联合国开发计划署
和
联合国人口基金
执行局

DP/FPA/1996/4

24 November 1995

CHINESE

1996 年第一届常会

1996 年 1 月 15 日至 19 日，纽约

临时议程项目 10

联合国人口基金

联合国人口基金

人口基金对《联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案》
的支助和合作

执行主任的报告

1. 本报告是应执行局 1995 年 9 月 11 日至 15 日第三届常会提出的要求提交执行局的，执行局要求在其 1996 年第一届常会上根据一项书面报告，审议人口基金对《联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案》的支持和合作。

2. 人口基金作为《联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案》六个共同赞助国之一，密切参与了该方案的制订过程，该方案最终将于 1996 年 1 月正式实施。

3. 在共同赞助组织委员会会议上，通过如下方式明确表达了人口基金对该方案的支助：签署关于《联合方案》的谅解备忘录；向人口基金全体工作人员分发六个共同赞助机构首长的信函；以及在 1996-1999 年人口基金国家间方案建议中表明对

《联合方案》的财政捐款 (DP/1995/44 号文件), 执行局 1995 年 9 月第三届常会核准了该项建议 (第 95/37 号决定)。

4. 人口基金在 1994 和 1995 年制订《联合方案》期间举行的所有讨论中发挥了积极作用, 同时还注意了确保在它本身的进行中的方案和项目中, 特别是在国家一级, 不断增加对预防艾滋病毒/艾滋病活动的支助。1994 年, 人口基金支助了全世界 103 个国家开展预防艾滋病毒/艾滋病活动 (包括供应和分发避孕套; 开展艾滋病毒/艾滋病预防信息、教育和宣传活动; 以及进行艾滋病毒/艾滋病方面的培训)。(有关这一支助的进一步详情可见《1994 年艾滋病最新情况》, 该文件将提供给执行局 1 月会议。) 人口基金将一如既往, 根据国家艾滋病预防和控制方案, 在《联合方案》于国家一级建立的专题小组机制范围内, 继续提供这种支助。人口基金将努力确保它所提供的支助符合各个国家的特定需要, 并用于支助能有效抑制该流行病进一步蔓延的干预措施。

5. 人口基金于 1980 年代中期开始支助预防艾滋病毒/艾滋病的活动, 并于 1987 年公布了支助此领域活动的政策方针。《国际人口与发展会议行动纲领》明确认定, 预防艾滋病毒/艾滋病是生育保健方案的一个组成部分。随后, 人口基金修订了其对此领域的政策, 并公布了人口基金支助包括计划生育和性保健在内的生育保健的指导方针。这些经修订的指导方针明确承认, 预防艾滋病毒/艾滋病是支助生育保健的一个不可分割的组成部分。人口基金提供的支助将继续以初级护理一级为重点, 并将继续集中采取一些干预措施, 这些干预措施能更好地使个人减少通过性交、由感染艾滋病毒的母亲传染给胎儿和通过接触感染艾滋病毒的血液和组织等途径传播艾滋病毒的危险。支助部分可包括提供设备和供应品; 编写和分发信息、教育和宣传材料; 进行培训; 以及酌情支助研究工作。

6. 1994 年, 人口基金支助预防艾滋病毒/艾滋病活动的估计总额为国家一级 1500 万美元和国家间一级 50 万美元。

7. 在全球一级，人口基金一贯提倡和促进在联合国系统内建立一个单一的归口单位，负责就艾滋病毒/艾滋病的各个方面提供政策、战略、业务和技术指导。人口基金还赞成优先考虑出于各国需要而制订的全球研究和发展议程。人口基金期望成为这种指导方针制订过程中的合作伙伴，并充分承诺确保将《联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案》的产出纳入它自己的政策和方案，或成为这种政策和方案的主流。人口基金依然同过去一样，不打算在人口基金本身范围内开展任何全球性活动方案，而将通过《联合方案》进行工作。

8. 人口基金迄今对《联合方案》的支助包括自1994年12月以来借调一名工作成员，以及就编写关于全球活动的两年期报告向艾滋病毒/艾滋病特别工作组提供赠款。如上所述，提交执行局9月会议的国家间方案报告包括一项关于今后四年期间可能提供的支助的说明，而且目前正在处理《联合方案》提出的项目申请。

9. 总之，人口基金与世界卫生组织（卫生组织）一致认为，计划生育、产妇护理、预防流产和预防包括性传播疾病（性病）和艾滋病毒/艾滋病在内的生殖道感染是生育保健的四个最重要的组成部分。人口基金通过促进和支助这四个领域的有效干预措施，将继续努力保证和保障人人享受生育保健。