雷斯秘书长在谈到2018年优先事项时，敦促国际社会为“按照国际标准，难民安全、自愿、有尊严和可持续返回其原籍地铺平道路。”虽然格鲁吉亚今天提出的决议草案只提到了一个国家的情况，但所涉及的问题是被迫流离失所这一全球挑战不可分割的一部分。在本大会堂，我们都认可返回原则纯粹的人道主义性质。因此，我们呼吁大会将这一原则适用于格鲁吉亚境内流离失所者。他们也是我们不让任何一个人掉队的全球努力的一部分。

秘书长在其关于格鲁吉亚问题的最新报告中明确强调了这一点：

“必须承认返回家园既是一项人权也是一个人道主义问题，因此不能直接与政治问题或缔结和平协定相联系。必须解决这个问题，无论是否有解决根本冲突的办法”（A/72/847，第43段）。

现在是时候了，我们大会必须表现出恪守上述原则的立场，并彰显我们实现可持续和平的共同承诺。我们必须继续向数十万被迫流离失所的受害者发出希望的信息。因此，我再次敦促大会对决议草案A/72/L.55投赞成票，再次确认境内流离失所者确实拥有返回家园的权利。

摩拉鲁先生（摩尔多瓦共和国）（以英语发言）：我荣幸地代表民主和发展组织——古阿姆集团——及其成员国——阿塞拜疆、格鲁吉亚、乌克兰和我国摩尔多瓦共和国——发言。

古阿姆集团国家有数百万人因武装冲突而被迫逃离家园。被迫流离失所现象导致古阿姆集团地区出现了一系列人道主义挑战。我们认为，这些受影响民众的人道主义关切应成为一个优先事项。确保古阿姆集团地区境内流离失所者和难民安全和有尊严地返回家园，使之成为持久解决被迫流离失所者问题的一种主要办法，是一个首要目标。

今年，古阿姆集团成员国再次提出支持载于文件A/72/L.55、题为“格鲁吉亚阿布哈兹和格鲁吉亚

茨欣瓦利地区/南奥塞梯境内流离失所者和难民的境况”的年度决议草案的联合立场。该决议草案涉及因冲突以及族裔清洗浪潮而被迫逃离格鲁吉亚阿布哈兹和茨欣瓦利地区的数十万境内流离失所者和难民的困境。

在关于格鲁吉亚境内流离失所者和难民问题的第一项决议（第62/249号决议）通过十年后的今天，仍未取得任何进展。我们感到遗憾的是，尽管国际社会不断发出呼吁，有关方面仍未给以安全和有尊严的方式有组织地回返创造条件，数千人仍被剥夺回返权和财产权。如秘书长的报告（A/72/847）所强调的那样，在报告所述期间，在境内流离失所者和难民行使回返权方面未观察到任何重大变化。

我们重申支持日内瓦国际讨论进程，该进程是参与者讨论安全、稳定和人道主义问题，包括与难民和境内流离失所者回返有关的问题的独特平台。我们感到遗憾的是，因为某些相关参与者一致的不尊重行为，该进程内关于这些最基本的人道主义事项的讨论不断遭到破坏。

我们认为，目前的决议草案是一种重要工具，可进一步鼓励日内瓦国际讨论各参与方加倍努力解决该讨论任务范围内的问题，包括创造有利于安全和有尊严地自愿回返的条件。我们仍然严重关切格鲁吉亚阿布哈兹地区和茨欣瓦利地区/南奥塞梯的人权状况。在有关方面持续架设铁丝网，非法拘留民众，剥夺财产，限制行动自由和受教育机会，并实施其它基于族裔的违法行为的背景下，当地居民被剥夺了最低生活保障。鉴于没有一个国际监测机制获准监测实地情况，这两个地区的局势尤其令人担忧。

有鉴于此，我们欢迎人权理事会通过关于与格鲁吉亚合作的第34/37和37/40号决议。这些决议对格鲁吉亚阿布哈兹和茨欣瓦利/南奥塞梯地区的人权和人道主义局势表示严重关切，并呼吁有关方面允许高级专员办事处以及其它国际和区域人权机制立

即进入这些领土。我们也欢迎格鲁吉亚政府最近提出的名为“迈向更美好未来”的和平倡议，并希望该倡议将促进当地民众之间的互动。

古阿姆集团成员国重申坚决支持格鲁吉亚在其国际公认边界内的主权和领土完整。本决议草案是一个机会，联合国会员国可藉以重申其维护境内流离失所者和难民安全和有尊严地返回的基本权利的承诺，并对世界各地被迫流离失所者表示声援。因此，我们将对这项决议草案投赞成票，并呼吁其它国家与我们一道支持这项崇高的事业。

Plepyt女士（立陶宛）（以英语发言）：我荣幸地代表波罗的海和北欧国家——丹麦、爱沙尼亚、芬兰、冰岛、拉脱维亚、挪威、瑞典和我国立陶宛——发言。保加利亚、捷克共和国、爱尔兰、马耳他、荷兰、波兰和斯洛伐克赞同这一发言。

世界各地的流离失所者和难民人数已达到前所未有的水平，而且由于武装冲突、暴力、迫害和各种侵犯人权行为，这一数字仍在增加。我们绝不能忘记，这种负面现象的核心问题是每个受影响的人的命运。令人遗憾的是，格鲁吉亚是受被迫流离失所问题影响最深的国家之一。在关于格鲁吉亚阿布哈兹和茨欣瓦利地区/南奥塞梯的境内流离失所者和难民问题的决议（第62/249号决议）第一次获得通过十年之后的今天，人们仍未看到任何进展。这些境内流离失所者中有数十万人仍被剥夺安全、有尊严和自愿返回原籍地的权利和财产权。

在秘书长关于武装冲突中保护平民的报告（S/2018/462）中，防止被迫流离失所以及寻求持久解决难民和境内流离失所者问题被列为其优先事项之一。在这方面，我们完全支持秘书长呼吁继续努力，不仅防止流离失所，而且处理其根源，并且支持受影响社区。我们今天通过的决议草案A/72/L.55明确响应秘书长的目标，要求我们大家致力于继续努力保护和帮助格鲁吉亚阿布哈兹和茨欣瓦利地区/南奥塞梯地区被迫流离失所的人，确保他们能够行使其安全和有尊严返回的基本权利。

格鲁吉亚这些被占领地区的人权状况仍是我们继续关切的一个问题。俄罗斯继续违反2008年8月12日和9月8日做出的承诺，继续在阿布哈兹和茨欣瓦利地区和南奥塞梯地区保留军事存在。持续边界化所致的绑架和任意羁押、对通行自由的新限制以及缺少保健和母语教育直接消极地影响了受到这场旷日持久冲突影响的数十万民众的日常生活。

关于与格鲁吉亚合作的第37/40号决议在人权理事会第三十七届会议上获得通过清楚地表明，国际社会在继续处理该事宜，并且强调必须处理格鲁吉亚阿布哈兹和茨欣瓦利地区和南奥塞梯地区被迫流离失所者面临的各种人权与人道主义问题。在此背景下，我们对过去几年中没有为任何国际人权监测机制提供进入阿布哈兹和茨欣瓦利地区和南奥塞梯地区的畅通无阻的准入表示关切，呼吁立即为联合国人权事务高级专员办事处和其它国际及区域人权机制提供准入。

我们重申，我们支持日内瓦国际讨论进程，与秘书长一道呼吁各相关利益攸关方加大力度，在重要的安全与人道主义问题上取得具体进展，以改善安全和人权状况，解决受影响民众、包括境内流离失所者紧迫的人道主义关切。我们借此机会重申，我们大力支持格鲁吉亚在其国际公认边界内的主权与领土完整。

最后，鉴于实地缺乏进展，我们呼吁联合国继续介入。今天文件A/72/L.55所载的决议草案明确表达了我们对那些被强行驱逐出自己家园者的承诺。与往年一样，我们将对该决议草案投赞成票，并呼吁大会全体成员也这样做。

叶利琴科先生（乌克兰）（以英语发言）：乌克兰赞同摩尔多瓦共和国代表以古阿姆集团成员国名义所做的发言，并愿以我国代表的身份补充一些意见。

今年是一个令人悲哀的周年纪念。十年前，俄罗斯发动对格鲁吉亚的侵略。自俄罗斯联邦占领格鲁吉亚的阿布哈兹和茨欣瓦利地区和南奥塞梯地区

以来，实地局势急转直下。当然，这并不稀奇；正如我们本国苦涩的经历所充分显示的那样，每次俄罗斯的干预都会发生这样的情况。

我们强烈谴责以族裔为由的歧视、对格鲁吉亚两个被占领地区母语教育的限制以及据报大批拆除茨欣瓦利地区格鲁吉亚族人房屋之举。我们还对大量境内流离失所者被剥夺安全和有尊严返回家园的权利深感关切。

乌克兰敦促占领国俄罗斯联邦立即为独立的国际和区域人权监测人员、特别是联合国人权事务高级专员提供畅通无阻的准入。在这方面，我们欢迎人权理事会最近通过题为“与格鲁吉亚的合作”的第37/40号决议，并表示大力支持我们今天讨论的关于格鲁吉亚阿布哈兹和茨欣瓦利地区/南奥塞梯境内流离失所者和难民境况的年度决议草案（A/72/L.55）。

乌克兰强烈谴责阿拉伯叙利亚共和国最近承认格鲁吉亚被占领土——即阿布哈兹和茨欣瓦利地区/南奥塞梯——并且与其建立外交关系。叙利亚的这一决定是阿萨德政权对国际法规范与原则的又一次违反，清楚显示出叙利亚现任当局急于取悦俄罗斯。在这方面，我谨重申，乌克兰坚定不移地支持格鲁吉亚在其国际公认边界内的主权与领土完整。

乌克兰再次强烈谴责俄罗斯联邦违反国际法规定的相关义务而采取的侵犯基本人权与自由、特别是侵犯境内流离失所者和难民人权与自由的一切行径。我敦促占领当局俄罗斯停止其非法做法，履行俄罗斯作为占领国根据国际人道主义法应尽的义务。

乌克兰将支持通过摆在我们面前的决议草案，并呼吁其它代表团对该重要案文投赞成票。

主席（以英语发言）：我们现在对决议草案A/72/L.55进行审议。

在请希望在表决前解释投票理由的代表发言之前，我谨提醒各代表团，解释投票的发言以10分钟为限，各代表团应在各自的席位上发言。

格兰特先生（加拿大）（以法语发言）：加拿大再次高兴地支持题为“格鲁吉亚阿布哈兹和格鲁吉亚茨欣瓦利地区/南奥塞梯境内流离失所者和难民的境况”的决议草案A/72/L.55。加拿大完全支持格鲁吉亚在其国际公认边界内的主权、独立以及领土完整。俄罗斯对这些地区的占领是对国际法的公然违反，威胁了格鲁吉亚的主权与领土完整。

加拿大呼吁俄罗斯遵守其根据2008年8月12日停火协议和2008年9月8日执行协议所承担的义务。加拿大还坚决谴责叙利亚政权承认俄罗斯在格鲁吉亚境内占领的阿布哈兹和亚茨欣瓦利地区/南奥塞梯，因为这无视基于规则的国际秩序，危及和平解决冲突的可能。

（以英语发言）

加拿大注意到格鲁吉亚最近宣布的和平倡议，即“迈向更美好的未来”。该倡议的各项建议、特别是在便利贸易、教育以及民众间纽带等方面的建议展示出一种可造福阿布哈兹、南奥塞梯以及格鲁吉亚其它地方民众的建设性做法。我们期待该倡议为生活在这些地区的民众生活做出积极贡献。

加拿大高度关切世界各地因冲突和自身无法控制情况而继续在境内流离失所的4000多万民众的困境，包括数十万阿布哈兹和亚茨欣瓦利地区/南奥塞梯的民众。流离失所人数增加与世上暴力冲突增多之间存在彼此关联，这要求国际上长期介入，以应对被迫流离失所者的需求，寻找持久的解决方案，并且更好地处理被迫流离失所问题的根源。在这方面，我们欢迎在《国内流离失所问题的指导原则》二十周年之际，进一步重视采取措施处理国内流离失所问题，并鼓励就此问题进一步开展对话。

今天的决议草案有助于提醒国际社会注意格鲁吉亚被占领地区严峻的人道主义局势以及世界范围内长期流离失所这一紧迫问题。加拿大呼吁会员国

共同作出持续努力，减轻所有受冲突影响民众的痛苦，并且团结一致，加紧努力建立可持续和平。支持该决议草案是实现这一目标的重要步骤。

库兹明先生（俄罗斯联邦）（以俄语发言）：今年大会再次连续收到今天审议的决议草案（A/72/L.55）。其作者不断指出，这项举措的动机是关注某些民众的需求，他们因武装冲突而失去家园和生存手段，被迫离开自己的永久居住区。但是，目前的草案与以往一样，完全被政治化。决议草案的作者并不关心阿布哈兹和南奥塞梯人民的真实需求和关切。第比利斯为了实现自己的政治目标，不惜利用人道主义问题，并且猜测因格鲁吉亚以往各届政府、包括2008年政府的民族主义和侵略政策而深受其害的各个民族 - 格鲁吉亚人、阿布哈兹人、奥塞梯人和其他民族的命运。

第比利斯非但没有在日内瓦与苏呼米和茨欣瓦利直接进行实质性对话，反而继续在阿布哈兹和南奥塞梯没有代表参加的国际论坛上诋毁其反对派。迄今为止，第比利斯拒绝与苏呼米和茨欣瓦利签署关于不使用武力的协议。因此，我们不能认为格鲁吉亚要求达成和平与信任的呼吁是真诚的做法。格鲁吉亚当局的行动加剧了该地区的局势，推迟真正解决难民问题，并破坏各方之间的信任。今天我们应该讨论该地区的和平共处，同时考虑到今天的地缘政治现实。对于格鲁吉亚而言，现在应该选择对人道主义问题开展建设性的讨论，而不是在国际论坛上对苏呼米和茨欣瓦利进行毫无意义的无端攻击。

大会面前的决议草案并不客观，只是谋求冲突一方的狭隘政治利益。它不能让我们实现该地区局势的正常化，也不会导致在阿布哈兹与南奥塞梯与格鲁吉亚之间建立联系或帮助建立睦邻关系，这恰恰是解决今天许多人提到的难民问题的关键要素。

有鉴于此，俄罗斯联邦代表团要求投票反对决议草案A/72/L.55，我们自己将对决议草案投反对

票。我们呼吁不希望看到大会工作被政治化的其他代表团不支持这一提案。

艾伦先生（联合王国）（以英语发言）：联合王国完全支持今天摆在我们面前的决议草案A/72/L.55。它重申了国内流离失所者和难民不论其族裔身份如何而安全、体面地返回家园的不可剥夺的权利。这是一个人道主义和人权问题，不应该与更广泛的政治进程挂钩。

格鲁吉亚境内有超过25万名已登记的境内流离失所者。许多人生活在困难和脆弱的环境中。大会必须发出一个信息，即它没有忘记这些人，并将继续呼吁让他们重返家园。事实上，或许每年都必须这样做。因此，联合王国将对今天的决议草案投赞成票。我们鼓励其他人也都这样做。

广义而言，联合王国欢迎格鲁吉亚政府努力帮助改善国内流离失所者的状况，并对格鲁吉亚政府和格鲁吉亚监察员记录阿布哈兹和南奥塞梯的人权状况的定期报告感到满意。国家和国际立法必须切实得到实施，以协助为国内流离失所者提供援助并保护他们的生命。我们呼吁俄罗斯联邦停止在阿布哈兹和南奥塞梯行政边界线上持续开展边界化活动，这直接阻碍格鲁吉亚国内流离失所者返回家园。我们希望各方都将日内瓦国际讨论作为开展讨论的论坛，并在人道主义问题上取得进展。

主席（以英语发言）：大会现在将就题为“格鲁吉亚阿布哈兹和格鲁吉亚茨欣瓦利地区/南奥塞梯境内流离失所者和难民的境况”的决议草案A/72/L.55作出决定。

进行了记录表决。

赞成：

阿尔巴尼亚、安道尔、安提瓜和巴布达、澳大利亚、奥地利、阿塞拜疆、巴哈马、比利时、伯利兹、保加利亚、加拿大、哥斯达黎加、克罗地亚、捷克共和国、丹麦、吉布提、多米尼加共和国、爱沙尼亚、斯威士兰、芬兰、法

国、冈比亚、格鲁吉亚、希腊、危地马拉、圭亚那、海地、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、爱尔兰、意大利、牙买加、日本、基里巴斯、拉脱维亚、利比里亚、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马拉维、马耳他、马绍尔群岛、墨西哥、密克罗尼西亚联邦、摩纳哥、黑山、荷兰、新西兰、挪威、巴布亚新几内亚、波兰、葡萄牙、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、圣基茨和尼维斯、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、萨摩亚、圣马力诺、圣多美和普林西比、沙特阿拉伯、塞拉利昂、斯洛伐克、斯洛文尼亚、所罗门群岛、西班牙、瑞典、前南斯拉夫的马其顿共和国、多哥、汤加、特立尼达和多巴哥、土耳其、图瓦卢、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、联合王国美利坚合众国、乌拉圭、瓦努阿图、也门

反对：

亚美尼亚、白俄罗斯、布隆迪、古巴、朝鲜民主主义人民共和国、老挝人民民主共和国、缅甸、瑙鲁、尼加拉瓜、菲律宾、俄罗斯联邦、南苏丹、苏丹、委内瑞拉、玻利瓦尔共和国、越南、津巴布韦

弃权：

阿尔及利亚、阿根廷、巴林、孟加拉国、巴巴多斯、贝宁、不丹、玻利维亚多民族国、波斯尼亚和黑塞哥维那、巴西、文莱达鲁萨兰国、布基纳法索、佛得角、中非共和国、智利、中国、哥伦比亚、科特迪瓦、塞浦路斯、厄瓜多尔、埃及、萨尔瓦多、斐济、几内亚比绍、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、以色列、哈萨克斯坦、肯尼亚、吉尔吉斯斯坦、黎巴嫩、莱索托、马达加斯加、马来西亚、蒙古、摩洛哥、纳米比亚、尼泊尔、尼日利亚、阿曼、巴基斯坦、巴拿马、巴拉圭、秘鲁、卡塔尔、大韩民国、卢旺达、塞内加尔、塞尔维亚、新加坡、斯里兰卡、苏里南、瑞士、泰国、突尼斯、乌干达、阿拉伯联合酋长

国、坦桑尼亚联合共和国、乌兹别克斯坦、赞比亚

决议草案A/72/L.55以81票赞成，16票反对，62票弃权获得通过（第72/280号决议）。

[嗣后，阿拉伯叙利亚共和国代表团通知秘书处，它本打算投反对票。]

主席（以英语发言）：在请代表做解释投票的发言之前，我谨提醒各代表团，解释投票的发言以10分钟为限，各代表团应在其席位上发言。

希洛女士（以色列）（以英语发言）：以色列欢迎格鲁吉亚政府采取措施，改善国内流离失所者的生计和社会经济状况。令以色列感到鼓舞的是，在日内瓦国际讨论第二工作组范围内进行了建设性的讨论，就人道主义问题、包括与环境保护有关的问题开展了具体活动。以色列还欢迎格鲁吉亚为了在分裂社区之间建立信任和信心而进行合作的接触方案。

以色列支持格鲁吉亚政府提倡的通过直接对话实现和解的精神，并且愿借此机会重申支持并承认格鲁吉亚的领土完整。我们重申我们的既定立场，解决长期冲突的途径是采取谈判、相互商定的办法，而不是单方面行动。

德索萨·蒙泰罗先生（巴西）（以英语发言）：多年来，巴西一直对有关阿布哈兹和南奥塞梯境内流离失所者和难民问题的决议草案投弃权票，因为我们此种投票会预判或影响对那些应该通过日内瓦有关谈判加以解决的敏感问题的审议。

巴西承认格鲁吉亚的领土完整，并希望与俄罗斯联邦的争端通过对话尽快和平解决。我们敦促所有有关行为体寻求持久解决境内流离失所者和难民境况的办法，为其返回创造有利的政治条件，并消除对冲突复发的恐惧。我们呼吁有关各方通过日内瓦进程框架等途径进一步开展合作，采取建立信任措施。

主席（以英语发言）：我们听取了解释投票理由的最后一位代表的发言。大会就此结束本阶段对议程项目35的审议。

议程项目10（续）

《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》和《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》的执行情况

主席（以英语发言）：我们现在听取关于这个议程项目的辩论的其余发言人的发言

Akhinzhanov先生（哈萨克斯坦）（以英语发言）：首先，我也要感谢秘书长的全面报告（A / 72/815）。

今天的会议是又一个重要机会，讨论我们共同承诺的履行情况，为我们消除艾滋病疫情的行动提供指导。这一流行病远未消除，并继续影响到许多会员国、人民、各国经济和社会根本肌体。因此，2016年，大会批准了《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》（第70/266号决议），其中包括到2020年实现三个“90%”的目标。哈萨克斯坦通过为数众多的国家方案和服务完全致力于实现这一目标，对此，我很高兴予以简要介绍。我们国家声明的完整版本将在网上发布。

哈萨克斯坦在对抗艾滋病毒传播的国家计划中采用了贯穿各层面的做法。到目前为止，哈萨克斯坦超过81%的艾滋病毒/艾滋病资金由政府提供。同时，我们与非政府组织密切合作，因为它们代表着社会的每一个阶层，特别是最脆弱的阶层。我们大大减少了药物的费用，包括通过国际公认的机制购买药物，我们衷心感谢联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病署）和联合国儿童基金会的持续支持。

在三个“90%”的目标下，哈萨克斯坦为艾滋病毒检测提供普遍服务。我们还加入了艾滋病署加速在大城市采取行动的全球倡议。每年有200多万人

免费接受艾滋病毒检测，超过80%的艾滋病毒感染者知道自己的状况。根据世界卫生组织的建议，哈萨克斯坦制定了检测和治疗战略。我们看到艾滋病毒感染者生活质量有了很大改善。艾滋病死亡率从2010年的16.1%下降到2017年的10.6%。其中一个重点领域是防止病毒母婴传播，使此种传播已大幅度减少，从8.4%降至1.9%。

此外，今年我们还设定了三个雄心勃勃的目标，即确保80%以上的艾滋病毒感染者知道自己的状况，70%的人接受治疗，70%的治疗有效。我们还保证所有公民无一例外地获得优质的医疗服务。哈萨克斯坦坚持医疗道德原则，尽一切努力防止污名化和歧视。同样，感染艾滋病毒/艾滋病的外国人不会被禁止进入和留在哈萨克斯坦，并有权根据我们的强制性社会医疗保险计划获得医疗救助。由于我国政府采取了这些积极主动的补救措施，世界经济论坛已将哈萨克斯坦列入了15至49岁年龄段低发病率国家组，在我国仅为0.2%。

最后，我想重申，哈萨克斯坦致力于实现既定目标。在未来几年继续努力，坚持不懈，对于彻底消灭这种流行病至关重要。艾滋病毒疫情并不承认边界，因此，我们除了要有国家和全球愿景，还应该采取区域性方法。因此，最切实可行的办法是确保邻国制定并实施相互加强的政策。在这方面，联合国在实地的协调作用如何强调都不为过，这要求在区域一级也要采用“联合国一体化”做法。只要我们知道没有任何一个人掉队，只要所有利益攸关方——公共卫生保健系统、艾滋病毒感染者、社区活动家、国际组织、科学家、专家、政治家、商业家及其他各界人士——齐心协力，共同努力，就能表明这一战略行之有效。

雷巴科夫先生（白俄罗斯）（以俄语发言）：
白俄罗斯非常赞赏联合国和联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病署）支持我国为防治艾滋病毒/艾滋病所作的努力。我们抗击这一祸害的愿景是清楚的，并在我们的国家方案文件中概述。

首先，这意味着阻止病毒的传播。白俄罗斯已经能够控制这一疫情。我国的艾滋病毒感染率是每10万人中有25人，是世界感染率最低的国家之一。艾滋病毒感染主要与生活方式和药物等问题有关。艾滋病毒感染的后果影响到特定的群体和家庭，最糟糕的是完全无辜的儿童遭到感染。因此，处理预防艾滋病毒问题不仅需要卫生保健专业人员关注，而且需要全社会的关注。不用说，健康的生活方式和风险因素的减少是成功的关键。白俄罗斯政府的重点是协调我们国家实体在教育、社会保障、医疗和执法等领域的行动。我们积极推动包括社会和宗教组织在内的非国家合作伙伴参与这项工作。

其次，我们认为我们的工作确保患有这种疾病的白俄罗斯人——根据我国卫生部的数据，约有15,000人，不到全部人口的0.2%——得到他们所需的治疗和社会支持，以便他们能够活得更久，抚养老子，并为国家的发展作出贡献。对我们而言，最重要的是关心儿童，白俄罗斯已在该领域取得不少成果。例如在2016年，世界卫生组织（世卫组织）证明我们已成功防止所有艾滋病毒母婴传播病例。这不再是我们的主要关切，我们的保健服务和社会现在的重点是防止儿童染上艾滋病毒的一切风险。我们感谢艾滋病署在所有这些领域提供了先进国际经验。我们有兴趣与艾滋病署积极合作，不仅在多边论坛，还有双边合作。

2016年11月，在艾滋病署和世卫组织的支持下，我们在明斯克举办了一次关于打击艾滋病毒/艾滋病和结核病问题的区域会议，该区域的12个国家以及国际和公共组织参加了会议，我们打算继续在这方面开展合作。许多在预防和治疗艾滋病毒/艾滋病方面遭遇类似问题的国家参加了这些活动，给我们所有人带来了希望和益处。我们也很感谢艾滋病署帮助从国际捐赠方筹集资金，尤其是为全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金筹资，我们目前考虑在该领域开展进一步的建设性合作。白俄罗斯致力于落实《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》和艾滋病署2016年在纽约通过的“90-90-90战略”。艾

滋病毒疫情应对措施的指导原则已被纳入白俄罗斯的艾滋病病毒国家预防方案。

我国已经推出艾滋病病毒自测，从去年开始在药房出售艾滋病病毒测试用品。我们正在努力建立一个可持续的打击艾滋病病毒/艾滋病国家体系。过去10年，我们国家在该领域的支出增加了两倍以上。2016年至2020年的相关国家方案具体指出，用于打击艾滋病病毒的资金应有70%以上来自内部资源，包括国家和地方预算。通过降低抗逆转录病毒药物的价格，2018年国家对抗逆转录病毒治疗的资助几乎是2016年的三倍。2017年12月，白俄罗斯卫生部颁布了一项法令，显著提高了艾滋病病毒感染者领养或寄养儿童的可能性，这个巨大的进步归功于我国现行的综合治疗使得病毒负荷降低到不再通过人际传播的水平。

在3月1日的“零歧视日”上，我国外交部和卫生部与艾滋病署共同举办了一场重大活动，旨在就促进安全而有效的艾滋病病毒/艾滋病支持达成伙伴关系，这是我们国家人权行动计划的一部分。与会者包括议员以及国家机构、外交使团和国际与非政府组织代表。活动的主要目标是让人们关注艾滋病病毒/艾滋病感染者在医疗、消除其遭受的成见和防止其受到歧视方面的问题。白俄罗斯致力于扩大减害方案并确保其可持续性，已准备好分享克服艾滋病病毒疫情的国家经验。

最后，我谨向大会保证，联合国和艾滋病署的领导可以继续将白俄罗斯视为该领域可靠的区域和国际伙伴。

莫诺克女士（莱索托）（以英语发言）：我很荣幸以莱索托王国政府的名义作本次发言。我赞同肯尼亚代表和坦桑尼亚代表分别以非洲国家集团和南部非洲发展共同体的名义所作的发言（见A/72/PV.94）。

我们关切地注意到，根据莱索托艾滋病病毒人口影响评估在2016至2017年开展的一次全国跨部门家庭调查，莱索托的艾滋病病毒感染病例为全球最高，

艾滋病流行率则是全球第二，超过33万人感染艾滋病病毒，每年有13000多名新感染艾滋病病毒的成人。

我要指出，莱索托在应对艾滋病方面取得了巨大的进步，并已采取措施加强防治艾滋病病毒与其他医疗卫生服务，包括防治结核病、宫颈癌、非传染性疾病以及性健康和生殖健康、妇幼健康服务的整合，使67%的艾滋病病毒感染者可以获得救生药物。我们也已经落实多项战略，拓宽获得艾滋病病毒预防和治疗服务的途径，并减少对受感染者的歧视。2016年，莱索托通过了一项检测和治疗战略，迅速增加了进行艾滋病病毒检测和抗逆转录病毒疗法登记的人数。政府还将全民健康保障作为优先事项，重点为50个得不到足够服务的弱势族群提供全面服务。

同时，我们新的全国艾滋病病毒战略计划完全符合快速通道承诺和大会2016年《关于艾滋病病毒/艾滋病问题的政治宣言》的展望，我们预计将在8月启动这项计划。这项新计划旨在加速推进国家防治工作，以减少新发感染和死亡率，同时以更协调的方式、更充沛的资金使所有利益攸关方参与其中。

我国卫生部还制定了一项战略计划，以确保各项方案的整合，并制定了进步政策和创新办法以弥补我们艾滋病病毒影响评估所发现的缺陷。为此，我们制定了一项加速计划，采用针对性的检测战略，分阶段向各区高发地点进行推广，目标是到2020年实现所有年龄、性别和其他细分类别群体90%的治疗覆盖率。此外，我们迅速扩大用于病毒负荷检测的基础设施和能力，将检测量从每年11000例增加到251000例。

最后也是最重要的是，教育与培训部已在小学和中学低年级推出一项全面的性教育课程。另外，通过采用以人为本的应对办法，不仅在实现快速通道目标，而且在实现“90-90-90”治疗目标方面也取得了显著进展。莱索托已取得突出的进步，达到77-90-88的水平，这表明服务覆盖率已经较高。根据这些情况，我们认为，我国到2020年将实现三个“90%”的目标。

我国的抗逆转录病毒疗法覆盖率为67%，高于2014年的35%，而总人口的病毒负荷抑制率为67.6%。此外，针对每一重点人口群体开发了差异化综合预防方法，其中包括基本服务包。还采纳并调整了一些改变游戏规则的创新干预措施和交付模式，以增加获得艾滋病服务的渠道。

2017年年中建立的旨在分别联系男子和年轻人的男子之角和青少年中心显示出高度利用率和良好效果。这些设施以一站式方式，提供面向客户的综合性友好服务，包括癌症筛查。这些服务的提供者和服务对象均为年轻人和男子，效果良好，包括接受度高、参与率高、坚持度好。这些诊所的就诊人数从2017年的每月300人到400人增加到今年的每月1300人至1500人。

之所以取得上述成就，完全是由于我们合作伙伴的大力支持和伙伴关系，如美国总统艾滋病紧急救援计划、联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病署）和全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金等。我们感谢艾滋病署最近提供技术支持，以建立艾滋病毒和卫生保健情况室，加强问责制和透明度。我们还感谢美国政府慷慨大量投资，通过总统艾滋病紧急救援计划提供资金和技术支持。

尽管取得了可喜的进展，莱索托仍继续面临挑战。例如，少女和年轻妇女依然非常脆弱，新感染率很高。为此，仍需加紧努力，量身定制与艾滋病毒以及性健康权利和生殖健康权利有关的服务，处理风险和脆弱性，包括其根本原因。

最后，莱索托王国政府坚定致力于实现《2030年可持续发展议程》，包括决心加快行动，到2030年终结艾滋病流行。我们将与发展伙伴合作，努力继续寻求解决这些挑战的办法，确保不让任何一个人掉队。

Dzongi先生（马拉维）（以英语发言）：我要与上午发言的一些会员国一道，对大会关于艾滋病毒/艾滋病问题的本次会议出席率偏低表示关切。我确实希望，这并不意味着这样一种态度，即“这是

你们的问题，而不是我们的问题”，因为首先正是这样的态度导致了我们在此讨论的问题。

首先，马拉维的发言与肯尼亚代表和坦桑尼亚代表分别以非洲国家集团和南部非洲发展共同体（南共体）名义所作的发言（见A/72/PV.94）是一致的。

今天我非常荣幸地与大会交流马拉维在执行2016年《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》方面取得的成就和遇到的挑战。马拉维是全球艾滋病毒防治负担最重的国家之一。据估计，在其1700万人中有110万人感染艾滋病毒/艾滋病。2015年，我国根据联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病署）雄心勃勃的三个“90%”的目标调整了国家艾滋病毒/艾滋病战略计划，迈出了到2030年消除作为公共卫生威胁的艾滋病的关键一步。在2016年《承诺宣言》的鼓舞下，马拉维人民和政府采取了加快实现三个“90%”目标的一些重要步骤，截至2018年5月逐步实现了88%-84%-86%的指标。

在过去的两年中，我国的艾滋病毒/艾滋病防治工作取得了重大进展。马拉维政府认识到实现第一个90%的挑战，出台了一项关于艾滋病毒自我检测和自愿协助式伴侣通知的新政策，同时为关键脆弱群体增加针对性的艾滋病毒检测。在《美国总统艾滋病紧急救援计划》的支持下，我们建立了一支进行艾滋病毒检测的保健工作者特别队伍，努力增加对感染者的了解。因此，仅在2016年和2017年，共进行了7,224,892次艾滋病毒检测，其中286,854例（即4%）为阳性。同样，随着“测试并开始”艾滋病毒治疗政策的推出，我国现有超过750,000人被诊断感染艾滋病毒，其中70%获得病毒抑制治疗。我们确信，在我们推出dolutegravir治疗方案时，许多接受抗逆转录病毒治疗的人的病毒抑制将达到无法检测的水平，这标志着马拉维在防治艾滋病毒方面达到了一个重要里程碑。

法律和政策环境对于行之有效、基于人权的国家防治艾滋病毒措施至关重要。政府最近制定了新的

国家艾滋病毒/艾滋病预防和管理法，力求在没有污名化和歧视的环境中为所有马拉维人提供艾滋病毒预防和治疗服务。我感谢艾滋病署执行主任亲自参与这一进程，确保新法律符合国际人权标准和南共体的艾滋病毒/艾滋病示范法。

此外，2017年10月，我国启动了新的全国避孕套战略和性传播疾病指导方针。我们还根据全球艾滋病毒预防联盟的路线图与目标，修订了我国的艾滋病毒预防战略。现在，我们正准备制订一项业务计划，指导根据该战略开展的预防活动。

最后，我们还制订了政府新的全国少女和青年女性战略，以减少妇女和女孩易感染艾滋病毒的弱势、性别不平等、性别暴力以及有害的文化习俗。我坚信，继取得这些成果，马拉维走上了实现3个90%快轨目标和2016年《承诺宣言》的正轨。

副主席Salarzai先生（阿富汗）主持会议。

在庆祝这些成功的同时，必须指出，在我们消除艾滋病—这个马拉维和许多其它撒哈拉以南非洲国家公共健康威胁—的集体努力中，仍存在许多挑战。正如在艾滋病署去年启动的盲点报告中所明确指出的那样，男孩和男性中获取和使用艾滋病毒检测与治疗服务的比例过低。对主要弱势群体的污名与歧视在许多社区依然普遍。

此外，用于艾滋病毒和艾滋病的财政资源减少并且不可预测，加上民间社会的参与缩减，导致在社会与行为方式改变的沟通方面投入有限，而这对于实现2016年《承诺宣言》中规定的到2020年把新感染艾滋病毒人数减少75%的目标至关重要。要确保我们能够切实接触到未发现的病人这个最后环节，就需要新的思维，而不只是更多的原有思维。

在肯定全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金、美国总统艾滋病紧急救援计划以及联合国系统对国家艾滋病防治工作的巨大贡献的同时，还需要更多的投入与努力，以加大数据生成和知识管理的力度，进行非生物学干预。处理这些挑战将大大加

快马拉维努力实现3个90%快轨目标和2016年《承诺宣言》的工作。

关于艾滋病毒/艾滋病问题的各种政治宣言过去取得了重要结果。2016年的《宣言》可以说是国际社会迄今做出的最大胆但也能够实现的承诺之一。我们必须本着全球团结、共担责任以及问责的精神，抱着到2030年消除艾滋病毒/艾滋病这个公共健康威胁的新的承诺与决心向前迈进。现在就要采取行动。

路易先生（海地）（以法语发言）：首先，我国代表团愿赞扬秘书长完整而详尽的报告（A/72/815），其标题“利用艾滋病防治工作推进联合国改革和全球卫生”恰到好处。海地代表团还欢迎大会表现出令人称道的主动性，准确依照其任务授权，举行本次全体会议，从《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》和其它政治宣言的执行机制的角度，来审议秘书长的报告。

就加快防治工作的战略而言，落实大会2016年所做承诺的工作正处于中间点，我们当然注意到，在到2030年消除艾滋病疫情的集体与个体努力中取得显著进展。但是，尽管取得进展，艾滋病仍然存在，并且是各会员国的一个主要关切，包括消除艾滋病毒母婴传播的可能，采取一种组合式预防艾滋病毒做法，尊重并保护最脆弱者人权，而且处理相关的污名、歧视、性别不平等、贫困、粮食无保障以及其它社会和经济不平等。要有效处理这些关切，我们就必须采取具体步骤，毫不拖延地利用迄今已开发的、特别是为最脆弱国家开发的新的艾滋病毒/艾滋病筛查技术和治疗组合。

我国代表团认为，从本国角度发表以下意见是合适的。与许多国家一样，海地受到艾滋病毒感染这一流传广泛的疫情困扰，经济、机构、家庭以及个人蒙受巨大影响，任何部门或者社会阶层都未幸免。尽管如此，根据2017年的最新人口健康调查，海地成功地做到将其15岁至49岁总人口中的血清阳

性反应率从2.2%降至2%。艾滋病毒感染者人数目前估计为147,154人。

防治艾滋病毒疫情的工作是海地共和国政府当前的一个优先事项。这就是为什么政府及其发展与民间社会伙伴对落实2016年的《政治宣言》做出有力承诺。在这方面，自2016年6月的高级别会议以来，已取得一些进展，其中包括：制订了2018年至2023年的一项多部门国家战略计划；通过并且立即落实检测与治疗战略，为获取治疗提供便利；现今，86%的艾滋病毒抗体阳性者了解自己的病情，这是第一个90%目标；经检测为阳性的108,000人已在接受抗逆转录病毒治疗，这是第二个90%目标中的85%；治疗之中的65%的人已检测不到病毒载量。

我们还指出，已通过多项政策和战略文件，以协助落实对面临风险者的干预措施、任务下放以及一项社区战略，该战略设立了多功能社区保健工作机构。此外，海地政府已着手在2020年前消除母婴传播。80%以上怀孕妇女接受了艾滋病毒检测，90%艾滋病毒检测呈阳性者正在接受抗逆转录病毒治疗。

我还要指出，我国政府致力于减少新的感染病例，从而将预防和治疗作为优先事项，特别注重性工作者、青少年、青年妇女和女童，我们同时继续加快落实检测和治疗方案。

我们还面对着一些重大挑战，包括调动充足国内资源的能力，意在避免重复捐助的更佳协调；私营部门支持加强国家投资和可持续性，落实具体、可衡量、有效的政策和行动以处理艾滋病毒/艾滋病相关歧视现象，特别是针对关键的弱势群体：儿童艾滋病毒治疗，患者对治疗方法的依存性和管理等。

最后，我国代表团欢迎秘书长报告的五项建议，它们介绍了诊断、预防和治疗艾滋病疫情的相关信息。海地代表团充分支持这些建议，并希望它们不会落空，而是随之采取具体行动，以有效落实2016年《关于艾滋病毒/艾滋病问题的宣言》中的10

项承诺，从而加快有效的全球应对措施，防治艾滋病毒/艾滋病并实现在2030年前终结这种疾病的共同目标。

为了充分应对这些挑战，海地政府再次以强有力的承诺和决心去实现2020年目标，在2030年前终结对公共健康造成威胁的艾滋病。为此，海地政府与国家国际伙伴最近一道通过了2020年前的95-95-95目标，旨在提前实现2030年目标。

最后，海地努力加快艾滋病毒的预防工作，目标是将新感染病例减少75%，海地致力于加入立志落实2020年预防艾滋病毒路线图的国家联盟。该路线图重点关注存在大量新感染的青少年和青年成人的国家。

巴库拉穆查女士（卢旺达）（以英语发言）：
首先，请允许我以我国代表团的名义，赞赏在《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》和《关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言》通过两年后召开本次会议。我国代表团还要感谢秘书长题为“利用艾滋病防治工作推进联合国改革和全球卫生”的报告（A/72/815）。

卢旺达赞同肯尼亚以非洲国家集团名义所作的发言（见A/72/PV.94）。

在快速应对艾滋病进程的中点，值得称道的是，全球在2016年政治宣言的承诺方面已取得进展。尽管如此，全球应对艾滋病疫情的挑战依然严峻而艰难，这始终要求国际社会继续坚定地为全球挑战寻找全球办法，也阻碍着实现我们最终目标的努力。

过去十年，艾滋病毒在卢旺达成年人中的流行率依然稳定保持在3%，艾滋病毒发病率为1.28/1000人。卢旺达正努力在2020年前实现联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病署）的90-90-90治疗目标，也在加快实现95-95-95快速战略的目标，力求在2030年前终结艾滋病疫情。88%艾滋病毒感染者已经接受检测并且知道自己的情况，这符合让90%艾滋病毒感染者知道自己患病情况的宏大目标。

根据世界卫生组织的建议，卢旺达已通过不同的战略，推动了在艾滋病毒/艾滋病感染者接受抗逆转录病毒治疗方面的成果。这些战略包括全民治疗战略，旨在为所有艾滋病毒检测呈阳性者提供抗逆转录病毒治疗，还包括差异性服务模式，旨在降低患者去医疗卫生设施就诊的频率、同步对我们病人的服务并减少医疗保健提供方的负担。

确保人口健康是卢旺达的最高优先事项，这与落实《2030年可持续发展议程》可持续发展目标3——这里具体是目标3.3——携手并进。

我们欢迎秘书长建议通过扩大以人为本、基于协作的结核病与艾滋病毒综合服务，加快终结结核病和其他合并感染与并发症的行动，并改善人们获得初级卫生保健的情况，这会加快针对特定疾病的应对措施。有鉴于此，卢旺达已通过全民健康保障政策使90%以上本国公民参加健康保险。通过结合基于社区的健康保险、社区卫生工作者和专门的地方与全球伙伴这几种办法，比以往更多的卢旺达公民得以享有初级医疗卫生服务，这也归功于保健和药物价格低廉。卢旺达91%的患者通过保健服务接受了抗逆转录病毒治疗，以抑制其病毒负荷。卢旺达牢记这一目标，落实了不同的战略，并将继续加强抑制病毒，例如通过同行教育，在健康设施和社区中对接受艾滋病毒服务的患者加大依存性支持，此外还包括更新准则，重点是副作用小的治疗方案。

除了获得保健服务，显然还需要性别方针以处理艾滋病毒/艾滋病方面的性别差异问题。因此，跨领域的性别公平主流化依然是卢旺达的一个优先目标。

最后，卢旺达认为，针对以下四项关键挑战采取的集体行动会支持打击艾滋病毒和终结艾滋病疫情的持续进展：第一，处理已发现的资金差距以确保执行工作；第二，制定并落实节省成本的、可持续的提供服务模式；第三，供应链管理；第四，更多地使用基于数据的方针发现新感染病例。

卢旺达感谢艾滋病署、美国总统艾滋病紧急救援计划和全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金等伙伴与我们保持长期伙伴关系并开展协作，卢旺达依然致力于终结艾滋病疫情的全球行动。

卡夫勒先生（尼泊尔）（以英语发言）：首先我要感谢主席召开这次重要会议。我还要感谢秘书长的全面报告（S/72/815）。

我愿介绍尼泊尔为扩大、加强、创新和加快服务而采取的重要步骤，以便预防和治疗艾滋病、消除歧视、改善艾滋病毒防治与其它卫生服务的整合，并使我们的努力与可持续发展目标保持一致。

在大会作出承诺仅仅六个月之后，作为我国2016-2021年期间防治艾滋病毒国家快速通道战略计划，尼泊尔就制订并开始实施尼泊尔的《2020年艾滋病毒防治愿景》。制订这项计划完全是为了到2020年实现三个“90%”的治疗目标。通过这些计划，尼泊尔政府切实增加了其国内艾滋病防治投资，提供了50%的所需抗逆转录病毒药物。我们将从下一个财政年度开始实现100%覆盖必要的拯救生命的抗逆转录病毒药物。在通过政府和民间社会共担责任——政府通过外联工作，社区则是通过内部联系——找到和管理病例之外，我们项目的侧重点已初步转向预防新发感染。为了预防艾滋病毒垂直传播和保护母亲的健康，已经在全国扩大为孕妇提供艾滋病毒检测服务。

与2010年相较，2017年尼泊尔的新发艾滋病毒感染下降了逾60%。我们的目标是到2020年把新发艾滋病毒感染减少75%。今天，被认为感染艾滋病毒的人中有63%知道自己的状态，这与90%的目标仍然相距甚远。通过几周前开始的社区主导的艾滋病毒检测，预期到2020年将实现90%的感染者了解自己状态的目标。在执行尼泊尔的检测和治疗战略之后，接受抗逆转录病毒治疗的人数显著增加。实现我们到2020年为90%的感染者提供治疗的目标指日可待。战略计划呼吁卫生部以及相关部委采取有系统和协调行动。所有相关部委在预防艾滋病毒方面都可以发

挥作用。这些作用包括减少脆弱性、为护理和支持服务作贡献、保护人权、减少歧视以及把艾滋病毒防治纳入各自的发展议程之中。

尼泊尔还把重点放在把艾滋病毒防治服务与国家卫生系统和面向类似和相互重叠群体的与结核病、性和生殖健康，特别是妇幼保健相关的方案整合，由此减少低效工作上。另一个优先事项是增加投资，改善社区系统找到病例、建立联系、推荐治疗和确保护理持续性的能力。我们的目标是到2030年实现歧视艾滋病毒感染者/艾滋病患者的行为的零容忍。我们目前处在实现我们2020年快速通道承诺的中期。尼泊尔有信心到2020年消除艾滋病疫情这一公众健康威胁。

我们迄今取得的成就是政府、发展伙伴，特别是联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署和全球基金以及私营部门和专门的社区网络共同努力的结果，它们为了人民，并与人民一同改善和维持国家的艾滋病毒防治措施，因为人是最重要的，不让任何人掉队。尼泊尔感谢此类支持和合作，并且期待继续在这方面与国际社会合作和共同努力。

凯女士（缅甸）（以英语发言）：首先，我国代表团感谢大会主席召开本次会议，审查在执行《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》及其后续政治宣言方面取得的进展。

本次会议非常重要和及时，因为它适逢在2016年为快速加紧防治艾滋病毒和到2030年消除艾滋病疫情作出的2020年快速通道承诺执行过半。我国代表团也感谢秘书长提交的报告（A/72/815），并且注意到其中所载建议，这些建议对开展我们的全球艾滋病毒/艾滋病防治工作至关重要。全世界正在朝到2030年消除艾滋病疫情目标取得重要进展。现在，更多的艾滋病毒感染者能够获得治疗，死亡人数已经下降。不过，这份报告也指出，减少新发感染的进展缓慢。

作为一个艾滋病毒感染人数较多的国家和东南亚地区受疫情影响最严重的国家之一，缅甸完全致

力于到2030年消除艾滋病疫情。为应对艾滋病毒/艾滋病祸害，我们已把防治艾滋病毒作为我们卫生保健议程的头等要务。艾滋病毒在当前的2017-2021年国家卫生计划中被作为重点疾病之一。我们还启动了2016-2021年国家艾滋病毒/艾滋病防治战略计划，为如何加快实施国家艾滋病毒防治措施和到2030年消除艾滋病疫情这一公众健康威胁提供了路线图。

我们完全赞同加强卫生系统、私营部门参与以及调动社区的想法，这是确保一整套艾滋病毒防治服务质量和覆盖面的关键所在。通过支持性法律和政治框架来捍卫人权和促进性别平等，并且对羞辱、歧视和暴力侵害受艾滋病和艾滋病毒影响者的行为实行零容忍，这也是这方面的关键所在。在我们努力实现三个“90%”治疗目标的时候，在全国提供基本的艾滋病毒防治服务，包括预防艾滋病毒感染、艾滋病毒检测和咨询综合服务、艾滋病毒诊疗服务、抗逆转录病毒治疗以及安全的血液供应等等。2017年，属于重点人群的11.7万多人接受了艾滋病毒检测，知道了自己的感染状态，此外，约70%的艾滋病毒感染者随后接受了拯救生命的抗逆转录病毒治疗。

我们以到2025年消灭母婴传播作为目标，启动了预防母婴传播的方案，并已在这方面取得重要进展。此外还实施了把与结核病和艾滋病毒相关的两项国家方案联系在一起的联合战略。现在，所有330个乡镇都提供综合结核病和艾滋病毒防治服务，以确保加快找到病例、提高对结核病和艾滋病毒的意识，并且立即启动治疗。过去几年增加了为国家艾滋病毒防治工作提供国内资金。在2017-2018年财政年度，为抗逆转录病毒治疗划拨了1400万美元。这一数字接近全球基金要求的20%的共同出资水平。尽管总体估计国家一级的艾滋病毒疫情将减轻，但各个地区和各个邦之间的趋势不均衡，而且，缅甸重点人群中的艾滋病流行率仍然很高。

我们的全球防治工作还没有完成，艾滋病疫情也尚未结束。今后，我们需要会员国、联合国系

统、民间社会以及私营部门之间更强有力和更有活力的伙伴关系。我国代表团认为，完善和加强联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署将更好地支持全球艾滋病防治工作。

最后，我国代表团重申坚决致力于在2030年之前消除艾滋病对公共健康的威胁，并呼吁国际捐助者继续承诺和支持实现这一指日可待的目标。

Bayyapu先生（印度）（以英语发言）：随着我们执行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和，到2030年消除艾滋病疫情》的时间过半，评估我们的进展并重申我们继续与艾滋病病毒/艾滋病作斗争的承诺已成为当务之急。

由于全球的一致努力和国家层面的投入，在遏制此种流行病方面取得了重大进展。在全球范围内，大多数艾滋病病毒感染者正在接受治疗，艾滋病致死人数自2010年以来下降了三分之一。我们知道，要在2020年前完全实现各项商定的目标，则须做出进一步努力，尤其必须拿出政治意愿，确保扩大社区主导的、以人为本的艾滋病病毒治疗办法，立即并持续进行护理和坚持治疗。此外，快速推出新的经改进的检测和治疗相结合的办法依然至关重要。

大约15年前，印度曾面临艾滋病疫情所导致的灾难性后果的幽灵，但此后一直成功地应对这一挑战。自2007年以来，艾滋病致死人数减少了近55%。自2000年以来，新增艾滋病病毒感染者减少了66%。印度共有162万艾滋病病毒感染者接受过检测，并了解自身的艾滋病病毒感染状况；120万艾滋病病毒感染者正在接受治疗。2050万孕妇接受了艾滋病病毒筛查，因此，我国在遏制母婴传染方面取得了相当大的成功。在提供病毒载量检测和跟踪接受抗逆转录病毒治疗的患者方面，印度建立了世界上最大规模的公私伙伴关系。在防治艾滋病病毒方案和防治结核病方案之间建立了协同增效关系，以便有效和高效地以有时限的方式消除这两种疾病。在与各社区和民间

社会密切协作的基础上，利用政府的适当资助，有针对性地干预，此种做法帮助向受到影响的人群提供关键的拯救生命服务。

印度之所以能在防治艾滋病病毒/艾滋病疫情方面取得成果，获取负担得起的药品发挥了关键作用。印度制药业生产的低成本仿制药不仅有助于印度，而且还有助于世界其它地区、特别是受此种疾病影响最严重的发展中国家扩大获取艾滋病病毒治疗服务的机会。全球使用的抗逆转录药物80%以上是印度制药业提供的。可获取和可负担的药物帮助拯救了全世界数百万人的生命。

在此，我们谨感谢联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署发挥领导作用，成功地动员全世界防治艾滋病病毒/艾滋病疫情。从此种公共卫生模式中吸取的经验教训将继续丰富和充实我们防治其它全球性流行病的战略。

范芒斯特女士（荷兰）（以英语发言）：荷兰王国完全赞同欧洲联盟观察员以其成员国的名义所作的发言（见A/72/PV.94）。

我国代表团感谢秘书长的全面报告（A/72/815）。

作为一个以防治艾滋病病毒/艾滋病的务实做法而闻名的国家，我们谨强调一些我们认为对于防治艾滋病病毒和艾滋病至为关键的要素。它们包括：必须开展基于证据的包容性防治工作；必须采取基于人权、包括性与生殖健康和权利的做法；以及必须采取以人为本的做法。毕竟，防艾工作是为了治病救人，人应当在这项工作中处于核心位置。

根据这一做法，我们接下来当然必须谈论关键人群：青年、妇女和女童、移民、囚犯、静脉吸毒者、性工作者以及男男性行为者。他们最容易感染。我们如果真的想要消除这种流行病，不让任何人掉队，就必须制止对这些群体的侮辱和歧视，并让他们的声音得到倾听。因此，我们应该让这些群体的代表积极地与政策制定者、科学家、医务人员、政治家以及政府代表接触。我们不应只是空

谈，还应付诸行动，荷兰在这方面正在取得进展。例如，由于我国实施了各种减少伤害方案，荷兰注射吸毒者之间传播艾滋病毒/艾滋病的病例目前接近于零。

2016年关于艾滋病毒/艾滋病问题的高级别会议所确定的落实我们各国在联合国所作承诺的阶段目前已过去了一半时间。现在必须评估我们迄今所取得的成果，并确保我们利用剩下的时间进一步推出各种基于证据的有效政策，以实现我们的目标。毕竟，尽管世界各地都取得了良好的进展，但仍有大量工作要做。艾滋病还未成为历史。只有真正共同努力，交流最佳做法，并从科学研究中汲取经验和教训，我们才能实现我们在纽约这里举行关于艾滋病毒/艾滋病问题的高级别会议期间制定的目标。

我们自豪地通知大会，由于下一届国际艾滋病会议将于7月23日至27日在阿姆斯特丹举行，我们将有一个进一步评估我们工作的绝佳机会。会议的主题是“打破藩篱，搭建桥梁”。我们欢迎各位成员前来阿姆斯特丹，彼此分享、学习和激励，以便我们能在2030年前实现可持续发展目标，并成功地消除艾滋病疫情。

代理主席（以英语发言）：我们听取了关于这个项目辩论的最后一位代表的发言。

我是否可以认为大会希望结束对议程项目10的审议？

就这样决定。

议程项目14（续）

联合国经济、社会及有关领域主要大型会议和首脑会议成果的统筹协调执行及后续行动

决议草案（A/72/L.56）

代理主席（以英语发言）：我现在请菲律宾代表介绍决议草案A/72/L.56。

洛钦先生（菲律宾）（以英语发言）：我荣幸地以四个主要提案国代表团——即阿尔及利亚、危

地马拉、马达加斯加和我国代表团菲律宾——的名义介绍载于文件A/72/L.56的关于“国际家庭汇款日”的决议草案。与伙伴们密切合作，让我们迎来了这一历史性时刻，我们对此感到自豪。

该决议草案得到了38个代表团——也就是来自世界各地的朋友和伙伴——的联署。我们感谢所有会员国在最近几周进行的五次非正式磋商和双边谈判期间的积极参与和建设性投入。阿尔及利亚、危地马拉、马达加斯加和菲律宾一道努力接纳许多代表团在以公开、包容和透明的方式进行的磋商中所表达的意见、关切和建议及其所做的贡献和投入。

该决议草案的目标是，确认和提高全球对汇款与可持续发展之间联系的认识，并肯定移徙工人对其家庭和原籍社区的福祉所做的根本性贡献。“国际家庭汇款日”为我们作为全球社区聚集在一起，认可数百万正在利用汇款改善其家庭生活并为其子女创造一个充满希望的未来的移民所做的努力提供了机会。

全球规模的汇款令人印象深刻。2017年流向发展中国家的汇款共计4660亿美元，较2016年增加8.5%以上，是官方发展援助金额的三倍多。在2015-2030年实现可持续发展目标期间，流向发展中国家的汇款累计数额预计会超过6.5万亿美元。

汇款是私人资金，通过私营渠道转让支付，占家庭收入50%以上，帮助维持8亿人生活。汇款对可持续发展目标具有变革性影响，因为汇款支持长期发展战略，特别是帮助家庭消除贫困和获得基本服务，并促进地方投资，而这种投资能够鼓励创业和财政包容，在贫困率最高的发展中国家农村地区尤其如此。除注重汇款总流量外，最重要的不是数百万或数十亿额度的汇款，而是定期不断寄回家的额度为200美元或300美元的个人汇款。这种额度的汇款占家庭总收入的60%，如果得到妥善利用，就能有效提高移民来源社区的生活水准。

该倡议最初得到国际农业发展基金（农发基金）理事会第三十八届会议核可，该会议宣布6月16

日为国际家庭汇款日。我们感到高兴的是，藉通过决议草案A/72/L.56，这个国际日将得到普遍承认，而农发基金将通过汇款、投资和发展问题全球论坛等渠道继续推动所有利益攸关方纪念这个国际日。我现在代表阿尔及利亚、危地马拉、马达加斯加和菲律宾恭请所有会员国以协商一致方式通过题为“国际家庭汇款日”的决议草案A/72/L.56。

代理主席（以英语发言）：大会现在就题为“国际家庭汇款日”的决议草案A/72/L.56作出决定。

我请秘书处代表发言。

中野先生（大会和会议管理部）（以英语发言）：我谨宣布，自决议草案A/72/L.56提交以来，除该文件所列各代表团外，下列各国已成为该决议草案的提案国：澳大利亚、多民族玻利维亚国、巴西、加拿大、中国、哥斯达黎加、埃及、圭亚那、印度、印度尼西亚、爱尔兰、牙买加、马拉维、墨西哥、缅甸、尼泊尔、尼加拉瓜、尼日利亚、巴拉圭、摩尔多瓦共和国、俄罗斯联邦、萨摩亚、新加坡、苏丹、泰国、东帝汶、乌拉圭和越南。

代理主席（以英语发言）：我是否可以认为大会决定通过决议草案A/72/L.56？

决议草案A/72/L.56获得通过（第72/281号决议）。

代理主席（以英语发言）：在请希望解释立场的代表发言之前，我谨提醒各代表团，解释立场的发言以十分钟为限，各代表团应在各自席位上发言。

巴格威尔先生（美利坚合众国）（以英语发言）：虽然我们加入了关于第72/281号决议的协商一致意见，但我们借此机会澄清一些要点。关于该决议提及《2030年可持续发展议程》和《亚的斯亚贝巴行动议程》，我们强调，《2030年议程》和《行动议程》是不具约束力的文件，按照国际法未产生权利或义务。美国确认，《2030年议程》是全球

可持续发展框架，能帮助各国努力实现全球和平与繁荣。我们欣见，《2030年议程》呼吁共同负责，包括各国负责。我们强调，所有国家在实现《2030年议程》愿景方面都可以发挥作用。《2030年议程》确认，各国必须根据本国政策和优先事项努力执行《议程》。

美国还着重指出，《2030年议程》第18段呼吁各国以符合国际法为各国规定的权利和义务的方式执行《议程》。我们还强调，在第58段中，我们相互确认，《2030年议程》执行工作必须尊重和不影响其他进程和机构的独立授权，包括谈判，并且不影响其他论坛的当前决定和行动，不充当此类决定和行动的先例。例如，《议程》并不代表承诺为商品或服务提供新市场准入。它也不诠释或改变世界贸易组织各项协议或决定，包括与贸易有关的知识产权协议。

我们借此机会对重申《亚的斯亚贝巴行动议程》作出几点重要澄清。我们特别指出，自2015年7月以来，《亚的斯亚贝巴行动议程》成果文件中与贸易有关的许多措辞已被一些事件超越，现在已无关紧要，重申该成果文件对当前涉及贸易的工作和谈判毫无疑义。其间有些事件是在该成果文件发布仅几个月后发生的。

确保汇款继续通过受监管的渠道流动有利于以下双重目的：制止非法行为体滥用金融系统，同时在有需要的地区提供资金准入。美国支持所有管辖机构，包括与规范、监督和执行汇款人反洗钱和反恐融资义务有关的机构，强有力地执行国际反洗钱和反恐融资准则。有效执行这些准则可提高金融透明度和包容性。然而，在不使用任何修饰语的情况下提及移民和移徙是不可接受的。联合国不应确认非正常或非法移徙为发展作出积极贡献，因为这种移徙违背国家法律。因此，美国决不会参加就此类措辞达成的协商一致。

代理主席（以英语发言）：我们听取了最后一位解释立场的发言者的发言。

我们现在听取希望在第72/281号决议通过之后发言的代表的发言。

卡斯塔涅达·索拉雷斯先生（危地马拉）（以西班牙语发言）：作为将6月16日设为国际家庭汇款日的第72/281号决议的主要提案方，我谨感谢所有参加协商进程的代表团。基于共识的成果确认，家庭汇款有助于我们各国人民的可持续发展。

汇款可有助于减少移民来源社区的家庭贫困，大而言之，还可促进其它可持续发展目标，如促进获取保健和教育服务、住房建设、获取新技术，并成为正规金融服务的切入点。

国际移民组织2016年关于移民和汇款的调查显示，在危地马拉，约有11%的国内生产总值来自汇入该国的、惠及620多万人的汇款。我们可以理解汇款流动在全球经济形势下具有敏感性，因为它们虽然对于许多人的生存至为必要，但非常容易受到各种外部冲击，如汇率或移民流动的变化。

外部冲击导致未来数年汇款减少的情况可能会抬升贫困率。2016年几乎有60%的人口接收汇款，原因是受益家庭依靠该收入来满足其基本需求。我国很多人对汇款的依赖表明，我们必须鼓励对生产部门进行多样化投资，从而减轻家庭和国家受汇款流动变化的影响。政府可在一个方面支持收发汇款的家庭，那就是进行理财教育和咨询，以鼓励储蓄和投资。制定政策支持接收汇款的民众很重要，这将有助于缓解汇款流入的下降。

通过关于国际家庭汇款日的第72/281号决议是一个重要的机会，它也以独特的方式提醒我们移民所作的努力，他们为其生活的社会以及抚养自己

的家庭作出了贡献。此外，此次会议使我们得以重申，应当继续维护接收汇款以及从中受益的家庭和社区的权益。

萨里亚诺·梅纳先生（萨尔瓦多）（以西班牙语发言）：萨尔瓦多对第72/281号决议提出将6月16日定为国际家庭汇款日加以纪念，以及今天以协商一致方式通过该决议表示感谢。我们也感谢通过起草案文带头采取这一举措并促使我们达成共同协议的各国代表团。

萨尔瓦多非常重视汇款，汇款占我国国内生产总值相当大的比例，是许多移民工人及其家人——无论其移民身份如何——艰苦劳动和积极贡献的成果，而且极有可能促进原籍国、过境国和目的地的可持续发展。我们强调，汇款是私人资金，在任何情况下都不应该与任何其他类型的资金流动相比较。我们在《第三次发展筹资问题国际会议亚的斯亚贝巴行动议程》中已经明确了这一点。因此，我们认为纪念这一天至关重要。

萨尔瓦多准备尽可能高调地处理这项庆祝活动，我们愿与有关各方携手合作，贯彻落实《2030年可持续发展议程》以及可持续发展目标及其具体目标所列承诺，特别是我们同意将移民汇款手续费减至3%以下，取消费用高于5%的侨汇渠道。在这方面，我们也呼吁国际社会支持我们努力实现这些共同目标。

萨尔瓦多作为这项倡议的提案国，再次感谢它获得的支持。

下午5时15分散会。

