



联合国开发计划署
和
联合国人口基金
执行局

Distr.
LIMITED

DP/1996/L.13/Add.8
13 May 1996
CHINESE
Original: ENGLISH

1996年年度会议
1996年5月6日至17日,日内瓦
议程项目1

年会报告草稿

1996年5月6日至17日,日内瓦

增 编

十三、其他事项

A. 联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案(艾滋病方案)

1. 联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案(艾滋病方案)执行主任按照执行局1996年第二届常会上提出的请求在执行局会议上发言。他说,该方案在展开活动的前四个月中的主要重点是在国家一级,建立了103个国别专题小组,涉及109个国家。艾滋病方案的六个共同发起组织是专题组的成员,在许多国家里,其他联合国系统组织是成员。各国政府也作为正式成员或作为观察员派代表参加了多数专题小组。他进一步指出,四分之三以上的专题小组由世界卫生组织的代表担任主席,而16%的专题小

组由开发署驻地代表担任主席。他建议,为了提高多样性,专题小组的主席应在共同发起者轮流主持的基础上推选担任。

2. 执行主任通知执行局,已选定的艾滋病方案20位国别方案顾问(方案顾问)中已有12位就任。大约30名方案顾问将在1996年6月底之前任命。

3. 艾滋病方案和开发署签署了一项协定,规定为向艾滋病方案国家一级的活动提供行政支助服务作出工作安排,包括向各国艾滋病毒/艾滋病活动拨款。执行局被告知,在22位国家方案干事(方案干事)中,泰国和博茨瓦纳的2位国家干事已经作为艾滋病方案中心点,联合国志愿人员的一位专家作为艾滋病方案萨尔瓦多中心点。国家方案干事担任艾滋病方案中心点所在国家正在逐项确定。以下是为充分结合方案干事所作的安排:(a) 在没有方案顾问的情况下,开发署方案干事可作为方案顾问,以一半时间从事专题小组工作;(b) 具有此种身份的艾滋病方案中心点应象其他方案顾问一样提出报告,首先向专题小组主席,然后向艾滋病方案秘书处提交报告;以及(c) 所有方案干事(无论是否担任艾滋病方案中心点)将纳入艾滋病方案信息网,并将受到与艾滋病方案外地工作人员一样的训练。

4. 他告诉执行局,艾滋病方案工作人员将派到联合国系统支助和服务厅(支助服务厅)。驻地协调员在艾滋病毒/艾滋病方面的训练也正在国家一级和都灵中心展开。另外还正在采取步骤,争取进一步协调全球一级共同发起人的活动,因为在这一方面需要继续展开工作。执行主任强调有必要将精力集中于青年身上,因为50%以上的新的艾滋病毒感染病例出现在24岁以下的人身上,其中多数人不到20岁。在这一方面,教育是艾滋病方案在国家一级展开工作的关键组成部分,各联合国组织之间的成功合作已见成效。

5. 由于一些共同发起者的财政状况困难,筹集资源是一个关键的首要任务。最初人们希望从共同发起者的核心预算中取得资金,但现在看来需要补充资金。共同发起组织委员会最近讨论了为共同发起者活动共同努力筹集资金-“全球呼吁”,而一项工作计划将很快定稿。

6. 最后,执行主任列举了在制定共同发起的方案方面面临的障碍,包括对任何新的方案的抵制态度,管理安排的同步,共同发起者之间在结构和方案方面的分歧、一些共同发起者的代表缺乏国家一级的决策权力,以及规划周期不同。他还指出,艾滋病方案尚未充分配备员额。方案协调委员会将于1996年6月讨论的近期计划包括进一步制定艾滋病方案规划活动并与共同发起者共同制定连贯的共同计划,特别是在国家一级与所有共同发起者共同拥有制,一个评估和监督框架以及评估最佳做法。

7. 有几个代表团发言对执行主任的发言表示赞赏。有人询问执行局可以采取何种行动来推动艾滋病方案在国家一级的工作,非政府组织在艾滋病方案方面发挥何种作用,人口活动基金在艾滋病方案国家一级活动中的效益如何,以及员额配备问题的原因是什么。另外还要求提供关于艾滋病方案优先事项的资料,特别是在易受害国家中优先事项的资料。

8. 执行主任答复说,执行局可以保证,开发署和人口活动基金具有它们继续展开艾滋病毒/艾滋病活动的工作所需要的资源。执行局还可以鼓励两个组织支持艾滋病方案,并请方案干事配合艾滋病方案的工作。他指出,方案协调委员会里有五位非政府组织代表。在得到政府和非政府组织大力配合的国家里,工作进展良好。关于优先事项问题,他强调说,艾滋病方案的工作是长期的,加强各国的能力是至关紧要的问题。在这一方面不可能有任何单一的办法可以奏效,因为艾滋病方案必须提倡一种双重战略,既包括减少风险,又包括降低脆弱性。人口活动基金的贡献一直是非常有效的,而现在正在讨论与国家间小组合作采购避孕套以减少危险。艾滋病方案的工作人员是根据才能和质量并根据地域多样性选定的。他指出,艾滋病方案中40%的专业人员是妇女。

XX XX XX XX XX